

CARTA AUTORIZACIÓN

Folio DCN 20251208AEJ000003494

Siniestro - Reclamación 2250256216-1

Datos generales

Hospital HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	Tipo de trámite CPM	Fecha de ingreso hospitalario 2025/12/12
Nombre del paciente PEREZ GARCIA	Edad 36	Fecha de nacimiento 1988/07/11
Contratante AEROVIAS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	Número de póliza 933218	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Asegurado titular PEREZ GARCIA	Certificado ELIZABETH	0000000252824-00

Causa del Internamiento

Accidente Enfermedad Embarazo

Diagnóstico

ENFERMEDAD VENOSA CRONICA AMBAS PIERNAS
PRESENTAR IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE AL INGRESO HOSPITALARIO

Tratamiento médico y/o quirúrgico

Clave de procedimiento:

37760 - 0- 0

LIGADURA DE VENAS PERFORANTES SUBFACIAL RADICAL TIPO LINTON CON O SIN
INJERTO CUTANEO DE AMBAS PIERNAS LIGADURA, DIVISION Y DENUDACION
COMPLETA DE VENA SAFENA LARGA O CORTA

Importes autorizados

Honorarios médicos	<input type="checkbox"/> Red	Médico acepta	
		SI	
		RECE881121HB5	\$54,413.00
		ROPK890514AJ6	\$16,324.00
		MEFE850520EB4	\$10,883.00

Observaciones

CARTA VALIDA PARA HONORARIOS MEDICOS
ELABORADA 12/12/2025 VIGENTE AL 01/01/2026
ESTA CARTA QUEDA INVALIDA SI PRESENTA TACHADURA O ENMENDADURAS.

Lugar y fecha Ciudad de México a 12 de Diciembre de 2025