



NÚMERO DE TRÁMITE: 22410430217

FECHA EMISIÓN: 27/08/2024 14:44

ESTIMADO PROVEEDOR

MAPFRE OTORGA LA PRESENTE CARTA DE AUTORIZACIÓN DE HONORARIOS MÉDICOS POR EL PAGO DIRECTO DEL SERVICIO DEL PACIENTE AQUÍ SUSCRITO.
REVISE DETENIDAMENTE LAS CONSIDERACIONES DE LA SOLICITUD ASÍ COMO LOS MONTOS AUTORIZADOS POR LA ATENCIÓN.

INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
NOMBRE COMPLETO:	PARRA ATILANO, MARIANA	FECHA DE NACIMIENTO:	19/08/1992
SEXO:	FEMENINO	TIPO DE TRAMITE:	REPORTE CON CARTA

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA			
PÓLIZA EN PROCESO DE EMISIÓN:	SI NO X	VIGENCIA DE:	30/01/2024 A: 30/01/2025
NÚMERO DE PÓLIZA:	2882300004731	CONTRATANTE:	PARRA ATILANO, MARIANA
TITULAR DE LA PÓLIZA:	PARRA ATILANO, MARIANA	NÚMERO DE RIESGO:	1
PÓLIZA PAGADA HASTA:	VIGENTE	CATEGORÍA DEL EMPLEADO:	

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR			
NOMBRE DEL PROVEEDOR:	HOSPITAL REAL SAN JOSE (PREFERENTE)	HABITACIÓN:	HA4-4
TIPO DE PROVEEDOR:	OTROS	FECHA Y HORA DE INGRESO:	26/08/2024 13:12

INFORMACIÓN DEL SINIESTRO 224288080101689			
SINIESTRO	DIAGNÓSTICO		CLAVE ICD
224288080101689	COLELITIASIS		K80
TRATAMIENTO MÉDICO:			CLAVE CPT
COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA			56340
HONORARIOS MÉDICOS SINIESTRO 224288080101689			
NOMBRE MÉDICO	ROL	MONTO AUTORIZADO	FOLIO RAM
MANUEL CENTENO REYNOSO	CIRUJANO	36071	224288080101689/2
JESUS ALEJANDRO BRISEÑO RODRIGUEZ	ANESTESIÓLOGO	10821	224288080101689/3
SOFIA ELENA RUBIO JIMENEZ	1ER. AYUDANTE	7214	224288080101689/4
GERARDO GALLARDO BAÑUELOS	2DO. AYUDANTE	3607	224288080101689/5

OBSERVACIONES
YAMILETT// CARTA EGRESO CON DESVÍOS, PROCEDE COMO ENFERMEDAD INICIAL, REDUCCION DE 15% DE DEDUCIBLE POR USO DE RED PREFERENTE, COASEGURO HOSPITALARIO 10% Y COASEGURO MÉDICO 10%, ///SE TABULA CON PRODUCTO CONTRATADO/NO SE CUBREN EN LA HOSPITALIZACION ESTUDIOS NI VALORACIONES PREOPERATORIAS, ESTOS DEBEN SER PREVIO AL INGRESO// NO SE CUBREN ESTUDIOS PARA DESCARTAR COVID NI EQUIPO DE PROTECCION NI ARTICULOS DE USO PERSONAL//ESTA CARTA ES INFORMATIVA, NO EXCLUYE LA APLICACIÓN DE LAS CONDICIONES GENERALES O PARTICULARES DEL SEGURO CONTRATADO. +++++ +++++ ESTIMADO MEDICO NO RED, PARA TRAMITE DE LIQUIDACION EN REACHCORE



OBSERVACIONES (Continuación)

ES NECESARIO INGRESAR:

1. INE VIGENTE LEGIBLE POR AMBOS LADOS.
 2. CEDULA PROFESIONAL.
 3. ESTADO DE CUENTA BANCARIO LEGIBLE CON CUENTA CLABE (NO MAYOR A 3 MESES) A NOMBRE DEL MEDICO QUE SE INDICA EN LA CARTA AUTORIZACION.
 4. CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL ACTUALIZADA DEL BENEFICIARIO (CSF) DEL AÑO EN CURSO*.
 5. EN CASO DE QUE LA DIRECCION DEL INE Y CSF NO COINCIDAN, SE DEBERA ENVIAR EL COMPROBANTE DE DOMICILIO LEGIBLE (NO MAYOR A 3 MESES).
 6. FACTURA PDF:
 1. EL NOMBRE DE LA PERSONA FISICA DEBE COINCIDIR CON LOS DATOS DEL BENEFICIARIO DEL ESTADO DE CUENTA BANCARIO, ASI COMO EN LA CARTA AUTORIZACION.
 2. QUE SE ENCUENTRE VIGENTE EN LA PAGINA DEL SAT
 7. SI LA PERSONA FISICA PRETENDE COBRAR POR MEDIO DE UNA PERSONA MORAL, DEBERA PRESENTAR UNA CARTA FIRMADA POR EL MEDICO REFIRIENDO EL NOMBRE DEL PACIENTE EN LA QUE CEDE SU PAGO A LA PERSONA MORAL.
 8. FACTURA XML TIMBRADA
 9. CARTA AUTORIZACION CON FOLIO RAM LEGIBLE
- *EL REGIMEN FISCAL, ACTIVIDAD ECONOMICA Y DIRECCION FISCAL DEBERON COINCIDIR CON LA INFORMACION DE LA FACTURA.

INSTRUCCIONES PARA EL TRÁMITE DE PAGO.

- 1.-ENVIAR SU FACTURA Y/O RECIBO (XML Y PDF) JUNTO CON LA PRESENTE CARTA DE AUTORIZACIÓN (INCLUYENDO SECCIÓN DE FIRMAS), IDENTIFICACIÓN OFICIAL Y ESTADO DE CUENTA NO MAYOR A 3 MESES EN LOS MÉDIOS ELECTRÓNICOS (REACHCORE) QUE MAPFRE MÉXICO A PUESTO A SU DISPOSICIÓN.
 - 2.-DATOS DE FACTURACIÓN: MAPFRE MÉXICO, S.A, RFC: MTE440316E54, AV. REVOLUCIÓN #507, COL. SAN PEDRO DE LOS PINOS, DEL. BENITO JUAREZ, CIUDAD DE MÉXICO, C.P.: 03800
 - 3.-USO DE CFDI: G03 GASTOS EN GENERAL.
 - 4.-MAPFRE MEXICO. S.A. PONE A SU DISPOSICIÓN LA INFORMACIÓN DE LOS DATOS BANCARIOS, LA CUAL ES EXCLUSIVA PARA LA EMISIÓN DE COMPLEMENTOS DE PAGO.
- POR NINGÚN MOTIVO SE DEBEN REALIZAR DEPÓSITOS A DICHA CUENTA. BANCO: 90646 STP BENEFICIARIO: MAPFRE MÉXICO, S.A
RFC: MTE440316E54 # CUENTA: 646 180 1479 00000004 FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS MONEDA: M.N.

TRAMITADOR

COORDINADOR DE TRÁMITE

RESPONSABLE DEL TRÁMITE