

## CARTA AUTORIZACIÓN

Folio DCN 20251120LKWSC0901118

Siniestro - Reclamación 2250209129-17

### Datos generales

Hospital	HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	Tipo de trámite	CPH	Fecha de ingreso hospitalario	2025/11/20
Nombre del paciente	RODRIGUEZ ALVAREZ	Edad	39	Fecha de nacimiento	1985/05/06
Contratante	SERVICIOS ELECTRONICOS GLOBALES S.A DE	Número de póliza	71961	Sexo	<input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Asegurado titular	RODRIGUEZ ALVAREZ	Certificado	2001		
	CINTHYA ANGELICA				

### Causa del Internamiento

Accidente  Enfermedad  Embarazo

### Diagnóstico

TUMOR MALIGNO DE TIROIDES \*\*SP\_2025\_00005309\*\*  
 BAAF 28/02/2025 TIRADS 3 SOSPECHOSO DE CA PAPILAR DE TIROIDES  
 METASTASIS DE CARCINOMA EN GANGLIO LINFATICO CERVICAL  
 \*\* PRESENTAR IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE AL INGRESO \*\*  
 \*\*\* CARTA INVÁLIDA EN CASO DE TACHADURAS Y/O ENMENDADURAS. \*\*\*

### Tratamiento médico y/o quirúrgico

### Clave de procedimiento:

99221 - 0- 0

SOLICITA: ESTUDIO TASTREO CORPORAL CON 5MCI DE I131

PRESCRIBE: DR ALEJANDRA TORRES FUENTES (CIR ONCO) 11032577

### Importes autorizados

Hospital	\$7,335.21	Importe a pagar por el asegurado
		Deductible \$0.00
		Coaseguro 0 %

### Observaciones

AUTORIZA ESTUDIO INDICADOS ACORDE A PRESUPUESTO  
 PROCEDE SIN DEDUCIBLE Y COASEGURO DE 0% POR ENDOSO  
 NO SE CUBREN GASTOS PERSONALES NI LOS NO RELACIONADOS  
 CARTA ELABORADA 21/11/2025, VÁLIDA POR 30 DÍAS.  
 +++ PRESENTAR RESULTADOS DE ESTUDIOS EN PRÓXIMO TRÁMITE +++  
 MEDICAMENTO NO AUTORIZADO, SE SOLICITA RECETA /PRESCRIPCION MEDICA  
 Lugar y fecha Ciudad de México a 21 de Noviembre de 2025