INFORME MÉDICO DE RECLAMACIÓN / DICTAMINACIÓN

GNP SEGUROS

FOLIO INTERNO: CASO-2026-001-OK
PÓLIZA: GNP-9821034-01
SINIESTRO: SIN-2026-88120

ROBOT MEDSHIELD · ESTADO PRE-GLOSA: VALIDADO PARA FIRMA (Score: 100/100) | Cumplimiento NOM-024-SSA3 / LFPDPPP (El médico especialista valida y firma)

1. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE Y MÉDICO TRATANTE

Paciente: Carlos Mendoza Rivas (Ficticio)	**Médico:** Dr. Alejandro Morales Garza (Ficticio)
Edad / Sexo: 42 años / M	**Especialidad:** Ortopedia y Traumatología
Antigüedad Póliza: 36 meses	**Céd. Prof. / Esp.:** 9842103 / 1289401
Hospital / Clínica: Hospital Puerta de Hierro Andares (Ficticio)	**Contacto:** 33-3120-4500 | dr.morales.ficticio@consultorio.mx

2. ANTECEDENTES Y EVOLUCIÓN CLÍNICA (ART. 47 AUDITADO)

Fecha Inicio Síntomas: 2026-09-15	**Fecha 1ª Consulta:** 2026-09-20	**Causa:** Accidente
Resumen Clínico de Evolución:	Masculino de 42 años sin sintomatología articular previa en rodilla derecha. El 15 de septiembre de 2026 sufre trauma deportivo agudo por rotación forzada con carga, presentando dolor incapacitante, hemartrosis y bloqueo mecánico articular agudo grado III verificado en exploración.	
Antecedentes Personales:	Negados antecedentes traumatológicos en la extremidad afectada.	

3. DIAGNÓSTICO Y CODIFICACIÓN INTERNACIONAL

Tipo	Diagnóstico Clínico Específico	Código CIE-10
Principal	Ruptura de menisco medial en asa de balde	**M23.23**

4. PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS REALIZADOS / PROGRAMADOS (CPT)

CPT	Descripción del Procedimiento Quirúrgico	Justificación Transoperatoria	Honorario
29881	[PPAL] Meniscectomía medial artroscópica de rodilla derecha	Resección del fragmento meniscal luxado en asa de balde hacia la escotadura intercondílea.	$28,500.00
29877	[SEC] Condroplastia artroscópica de cóndilo femoral medial	Desbridamiento y regularización con radiofrecuencia de lesión condral aguda grado III en zona de carga cóndilo medial.	$12,000.00

5. DICTAMEN DE PRE-GLOSA Y ANEXOS COMPROBADOS

Checklist de Anexos Mandatorios: Nota Quirúrgica: ✓ SÍ | Histopatología: ✓ SÍ | Interpretación Imagen: ✓ SÍ | Consentimiento: ✓ SÍ

✓ **EXPEDIENTE SIN OBJECIONES DE PRE-GLOSA:** Cumple con los 14 campos obligatorios y concordancia clínica estricta.

DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD: El suscrito médico especialista certifica que los datos clínicos, fechas y procedimientos descritos son fidedignos y corresponden a la atención médica efectivamente prestada al paciente. Documento preparado con asistencia técnica de ROBOT MedShield conforme a la NOM-024-SSA3-2012 y LFPDPPP. El médico conserva el control absoluto de la validación y firma.

FIRMA AUTÓGRAFA Y SELLO DEL MÉDICO TRATANTE
Dr. Alejandro Morales Garza (Ficticio)
Cédula Profesional: 9842103 · Cédula Especialidad: 1289401