

Oficina	CIUDAD DE MEXICO	Folio	041125801091
DATOS DE HOSPITALIZACIÓN			
Hospital:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV - ANGELES CLINICA LONDRES		
Nombre del Paciente:	KARLA JESSICA ROSALES GUTIERREZ	Fecha de Ingreso:	04/11/2025
Fecha de Nacimiento:	28/01/1991	Edad:	34 años
Parentesco con el asegurado:		Titular	
Parentesco con el asegurado:		Causa:	
Diagnóstico Principal:	HIDRONEFROSIS CON ESTRECHEZ URETERAL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	ICD:	N131
Tratamiento:	Cistouretroscopia, con extirpación de cuerpo extraño, cálculo o remoción de catéter dilatador ureteral desde la uretra o vejiga (procedimiento separado); simple		
CPT:	52310		
Médico Tratante:	YAIR MUÑOZ CONTRERAS		
No De Siniestro:	2025102425023712	No. Del Subgrupo:	1
Fecha de alta:	31/12/2024	Certificado no:	229503 - 0
Ramo:	1036		
DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza No.:	100113	Vigencia:	31/12/2025
Contratante: CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL			
Titular: KARLA JESSICA ROSALES GUTIERREZ		Teléfono: -	
DICTAMEN			
Procede la reclamación:	SI	Observaciones: En Cirugía Programada, se sustituye Carta por Folio Pago Directo	
Monto inicial autorizado:	\$30,000.00	Cantidad con letra:	TREINTA MIL PESOS 00/100 PESOS
Responsabilidad máxima por pago de honorarios, Previa Validación de Nota Quirúrgica		Cargo a cuenta del asegurado	
Tx Médico	CIRUGÍA	Deducible:	\$0.00 Pesos
Cirujano	\$14,000.00	Cantidad con letra	CERO PESOS 00/100 PESOS
Anestesiólogo	\$4,200.00	Coaseguro Hospital	0.00 %
1er Ayudante	\$2,800.00	Coaseguro Honorarios	0.00 %
2do Ayudante	\$0.00	Gastos no cubiertos por la póliza y a cargo del paciente: Pañales, comida para los acompañantes, llamadas de larga distancia, gastos del recién nacido, caja fuerte, utensilios de uso personal(pañuelos desechables, shampoo, peine, ropa, maquillaje, zapato, juguetes, flores, dulces etc.) excedente de habitación estándar, películas y paquete de admisión.	
Observaciones: COMPLEMENTO. SE AUTORIZAN GASTOS DE HOSPITAL Y HONORARIOS, MISMOS QUE SERAN REVALORADOS AL CONTAR CON NOTA FINAL DEL PROCEDIMIENTO. SUMA AUTORIZADA SIEMPRE SUJETA A REMANENTE REAL.			
CDMX a viernes 7 de noviembre de 2025			

Médico Dictaminador

 Departamento de Indemnizaciones
 Gastos Médicos Mayores.
 Seguros Banorte, S.A. de C.V.
 Grupo Financiero Banorte

RAAB00266

Asegurado y/o Familiar

Firma

Recibe Hospital

Firma