

CARTA AUTORIZACIÓN

Folio DCN 20251212S7WSC0359095

Siniestro - Reclamación 2250259379-1

Datos generales

Hospital	Tipo de trámite	Fecha de ingreso hospitalario
HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES	CPM	2025/12/18
Nombre del paciente	Edad	Fecha de nacimiento
LUNA VILLAVICENCIO	30	1994/12/23
Contratante	Número de póliza	Sexo
OSER CAPITAL, S.A. DE C.V.	268104	<input checked="" type="checkbox"/> Femenino
Asegurado titular	Certificado	<input type="checkbox"/> Masculino
LUNA VILLAVICENCIO	0000000000469-00	

Causa del Internamiento☐ Accidente ☒ Enfermedad ☐ Embarazo**Diagnóstico**

LUMBLAGIA POSTRAUMATICA CON RADICULOPATIA

HERNIA DISCAL EXTRUIDA L-L5, L5-S1

*PROCEDE EN SINIESTRO COMO ENFERMEDAD YA QUE ESTUDIO TIENE
DATOS DE CRONICIDAD***Tratamiento médico y/o quirúrgico**

Clave de procedimiento:

63030 - 0- 0

DISCECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL EXTRACCION DE HERNIA DE DISCO LUMBAR,
LAMINECTOMIA PARCIAL, FLAVECTOMIA Y DESCOMPRESION RADICULAR L4-L5,
L5-S1

DR ERIK FRANCISCO RODRIGUEZ PIÑON TYO 14523251

Importes autorizados

Honorarios médicos	<input type="checkbox"/> Red	Médico acepta	
		SI	
		ROPE860426AE5	\$42,213.00
		GUVA890228CS7	\$12,664.00
		RAJA841108MS1	\$8,443.00
		2DO AYUDANTE	\$4,221.00

Observaciones

CARTA PARA HONORARIOS MEDICOS

CARTA VALIDA POR 30 DIAS ELABORADA EL 18/12/2025

CARTA INVALIDADA SI PRESENTA TACHADURAS

Lugar y fecha Ciudad de México a 18 de Diciembre de 2025