

CARTA DE AUTORIZACION  
HONORARIOS



Oficina: CENTRO NACIONAL DE DICTAMEN

Folio: 433351 / 1

DATOS DE HOSPITALIZACIÓN

Hospital: HOSPITAL ANGELES LONDRES

Estado: ALCALDIA CUAUHTEMOC, CIUDAD DE MEXICO

Fecha de Ingreso: 13/12/2025

DD MM AAAA

Hora: 08:08:59 HRS

Nombre Fiscal: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

RFC: OHA051017KE7R

Nombre del Paciente: PICHARDO GARCIA AZAEL

Parentesco con el Asegurado: TITULAR

Fecha de Nacimiento: 19/07/2003

DD MM AAAA

Edad: 22 AÑOS

Sexo: MASCULINO

Causa de Internamiento: ENFERMEDAD

Diagnóstico: OTROS TRASTORNOS DE DISCO CERVICAL

ICD: M50.8

Tratamiento: CONSULTA PROFESIONAL PARA PACIENTE INTERNADO/VO.BO. CPT, NO APLICA PROCEDIMIENTO QUIRÚRCPT: 99261

Médico Tratante: SINUHE PEREZ NAZAR

Red: NO

Staff: NO

Endoso: SI

Tipo de Siniestro: INICIAL

No. Siniestro: 25028203

Ramo: 1036

DATOS DE LA PÓLIZA

Póliza No.: 107813

Vigencia: 31/12/2025

DD MM AAAA

Identificado con: ID

Estatus: EN VIGOR

Fecha de Alta de la Póliza: 31/12/2024

DD MM AAAA

Certificado No.: -----246463

- 0

No. del SubGrupo: 5481

Contratante: CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL

Titular: PICHARDO GARCIA AZAEL

HONORARIOS MÉDICOS

Médico:	CPT:	Suma Autorizada: \$ 4,480.00
SINUHE PEREZ NAZAR	99281	Cantidad con Letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 0/100 MN.
	99261	
CONSULTA(S)		
MEDICA(S)		

Observaciones: SE AUTORIZAN HM DE DR PEREZ/SE AJUSTA, PROCEDE SUMA POR UNA URG + UNA CN. VO.BO. CPT, NO APLICA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO/INVASIVO.

Esta carta tiene validez de treinta dias naturales a partir de la fecha de emision.

SE EXCLUYEN GASTOS PERSONALES, PROCEDIMIENTOS Y TRATAMIENTOS NO RELACIONADOS EN REFERENCIA. ESTA CARTA PUEDE SER INVALIDADA AL REALIZAR PROCEDIMIENTO NO AUTORIZADO.

Autorización válida siempre y cuando los costos sean los negociados con el proveedor y dentro del G.U.A. para el padecimiento cubierto y/o tratamiento autorizado.

Lugar y Fecha: MONTERREY, NUEVO LEÓN, A DOMINGO 14 DICIEMBRE 2025 18:15:17 HRS.

Médico Dictaminador

Departamento de Indemnizaciones

Gastos Médicos Mayores.

Seguros Banorte, S.A. de C.V.

Grupo Financiero Banorte

JUAN MANUEL MARGARITO NICOLAS

Nombre y Firma

SET-04-04-80