

CARTA AUTORIZACIÓN

Folio DCN 20251208ON0000000201

Sinistro - Reclamación 2250249190-6

Datos generales

Hospital		Tipo de trámite	Fecha de ingreso hospitalario
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES		CPH	2025/12/09
Nombre del paciente		Edad	Fecha de nacimiento
BASTIDA SANCHEZ		39	1985/11/05
Contratante	Número de póliza	Sexo	
BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.	1033582	<input type="checkbox"/> Femenino	
Asegurado titular	Certificado	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	
BASTIDA SANCHEZ	CARLOS	2001	

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

Hospital	\$82,772.00	Importe a pagar por el asegurado
		Deducible \$4,251.76
		Coaseguro 0 %

Observaciones

CARTA VÁLIDA PARA GASTOS HOSPITALARIOS. // ELABORADA EL 09/12/25, VIGENCIA 01/01/2026. // APLICA DEDUCIBLE CONTRATADO (\$3,439.46). // NO APLICA COASEGURO HOSPITALARIO. // APLICA COASEGURO MEDICO DE 10% EN HONORARIOS MÉDICOS, ESTE ÚLTIMO REFLEJADO EN EL CONCEPTO DEL DEDUCIBLE EQUIVALENTE A \$812.30 // TOPE DE COASEGURO: \$5,500.00 // CARTA INVÁLIDA EN CASO DE TACHADURAS Y/O ENMENDADURAS. //

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