

Datos de la hospitalización

Hospital HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES		Habitación SR	Fecha y hora de ingreso	
Nombre del asegurado MAYELA TERCERO CUSPINERA				
Fecha de nacimiento mié, 27 jul, 2005	Edad 20	Sexo Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Estado civil	Parentesco HIJO/A
Accidente <input type="checkbox"/>	Enfermedad <input checked="" type="checkbox"/>	Embarazo <input type="checkbox"/>	Siniestros previos Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Número de siniestro G25067432
Diagnóstico: AMIGDALITIS CRONICA				
Tratamiento: CUIDADOS INICIALES DE HOSPITAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DEL PACIENTE, USUALMENTE EL PROBLEMA REQUIERE ADMISSION PARA OBSERVACION DE BAJA SEVERIDAD				
Médico tratante: HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES				
Datos de la póliza				
Número de póliza: 100612150	Certificado:		Fecha de emisión de carta: vie, 21 nov, 2025	
Contratante: BBVA MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MEXICO				
Asegurado titular GABRIELA TERCERO CUSPINERA	Fecha de alta de la póliza mar, 01 jul, 2025		Prima pagada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Responsabilidad máxima por pago de honorarios				
Por concepto de: Hospital				
Monto: \$30,000.00				
Cargos a cuenta del asegurado				
Deductible 1400	Coaseguro de honorarios médicos 0 %		Coaseguro de hospital 0%	

Nota importante: Este documento pierde validez si tiene tachaduras o correcciones.

Observaciones: SE OTORGA CARTA PARA HOSPITAL Y HONORARIOS MEDICOS.

Gastos no cubiertos por la póliza a cargo del paciente: pañales, comidas para los acompañantes, llamadas telefónicas, gastos del recién nacido, caja fuerte, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, shampoo, peine, ropa, maquillaje, zapatos, medias ted, juguetes, dulces, etc.), excedente de habitación sencilla, películas, fianza, paquetes de admisión, etc.

Lugar y fecha: Ciudad de México 21/11/2025

Denisse Alejandra Medina Peralta

Nombre del médico dictaminador

Enterado paciente o familiar

Recepción hospitalaria

Solo se cubrirán gastos relacionados al diagnóstico y procedimiento autorizados.

Aviso de privacidad BBVA

En BBVA Seguros Salud México, Sociedad Anónima de Capital Variable, Grupo Financiero BBVA México, con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Número 510, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06600, CDMX, recabamos tus datos personales con la finalidad de verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los productos y servicios que solicitas o contratas con nosotros. Puedes consultar el Aviso de Privacidad de BBVA Seguros es www.bbva.mx

Otorgo mi consentimiento a BBVA Seguros Salud México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que se traten mis datos personales y sensibles conforme al Aviso de privacidad.