

CARTA AUTORIZACIÓN

Folio DCN 20251215KNLWC1153295

Siniestro - Reclamación 2250259661-2

Datos generales

Hospital HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	Tipo de trámite CPH	Fecha de ingreso hospitalario 2025/12/19
Nombre del paciente PEREZ ALVAREZ	Edad 12	Fecha de nacimiento 2012/12/05
Contratante KUEHNE + NAGEL, S.A. DE C.V.	Número de póliza 71794	Sexo
Asegurado titular ALVAREZ RAMIREZ	Certificado 2012	<input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino
HILARY SUSANA		

Causa del Internamiento

Accidente Enfermedad Embarazo

Diagnóstico

HIPERTROFIA ADENOAMIGDALINA
DIAGNOSTICO CLINICO

Tratamiento médico y/o quirúrgico

Clave de procedimiento:

42821 - 0- 0

ADENOAMIGDALECTOMIA

Importes autorizados

Hospital	\$110,363.00	Importe a pagar por el asegurado
		Deductible \$10,937.48
		Coaseguro 0 %

Observaciones

CARTA VALIDA PARA GASTOS HOSPITALARIOS
APLICA CON DEDUCIBLE \$10,937.48/SIN COASEGURO HOSPITALARIO/SIN
COASEGURO MEDICO SIN TOPE DE COASEGURO / ELABORADA
19/12/2025 VALIDA AL 01/01/2026 ESTA CARTA QUEDA INVALIDA SI
PRESENTA TACHADURAS Y ENMENDADURAS

Lugar y fecha Ciudad de México a 19 de Diciembre de 2025