

Cirugía programada



Admisión hospitalaria



## Datos de la hospitalización

Hospital HOSPITAL ANGELES CLINICA LONDRES		Habitación SR	Fecha y hora de ingreso	
Nombre del asegurado CECILIA ONOFRE RODRIGUEZ				
Fecha de nacimiento mié, 01 abr, 1992	Edad 33	Sexo Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Estado civil Soltero	Parentesco TITULAR
Accidente <input type="checkbox"/>	Enfermedad <input checked="" type="checkbox"/>	Embarazo <input type="checkbox"/>	Siniestros previos Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Número de siniestro G26069489

Diagnóstico: HIPERPLASIA ADENOMATOSA DEL ENDOMETRIO

Tratamiento: CUIDADOS INICIALES DE HOSPITAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DEL PACIENTE, USUALMENTE EL PROBLEMA REQUIERE ADMISION PARA OBSERVACION DE BAJA SEVERIDAD

Médico tratante: JAVIER LOPEZ GOMEZ

## Datos de la póliza

Número de póliza: 100612152	Certificado:	Fecha de emisión de carta: mié, 14 ene, 2026
Contratante: BBVA MEXICO, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA MEXICO		
Asegurado titular CECILIA ONOFRE RODRIGUEZ	Fecha de alta de la póliza mar, 01 jul, 2025	Prima pagada Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

## Responsabilidad máxima por pago de honorarios

Por concepto de: Honorarios Cirujano \$24,258.78 H. anestesio \$7,277.63 1° ayudante \$4,851.75

Monto: \$24,258.78

## Cargos a cuenta del asegurado

Deductible 0	Coaseguro de honorarios médicos 0 %	Coaseguro de hospital 0 %
-----------------	--	------------------------------

Nota importante: Este documento pierde validez si tiene tachaduras o correcciones.

Observaciones: PROCEDE CARTA POR HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPIA

\*\*\*\*\* ESTUDIO TRANSOPERATORIO SERA TABULADO CON NOTA POSTQUIRURGICA\*\*\*\*\*

Gastos no cubiertos por la póliza a cargo del paciente: pañales, comidas para los acompañantes, llamadas telefónicas, gastos del recién nacido, caja fuerte, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, shampoo, peine, ropa, maquillaje, zapatos, medias ted, juguetes, dulces, etc.), excedente de habitación sencilla, películas, fianza, paquetes de admisión, etc.

Lugar y fecha: Ciudad de México 14/01/2026

Felix Alberto Avila De leon

Nombre del médico dictaminador

Enterado paciente o familiar

Recepción hospitalaria

Solo se cubrirán gastos relacionados al diagnóstico y procedimiento autorizados.

Aviso de privacidad BBVA

En BBVA Seguros Salud México, Sociedad Anónima de Capital Variable, Grupo Financiero BBVA México, con domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Número 510, Colonia Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06600, CDMX, recabamos tus datos personales con la finalidad de verificar tu identidad, administrar, operar y dar seguimiento a los productos y servicios que solicitas o contratas con nosotros. Puedes consultar el Aviso de Privacidad de BBVA Seguros es [www.bbva.mx](http://www.bbva.mx)

Otorgo mi consentimiento a BBVA Seguros Salud México S.A. de C.V., Grupo Financiero BBVA México, para que se traten mis datos personales y sensibles conforme al Aviso de privacidad.