



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 23/08/2019

Resumen de beneficios	
Procedimiento (CPT):	QUERATOMILEUSIS
Médico tratante:	BACKHOFF PLIEGO ILSE KARIN
Prestador:	VISION LASER SAN JOSE, S.A. DE C.V.
Monto autorizado al prestador:	\$ 50,000.00

Participación del asegurado:

-Deducible	\$ 1,562.00
-Coaseguro Honorarios Médicos	\$ 0.00
-Coaseguro Proveedor	\$ 0.00
Monto Total Aplicar por el Hospital \$ 1,562.00	
-Coaseguro	10.00 %

Observaciones:

Valida solo para el diagnóstico referido. Sin cubrir gastos personales, medicamentos de salida ni los no relacionados. Si se realiza algún procedimiento diferente al indicado esta carta se cancela en automático. Honorarios médicos cubiertos.

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

- De acuerdo a lo establecido en las condiciones generales de la póliza no se cubren entre otros: gastos derivados de pañales, comida para los acompañantes, llamadas de larga distancia, gastos del recién nacido, caja fuerte, utensilios de uso personal (pañuelos desechables, shampoo, peine, ropa, maquillaje, zapatos, juguetes, flores, dulces, etc.) excedente de habitación estándar y películas.
- En caso de existir padecimientos y/o síntomas diferentes a los amparados a esta carta deberá dar aviso a la compañía para que realice el dictamen respectivo y valorar la procedencia del caso.
- En caso de realizar algún procedimiento diferente al indicado, esta carta se cancela en automático.
- La cobertura será efectiva siempre y cuando se rebase el deducible.
- La presente carta es válida siempre y cuando el asegurado se encuentre vigente en la póliza al momento de su ingreso; para ello el prestador del servicio deberá confirmar la carta de autorización con AXA Seguros.

Estamos a sus órdenes para cualquier duda o aclaración en el teléfono 01-800-001-8700

Gracias por su preferencia,  
AXA Seguros S.A. de C.V.

Fecha

28/08/2019

Número de siniestro

19010141551

Número de póliza

FW64949A

Titular de la póliza

GARCIA FRANCO JORGE ALFREDO

Nombre del contratante

PRIMERO TRANSPORTES AEREOS, S.A. DE C.V.

Nombre del paciente

GARCIA ROSADO JORGE RENE

Tipo de solicitud

Programación de servicios

Tipo de servicio

Hospital

Número de folio

11213226

Número de autorización

LG1943217A

Número de folio de la autorización

000000002S

Dictamen

1

Causa y/o diagnóstico

370 - ASTIGMATISMO

Estatus

Procedente

#### Para mayor información:

Llámenos al 01 800 001 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.



EMPRESA  
SOCIALMENTE  
RESPONSABLE®