

Monterrey, N.L. a 03 de abril del 2018

FOLIO: EG-030418-

Proveedor (a): HOSPITAL MEXICO AMERICANO

Le informamos de la aprobación de la siguiente programación quirúrgica a realizarse en su institución:

REFERENCIA			
Nombre del Paciente		Certificado	
Contratante		No. Póliza	
Código ICD-10		Diagnóstico	
Fecha de Ingreso	03-04-2018	Tipo de Ingreso	HOSPITALIZACION
Médico Tratante		Causa	ENFERMEDAD
Lugar a realizarse		Antigüedad	
HONORARIOS MÉDICOS			
Cirujano	Anestesiólogo	1er Ayudante	2o Ayudante
\$	\$	\$	N / A
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO			
99222	VISITA MEDICA HOSPITALARIA		
HONORARIOS MEDICOS:			
INSTRUCCIONES			
<p>1.- Anexar esta carta a la factura ya que ampara el pago del evento.</p> <p>2.- Le recordamos que los siguientes conceptos están excluidos: Paquetes de admisión, Insumos personales, diferencia de cuarto estándar en caso de que se solicite uno de lujo, cobo, Cobertura de fianza para alimentos de acompañantes, llamadas telefónicas, gas, tarifa y a celulares, control de pesas, caja fuerte. Banco de sangre (estudios de donador, unidades de transfusión si lleva a su domicilio), Pruebas de compatibilidad sanguínea, Cargos de sangre o recuperación por insuflados, estudio de histocompatibilidad para trasplantes. Pruebas para VIH, estudios y /o tratamiento no relacionados con el padecimiento. Medicamentos antidepresivos o de tipo psicológico. Toallas húmedas, brazaletes de identificación, chupones, pezoneras, pañales, multivitamínicos (solo se cubre vitamina K para recién nacido), almohada desechable, bolsa gel frío / caliente, rastrillos, esponja para baño, protector de cama desechable, termómetro (cualquier tipo), toallas femeninas (se cubre únicamente un paquete en maternidad), medias Ted. CD para DVD, Productos farmacéuticos de mostrador, tocador, cosméticos y suplementos alimenticios en general todos aquellos que causan IVA.</p> <p>3.- Favor de facturar a: Inflexión en Salud S. A. P. I. de C. V. RFC - ISA1108241C9 Batallón de San Patricio No. 111, Piso 14 Local, 2, Col. Del Valle Sector Oriente, San Pedro Garza García, N. L., C.P. 66269</p>			
CONDICIONES			
SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	COASEGURO	COPAGO
\$	\$	0	0
OBSERVACIONES: SUMA ASEGURADA INICIAL, EN CASO DE REQUERIR AUMENTO DE SUMA ASEGURADA SE VALORARÁ CON ESTADO DE CUENTA HOSPITALARIO			

cancelado

ATENTAMENTE
Servicios Integrales de Salud Nova

DR. EDGAR ERIK GONZALEZ FLORES
Coordinador Médico