

CARTA AUTORIZACIÓN

Folio DCN 2025111200WSC0531417

Siniestro - Reclamación 1250285510-6

Datos generales

Hospital	HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	Tipo de trámite	CPH	Fecha de ingreso hospitalario	2025/11/20
Nombre del paciente	DIEGO ZURIEL	Edad	27	Fecha de nacimiento	1997/09/20
Contratante	Número de póliza			Sexo	
DHL CORPORATE SERVICES SC MEXICO, S.A.	1521961			<input type="checkbox"/> Femenino	
Asegurado titular	DIEGO ZURIEL	Certificado	2001	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	
RODRIGUEZ CANCHOLA					

Causa del Internamiento

Accidente Enfermedad Embarazo

Diagnóstico

ENFERMEDAD HEMORROIDAL INTERNA Y EXTERNA GRADO III

Tratamiento médico y/o quirúrgico

Clave de procedimiento:

46255 - 0- 0

HEMORROIDECTOMIA PLEXOS INTERNOS Y EXTERNOS

DR. CASTILLO OLIVERA RODRIGO

Importes autorizados

Hospital	\$99,327.00	Importe a pagar por el asegurado
		Deductible \$1,487.00
		Coaseguro 5 %

Observaciones

CARTA VALIDA PARA GASTOS HOSPITALARIOS
 DEDUCIBLE \$ CERO----- | COASEGURO HOSPITALARIO 05% | COASEGURO MEDICO 05% (\$1,487.00) REFLEJADO EN RUBRO DE DEDUCIBLE | A \$23,398.85 PARA TOPAR COASEGURO
 ELABORADA EL 20/11/2025 VALIDA POR 30 DIAS

Lugar y fecha Ciudad de México a 20 de Noviembre de 2025