Incorporación al Seguro de Salud para la Familia

Folio 1668444131495789162439

Fecha 14 de noviembre 2022, 10:42:25

Mediante el presente se hace constar la recepción de su solicitud de Incorporación al Seguro de Salud para la Familia.

Este documento únicamente es para efectos informativos, su inscripción se acreditará una vez realizado el pago respectivo.

Datos generales de Solicitante

Nombre	MIGUEL GERARDO ROSALES SANCHEZ				
NSS	43816527279	CURP	ROSM650311HNLSNG08		
Fecha de Nacimiento	11/03/1965	Edad	57	Sexo	Hombre

Domicilio del Solicitante

Domicilio	Calle HEROE DE NACOZARI Num. Ext. 1506 Colonia TALLERES CP 64480
Delegación de Adscripción	NUEVO LEON
Subdelegación	1 NOROESTE

Familiares a incorporar

Nombre	MIGUEL GERARDO ROSALES SANCHEZ	Parentesco	TITULAR		
NSS	43816527279	CURP	ROSM650311HNLSNG08		
Fecha de Nacimiento	11/03/1965	Edad	57	Sexo	Hombre

Del aseguramiento, forma y fecha de pago

Tipo de trámite	Inscripción Inicial				
Individual	☒	☐	☐	☐	☐
Modalidad	33 SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA				
Tipo de Aseguramiento	Individual				
NRP	Y3799994334				
Periodo de Aseguramiento	De 01/12/2022 a 30/11/2023				
Cuota total a pagar	\$ 11,000.00				
Forma de pago	Anual Anticipado				
Estatus del Trámite	Pendiente de Pago				

Incorporación al Seguro de Salud para la Familia

Folio 1668444131495789162439

Aviso de privacidad

“Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el sistema de datos Personales denominado Sistema Integral de Derechos y Obligaciones, con Fundamento en los artículos : 15 de la Ley del Seguro Social y 14 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados, el cual tiene registro en el listado del Sistema de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.ifai.org.mx) y podrán ser transmitidos de acuerdo con lo previsto 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 del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado, en su caso. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de datos Personales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005”.

Requisitos para recibir el servicio médico

Presentarse en la Unidad de Medicina Familiar que corresponde, con copia del cuestionario médico, y solicitar su registro como derechohabiente. Para cada uno de los familiares inscritos, se le proporcionará su Cartilla Nacional de Salud.

Condiciones

Lea cuidadosamente lo siguiente:

1. No procede la Incorporación al Seguro de Salud para la Familia, para el integrante del grupo familiar que al llenar la solicitud de inscripción, padezca alguna de las enfermedades contenidas en el presente cuestionario médico.
2. El seguro será cancelado cuando el Instituto Mexicano del Seguro Social diagnostique alguno de los padecimientos y se precise que es preexistente, durante el primer año de vigencia de su inscripción al Seguro de Salud para la Familia.
3. En todos los casos, cuando se presente la situación arriba mencionada, no habrá devolución de cuota.
4. En todos los casos, perderá el seguro únicamente quien presente el padecimiento, manteniéndose el aseguramiento para el resto de los familiares inscritos.
5. Todos los miembros del grupo familiar asegurado deberán presentarse a revisión médica durante los primeros seis meses de su aseguramiento.

Acepto las condiciones arriba mencionadas

Declaro y manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en cada requisito son correctos y corresponden a la verdad, aperebido que de conformidad con el artículo 314 de la Ley del Seguro Social, que me reputará como fraude y se me sancionará como tal, en los términos del Código Penal Federal, el obtener, así como el proporcionar la obtención, de los seguros, prestaciones y servicios que la Ley del Seguro Social establece, sin tener el carater 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 Mexicano del Seguro Social en cualquier otro momento, en uso de sus facultades de comprobación como organismo fiscal autónomo.

Firma del solicitante

Cadena original: |||Invocante:portalimssdigital|Trámite:INCORPORACIÓN AL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA|Fecha:14 de noviembre 2022, 10:42:25|Folio:1668444131495789162439|NRP:Y3799994334|Nombre o Razón Social:MIGUEL GERARDO ROSALES SANCHEZ|CURP:ROSM650311HNLSNG08|NSS:43816527279||

Sello digital: dLCHLR7DRnrqVpxBTvvoywNqkTsNB5Z8BKhADX3xuo99PoQI+Fw7SvdAW9R2wKHsvh3b91tAUJIXewAP5FBjzrXu1sRzzO3tc0bee0KIFOrjLmFvRmBM+cTSjrp1yPRhbrXi3im1IB7TA vVm1Wdrp6ZCddvCxICWi/B4xiNCrsdKRnFhGKZtidHuR17N2W3Acnt5F7UjnWz1o/8X/yp8sAkBf9K8CxlBhDlwrVWL3BO67ulc0+gOTkQgdyAZqc8+siArSw5PPz6DI4Oiyq06Ugsk5EI 9IEIANKtQPEg3y8s46ah8a3S3i/LXpJYZIIVkM3r5fulPStBN9cOw==

Secuencia notarial: 0f55290f-40bd-46da-acbd-dffc6cdc2431

Número de Serie: 00000000000000000001