

ESTADO DE CUENTA

Empresa: OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV SCC

Tipo paciente: Hospitalizado

Habitación: CLSUCEFF

Fecha de Ingreso: 04.12.2025

Fecha de Egreso : 05.12.2025

Página: 7 de 7  
Fecha: 15.12.2025 Hora: 15:30:11

Compañía: AXA SEGUROS

Médico: PAULO ALBERTO PEREZ PADILLA

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

RESUMEN DE MOVIMIENTOS POR TIPO DE PRESTACIÓN

|  |            |
|--|------------|
| CARGOS ADMISSION                       | 4,634.32   |
| CARGOS APoyo BIOMÉDICO                 | 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 ADMISSION                    | 741.49-    |
| DESCUENTO APoyo BIOMÉDICO              | 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(16,00%):                           | 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

ପ୍ରକାଶକ ମେଳା

INDICACIÓ: GASEIF

Fecha de Ingreso: 04.12.2025

Fecha de Egreso : 05.12.2025

Página: 1 de 2

#### **Comorbidades: Paciente particular**

MÉJICO: BARTO ALBERTO BEBEZ RADIL

MEDICO: FAUO ALBERTO FELIZ FONSECA

nota de egreso : 00:00:00

Paciente: BLANCA SANDRA GUERRERO ALMAZAN

Fecha \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_ Descripción \_\_\_\_\_

04.12.2025 2000291421 SOLI

04 13 3035 NTM-100167 SERV

01.12.2023 AIN-10016 / SERV

| Fecha      | CODIGO     | DESCRIPCION                                       | CANT. | PRECIO PART. | DESC (%) | PRECIO CARGO | I.V.A.   | IMPORTE   | SALDO     | HORA  | USUARIO   |
|------------|------------|---|-------|--------------|----------|--------------|----------|-----------|-----------|-------|-----------|
| 04-12-2025 | 2000291421 | SOLICION ANTISEPTICA KENERPURE                    | 1     | 388.56       | 0.00     | 388.56       | 62.17    | 450.73    | 450.73    | 06:44 | SOPASEPE  |
| 04-12-2025 | ATM-100167 | SERVICIO DE ESTACIONAMIENTO                       | 2     | 289.14       | 0.00     | 578.28       | 92.52    | 670.80    | 1,121.53  | 07:03 | HKGAROLIN |
| 04-12-2025 | APB-100642 | 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 | HRBROMERR |
| 04-12-2025 | 1000014247 | SOLIDTRAK SOL INV AMP 100M3/ML 10ML               | 1     | 3,355.48     | 0.00     | 3,355.48     | 535.88   | 3,892.36  | 35,481.88 | 18:24 | HRBROMERR |
| 05-12-2025 | 1000007444 | MICRODACYN 60 SOL SPRAY FCO 120ML (HIPOCLORITO DE | 1     | 549.12       | 0.00     | 549.12       | 87.86    | 636.98    | 36,118.86 | 01:49 | SOPASEPE  |

| 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 |



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

Jueves, 27 de Noviembre de 2025

Atención: LG2574179A  
Dictamen: 00001Folio: 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**Habitación:****Fecha de Ingreso:** 2025/11/27**Póliza:** FW85247F**Vigencia Póliza:** 2026/06/30**Certificado:** 6714**Contratante:** PRODUCTOS CIENTIFICOS, S.A. DE C.V.**Subgrupo:** 01**Titular:** GARCIA HERNANDEZ ANTONIO**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 |             |       |
| <b>Gastos no cubiertos por la póliza*</b> |         |             |       |

**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 neuromonitoring 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.