

HOSPITAL	HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES			FOLIO	2125012962
NOMBRE ASEGURADO	JUAN ALARCON AYALA			EDAD	55
No. PÓLIZA	72423	No. CERTIFICADO	22	SINIESTRO	00
		FECHA ANTIGUEDAD	12/11/2018		
NOMBRE DEL AGENTE	JOSE DE JESUS ANTONI DE LA TORRE JIMENEZ				
NOMBRE DEL CONTRATANTE	OPERADORA Y ADMINISTRADORA DE INFORMACION Y EDITORIAL S.A. DE C.V.				
DIAGNÓSTICO	COLESCISTITIS CRONICA LITIASICA			CIE 10	
TRATAMIENTO	COLECISTECTOMI LAPAROSCOPICA			K810	
MÉDICO TRATANTE	ADRIAN GARCIA GARMA MARTINEZ			CPT-4	
FECHA	30/12/2025	FECHA ALTA EN LA SEGURADORA		56340	
CONCEPTOS CUBIERTOS POR LA ASEGURADORA					
CUARTO ESTANDAR					
HONORARIOS MÉDICOS	18254	AYUDANTE 1	\$ 3650	ANESTESIÓLOGO 1	\$ 5476
CIRUJANO 1	\$ 0.00	AYUDANTE 2	\$ 0.00	ANESTESIÓLOGO 2	\$ 0.00
CIRUJANO 2	\$ 0.00	DÍA/HOSPITAL	\$ 0.00	PROCEDIMIENTOS	\$ 0.00
URGENCIAS	\$ 0.00	INTERCONSULTA	\$ 0.00	No. DIAS	0
HONORARIOS DE CONSULTA	\$ 0.00	ESPECIALIDAD			
SUMA ASEGURADA	50000				
IMPORTE CON LETRA	(CINCuenta MIL PESOS 00/100 M.N.)				
COASEGURO %	0.00	DEDUCIBLE \$	0		

GASTOS CUBIERTOS POR EL ASEGURADO

- Paquete de Admisión, Pantuflas/ sandalias y semejantes, CD o DVD de procedimientos, Shampoo, Cremas, Lociones, aceites de Bebe, Toallitas Húmedas, Pañales, Formula láctea de ningún tipo, Pasta dental, Cepillo de dientes, Rastrillo, y todo aquello relacionado a Cuidado y aseo Personal, Toallas femeninas , Llamadas Telefónicas, Renta de Películas o aparatos de Entretenimiento, Estacionamiento, Flores y alimentos de Acompañante, Pruebas de Compatibilidad, Estudios Serológicos en paquetes transfundidos, paquete globular o unidad trasfundida, Combs Directo e Indirecto, Medicamentos por Caja para su Domicilio vendidos por el hospital, Medicamentos antidepresivos e inductores del sueño, Cargo por valoración Farmacológica, No se cubre gasto por servicio, renta o equipo RPBI (bote rojo para punzocortantes), Lentes Intraoculares (catarata), Check Up, exámenes médicos, estudios no relacionados con el diagnóstico, Multivitamínicos ni suplementos alimenticios, atención nutricional.

OBSERVACIONES

Carta de programación

Procede atención inicial como enfermedad.

Aplica deducible \$ 0, coaseguro 0% por condiciones de póliza contratada.

Honorarios Medicos tabulados medico red.

Carta vigente al 11/01/2026 posterior a esta fecha verificar estatus de carta.

Aumento de suma se encontrará sujeta a revisión con nota quirúrgica, notas de evolución y con base a gasto usual acostumbrado.

No se cubre el uso de ultrasonido y neuroestimulador para la aplicación de anestesia durante el procedimiento quirúrgico.

No cubre gastos personales, los no relacionados, medicamentos a domicilio, estudios prequirúrgicos, valoración preoperatoria ni gastos del acompañante.

En caso de realizarse un procedimiento diferente o adicional al aquí autorizado o no relacionado al diagnóstico referido en el informe médico, latino seguros se reserva el derecho del pago directo y se retira la carta emitida invalidando la misma.



HUGO RODOLFO COLIN PEREZ
ASESOR MÉDICO

**LA COMPAÑÍA SE RESERVA EL DERECHO DE RETIRAR ESTA AUTORIZACIÓN EN CASO DE PRACTICARSE ALGÚN TRATAMIENTO O
CIRUGÍA ADICIONAL NO AUTORIZADO**
CARTA VIGENTE POR 30 DÍAS.

17671114149602125012962