

## CARTA AUTORIZACIÓN

Folio DCN 20251208ON000000201

Siniestro - Reclamación 2250249190-5

### Datos generales

<b>Hospital</b>	HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	<b>Tipo de trámite</b>	CPM	<b>Fecha de ingreso hospitalario</b>	2025/12/09
<b>Nombre del paciente</b>	BASTIDA SANCHEZ	<b>Edad</b>	39	<b>Fecha de nacimiento</b>	1985/11/05
<b>Contratante</b>	BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.	<b>Número de póliza</b>	1033582	<b>Sexo</b>	
<b>Asegurado titular</b>	BASTIDA SANCHEZ	<b>Certificado</b>	0001010916052-00	<input type="checkbox"/> Femenino	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino
	CARLOS				

### Causa del Internamiento

Accidente  Enfermedad  Embarazo

### Diagnóstico

FIMOSIS + BALANOPOSTITIS

### Tratamiento médico y/o quirúrgico

### Clave de procedimiento:

54161 - 0- 0

PLASTIA DE PREPUCIO LASER + CIRCUNCISION.

JORGE GERARDO SANDOVAL TELLEZ 11538487

### Importes autorizados

Honorarios médicos	<input type="checkbox"/> Red	Médico acepta	SI	
		SATJ880624IV9		\$5,415.00
		-		\$1,625.00
		-		\$1,083.00

### Observaciones

CARTA VÁLIDA PARA HONORARIOS MÉDICOS. // ELABORADA EL 09/12/25,  
 VIGENCIA 01/01/2026. // PARA TABULAR AL RESTO DEL EQUIPO QUIRÚRGICO,  
 FAVOR DE INGRESAR NOMBRE Y RFC. // CARTA INVÁLIDA EN CASO DE  
 TACHADURAS Y/O ENMENDADURAS. // METLIFE NO CUBRIRÁ DIFERENCIAS EN  
 HONORARIOS MÉDICOS. //

Lugar y fecha Ciudad de México a 09 de Diciembre de 2025