

Oficina	CIUDAD DE MEXICO	Folio	271125803770
DATOS DE HOSPITALIZACIÓN			
Hospital:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES SA DE CV - ANGELES CLINICA LONDRES		
Nombre del Paciente:	DIEGO DAVID MARTINEZ VELAZQUEZ	Fecha de Ingreso:	27/11/2025
Fecha de Nacimiento:	18/10/2006	Edad:	19 años
Parentesco con el asegurado:		Hijo (a)	
Causa:		Enfermedad	
Diagnóstico Principal:	HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES		
ICD:	J343		
Tratamiento:	Septoplastia o resección submucosa, con o sin marcación de cartílago, modificación del contorno o reemplazo con injerto	CPT:	30520
Médico Tratante:	VIANNEY GARCIA ROMAN		
No De Siniestro:	2025120225027003	No. Del Subgrupo:	1
Fecha de alta:	31/12/2024	Certificado no:	58981 - 2
DATOS DE LA PÓLIZA			
Póliza No.:	100113	Vigencia:	31/12/2025
Pagada:		SI	
Contratante: CONSEJO DE LA JUDICATURA FEDERAL			
Titular: YADIRA ABIGAIL VELAZQUEZ RAMIREZ		Teléfono: -	
DICTAMEN			
Procede la reclamación:	SI		
Observaciones:	En Cirugía Programada, se sustituye Carta por Folio Pago Directo		
Monto inicial autorizado:	Cantidad con letra: TREINTA MIL PESOS 00/100 PESOS		
\$30,000.00			
Responsabilidad máxima por pago de honorarios, Previa Validación de Nota Quirúrgica		Cargo a cuenta del asegurado	
Tx Médico	CIRUGÍA	Deducible:	\$8,598.65 Pesos
Cirujano	\$17,010.00	Cantidad con letra	OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 65/100 PESOS
Anestesiólogo	\$5,103.00		
1er Ayudante	\$3,402.00	Coaseguro Hospital	10.00 %
2do Ayudante	\$0.00	Coaseguro Honorarios	10.00 %
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: PROCEDE COMO INICIAL SE AUTORIZAN GASTOS POR LO DESCrito EN LA CARTA. MEDICO (RED) HONORARIOS INFORMATIVOS SUJETOS A NOTA POSTQUIRURGICA. ESTA CARTA PUEDE INVALIDARSE SI SE REALIZA PROCEDIMIENTO NO AUTORIZADO O ESTETICO.			
CDMX a martes 2 de diciembre de 2025			

Médico Dictaminador

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

NASR00355

Asegurado y/o Familiar

Firma

Recibe Hospital

Firma