



reinventando / los seguros

Gastos Médicos

Información sobre su solicitud

Apreciable asegurado:

Reciba un cordial saludo de AXA Seguros. Nos permitimos informarle el estatus de su solicitud presentada el 25/11/2025

Resumen de beneficios

Procedimiento (CPT):	-
Médico tratante:	GATICA GALINA LEOPOLDO ENRIQUE
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.
Monto autorizado al prestador:	\$ 100,000.00

Participación del asegurado:

-Deductible	\$ 6,879.00
-Coaseguro Honorarios Médicos	\$ 4,217.30
-Coaseguro Proveedor	\$ 0.00

Monto Total Aplicar por el Hospital \$ 11,096.30

-Coaseguro	10.00 %
------------	---------

Observaciones:

Se autoriza HISTERECTOMIA POR LAPAROSCOPIA.

Médico no red, acepta tabulador, se cubren honorarios médicos.

Aplica deducible, con coaseguro de hospital y de honorarios de acuerdo a las condiciones de la póliza.

Autorización valida solo por el procedimiento indicado, en caso de realizarse cualquier otro diferente al autorizado esta carta se invalidará total y automáticamente.

No se cubren gastos personales ni medicamentos de salida.

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

Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

- De acuerdo a lo establecido en las condiciones generales de la póliza no se cubren entre otros: gastos derivados de 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, zapatos, juguetes, flores, dulces, etc.) excedente de habitación estándar y películas.
- En caso de existir padecimientos y/o síntomas diferentes a los amparados a esta carta deberá dar aviso a la compañía para que realice el dictamen respectivo y valorar la procedencia del caso.
- En caso de realizar algún procedimiento diferente al indicado, esta carta se cancela en automático.
- La cobertura será efectiva siempre y cuando se rebase el deducible.
- La presente carta es válida siempre y cuando el asegurado se encuentre vigente en la póliza al momento de su ingreso; para ello el prestador del servicio deberá confirmar la carta de autorización con AXA Seguros.

Estimado Dr / Dra: Obtén un mayor beneficio programando con AXA. Contáctanos para conocer los detalles gestiondeproveedores@axa.com.

Fecha

28/11/2025

Número de siniestro

25010158275

Número de póliza

FW55350J

Titular de la póliza

MONTIEL CASTILLO NORMA

Nombre del contratante

AMERICAN EXPRESS COMPANY
MEXICO SA DE CV

Nombre del paciente

MONTIEL CASTILLO NORMA

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospital

Número de folio

16753089

Número de autorización

LG2574661A

Número de folio de la autorización

LG2574661A

Dictamen

1

Causa y/o diagnóstico

Estatus

Procedente

Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet axa.mx, para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.



Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

- De acuerdo a lo establecido en las condiciones generales de la póliza no se cubren entre otros: gastos derivados de 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, zapatos, juguetes, flores, dulces, etc.) excedente de habitación estándar y películas.
- En caso de existir padecimientos y/o síntomas diferentes a los amparados a esta carta deberá dar aviso a la compañía para que realice el dictamen respectivo y valorar la procedencia del caso.
- En caso de realizar algún procedimiento diferente al indicado, esta carta se cancela en automático.
- La cobertura será efectiva siempre y cuando se rebase el deducible.
- La presente carta es válida siempre y cuando el asegurado se encuentre vigente en la póliza al momento de su ingreso; para ello el prestador del servicio deberá confirmar la carta de autorización con AXA Seguros.

Estimado Dr / Dra: Obtén un mayor beneficio programando con AXA.
Contáctanos para conocer los detalles gestiondeproveedores@axa.com.

De acuerdo a lo establecido en las condiciones generales de la póliza no se cubren entre otros: gastos derivados de 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, zapatos, juguetes, flores, dulces, etc.) excedente de habitación estándar y películas.

mx

Estamos a sus órdenes para cualquier duda o aclaración en el teléfono 800-001-8700

Gracias por su preferencia,
AXA Seguros S.A. de C.V.



reinventando / los seguros

Fecha

28/11/2025

Número de siniestro

25010158275

Número de póliza

FW55350J

Titular de la póliza

MONTIEL CASTILLO NORMA

Nombre del contratante

AMERICAN EXPRESS COMPANY
MEXICO SA DE CV

Nombre del paciente

MONTIEL CASTILLO NORMA

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

16753089

Número de autorización

LG2574661A

Número de folio de la

LG2574661A

Dictamen

2

Causa y/o diagnóstico

Estatus

Procedente

Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet axa.mx, para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.



Gastos Médicos

Información sobre su solicitud

Apreciable asegurado:

Reciba un cordial saludo de AXA Seguros. Nos permitimos informarle el estatus de su solicitud presentada el 25/11/2025

Resumen de beneficios

Procedimiento (CPT):	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR
Médico tratante:	GATICA GALINA LEOPOLDO ENRIQUE
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico

Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado
Cirujano	GATICA GALINA LEOPOLDO ENRIQUE	RED	\$ 28,115.00

Participación del asegurado:

-Deductible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

AXA Seguros S.A. de C.V.



Gastos Médicos

Información sobre su solicitud

Apreciable asegurado:

Reciba un cordial saludo de AXA Seguros. Nos permitimos informarle el estatus de su solicitud presentada el 25/11/2025

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR
Médico tratante:	GATICA GALINA LEOPOLDO ENRIQUE
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico			
Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado
Anestesiólogo	HERNANDEZ CABALLERO KARINA	RED	\$ 8,435.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

AXA Seguros S.A. de C.V.

Fecha
28/11/2025
Número de siniestro
25010158275
Número de póliza
FW55350J
Titular de la póliza
MONTIEL CASTILLO NORMA
Nombre del contratante
AMERICAN EXPRESS COMPANY
MEXICO SA DE CV
Nombre del paciente
MONTIEL CASTILLO NORMA
Tipo de solicitud
Programación de servicios
Tipo de servicio
Hospitalización
Número de folio
16753089
Número de autorización
LG2574661A
Número de folio de la
LG2574661A
Dictamen
3
Causa y/o diagnóstico

Estatus
Procedente

Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet axa.mx, para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.





reinventando / los seguros



Gastos Médicos

Información sobre su solicitud

Apreciable asegurado:

Reciba un cordial saludo de AXA Seguros. Nos permitimos informarle el estatus de su solicitud presentada el 25/11/2025

Resumen de beneficios

Procedimiento (CPT):	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA DE UTERO DE 250 GRAMOS O MENOR
Médico tratante:	GATICA GALINA LEOPOLDO ENRIQUE
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico

Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado
Ayudante 1o.	MEDICO NO LOCALIZABLE	RED	\$ 5,623.00

Participación del asegurado:

-Deductible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

AXA Seguros S.A. de C.V.

Fecha

28/11/2025

Número de siniestro

25010158275

Número de póliza

FW55350J

Titular de la póliza

MONTIEL CASTILLO NORMA

Nombre del contratante

AMERICAN EXPRESS COMPANY
MEXICO SA DE CV

Nombre del paciente

MONTIEL CASTILLO NORMA

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

16753089

Número de autorización

LG2574661A

Número de folio de la

LG2574661A

Dictamen

4

Causa y/o diagnóstico

Estatus

Procedente

Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet axa.mx, para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.

