



**reinventando / los seguros**

## Gastos Médicos

### Información sobre su solicitud

Apreciable asegurado:

Reciba un cordial saludo de AXA Seguros. Nos permitimos informarle el estatus de su solicitud presentada el 05/01/2026

#### Resumen de beneficios

|                      |  |
|----------------------|--|
| Procedimiento (CPT): | 63075 - DISQUECTOMIA, ANTERIOR, CON DESCOMPRESION DE MEDULA ESPINAL Y/O RAICES |
| Médico tratante:     | CASTAÑEDA SOLANO YAIR OSVALDO  |
| Prestador:           | OPERADORA DE HOSPITALES ANGELES, S.A. DE C.V.                                  |

#### Equipo Médico

| Rol      | Nombre                        | Tipo | Importe Autorizado |
|----------|-------------------------------|------|--------------------|
| Cirujano | CASTAÑEDA SOLANO YAIR OSVALDO | RED  | \$ 38,687.00       |

Participación del asegurado:

|            |        |
|------------|--------|
| -Deducible | \$ 0.0 |
| -Coaseguro | 0 %    |

Observaciones:

Cirujano

Le recordamos que tiene 30 días a partir de la fecha de expedición de este documento para su cobro.

AXA Seguros S.A. de C.V.

Fecha

06/01/2026

Número de siniestro

25015202825

Número de póliza

FW86076D

Titular de la póliza

SALAZAR MARQUEZ JUAN

Nombre del contratante

PROPIMEX, S. DE R.L. DE C.V.

Nombre del paciente

SALAZAR GONZALEZ OSVALDO

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospitalización

Número de folio

16762803

Número de autorización

LG2578584A

Folio de la autorización

000000001S

Dictamen

2

Causa y/o diagnóstico

M51.1

Estatus

Procedente

#### Para mayor información:

Llámenos al 800 001 8700 o consulte nuestra página de internet [axa.mx](http://axa.mx), para conocer nuestros productos y servicios, así como el aviso de privacidad, de acuerdo con el que serán tratados sus datos personales y sensibles.

