

Departamento de Servicios Escolares

Alta imss

nuevo ingreso

Presentación para la asignación/localización del Número de Seguridad Social y alta a una Unidad Medica Familiar de Estudiantes de Nuevo Ingreso ante el Instituto Mexicano del Seguro Social.



Contenido

A. ¿QUE ES EL SEGURO FACULTATIVO?

B. MANUALES:

A. Obtener tu numero de seguro social

B. Obtener tu hoja de vigencia

C. Alta en Clínica o Unidad Medica Familiar

D.- Actualizar Numero de NSS en GECKO

C.-DIRECTORIO UMF

D.- PROCESO DE AFILIACIÓN

Que es el Seguro Facultativo

¿Qué es el Seguro Facultativo?, es un servicio médico que se proporciona a todos los estudiantes que cursan estudios de nivel medio y superior, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto Presidencial de fecha 10 de Junio de 1987.

¿Cuál es su costo?, los gastos corren por cuenta del Gobierno Federal, por lo tanto ni la Universidad ni el estudiante están obligados a pagar para tener

Menú



¿Quién tiene derecho a éste servicio?, todos los estudiantes que se encuentren inscritos en la Universidad y que no cuenten con protección como asegurado o beneficiario de sus padres, cónyuge o su trabajo.

¿A qué servicios tienen derecho los estudiantes?, Atención médica, Medicinas, Hospitalización y Cirugías en caso de enfermedad.

¿En qué casos no procede el Seguro Facultativo? Cuando los estudiantes se encuentren afiliados al IMSS, ISSSTE u otra institución, como EMPLEADOS. • Cuando el estudiante se encuentre en estado de baja temporal, definitiva o haya egresado de la carrera. • Los hijos o cónyuge de estudiantes afiliados no pueden ser beneficiarios del servicio al servicio.

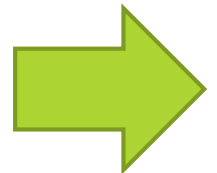
¿Por qué es importante tramitar el Seguro Facultativo?

- Porque brinda protección médica gratuita a lo largo de la trayectoria académica del Estudiante en la UTSelva.
- Estar asegurado es uno de los requisitos que la UTSelva pide para realizar trámites curriculares y extracurriculares como son: Estadías profesionales, proyectos estudiantiles, actividades deportivas y culturales, visitas guiadas, entre otros.



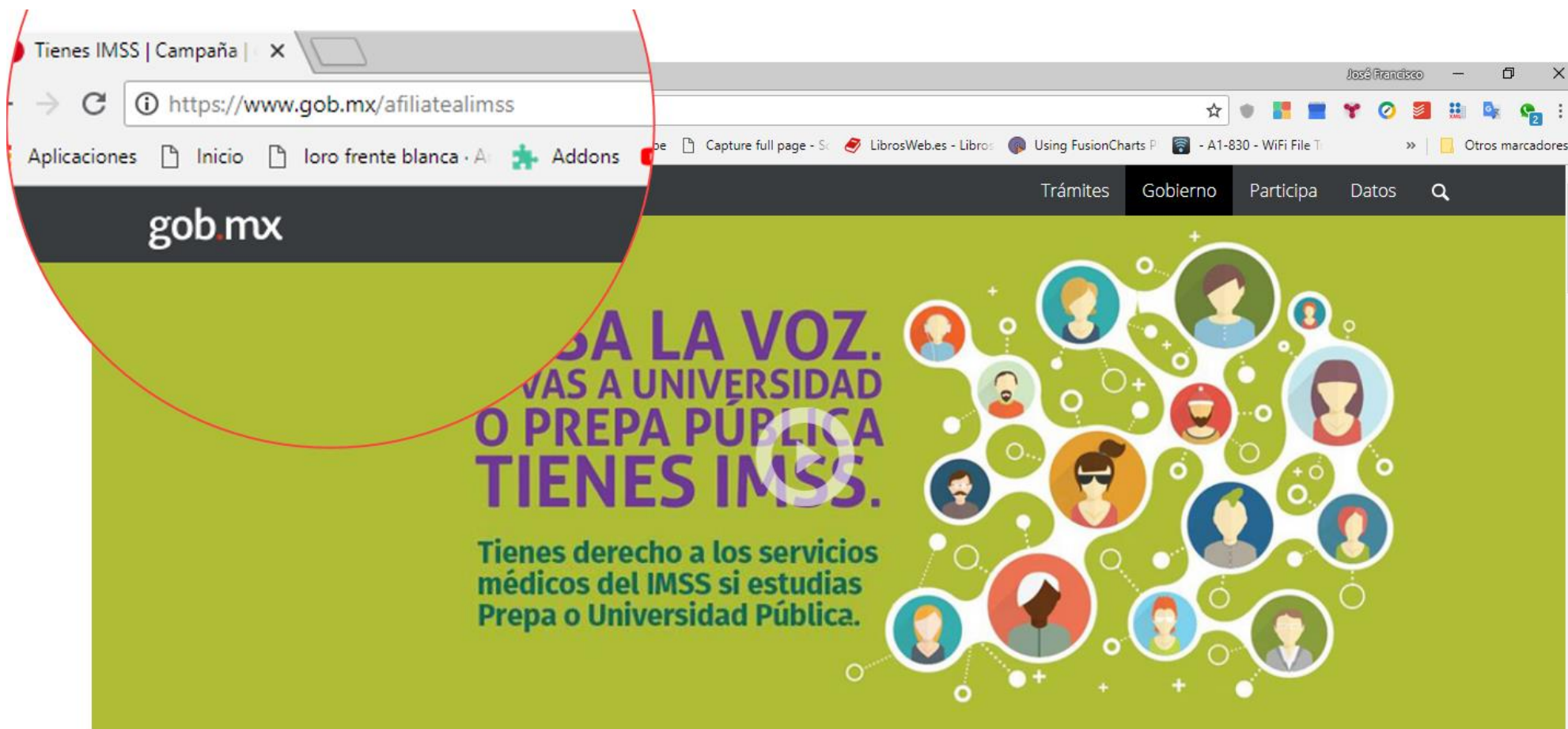
Obtener Numero de Seguro Social

Menú



Obtener Numero de Seguro Social

1.- En el navegador de tu preferencia Ingresa a www.gob.mx/afiliatealimss

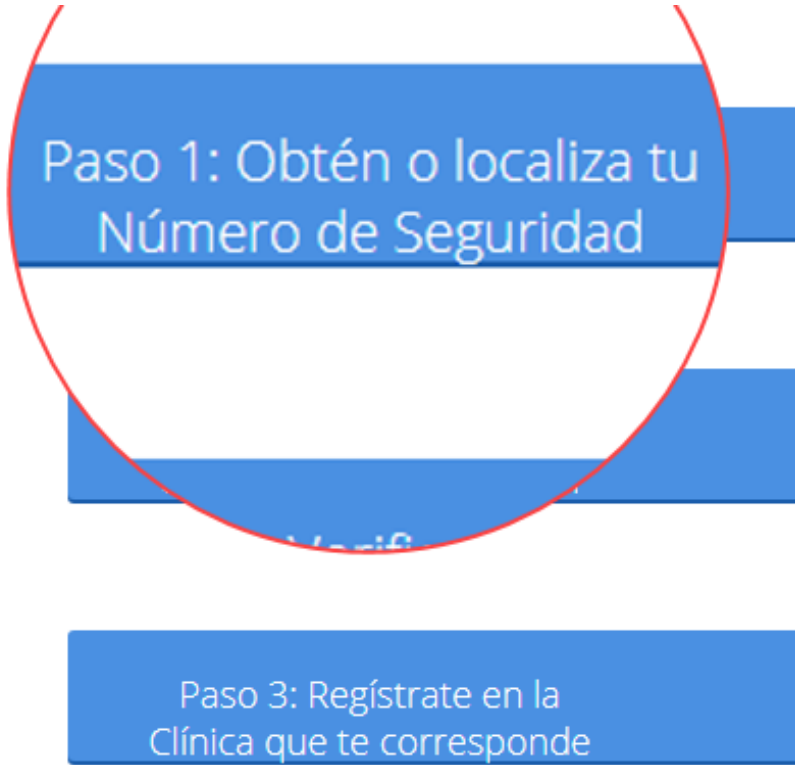


Obtener Numero de Seguro Social

2.- Localiza y Haz Clic en el boton **“Paso 1: Obtén o localiza tu Número de Seguridad”**

Tienes IMSS

Si eres estudiante de preparatoria, bachillerato y/o posgrado de cualquier institución pública tienes derecho a los servicios médicos del IMSS ¡Pasa la voz!



Paso 1: Obtén o localiza tu
Número de Seguridad

Paso 3: Regístrate en la
Clínica que te corresponde



Obtener Numero de Seguro Social

091810827

3.- Ingresa los siguientes datos: **CURP, CORREO ELECTRONICO Y CONFIRMACIÓN DEL CORREO ELECTRONICO , ESCRIBIR LAS LETRAS CON FONDO AMARILLO Y CLIC EN CONTINUAR**

Paso 1
Iniciar trámite

Paso 2
Ingresar domicilio

Paso 3
Finalizar trámite

Para realizar la consulta o asignación de tu Número de Seguridad Social (NSS), debes tener a la mano:

- CURP
- Correo electrónico válido, el cual será asociado a tu CURP

CURP*:

GOSJ980130HCSMNR07

¿No te sabes tu CURP? [Consúltala aquí.](#)

Correo electrónico*:

albertho0198@gmail.com

Confirma tu correo electrónico*:

albertho0198@gmail.com

Escribe las letras de la imagen que se muestra*: (Usa mayúsculas y minúsculas)



mTtvm

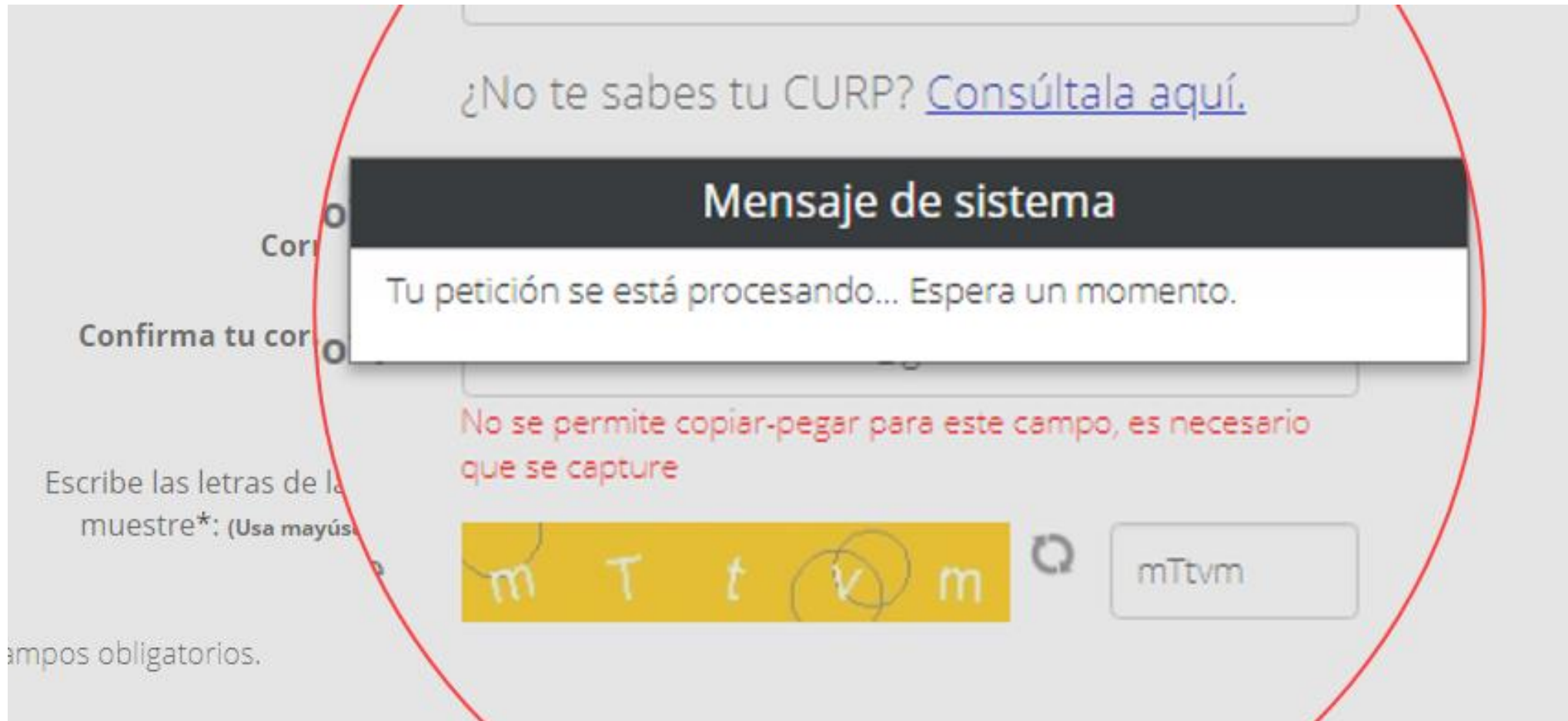
* Campos obligatorios.

Continuar

Menú

Obtener Numero de Seguro Social

4.- Mensaje del Sistema



Obtener Numero de Seguro Social

5- Seleccionar una opción de la encuesta de satisfacción y posteriormente Clic en **Enviar Encuesta**

gov mx

Encuesta de satisfacción

¿Cómo fue tu experiencia al realizar este trámite o servicio?

¿Te gustaría compartir más de tu experiencia?

Sí No

Suscríbete al newsletter de gov.mx

usuario@ejemplo.com

Enviar encuesta

Menú

Obtener Numero de Seguro Social

6.- Descarga tu documento de Número de Seguridad Social

Asignación o localización de NSS

Bienvenido:

GOSJ980130HCSMNR07

JERONIMO ALBERTO GOMEZ SANCHEZ

[Salir](#)

Paso 1
Iniciar trámite

Paso 2
Finalizar trámite



Tu NSS es: 29169806998

Documentos

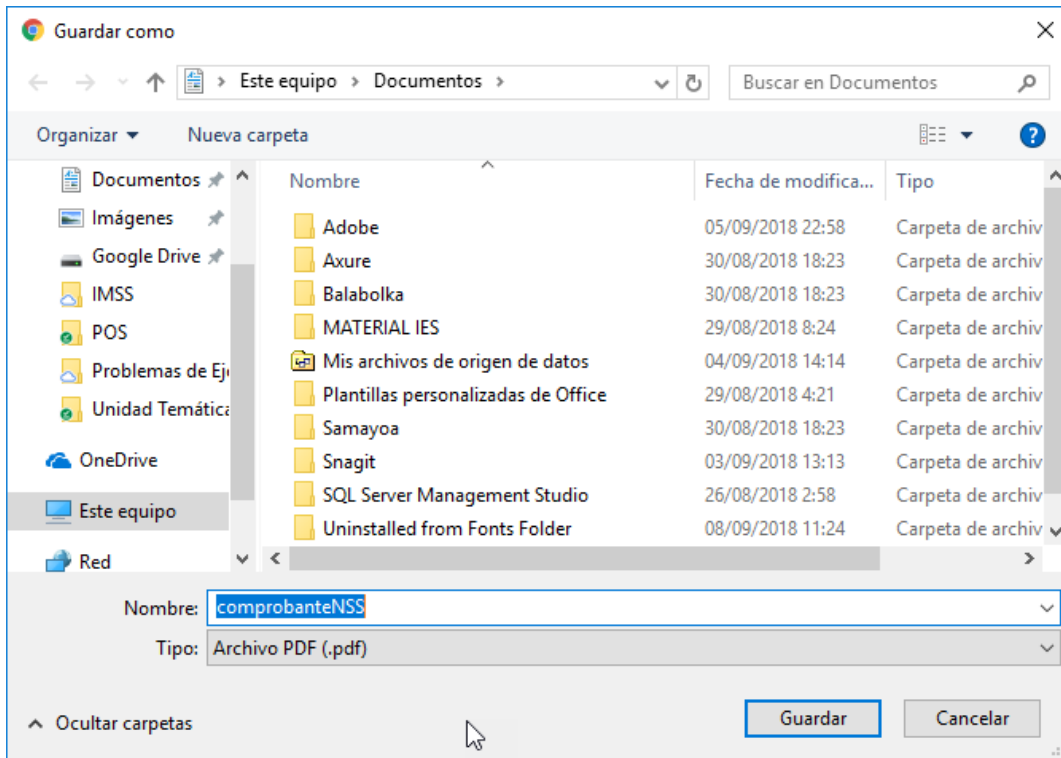
Tu Número de Seguridad Social (NSS) ha sido enviado a tu correo electrónico.

Folio	Fecha	Documento			
1536939756593219584330	14/09/2018	Número de Seguridad Social			
1536939756593219584330	14/09/2018	Tarjeta de Número de Seguridad Social			

Menú

Obtener Numero de Seguro Social

7.- Guardar y Abrir el Comprobante NSS



Asignación o localización de NSS

Paso 1 Iniciar trámite Paso 2 Finalizar trámite ✓

Tu NSS es: 29169806998

Documentos

Tu Número de Seguridad Social (NSS) ha sido enviado a tu correo electrónico.

Documento	Fecha
Número de Seguridad Social	14/09/2018
Tarjeta de Número de Seguridad Soc	14/09/2018

comprobanteNSS.pdf



Obtener Numero de Seguro Social

8.- Documento "Comprobante NSS"

gob.mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1536939756593219584330
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	14 / 09 / 2018
	DD / MM / AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social	29169806998
CURP	GOSJ980130HCSMNR07
Nombre(s)	JERONIMO ALBERTO
Primer apellido	GOMEZ
Segundo apellido	SANCHEZ
Sexo	Hombre
Fecha de nacimiento	30/01/1998
Lugar de nacimiento	CHIAPAS

Este Número de Seguridad Social es Único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios, las prestaciones en especie y en dinero se otorgan cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos, la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFOR) y el Instituto del Fondo Nacional de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la UMF, asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recibidos serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, conservar, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONAFOG con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS, en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimosexto de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2015.

Aviso importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en www.consejogob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|fecha:14 de septiembre 2018, 10:42:36|Folio:1536939756593219584330|RFC:|Nombre o Razón Social:JERONIMO ALBERTO GOMEZ SANCHEZ|Carp:GOSJ980130HCSMNR07|Número Registro Patronal|Número de Seguridad Social:29169806998|||

Sello Digital: 035Tb7k+YCBuB6q?yqvifDqDc3nGedBmU3vAANRcxRDU/32HhBj5ZSH1yRQhQ683cVGEfmYIz6DhaQdK2GRf00/yhTmsuAqpaRlgnXTVAYTDJup0xkXyCvXT/qpehNidH#jA+pk8Mx59cGqRfr33uLcNEMOgJ6pKLuV01gq

Secuencia Mensaje: 17762337-2f36-4e2e-add3-ddeffe24911

Número de Serie: 00000000000000000001



Contenido:
 Español | Inglés | 018 800 021 21 21
 Calle Andrés Bello, 218
 Ciudad de México, CDMX, México, D.F.
 Tel: 01 800 021 21 21
 http://www.imss.gob.mx

Página 1 de 1

El Instituto Mexicano del Seguro Social	
Número de Seguridad Social:	29169806998
CURP:	GOSJ980130HCSMNR07
Nombre(s):	JERONIMO ALBERTO
Primer apellido:	GOMEZ
Segundo apellido:	SANCHEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	30/01/1998
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS



Menú

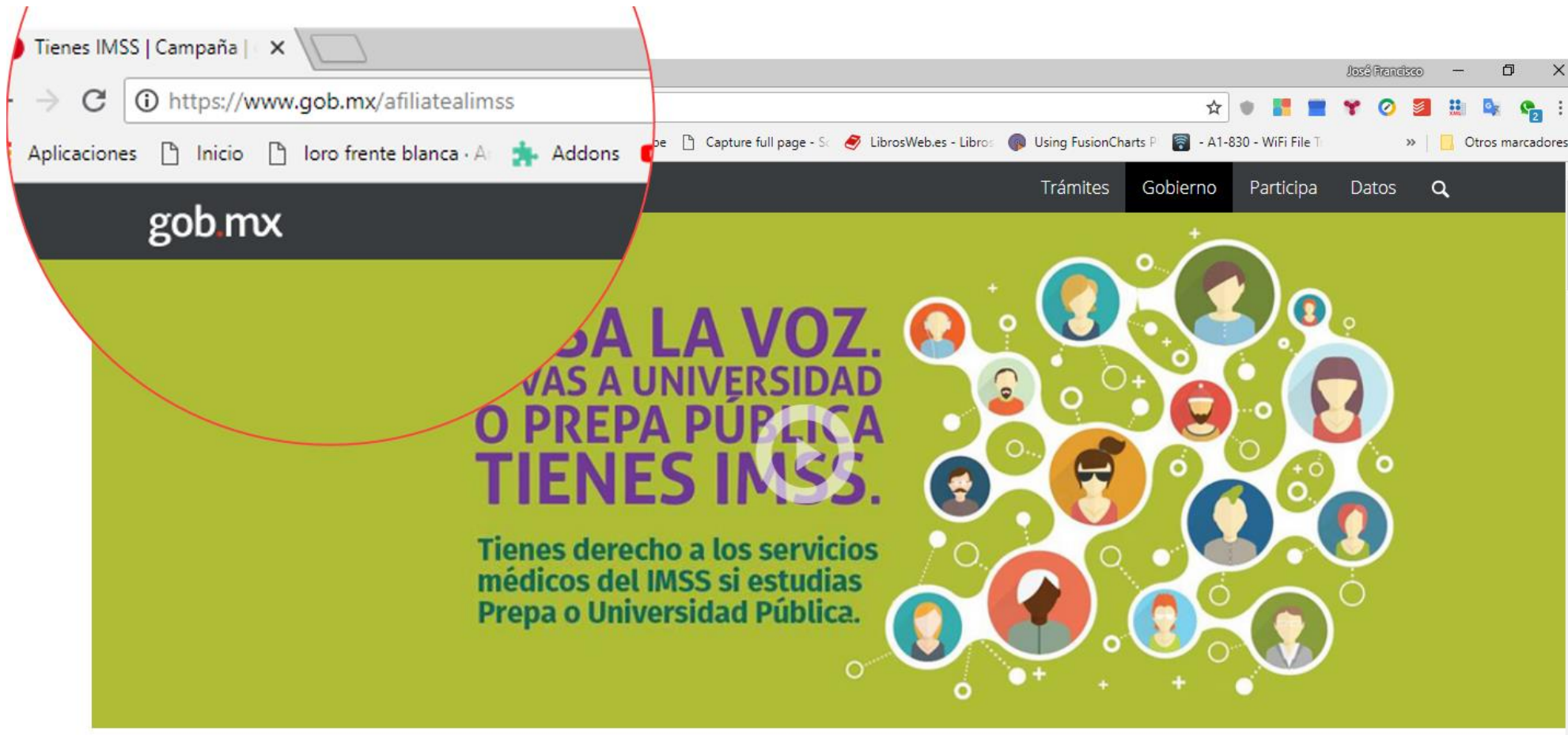
Obtener Hoja de Vigencia

Menú



Obtener Hoja de Vigencia

1.- En el navegador de tu preferencia Ingresa a www.gob.mx/afiliatealimss

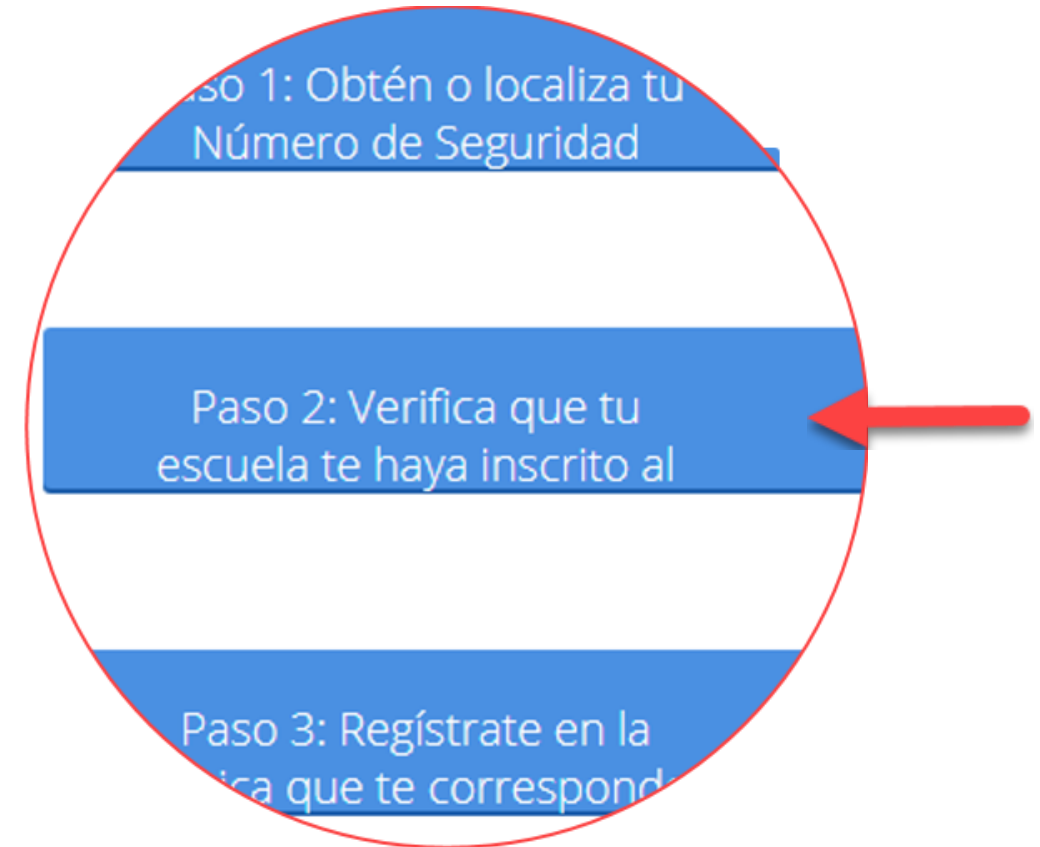


Obtener Hoja de Vigencia

2.- Clic en **Paso 2: Verifica que tu escuela te haya inscrito al IMSS**

Tienes IMSS

Si eres estudiante de preparatoria, bachillerato y/o posgrado de cualquier institución pública tienes derecho a los servicios médicos del IMSS ¡Pasa la voz!



Obtener Hoja de Vigencia

3.- Ingresa **CURP,NSS, CORREO ELECTRONICO, LETRAS Y LUEGO EN CONTINUAR**

gob.mx

Trá

- CURP
- NSS (Número de Seguridad Social)
- Correo electrónico válido, el cual será asociado a tu CURP

Ingresa los siguientes datos

CURP*:

GOSJ980130HCSMNR07

¿No te sabes tu CURP? [Consúltala aquí.](#)

NSS (Número de Seguridad Social)*:

29169806998

¿No te sabes tu NSS? [Consúltalo aquí.](#)

Correo electrónico*:

albertho0198@gmail.com

Confirma tu correo electrónico*:

albertho0198@gmail.com

Escribe las letras de la imagen que se
muestre*: (Usa mayúsculas y minúsculas)



38YSt

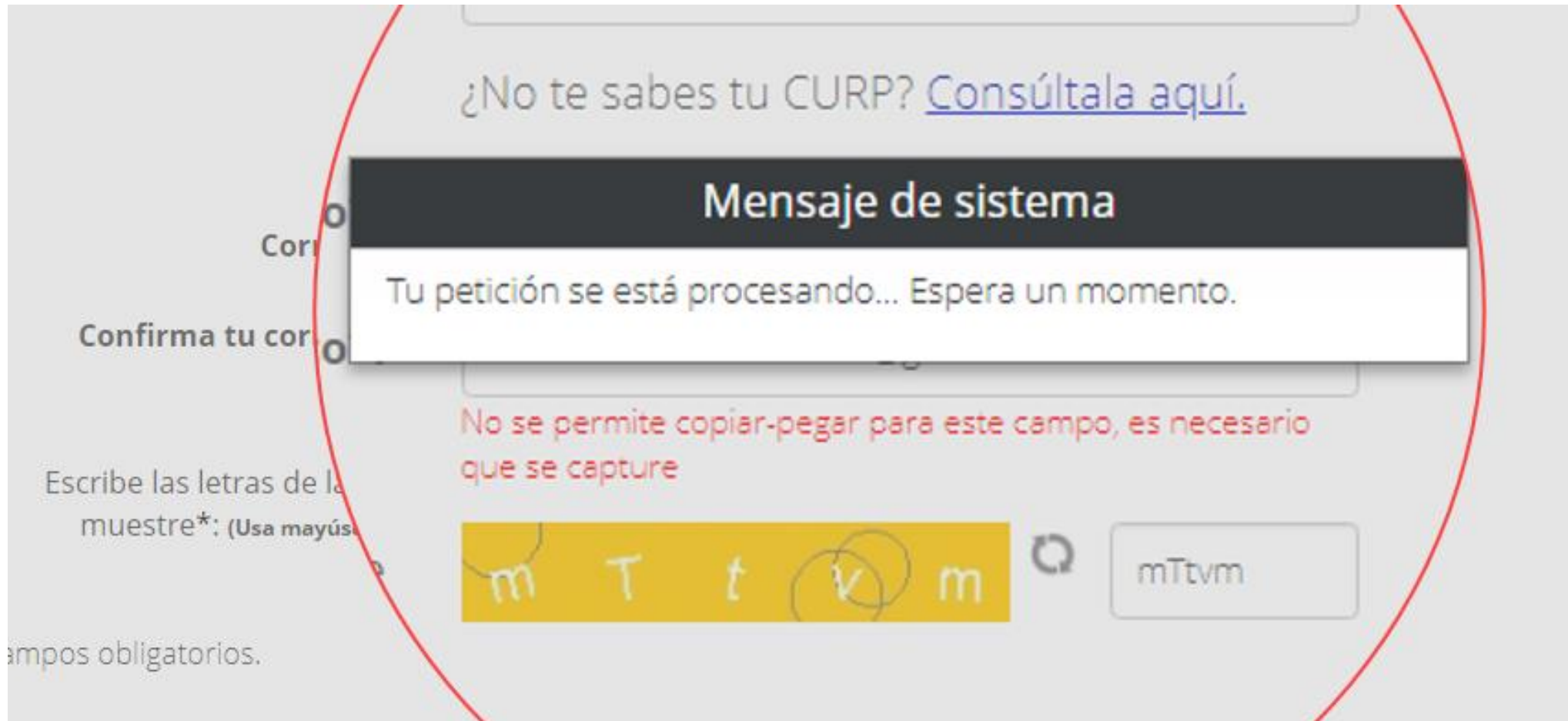
* Campos obligatorios.

Continuar

Menú

Obtener Hoja de Vigencia

4.- Mensaje del Sistema



Obtener Hoja de Vigencia

5- Seleccionar una opción de la encuesta de satisfacción y posteriormente Clic en **“Enviar Encuesta”**

gov mx

Encuesta de satisfacción

¿Cómo fue tu experiencia al realizar este trámite o servicio?

¿Te gustaría compartir más de tu experiencia?

Sí No

Suscríbete al newsletter de gov.mx

usuario@ejemplo.com

Enviar encuesta

Menú

Obtener Hoja de Vigencia

6- Descargar Hoja

🏠 > Trámites > Solicitud de constancia de vigencia de derechos

Solicitud de constancia de vigencia de derechos

Bienvenido:

GOSJ980130HCSMNR07

JERONIMO ALBERTO GOMEZ SANCHEZ

[Salir](#)

Paso 1
Iniciar trámite

Paso 2
Finalizar trámite



Documentos

Tu comprobante de vigencia de derechos ha sido enviado a tu correo electrónico.

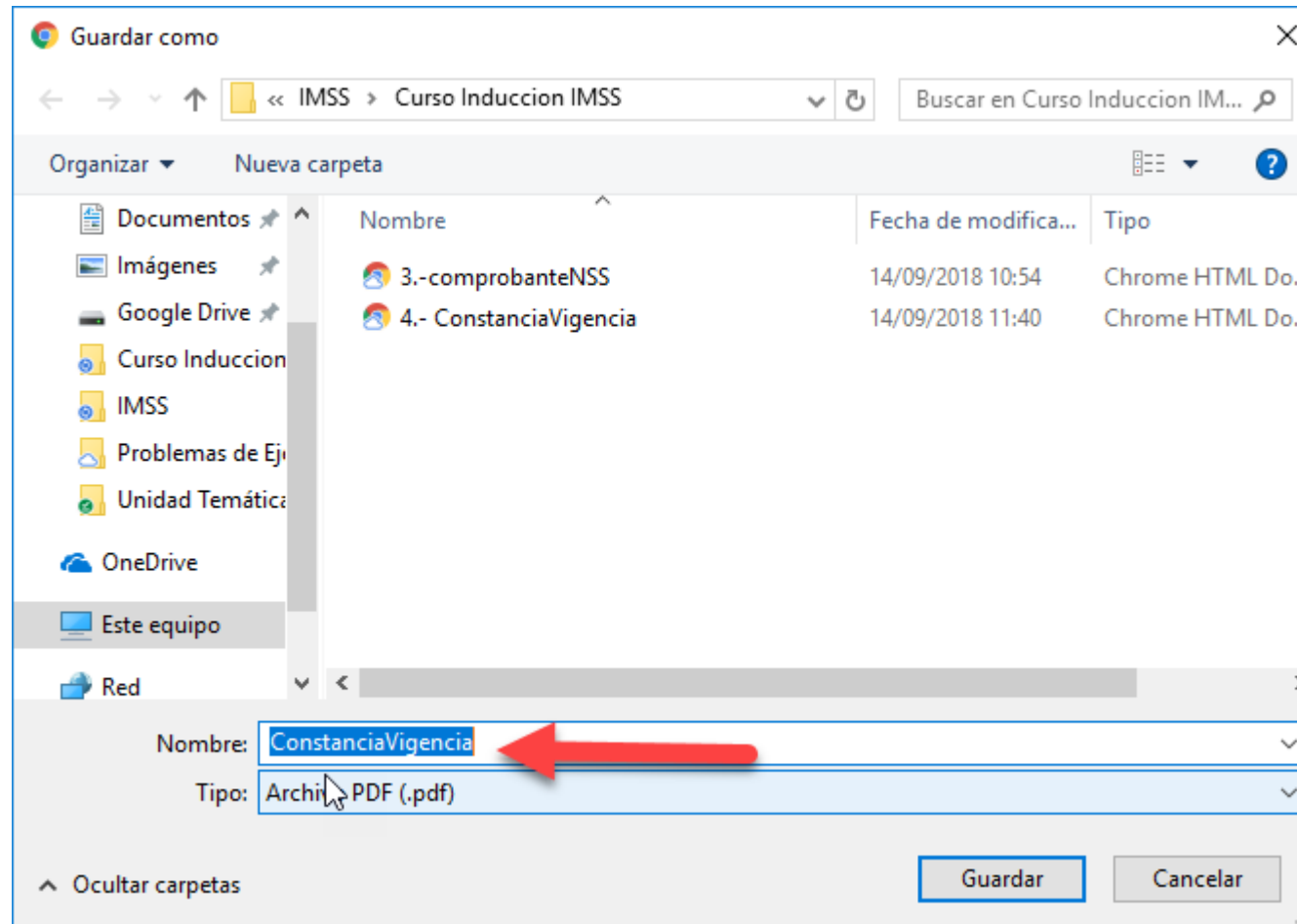
Folio	Fecha	Documento			
1536942698853219611619	14/09/2018	Constancia de vigencia de derechos	✉	🖨	⬇️

[Finalizar trámite](#)

Menú


Obtener Hoja de Vigencia

6- Guardar



Obtener Hoja de Vigencia



7- Hoja de Vigencia

gob.mx		
Instituto Mexicano del Seguro Social		
Constancia de Vigencia de Derechos		
Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA
Datos Generales		
	NSS:	29169806998
	CURP:	GOSJ980130HCSMNR07
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JERONIMO ALBERTO GOMEZ SANCHEZ
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	30/01/1998
	Lugar de nacimiento:	CHIAPAS
Datos de Aseguramiento		
Con derecho al servicio médico:	NO	
Vigente:	---	
Delegación:	-	
UMF:	-	
Turno:	-	
Consultorio:	-	
Agregado Médico:	-	
Datos del último patrón		
Registro Patronal	Nombre o razón social	
K0799003328	COBACH PL-161 CACATEEL	
Beneficiarios		
NO APLICA		



Obtener Hoja de Vigencia

7- Hoja de Vigencia – Sección Datos del Aseguramiento

Datos de Aseguramiento	
Con derecho al servicio médico:	NO 
Vigente:	---
Delegación:	-
UMF:	-
Turno:	-
Consultorio:	-
Agregado Médico:	-
Datos del último patrón	
Registro Patronal	Nombre o razón social
K0799003328	COBACH PL-161 CACATEEL 



Alta en Clínica o Unidad Medica Familiar

Menú



Alta en Clínica o UMF

1.- Hacer clic en **Paso 3: Regístrate en la Clínica que te Corresponde**

Tienes IMSS

Si eres estudiante de preparatoria, bachillerato y/o posgrado de cualquier institución pública tienes derecho a los servicios médicos del IMSS ¡Pasa la voz!

Paso 2: Verifica que tu escuela te haya inscrito al

Paso 3: Regístrate en la Clínica que te corresponde



Alta en Clínica o UMF

2.- Ingresar CURP, Correo Electrónico, Letras y posteriormente hacer clic en Continuar.

Favor de ingresar los siguientes datos:

CURP*:

GOSJ980130HCSMNR07

¿No te sabes tu CURP? [Consúltala aquí.](#)

Correo electrónico*:

albertho0198@gmail.com

Confirma tu correo electrónico*:

albertho0198@gmail.com

Escribe las letras de la imagen que se muestra*:

F y U h S

FyUhS

*Campos obligatorios.

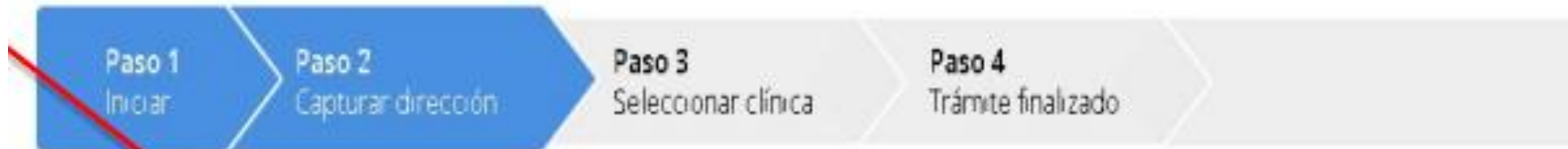
[Aviso de privacidad](#)

Continuar

Menú

Alta en Clínica o UMF

3.- Ingresar Código Postal de donde se encuentra ubicado la Clínica



Bienvenido(a) **SARAI SANCHEZ ORDOÑEZ**

CURP: SAOS960514MCSNRR03

Para ubicar tu clínica, ingresa los datos de tu domicilio.

Código postal*:

✓ Aceptar

🔄 Limpiar

Introduce el código postal de tu domicilio a cinco posiciones

*Campos obligatorios.



Alta en Clínica o UMF

4.- Es posible cambiar el código postal con el botón LIMPIAR , en caso contrario ingresar Colonia, Calle, No, Exterior, No Interior, Clínica o UMF, Turno, y posteriormente en continuar.

Paso 1 Iniciar **Paso 2** Capturar dirección **Paso 3** Seleccionar clínica **Paso 4** Trámite finalizado

Bienvenido(a) SARAI SANCHEZ ORDOÑEZ **CURP: SAOS960514MCSNRR03**

Para ubicar tu clínica, ingresa los datos de tu domicilio.

Código postal*:

Estado: **Municipio o alcaldía:** **Selecciona tu colonia*:**

Calle*: **Número exterior*:** **Número interior:**

Selecciona la clínica o UMF y el turno de tu preferencia.

Clínica o UMF*: **Turno*:**

Consultorio:

Datos de la clínica:

Dirección :

Horarios
Turno matutino : N/A
Turno vespertino : N/A

*Campos obligatorios.



Alta en Clínica o UMF

5.- Clic en aceptar para confirmar Tramite.

Confirmación requerida

Los datos ingresados son los siguientes:
UMF: UMF 017 SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS
Turno: MATUTINO
Consultorio : 4



Alta en Clínica o UMF

6.- Descargar **COMPROBANTE DE ALTA**



Bienvenido(a) **SARAI SANCHEZ ORDOÑEZ**

CURP: SAOS960514MCSNRR03

Haz finalizado tu trámite con éxito

Estos son los datos de tu trámite en línea:

1 [Imprimir comprobante](#) 

Folio	Fecha y hora	Clínica asignada	Dirección de la clínica o UMF	Turno	Consultorio
148106430431782779164	06/12/2016 04:45 PM	UMF 017 SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS	CALLE DIAGONAL HERMANOS PANIAGUA 11 COL. CENTRO C.P. 29240 SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS CHIAPAS Dirección UMF	MATUTINO	4



Alta en Clínica o UMF

7.- Descargar **Cartilla de Salud, SAV002, Tarjeta de Adscripción a UMF**

#	Documento
1	CARTILLA NACIONAL DE SALUD
	  
	Imprimir Descargar
2	SAV 002
	  
	Imprimir Descargar
3	4-30-5A/2003 TARJETA DE ADSCRIPCIÓN A UMF
	  
	Imprimir Descargar

Alta en Clínica o UMF

8.- Presentarse en la UMF con los 4 documentos descargados y una fotografía tamaño infantil

COMPROBANTE DE ALTA



**ACUSE DE RECIBO
REGISTRO A SEGURO**

Fecha: martes 08 de diciembre de 2016.
Mediante el presente se hace constar la realización del trámite de REGISTRO A SEGURO correspondiente a:

CURP: SAOS960514MCSNRR03
NOMBRE: SARAISANCHEZ ORDOVEZ
FECHA DE REGISTRO: 08/12/2016 16:45
NSS: 40169675807

PARENTESCO: ASEGURADO
FECHA DE NACIMIENTO: 05/14/1996
SEXO: Mujer
DELEGACIÓN DE ADSCRIPCIÓN: CHIAPAS
UMF DE ADSCRIPCIÓN: UMF 017 SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS
CONSULTORIO: 4
TURNO: MATUTINO

DOMICILIO ACTUALIZADO:
CALLE: DIAGONAL CENTENARIO
NÚMERO: 1
NÚMERO INTERIOR: 0
COLONIA: SAN RAMÓN
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS
ENTIDAD FEDERATIVA: CHIAPAS
CÓDIGO POSTAL: 25240

MEDIOS DE CONTACTO:
TELÉFONO FIJO:
CORREO ELECTRÓNICO: edd@ar14vale@gmail.com
FACEBOOK:
TELÉFONO CELULAR:
TWITTER:

Este trámite fue realizado por:
NOMBRE: SARAISANCHEZ ORDOVEZ
CURP: SAOS960514MCSNRR03

COMPROBANTE DE ALTA

4016967580 - 7	1F 1996ES	Fotografía
NO. DE FOLIO: _____		
IDENTIFICACIÓN:		
NOMBRE: SANCHEZ ORDOVEZ		
SARAISANCHEZ		
No. SEG SOCIAL:	4016967580 - 7	1F 1996ES
UNIDAD MÉDICA:	UMF 017	HORARIO: M
CONSULTORIO No.	04	
DATOS GENERALES:		
CURP:	SAOS960514MCSNRR03	EDAD: 020
DOMICILIO:	DIAGONAL CENTENARIO, 0, 0 CALLE Y NÚMERO	
	COLONIA SAN RAMÓN, SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS, COLONIA / LOCALIDAD DELEGACIÓN/ MUNICIPIO	
	CHIAPAS	
	ENTIDAD FEDERATIVA	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:		
CUIDAD / POBLACIÓN	DELEGACIÓN / MUNICIPIO	
CHIAPAS	14	05 1996
ENTIDAD FEDERATIVA	DÍA	MES AÑO



Alta en Clínica o UMF

SAV002

TARJETA DE ADSCRIPCION

Instituto Mexicano del Seguro Social

Solicitud de registro o aviso de baja de beneficiario (SAV 002)

Homoclave del formato SAV-002		Fecha de publicación del formato en el DOF 31 / 07 / 2015 DD / MM / AAAA	
Clave	Clinica	Datos del asegurado	
01		NSS:	4016967588 - 7
Modalidad	UMF 017	CURP:	SA05960514MCSNRR03
32		Nombre:	SARA SANCHEZ ORDOEZ
Nombre (1) primer apellido y segundo apellido del Beneficiario		Agrupado de identidad	Mes de nacimiento
SANCHEZ ORDOEZ		0022963	07

Documentos que presenta para comprobar el parentesco o baja

San Cristóbal de las Casas Chiapas 06 DICIEMBRE 2016

TRÁMITE CONCLUIDO FIRMADO POR EL IMSS

Firma del asegurado Lugar y fecha Nombre y firma del empleado

Homoclave en el Registro Patronal de Trámite y Servicio

Cadena original: [URL]

Sello digital: [URL]

MSS/OPM TARJETA DE ADSCRIPCION A MÉDICO FAMILIAR O CONSULTORIO 4-30-5A/2003

ASEGURADO	SANCHEZ	ORDOEZ	SARA	4016967588 - 7
	APELLIDO PATERNO	MATERNO	NOMBRE (S)	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

CONSULTORIO 4 M	SA05960514MCSNRR03
CONSULTORIO Y TURNO DE ADSCRIPCION	CURP

DOMICILIO	CALLE DIAGONAL CENTENARIO, 0, 0, COLONIA SAN RAMÓN, SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS, C.P. 2824
-----------	--

NO.	CALI-DAD	GRUPO FAMILIAR	SEXO	NACIO		EXPEDIENTE RECIBIDO Y EN SULUGAR FIRMA	OBSERVACIONES
				MES	AÑO		
1	AM	SANCHEZ ORDOEZ SARA	M	05	1996		SA05960514MCSNRR03
2	EIC						
3	BP						
4	BM						

FECHA DE ELABORACIÓN: 06/12/2016

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, apercibido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, se me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el propiciar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que esta Ley establece, sin tener el carácter de derechohabiente, mediante cualquier engaño o aprovechamiento de error, ya sea en virtud de simulación, sustitución de personas o cualquier otro acto, lo cual podrá ser verificado por el Instituto en cualquier momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.



Programación, para Afiliación del IMSS

Pasos a seguir para los que se afiliaran al IMSS

1.- Generar su NSS(Numero de Seguro Social)

2.- Generar la Hoja de Vigencia.

3.- Registrar NSS en GECKO

4.- Entregar a Jefe de Grupo Hoja Vigencia de IMSS

Lista a Servicios Escolares

5.- JEFES DE GRUPO ENTREGARAN LISTA CON

DOCUMENTACION A SERVICIOS ESCOLARES

6.- “Registro de Clínica” en la Pagina del IMSS

7.- Ir físicamente a la Clínica con la documentación

requerida

3 , 4 Y 5 DE OCTUBRE

8 de Octubre

Se les notificara vía servicios
escolares



Programación, para otros seguros

Pasos a seguir para los que tengan Activo Seguro Popular u Otros Seguros

1.- Registrar numero de Seguro en GECKO

3, 4 Y 5 DE OCTUBRE

2.- Entregar a Jefe de Grupo Hoja Vigencia del Seguro Popular u

Otro seguro

8 de Octubre

Jefe de Grupo Entregara Hojas de Vigencia a Servicios Escolares



Numero de Seguro Popular

SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

PÓLIZA DE AFILIACIÓN

VALIDEZ DE LA PÓLIZA: 17-Abr-2018 al 16-Abr-2021
MES Y AÑO DE REAFILIACIÓN: Abril 2021

FOLIO: 0718041020

FECHA DE REIMPRESIÓN: 17-Abr-2018 12:31:32 pm

UNIDAD MÉDICA: SSA - CENTRO DE SALUD MICROREGIONAL MUQUENAL

MÓDULO: BACHAJON CENTRO SALUD
ESTADO: CHIAPAS

DATOS DEL TITULAR:			APORTACIÓN FAMILIAR:	
Nombre:	ALVARO PEREZ HERIBERTO		DECIL:	2
CURP:	AAPH990830HCSLRR03		Régimen	No Contributiva
Domicilio:	CARRETERA FEDERAL LIBRE TRAMO OCOSINGO A PALENQUE-COJTOMIL KILÓMETRO 35+0 SN , RANCHERÍA COJOTOMIL, C.P. 29940, COJTOMIL, CHILÓN, CHIAPAS, FRENTE A LA ESCUELA PRIMARIA			

RELACIÓN DE BENEFICIARIOS					
Folio integrante	Nombre	Sexo	Fecha Nacimiento	Curp	Parentesco
0718041020-1	ALVARO PEREZ HERIBERTO	HOMBRE	30-Ago-1999	AAPH990830HCSLRR03	TITULAR

- ESTA PÓLIZA AMPARA LOS SERVICIOS Y MEDICAMENTOS CONTEMPLADOS EN EL CATÁLOGO UNIVERSAL DE SERVICIOS DE SALUD Y EN EL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS, Y LOS MENORES DE 5 AÑOS, TENDRÁN ADEMÁS, LOS BENEFICIOS DEL PROGRAMA SEGURO MÉDICO SIGLO XXI, INCLUIDOS EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN PARA EL EJERCICIO FISCAL DE QUE SE TRATE.

- LAS PERSONAS RELACIONADAS EN LA PRESENTE PÓLIZA TIENEN DERECHO A RECIBIR LA ATENCIÓN CORRESPONDIENTE EN CUALQUIER ESTABLECIMIENTO DE ATENCIÓN MÉDICA INCORPORADO AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD.

- LA VALIDEZ DE LA INFORMACIÓN DE LA CECASOEH ES DE TRES AÑOS FINALIZANDO EL 16 - ABRIL - 2021, POSTERIORMENTE, PARA EFECTOS DE REAFILIACIÓN DEBERÁ APLICARSE OTRA CECASOEH. POR LO QUE DEBERÁ PRESENTARSE PARA LLEVAR A CABO SU REAFILIACIÓN, DEL 17-MARZO AL 16-ABRIL DE 2021 EN EL MÓDULO DE AFILIACIÓN Y ORIENTACIÓN.



Menú

Directorio UMF

#	NOMBRE DE LA UNIDAD	TIPO DE UNIDAD	DIRECCION
1	UMF 24 CINTALAPA	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA 4A.ORIENTE ESQ. 11A. SUR S/N CINTALAPA DE FIGUEROA, COL. SEGURO SOCIAL, CINTALAPA, C.P. 30400
	CLÍNICA	CLÍNICA	
2	UMF 26 ESCUINTHA	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA ALLENDE ESQ. 20 DE NOVIEMBRE S/N ESCUINTLA, COL. ESCUINTLA CENTRO, ESCUINTLA, C.P. 30600
	CLÍNICA	CLÍNICA	
3	UMF 22 ACAPETAHUA	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA 1A. ORIENTE 5 ACAPETAHUA, COL. ACAPETAHUA, ACAPETAHUA, C.P. 30580
	CLÍNICA	CLÍNICA	
4	UMF 12 CACAHOATAN	UNIDADES MEDICAS	CALLE 6A. ORIENTE ENTRE 5A SUR Y 7A AVENIDA SUR 207 CACAHOATÁN, COL. ÁLVARO OBREGÓN, CACAHOATÁN, C.P. 30890
	CLÍNICA	CLÍNICA	
5	UMF 20 ANGOSTURA	UNIDADES MEDICAS	CALLE PRESA HIDROELÉCTRICA BELISARIO DOMÍNGUEZ S/N LA ANGOSTURA, COL. 20 DE NOVIEMBRE, VENUSTIANO CARRANZA, C.P. 30215
	CLÍNICA	CLÍNICA	
6	UMF 13 TUXTLA GUTIÉRREZ	UNIDADES MEDICAS	BOULEVARD PRESA CHICOASÉN ESQ ARTICULO 123 S/N TUXTLA GUTIÉRREZ, COL. AMPLIACIÓN LAS PALMAS, TUXTLA GUTIÉRREZ, C.P. 29040
7	UMF-UMAA 23 TUXTLA GUTIÉRREZ	UNIDADES MEDICAS	BOULEVARD LIBRAMIENTO NORTE PONIENTE 2560 TUXTLA GUTIÉRREZ, COL. LAS CANTERAS, TUXTLA GUTIÉRREZ, C.P. 29014
	CLÍNICA	CLÍNICA	
8	UMF 11 TAPACHULA	UNIDADES MEDICAS	CARRETERA COSTERA Y ANILLO PEREFERICO S/N TAPACHULA DE CórDOVA Y ORDóÑEZ, COL. TAPACHULA CENTRO, TAPACHULA, C.P. 30700
	CLÍNICA	CLÍNICA	
9	UMF 5 CD. HIDALGO	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA CENTRAL ORIENTE Y TERCERA AVENIDA NORTE S/N CIUDAD HIDALGO, COL. CIUDAD HIDALGO, SUCHIATE, C.P. 30840
	CLÍNICA	CLÍNICA	
10	UMF 40 CD. REFORMA	UNIDADES MEDICAS	CALLE 13 DE MAYO S/N REFORMA, COL. JUAN SABINES GUTIÉRREZ, REFORMA, C.P. 29500
	CLÍNICA	CLÍNICA	
11	UMF 7 MAZATÁN	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA CENTRAL JUÁREZ NORTE S/N MAZATÁN, COL. VILLA MAZATÁN, MAZATÁN, C.P. 30650
	CLÍNICA	CLÍNICA	
12	UMF 16 ARRIAGA	UNIDADES MEDICAS	BOULEVARD FRANCISCO SARABIA S/N ARRIAGA, COL. ARRIAGA CENTRO, ARRIAGA, C.P. 30450
	CLÍNICA	CLÍNICA	
13	UMF 18 COMITAN	UNIDADES MEDICAS	BOULEVARD BELIZARIO DOMÍNGUEZ ESQ 9A SUR PONIENTE 126 COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, COL. NICALOCOK, COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, C.P. 30068
	CLÍNICA	CLÍNICA	
14	UMF 17 S.CRISTOBAL	UNIDADES MEDICAS	CALLE DIAGONAL CENTENARIO ESQ. TABASCO S/N SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, COL. SAN RAMÓN, SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, C.P. 29240
	CLÍNICA	CLÍNICA	
15	UMF 41 MAL PASO	UNIDADES MEDICAS	CALLE PRINCIPAL S/N RAUDALES MALPASO, COL. CAMPAMENTO CFE, TECPATÁN, C.P. 29600

Menú



Directorio UMF

CLÍNICA	CLÍNICA	
16UMF 42 PEÑITAS	UNIDADES MEDICAS	CALLE CAMPAMENTO CFE S/N PEÑITAS, COL. OSTUACAN, OSTUACÁN, C.P. 29550
CLÍNICA	CLÍNICA	
17UMF 45 PALENQUE	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA 6 AV. NORTE ORIENTE ESQ 5 ORIENTE NORTE S/N PALENQUE, COL. SAN JUANTIO, PALENQUE, C.P. 29960
CLÍNICA	CLÍNICA	
18UMF 6 F. CHAPULTEPEC	UNIDADES MEDICAS	CARRETERA NUEVA ALEMANIA KM. 16.5 CHAPULTEPEC, COL. CHAPULTEPEC, TAPACHULA, C.P. 30824
CLÍNICA	CLÍNICA	
19UMF 4 E. STO. DOMINGO	UNIDADES MEDICAS	CALLE JUNTO A LA CASA GRANDE S/N SANTO DOMINGO, COL. UNIÓN JUÁREZ, UNIÓN JUÁREZ, C.P. 30885
CLÍNICA	CLÍNICA	
20UMF 44 ESTACIÓN JÚAREZ	UNIDADES MEDICAS	CALLE OLIMPIADA 68 S/N JUÁREZ, COL. SAN JUANITO, JUÁREZ, C.P. 29510
CLÍNICA	CLÍNICA	
21UMF 43 PICHUCALCO	UNIDADES MEDICAS	CARRETERA CESAR A LARA S/N PICHUCALCO, COL. LAS PALMERAS, PICHUCALCO, C.P. 29520
CLÍNICA	CLÍNICA	
22UMF 14 I. PUJILTIC	UNIDADES MEDICAS	CALLE ENTRADA A INGENIO PUJILTIC S/N SAN FRANCISCO PUJILTIC, COL. SAN FRANCISCO PUJILTIC, VENUSTIANO CARRANZA, C.P. 30210
CLÍNICA	CLÍNICA	
23UMF 29 MAPASTEPEC	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA FRANCISCO SARABIA S/N MAPASTEPEC, COL. MAPASTEPEC CENTRO, MAPASTEPEC, C.P. 30560
CLÍNICA	CLÍNICA	
24UMF 34 VILLAFLORES	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA 4A. NORTE ESQ. 1A. PONIENTE S/N VILLAFLORES, COL. VILLAFLORES CENTRO, VILLAFLORES, C.P. 30475
CLÍNICA	CLÍNICA	
25UMF 21 CHICOASÉN	UNIDADES MEDICAS	CARRETERA TUXTLA / CHICOASEN KM. 33 S/N CHICOASÉN, COL. CHICOASEN, CHICOASÉN, C.P. 29640
CLÍNICA	CLÍNICA	
26UMF 33 PIJJIAPAN	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA PONIENTE NORTE 6 PIJJIAPAN, COL. EL ARENAL, PIJJIAPAN, C.P. 30540
CLÍNICA	CLÍNICA	
27UMF 27 FRONTERA	UNIDADES MEDICAS	AVENIDA PRIMERA PONIENTE SUR ESQ. STA. SUR PONIENTE 6 FRONTERA COMALAPA, COL. CUERNAVACA, FRONTERA COMALAPA, C.P. 30140
CLÍNICA	CLÍNICA	
28UMF 25 TUXTLA GUTIÉRREZ	UNIDADES MEDICAS	BOULEVARD JUAN PABLO II 250 TUXTLA GUTIÉRREZ, COL. EL RETIRO, TUXTLA GUTIÉRREZ, C.P. 29040
CLÍNICA	CLÍNICA	

