

AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN



Programa N°:	25019276 - 16544021 - 5	Siniestro:	25005793
Tipo de Atención:	Hospitalaria	Plan:	Golden Colectivo A
N° de Póliza:	LD000893	Certificado:	LD013322
		Orden:	4,272
		Inciso:	1
		Vigencia:	23-abr-2025
		al:	01-ene-2026

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	GNA190327EJ0	SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA ORGANO ADMINI
----------------	--------------	--

DATOS DEL ASEGURADO

Código:	A0564674	Nombre:	LILIANA VALDIVIESO HERNANDEZ	Edad:	46
		Ant Reconocida:	7-sep-2009		

DIAGNÓSTICO

Número de Accidente:		Origen:	NATURAL
Diagnóstico Médico:	S83.3	SIÓN CONDRAL EN PATELA GRADO II + MENISCOPATIA MEDIAL GRADO II DE RODILLA IZQUIERDA POSTRAUMÁTICA	
Procedimiento Médico:	29877	ARTROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONDROPLASTIA POR ABLACION A PATELA + REPARACION DE MENISCO MEDIAL CON SUTURAS	

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

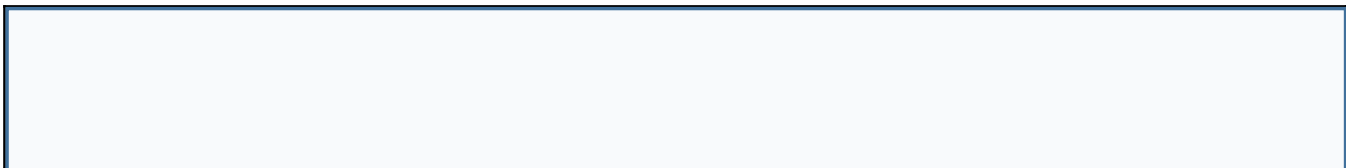
Nombre del Prestador:	OHA051017KE7	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V. SUC. CLINICA LONDRES	
Nombre del Hospital:	ANGELES CLINICA LONDRES	Codigo Prestado:	7687

MÉDICO TRATANTE

RFC del Prestador:	TEQG811202J16D	
Nombre del Prestador:	MEDICO FUERA DE RED	
Especialidad:	MEDICO	
Nombre del Médico:	DR. LUIS ENRIQUE HERNANDEZ COLIN	
	Codigo Médico:	9999

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:	OBSERVACIÓN:	MONTO:
SMA000001	SUMA MAXIMA HOSPITALARIA AUTORIZADA	ACCIDENTE INICIAL	200,000.00

Deducible: 0.00 **Coaseguro Hospital:** 0.00 % **Coaseguro Médico:** 0.00



Funcionario:	MPUIG	Médico que autoriza:	1616877
Fecha de Emisión:	2-nov-2025	Fecha de impresión:	2-nov-2025
Oficina Emisora:	Oficina Corporativa Principal D.F.		
Emitida por Sistemas	Oficina Corporativa Principal D.F.		

AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN



Programa N°:	25019276 - 16544022 -	Siniestro:	25005793
Tipo de Atención:	Hospitalaria	Plan:	Golden Colectivo A
N° de Póliza:	LD000893	Certificado:	LD013322
		Orden:	4,272
		Inciso:	1
		Vigencia:	23-abr-2025
		al:	01-ene-2026

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	GNA190327EJ0	SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA ORGANO ADMINI
----------------	--------------	--

DATOS DEL ASEGURADO

Código:	A0564674	Nombre:	LILIANA VALDIVIESO HERNANDEZ	Edad:	46
		Ant Reconocida:	7-sep-2009		

DIAGNÓSTICO

Número de Accidente:		Origen:	NATURAL
Diagnóstico Médico:	S83.3	SIÓN CONDRAL EN PATELA GRADO II + MENISCOPATIA MEDIAL GRADO II DE RODILLA IZQUIERDA POSTRAUMÁTICA	
Procedimiento Médico:	29877	ARTROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONDROPLASTIA POR ABLACION A PATELA + REPARACION DE MENISCO MEDIAL CON SUTURAS	

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Nombre del Prestador:	OHA051017KE7	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V. SUC. CLINICA LONDRES	
Nombre del Hospital:	ANGELES CLINICA LONDRES	Codigo Prestado:	7687

MÉDICO TRATANTE

RFC del Prestador:	TEQG811202J16D	
Nombre del Prestador:	MEDICO FUERA DE RED	
Especialidad:	MEDICO	
Nombre del Médico:	DR. LUIS ENRIQUE HERNANDEZ COLIN	
	Codigo Médico:	9999

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:	OBSERVACIÓN:	MONTO:
SMA000003	HONORARIOS CIRUJANO	01/090000103 DR. HERNANDEZ COLIN	20,773.00

Deducible: 0.00 **Coaseguro Hospital:** 0.00 % **Coaseguro Médico:** 0.00



Funcionario:	MPUIG	Médico que autoriza:	1616877
Fecha de Emisión:	2-nov-2025	Fecha de impresión:	2-nov-2025
Oficina Emisora:			
Emitida por Sistemas	Oficina Corporativa Principal D.F.		

AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN



Programa N°:	25019276 - 16544023 -	Siniestro:	25005793
Tipo de Atención:	Hospitalaria	Plan:	Golden Colectivo A
N° de Póliza:	LD000893	Certificado:	LD013322
		Orden:	4,272
		Inciso:	1
		Vigencia:	23-abr-2025
		al:	01-ene-2026

DATOS DEL CONTRATANTE	
Nombre:	GNA190327EJ0 SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA ORGANO ADMINI

DATOS DEL ASEGURADO	
Código:	A0564674
Nombre:	LILIANA VALDIVIESO HERNANDEZ
Edad:	46
Ant Reconocida:	7-sep-2009

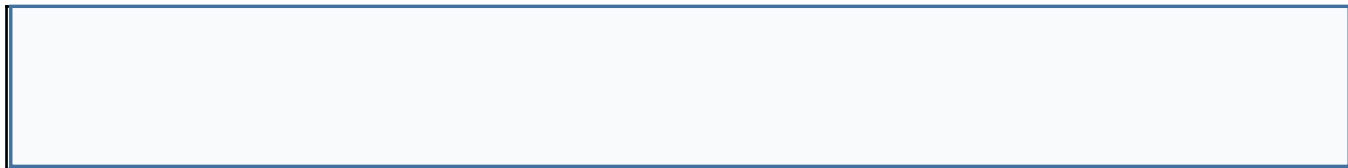
DIAGNÓSTICO	
Número de Accidente:	Origen: NATURAL
Diagnóstico Médico:	S83.3 SIÓN CONDRAL EN PATELA GRADO II + MENISCOPATIA MEDIAL GRADO II DE RODILLA IZQUIERDA POSTRAUMÁTICA
Procedimiento Médico:	29877 ARTROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONDROPLASTIA POR ABLACION A PATELA + REPARACION DE MENISCO MEDIAL CON SUTURAS

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	
Nombre del Prestador:	OHA051017KE7 OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V. SUC. CLINICA LONDRES
Nombre del Hospital:	ANGELES CLINICA LONDRES
Codigo Prestado:	7687

MÉDICO TRATANTE	
RFC del Prestador:	TEQG811202J16D
Nombre del Prestador:	MEDICO FUERA DE RED
Especialidad:	MEDICO
Nombre del Médico:	DR. LUIS ENRIQUE HERNANDEZ COLIN
Codigo Médico:	9999

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:	OBSERVACIÓN:	MONTO:
SMA000004	HONORARIOS ANESTESIOLOGO	01/090000103 EQUIPO DR. HERNANDEZ COLIN	6,231.90

Deducible: 0.00 **Coaseguro Hospital:** 0.00 % **Coaseguro Médico:** 0.00



Funcionario:	MPUIG	Médico que autoriza:	1616877
Fecha de Emisión:	2-nov-2025	Fecha de impresión:	2-nov-2025
Oficina Emisora:			
Emitida por Sistemas	Oficina Corporativa Principal D.F.		

AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN



Programa N°:	25019276 - 16544024 -	Siniestro:	25005793
Tipo de Atención:	Hospitalaria	Plan:	Golden Colectivo A
N° de Póliza:	LD000893	Certificado:	LD013322
		Orden:	4,272
		Inciso:	1
		Vigencia:	23-abr-2025
		al:	01-ene-2026

DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre:	GNA190327EJ0	SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCION CIUDADANA ORGANO ADMINI
----------------	--------------	--

DATOS DEL ASEGURADO

Código:	A0564674	Nombre:	LILIANA VALDIVIESO HERNANDEZ	Edad:	46
		Ant Reconocida:	7-sep-2009		

DIAGNÓSTICO

Número de Accidente:		Origen:	NATURAL
Diagnóstico Médico:	S83.3	SIÓN CONDRAL EN PATELA GRADO II + MENISCOPATIA MEDIAL GRADO II DE RODILLA IZQUIERDA POSTRAUMÁTICA	
Procedimiento Médico:	29877	ARTROSCOPIA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONDROPLASTIA POR ABLACION A PATELA + REPARACION DE MENISCO MEDIAL CON SUTURAS	

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

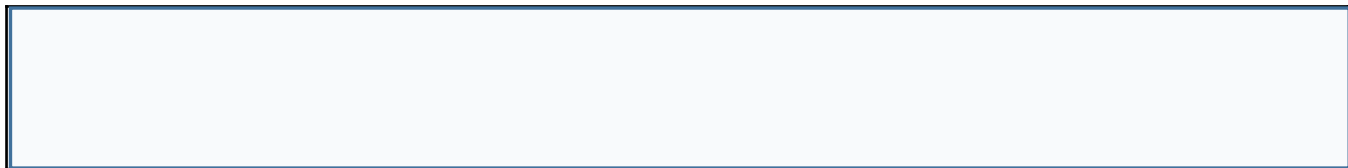
Nombre del Prestador:	OHA051017KE7	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V. SUC. CLINICA LONDRES	
Nombre del Hospital:	ANGELES CLINICA LONDRES	Codigo Prestado:	7687

MÉDICO TRATANTE

RFC del Prestador:	TEQG811202J16D	
Nombre del Prestador:	MEDICO FUERA DE RED	
Especialidad:	MEDICO	
Nombre del Médico:	DR. LUIS ENRIQUE HERNANDEZ COLIN	
	Codigo Médico:	9999

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:	OBSERVACIÓN:	MONTO:
SMA000005	HONORARIOS AYUDANTE 1	01/090000103 EQUIPO DR. HERNANDEZ COLIN	4,154.60

Deducible: 0.00 **Coaseguro Hospital:** 0.00 % **Coaseguro Médico:** 0.00



Funcionario:	MPUIG	Médico que autoriza:	1616877
Fecha de Emisión:	2-nov-2025	Fecha de impresión:	2-nov-2025
Oficina Emisora:			
Emitida por Sistemas	Oficina Corporativa Principal D.F.		