



reinventando / los seguros

Fecha

10/12/2025

Número de siniestro

25010101558

Número de póliza

FW97955B

Titular de la póliza

RUEDAS MINOR ERIKA LUCERO

Nombre del contratante

NUEVA WAL MART DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

Nombre del paciente

CASTILLO ALBITER ALEJANDRO

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospital

Número de folio

16733098

Número de autorización

LG2501720A

Folio de la autorización

000000011S

Dictamen

1

Causa y/o diagnóstico

I15.1

Estatus

Procedente

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 09/12/2025

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	90935 - HEMODIALISIS, PROCEDIMIENTO CON EVALUACION MEDICA
Médico tratante:	GOMEZ RUIZ ISMAEL ANTONIO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.
Monto autorizado al prestador:	\$ 50,000.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.00
-Coaseguro Honorarios Médicos	\$ 0.00
-Coaseguro Proveedor	\$ 0.00
Monto Total Aplicar por el Hospital	\$ 0.00
-Coaseguro	0.00 %

Observaciones:

Se autoriza 09 SESIONES DE HEMODIALISIS LOS DIAS 12, 15, 17, 19, 22, 24, 26, 29 Y 31 DE DICIEMBRE 2025

Cubiertos los gastos por medicamentos y estudios correspondientes a cada sesión

En próximas reclamaciones para valorar de manera integral su solicitud favor de anexar informe médico completo debidamente requisitado con todas sus hojas, esto debido a que el ingresado actualmente no cuenta con la hoja 4 de 5

Honorarios médicos cubiertos de acuerdo con tabulador vigente y contratado.

No se cubren gastos personales y los no relacionados con el padecimiento. Si se realiza algún procedimiento diferente al indicado esta carta se cancela en automático.

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.

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.



EMPRESA
SOCIALMENTE
RESPONSABLE®

- La Compañía se reserva el derecho para modificar esta autorización, de acuerdo con los términos y condiciones de la Póliza y la información proporcionada.
- De acuerdo con lo establecido en las condiciones generales de la póliza, no serán cubiertos los 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, películas, entre otros
- En caso de existir información médica, personal o administrativa diferente o adicional a la proporcionada para realizar esta autorización, el Asegurado deberá notificar y enviar a la Compañía inmediatamente para realizar un nuevo dictamen
- Esta autorización será válida siempre y cuando el Asegurado se encuentre vigente en la Póliza al momento del ingreso hospitalario y el proveedor de servicios confirme la misma con la Compañía
- En caso de realizar algún Tratamiento diferente o adicional al autorizado o, proporcionar información inexacta, falsa o actuar de mala fe, esta autorización quedará cancelada automáticamente
- Esta autorización se sujeta a que el gasto médico supere el Deducible contratado
- Prestador Servicios. Tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de esta autorización para su cobro. En caso de modificación o cancelación de esta autorización, será notificado por la Compañía

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

10/12/2025

Número de siniestro

25010101558

Número de póliza

FW97955B

Titular de la póliza

RUEDAS MINOR ERIKA LUCERO

Nombre del contratante

NUEVA WAL MART DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.

Nombre del paciente

CASTILLO ALBITER ALEJANDRO

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

16733098

Número de autorización

LG2501720A

Folio de la autorización

000000011S

Dictamen

2

Causa y/o diagnóstico

I15.1

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 09/12/2025

Resumen de beneficios

Procedimiento (CPT):	90935 - HEMODIALISIS, PROCEDIMIENTO CON EVALUACION MEDICA
Médico tratante:	GOMEZ RUIZ ISMAEL ANTONIO
Prestador:	OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.

Equipo Médico

Rol	Nombre	Tipo	Importe Autorizado
Médico Tratante	GOMEZ RUIZ ISMAEL ANTONIO	RED	\$ 14,283.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 0.0
-Coaseguro	0 %

Observaciones:

honorarios médicos hemodiálisis

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.