

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC
Tipo paciente: Hospitalizado
Habitación: CLSUCEIF
Fecha de Ingreso: 04.12.2025
Fecha de Egreso : 05.12.2025

Episodio:1501222820
Hora de Ingreso: 06:28:00
Hora de Egreso : 08:08:00

Paciente: BLANCA SANDRA GERRERO ALMAZAN

Página: 7 de 7
Fecha: 15.12.2025 Hora: 15:30:11
Compañía: AXA SEGUROS
Médico: PAULO ALBERTO PEREZ PADILLA

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

CARGOS ADMISIÓN	4,634.32
CARGOS APOYO BIOMEDICO	36,211.95
CARGOS ATENCIÓN MÉDICA	351.24
CARGOS CIRUGÍA	15,408.64
CARGOS INSUMOS	359,715.50
CARGOS SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	8,830.58
DESCUENTO ADMISIÓN	741.49-
DESCUENTO APOYO BIOMEDICO	5,793.90-
DESCUENTO ATENCIÓN MÉDICA	56.20-
DESCUENTO CIRUGÍA	2,465.38-
DESCUENTO INSUMOS	57,554.47-
DESCUENTO SERV. Y SUM. DE MEDICAMENTOS	1,412.89-

Importe:	425,152.23
Descuentos:	68,024.33-
Sub-total:	357,127.90
IVA(16.0%):	57,140.46
Total de Cargos:	414,268.36
Deducible:	0.00
Coaseguro:	0.00
Entrega a cuenta:	0.00
Total a Pagar:	414,268.36

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SUC

Tipo paciente: Hospitalizado

Habitación: CLSUCHEF

Episodio:1501222820

Paciente: BLANCA SANDRA GERRERO ALMAZAN

Página: 1 de 2
Fecha: 15.12.2025 Hora: 15:31:52

Compañía: Paciente Particular

Médico: PAULO ALBERTO PEREZ PADILLA

Fecha de Ingreso: 04.12.2025 Hora de Ingreso: 06:28:00
Fecha de Egreso : 05.12.2025 Hora de Egreso : 08:08:00

Fecha	Código	Descripción	Cant	Precio Part.	Desc (%)	Precio Cargo	I.V.A.	Importe	Saldo	Hora	Usuario
04.12.2025	2000291421	SOLUCION ANTISEPTICA KENERPURE	1	388.56	0.00	388.56	62.17	450.73	450.73	06:44	SOAPUSER
04.12.2025	ATM-100167	SERVICIO DE ESTACIONAMIENTO	2	289.14	0.00	578.28	92.52	670.80	1,121.53	07:03	HKGARCIA
04.12.2025	APB-100632	GENERADOR DE RADIOFRECUENCIA P/TEJIDO BLANDOS USO	1	26,265.51	0.00	26,265.51	4,202.48	30,467.99	31,589.52	13:04	HBRONERO
04.12.2025	1000014247	SOLIDTRAX SOL. INV AMP 100MG/ML 10ML	1	3,355.48	0.00	3,355.48	536.88	3,892.36	35,481.88	18:24	HBRONERO
05.12.2025	1000007444	MICRODACYN 60 SOL. SPRAY FCO 120ML (HIPOTECORITO DE	1	549.12	0.00	549.12	87.86	636.98	36,118.86	01:49	SOAPUSER

Fecha	Anticipo	Entrega Cta.	F. Pago	Banco	Referencia	Autoriz.	Precio Part	Importe	Saldo
-------	----------	--------------	---------	-------	------------	----------	-------------	---------	-------

Importe: 31,136.95
Descuentos: 0.00
Sub-total: 31,136.95
IVA(16.00%): 4,981.91
Total de Cargos: 36,118.86
Deducible: 0.00
Coaseguro: 0.00
Entrega a cuenta: 0.00
Total a Pagar: 36,118.86



reinventando / los seguros

**INFORMACION SOBRE SU SOLICITUD
GASTOS MEDICOS MAYORES
ENFERMEDAD CIRUGIA PROGRAMADA**

Jueves, 27 de Noviembre de 2025

Atención: LG2574179A
Dictamen: 00001

Folio: LG2574179A
Siniestro: 25010157917

Estatus: Procedente

Esta carta otorga cobertura al asegurado: **GUERRERO ALMAZAN BLANCA SANDRA** bajo las condiciones en que la póliza fue contratada, de los gastos erogados que son estrictamente necesarios para la atención de los síntomas y/o diagnósticos declarados.

Sexo: Femenino
Fecha de Nacimiento: 1978/08/22

Edad: 47
Habitacion:
Fecha de Ingreso: 2025/11/27

Póliza: FW85247F
Vigencia Póliza: 2026/06/30
Contratante: PRODUCTOS CIENTIFICOS, S.A. DE C.V.
Titular: GARCIA HERNANDEZ ANTONIO

Certificado: 6714
Subgrupo: 01

Pagada: SI

Diagnóstico o Sintomatología (simple): COXARTROSIS [ARTROSIS DE LA CADERA]

Procedimiento: ARTROPLASTIA, REEMPLAZO PROSTÉTICO ACETABULAR Y FEMORAL PROXIMAL (REEMPLAZO TOTAL DE CADERA), CON O SIN INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO

Médico Tratante: PEREZ PADILLA PAULO ALBERTO

Tipo: NO RED

Prestador: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.
OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Monto Autorizado al Prestador: \$ 445,000.00

Cargos a cuenta del asegurado

Deducible** \$ 0.00

Coaseguro** 0.00%

Coaseguro Honorarios Médicos: \$ 0.00

Coaseguro Proveedor: \$ 0.00

Aplicar por el hospital: \$ 0.00

Gastos no cubiertos por la póliza*

Observaciones: Carta válida para el procedimiento indicado: ☐ * Artroplastia total de cadera izquierda por abordaje anterior directo. ☐ En caso de realizarse un procedimiento distinto, esta carta perderá validez automáticamente. ☐ Honorarios médicos cubiertos de acuerdo con el tabulador contratado. No se cubren gastos personales y/o medicamentos de salida. ☐ Carta válida por 30 días. ☐ Se excluyen gastos por uso de biológicos, radiofrecuencia y/o láser. ☐ Asimismo, se excluyen gastos por parche Artelon, ya que no está justificado su uso para reparación ligamentaria, dado que no se demostraron estudios que respalden su aplicación. ☐ La compañía se reserva el derecho de modificar la autorización, de acuerdo con los términos y condiciones de la póliza y la información proporcionada. ☐

Firma del Prestador

Firma del Asegurado o Familiar

Quedan excluidos de la cobertura los gastos ocasionados por:

- Uso de neuromonitoreo y/o Neuronavegador y/ O-Arm, biológicos y/o injertos cualquiera que sea su origen, radiofrecuencia, gastos personales y/o medicamentos de salida, medicamentos importados y/o sin permiso para su distribución en territorio nacional, equipo especial no referido en informe médico.

- La Compañía se reserva el derecho para modificar esta autorización, de acuerdo con los términos y condiciones de la Póliza y la información proporcionada.

*Exclusiones enunciativas más no limitativas, sujetas a dictamen médico y a las condiciones generales de la póliza contratada, revisar observaciones.