

Guía de Afiliación al IMSS

Guía para la asignación y/o localización del número de seguridad social y alta a una unidad médica familiar de estudiantes de nuevo ingreso ante el instituto mexicano del seguro social.

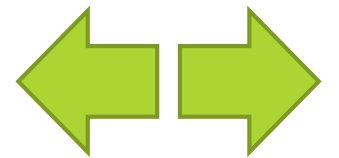


Beneficios del trámite del seguro social

- Protección médica gratuita

Necesario para:

- Tramite de la credencial de la universidad.
- Visitas guiadas o actividades académicas fuera de la universidad.
- Estadías profesionales.
- Proyectos estudiantiles
- Actividades deportivas.



Departamento de Servicios Escolares

Proceso de trámite del Seguro Social

I. Generación de Hoja de Vigencia y entrega al jefe de grupo; Captura del Número de seguro en Gecko.

“ Deberás generar la hoja de vigencia de Derechos y entregar a tu jefe de grupo del día **12 al 16 de Octubre de 2023**; además capturar tu número de seguro en la plataforma Gecko “. El Jefe de Grupo entregará las hojas de vigencias el **17 de Octubre de 2023** en el Departamento de Servicios Escolares.

[\(Ver manual I\)](#)

II. Registro de clínica en línea

“Deberás realizar la selección de tu clínica del **06 al 08 de noviembre de 2023**”

[\(Ver manual II \)](#)

III. Reimpresión de Hoja de Vigencia y entregar al jefe de grupo

“Deberás reimprimir tu hoja de vigencia y entregar al jefe de grupo el **09 de noviembre de 2023**”

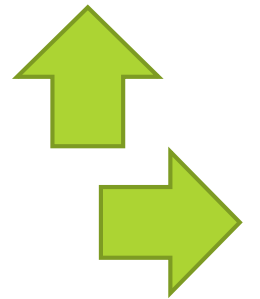
[\(Ver manual III \)](#)

[Si tienes activo un seguro diferente al IMSS, como ISSFAM o ISSSTE,](#) no es necesario que te afilies al IMSS, sin embargo, deberás entregar tu constancia de seguro al jefe de grupo del paso 1; así mismo deberás capturar tu número de seguro en GECKO



PASO 1

**Generación de Hoja de Vigencia
y entrega al jefe de grupo;
captura del Número de seguro en
Gecko.**



Guía de generación de documentos

Localiza tu número de seguro social

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

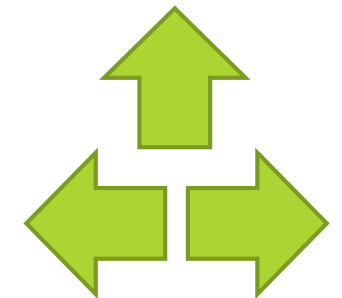
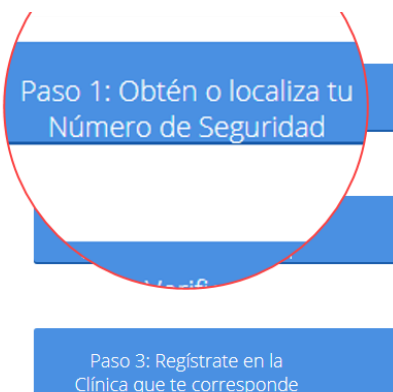


Paso 1: Obtén o localiza tu Número de Seguridad

Paso 2: Verifica que tu escuela te haya inscrito al

Paso 3: Regístrate en la Clínica que te corresponde

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



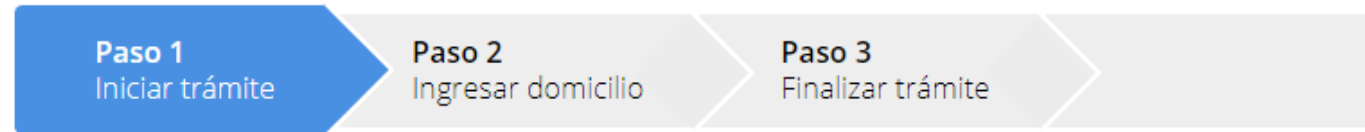
Guía de generación de documentos

Localiza tu número de seguro social

3.- Ingresas tus datos al formulario:

1. CURP
2. Correo electrónico
3. Escribir las letras de la imagen.

Posteriormente de clic en continuar.



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*:

Ingresar tu CURP

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

Correo electrónico*:

Ingresar tu correo

Confirma tu correo electrónico*:

Confirma tu correo

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



* Campos obligatorios.

Continuar



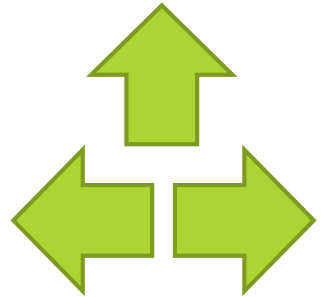
Guía de generación de documentos

Localiza tu número de seguro social

4 – En caso de recibir el siguiente mensaje:



Ingresa a su correo electrónico y localice el siguiente mensaje; haga **clic en el enlace azul**.



Guía de generación de documentos

Localiza tu número de seguro social

5- Posteriormente el sistema le mostrara una encuesta de satisfacción, selecciona una carita y posteriormente haga clic en Enviar Encuesta

gob.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 gob.mx

usuario@ejemplo.com

Enviar encuesta



Guía de generación de documentos

Localiza tu número de seguro social

6.- Descarga tu documento de Número de Seguridad Social, según indica la flecha roja.

Asignación o localización de NSS

Bienvenido:

GOSJ980130HCSMNR07

Salir

JERONIMO ALBERTO GOMEZ SANCHEZ

Paso 1
Iniciar trámite

Paso 2
Finalizar trámite



Tu NSS es: 29169806998

Documentos

Tu número de seguridad social

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 | | | |



Guía de generación de documentos

Una vez obtenido tu número de seguro social genera el **documento de Constancia de vigencia de derechos.**

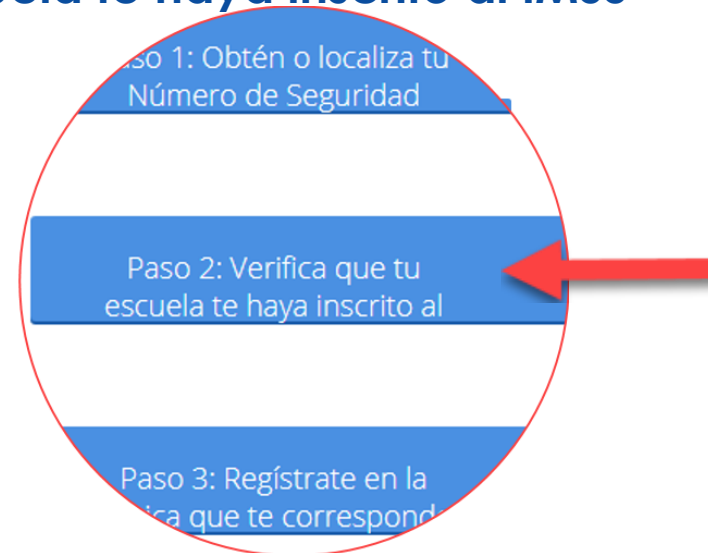
7.- En el navegador de tu preferencia ingresa a www.gob.mx/afiliatealimss



8.- Clic en el botón “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!



Guía de generación de documentos

Constancia de Vigencia de Derechos

9.- Ingresa CURP, numero de seguridad social (NSS); correo electrónico; confirmación de correo electrónico; reescribir letras con fondo amarillo ; Clic en el botón continuar

Ingresa los siguientes datos

CURP*:

9909980130HCSMNR07

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

NSS (Número de Seguridad Social)*:

99099806998

¿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 muestra*: (Usa mayúsculas y minúsculas)

3° 8 Y S t 38YSt

* Campos obligatorios.



Continuar



Guía de generación de documentos

Constancia de Vigencia de Derechos

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

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

Mensaje de sistema
Tu petición se está procesando... Espera un momento.

Confirmar tu correo electrónico

No se permite copiar-pegar que se capture

gob.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

Gobierno Participa Datos

Salir

MNR07
TO GOMEZ SANCHEZ

Folio
1536939756593219584330
1536939756593219584330



Guía de generación de documentos

Constancia de Vigencia de Derechos

11.- Descarga el documento "Constancia de vigencia de derechos"

🏠 > Trámites > Solicitud de constancia de vigencia de derechos

Solicitud de constancia de vigencia de derechos

Bienvenido:

GOSJ980130HCSMINR07

JERONIMO ALBERTO GOMEZ SANCHEZ

Salir

Paso 1
Iniciar trámite

Paso 2
Finalizar trámite

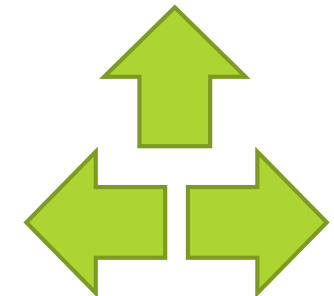


Documentos

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 | | | |

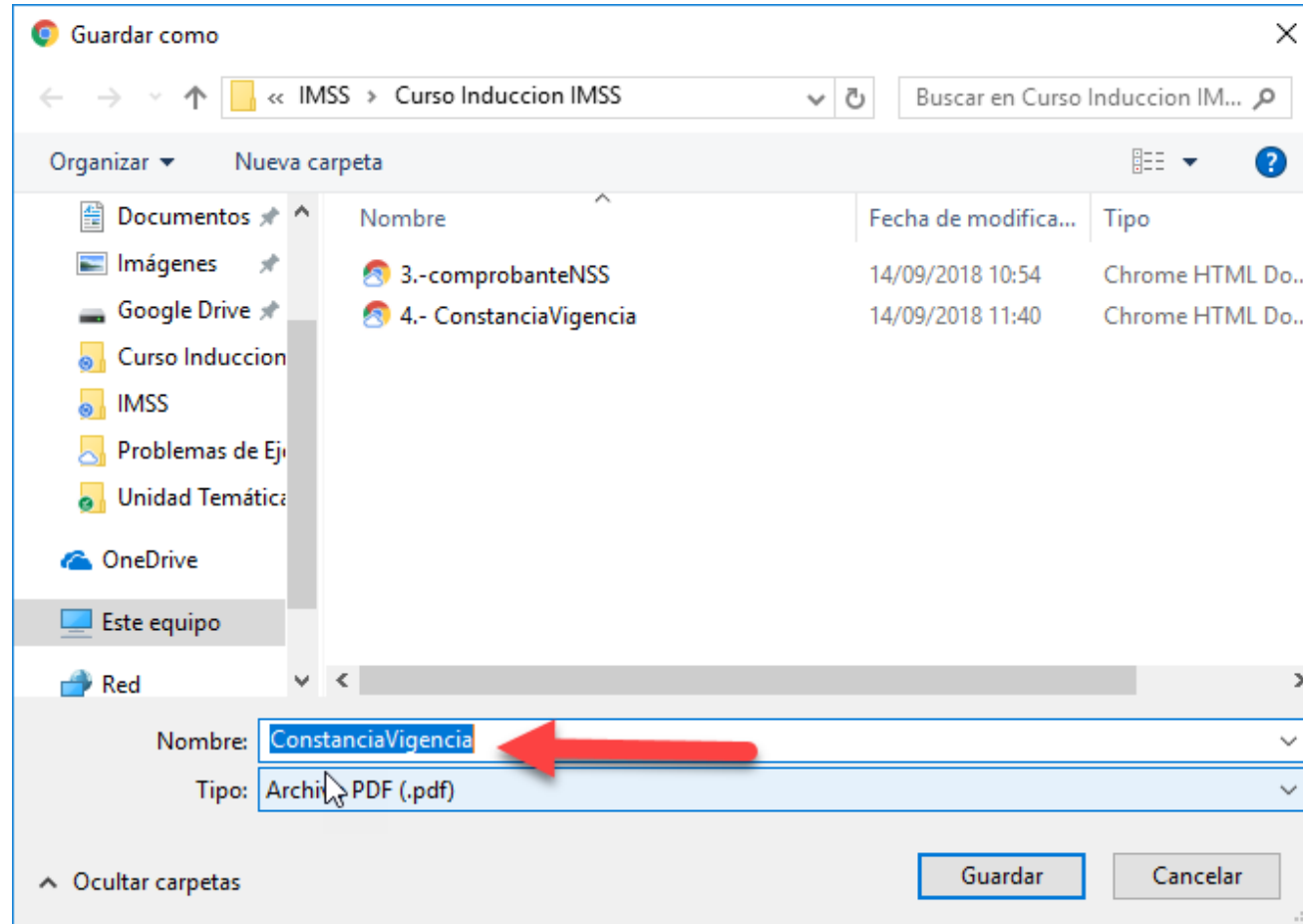
Finalizar trámite



Guía de generación de documentos

Constancia de Vigencia de Derechos

12.- Guarda y abre el documento el documento



Guía de generación de documentos

Constancia de Vigencia de Derechos

**Este documento deberá ser
Entregado a tu Jefe de Grupo**

**Ahora captura tu número en
el sistema Gecko de la
universidad**


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: | 2916-████████ |
| | CURP: | GOSJ-████████-1NR07 |
| | Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | JERONIMO GOMEZ SANCHEZ |
| | Sexo: | Hombre |
| | Fecha de nacimiento: | 30/07/1998 |
| | Lugar de nacimiento: | CHIAPAS |

Datos de Aseguramiento

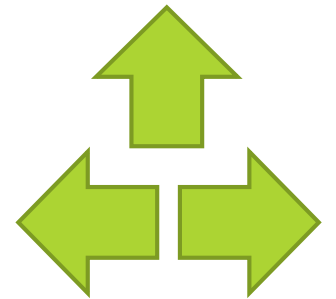
| | |
|---------------------------------|-----|
| Con derecho al servicio médico: | NO |
| Vigente: | --- |
| Delegación: | - |
| UMF: | - |
| Turno: | - |
| Consultorio: | - |
| Agregado Médico: | - |

Datos del último patrón

| | |
|-------------------|------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social |
| K0799003328 | COBACH PL-161 CACATEEL |

Beneficiarios

| |
|-----------|
| NO APLICA |
|-----------|



Guía de generación de documentos

En el apartado “**Con derecho al servicio médico**” en **Datos del Aseguramiento**, esta **debe decir NO**, **para** poder darte de **alta en la universidad**.

| 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 |

Con derecho al servicio médico: SI y
en nombre o razón social figura
nombre de tu preparatoria debes
solicitar inmediatamente a tu
preparatoria baja del seguro médico
poder realizar el alta en la universidad,

Con derecho al servicio: SI

Y en el nombre o razón social figura
nombre de la empresa donde laboras o
estas afiliado por medio de tus padres ,
puedes mantener dicho seguro.

Con derecho al servicio médico : NO

Podemos realizar el alta ante el IMSS, sin ningún
inconveniente; no importa el dato que
aparezca en razón social



Guía de captura de NSS en el sistema Gecko.

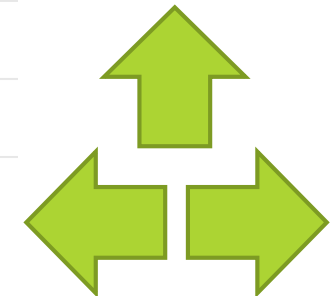
13. Captura de Numero de Seguro Social en Gecko

Ingrese a Gecko con su usuario y clave: Dirección URL: <https://gecko.utselva.edu.mx>



The screenshot displays the Gecko forum interface. On the left is a dark sidebar menu for 'Alumno Prueba 1' with options: Online, Menú Principal, Alumno, Servicios, Foro GECKO, Bandeja, and Configuración. The main content area is titled 'Foro' and shows a sub-section 'Gecko GPE FORO'. Below this is a table with columns 'Tema', 'Fecha de Publicación', and 'Res'. The table contains several rows of data with dates and times.

| Tema | Fecha de Publicación | Res |
|------|----------------------|-----|
| | Sep 19 2019 10:3 | |
| | Sep 18 2019 6:08 | |
| | Sep 11 2019 3:16 | |
| | Sep 9 2019 6:34F | |
| | Sep 7 2019 12:59 | |
| | Sep 6 2019 2:42F | |



Guía de captura de NSS en el sistema Gecko.

Alumno

Paso 1

Calificaciones actuales

Elegir Especialidad

Carnet de calificaciones

Citas Programadas

Asesorías Programadas

Formación Integral

Referencias de pago

Nuevo Ingreso

Paso 2

Entrevista Inicial

Encuesta Becas

Registro N.S.S

Paso 3

Prueba Diagnóstica inglés

Estancia-Estadía

Encuesta

Examen Diagnóstico Inglés

Servicios

Datos personales

Nombre: Alumno Prueba 1

Curp: PAVL930307MCSRZD07

N.S.S registrado: **No has registrado N.S.S**

Verifica que el nombre y la CURP sean correctos; en caso de existir errores, es necesario reportarlo al departamento de Servicios Escolares.

Registro de Número de Seguridad Social

IMSS SEGURO POPULAR ISSSTE ISSFAM OTRO

N.S.S:

Repite N.S.S:



Guía de captura de NSS en el sistema Gecko.

| Datos Generales | |
|--|------------------------------|
| NSS: | 2916980-███ |
| CURP: | ███ |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | JERONIMO █████ DOMEZ SANCHEZ |
| Sexo: | Hombre |
| Fecha de nacimiento: | 30/01/███ |
| Lugar de nacimiento: | CHIAPAS |

Constancia de vigencia

Alumno Prueba 1

Online

Menú Principal

Alumno

Calificaciones actuales

Elegir Especialidad

Camet de calificaciones

Citas Programadas

Asesorías Programadas

Formación Integral

Referencias de pago

Nuevo Ingreso

Entrevista Inicial

Encuesta Becas

Registro N.S.S

Prueba Diagnóstica inglés

Estancia-Estadía

Encuesta

Examen Diagnóstico Inglés

Servicios

Datos personales

Nombre: Alumno Prueba 1

Curp: PAVL930307MCSRZD07

N.S.S registrado: **No has registrado N.S.S**

Paso 4-
Captura NSS

Verifica que el nombre y la CURP sean correctos; en caso de existir errores, es necesario reportarlo al departamento de Servicios Escolares.

Registro de Número de Seguridad Social

IMSS SEGURO POPULAR ISSSTE ISSFAM OTRO

N.S.S:

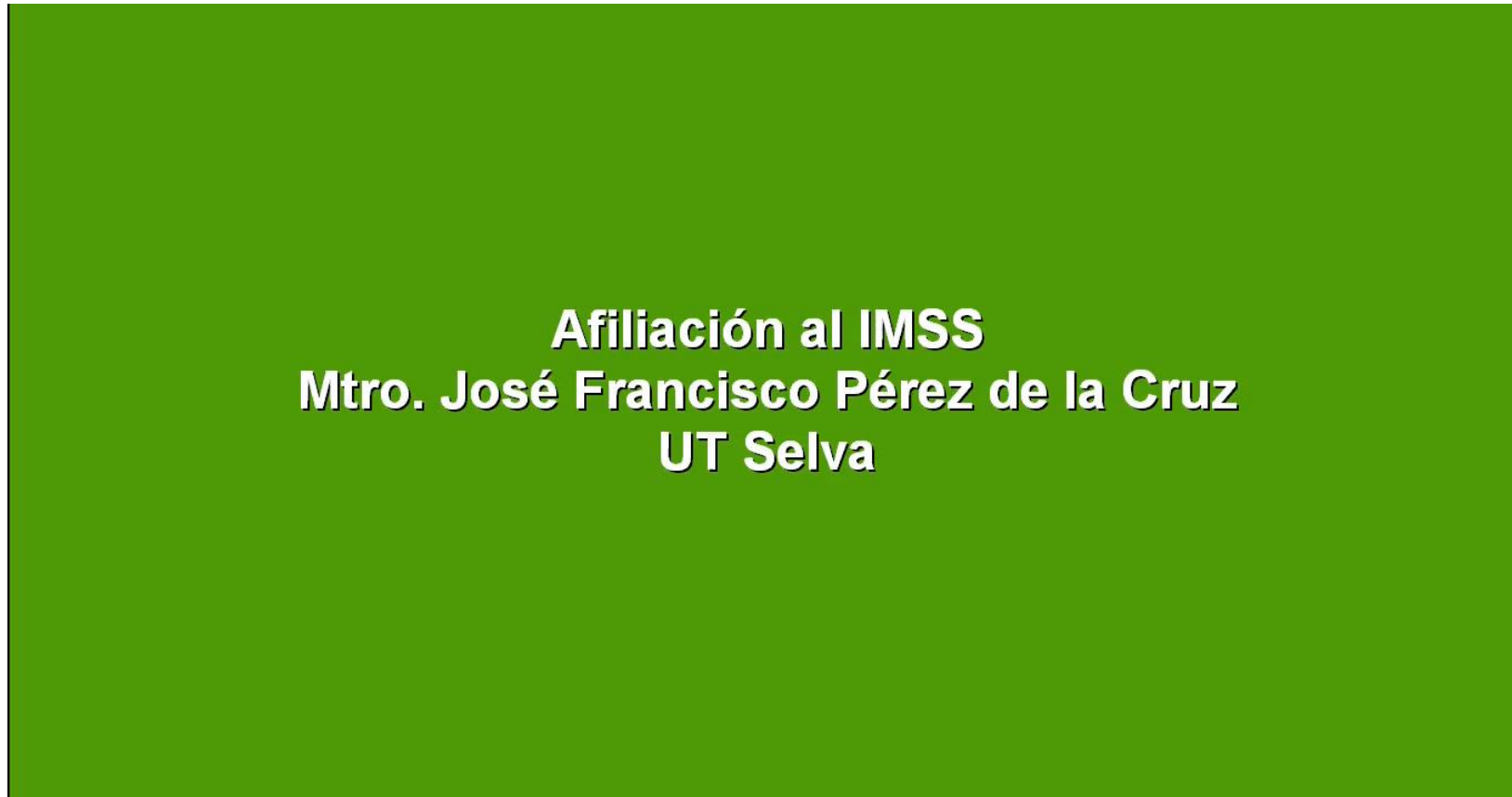
Repite N.S.S:

Paso 5-
Aceptar

Gecko



Resumen Video 01 - Asignación de número de seguro social

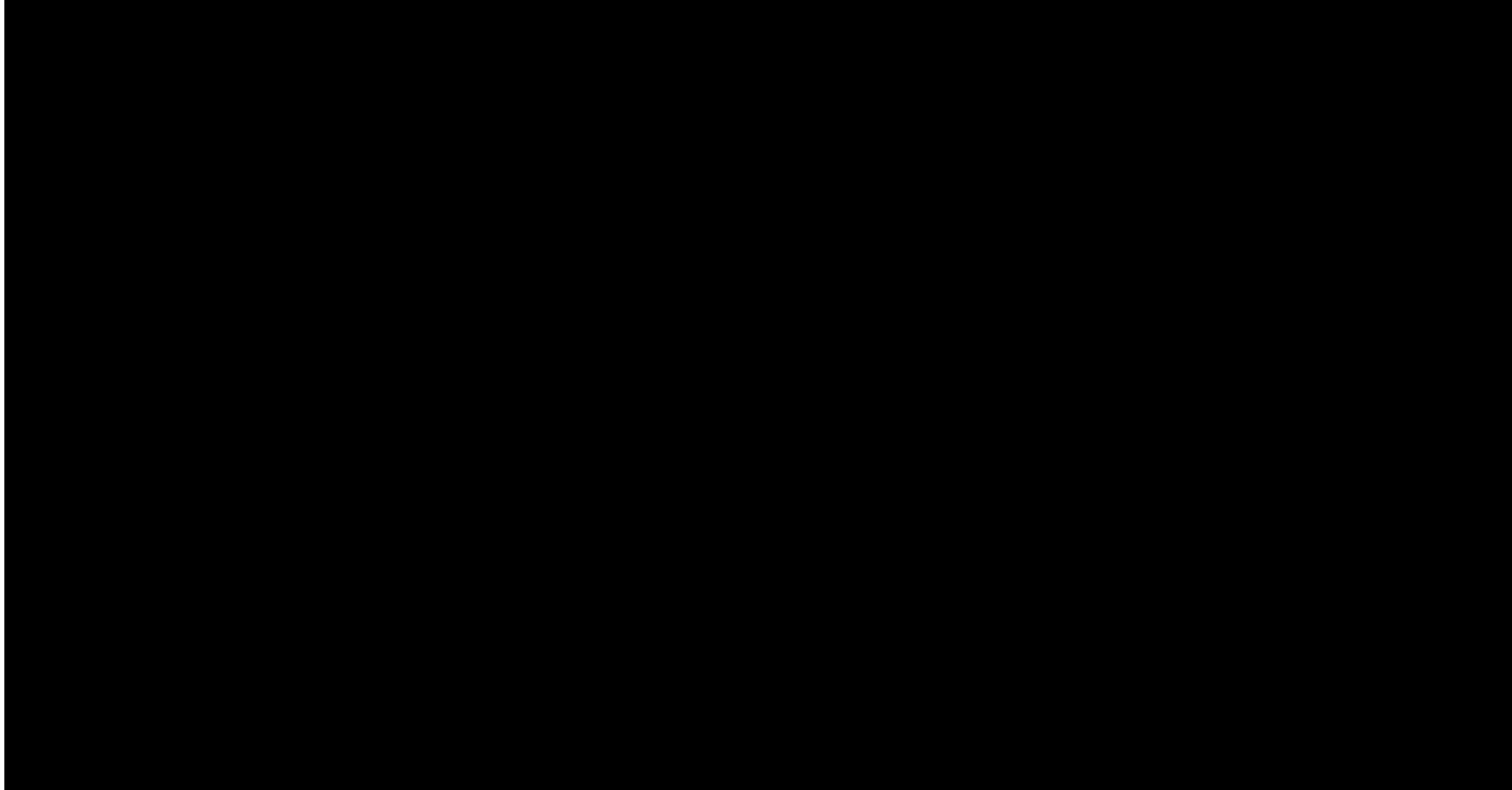


Enlace:

<https://drive.google.com/file/d/1GWO3scvFP61t5jvreEfJoAZ7FgpVI6sK/view?usp=sharing>

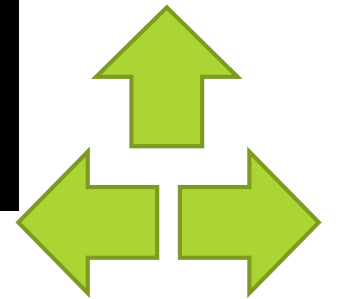


Resumen Video 02 - Constancia de vigencia de derechos.



Enlace:

<https://drive.google.com/file/d/1GXbYjzz-jpWhblrKsHfgbtu3jdTRA2C9/view?usp=sharing>



Guía de solución de problemas al generar documentos

Dudas frecuentes -Asignación de número de seguro social

Al generar el documento de Asignación o Localización de NSS te aparece una pantalla con un recuadro rojo que dice **Token invalido** o Token expirado,



The screenshot shows the 'Asignación o localización de NSS' page on the Mexican government website. The page has a dark header with the logo of the Government of Mexico and navigation links for 'Trámites' and 'Gobierno'. Below the header is a progress bar with three steps: 'Paso 1 Iniciar trámite' (highlighted in blue), 'Paso 2 Ingresar domicilio', and 'Paso 3 Finalizar trámite'. Below the progress bar, there is a list of requirements for the process: CURP and a valid email address. A prominent red error message box in the center reads 'Token expirado'. Below the error message are input fields for 'CURP*', 'Correo electrónico*', and 'Confirma tu correo electrónico*', along with a CAPTCHA image and a 'Continuar' button. A note at the bottom left indicates '* Campos obligatorios'.

Solución: Elimina los correos electrónicos que tengas del imss e inicia nuevamente el procedimiento para generar el documento.



Guía de solución de problemas al generar documentos

Dudas frecuentes- Asignación de número de seguro social

Al generar el documento **Asignación o Localización de NSS** te aparece una pantalla con un recuadro rojo que dice **Acudir a la subdelegación**.

Solución: Deberás acudir personalmente a la subdelegación del IMSS en Tuxtla para corregir datos personales.

GOBIERNO DE MEXICO Trámites Gobierno

Asignación o localización de NSS

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

Acudir a la subdelegación

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

Correo electrónico*: Ingresar tu correo

Confirma tu correo electrónico*: Confirma tu correo

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

* Campos obligatorios

Continuar

Requisitos para presentarse en la subdelegación:

Original y copia:

- Acta de nacimiento.
- CURP
- Comprobante de domicilio reciente, no mayor a tres meses.
- Copia de credencial de elector



PASO 2

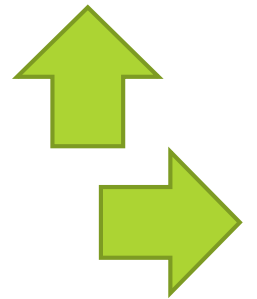
REGISTRO DE CLINICA EN LINEA

¿Quiénes podrán seleccionar su clínica?

Para verificar, genera nuevamente tu constancia de vigencia de derechos y verifica que tengan los siguientes datos

Con derecho al servicio médico : SI

Nombre o Razón social: Universidad Tecnológica de la Selva



Guía de alta en clínica

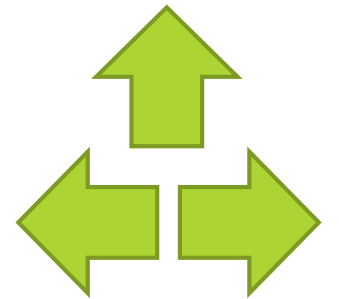
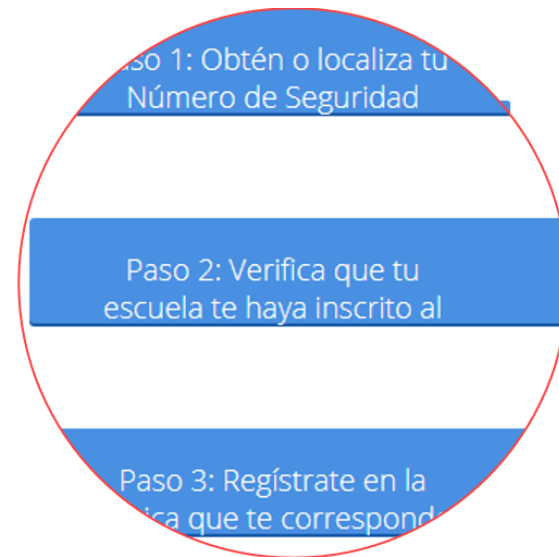
REIMPRESIÓN DE HOJA DE VIGENCIA

1.- Ingresa a www.gob.mx/afiliatealimss

2.- Clic en el botón “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!



3.- Verifica que ya estes afiliado al IMSS

Con derecho al servicio médico : SI , Nombre o Razón social: Universidad Tecnológica de la Selva

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: | [REDACTED] |
| CURP: | [REDACTED] |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | MARCO ANTONIO URQUIN DE LA CRUZ |
| Sexo: | Hombre |
| Fecha de nacimiento: | 01/08/1987 |
| Lugar de nacimiento: | CHIAPAS |

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico: SI

Vigente: 25/11/2019

Delegación: -

UMF: -

Turno: -

Consultorio: -

Agregado Médico: -

Datos del último patrón

| | |
|-------------------|-------------------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social |
| K1411641321 | UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA |

Beneficiarios

NO APLICA



Datos Generales

| | |
|--|---------------------------------|
| NSS: | [REDACTED] |
| CURP: | [REDACTED] |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | MARCO ANTONIO URQUIN DE LA CRUZ |
| Sexo: | Hombre |
| Fecha de nacimiento: | 01/08/1987 |
| Lugar de nacimiento: | CHIAPAS |

Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico: SI

Vigente: 25/11/2019

Delegación: -

UMF: -

Turno: -

Consultorio: -

Agregado Médico: -

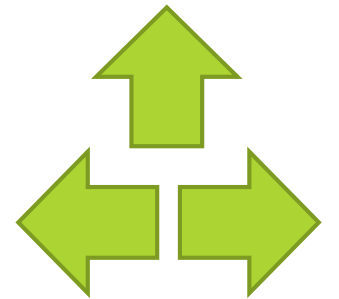
Datos del último patrón

| | |
|-------------------|-------------------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social |
| K1411641321 | UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA |



A continuación, encontraras el procedimiento para **seleccionar una clínica** través de la **página del IMSS**.

Una vez seleccionada la clínica deberás **ir a personalmente a la clínica**



ALTA EN CLINICA

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



5.- 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



Guía de alta en clínica

ALTA EN CLINICA

6.- Ingresar CURP, correo electrónico; reescribir letras ; 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 o S

FyUhs

*Campos obligatorios.

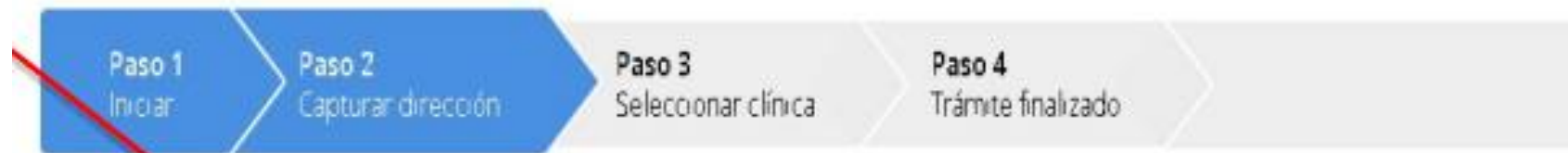
[Aviso de privacidad](#)

Continuar



ALTA EN CLINICA

7.- 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:

[VER DIRECTORIO DE CODIGOS POSTALES DE LAS CLINICAS](#)

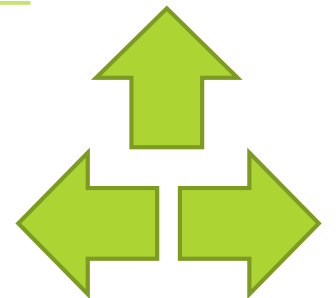
Código postal*:

✓ Aceptar

🔄 Limpiar

Introduce el código postal de tu domicilio a cinco posiciones.

*Campos obligatorios.



Guía de alta en clínica

ALTA EN CLINICA

8.- Puede corregir el código postal con el botón LIMPIAR. Si su CP es correcto ingrese 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*:**

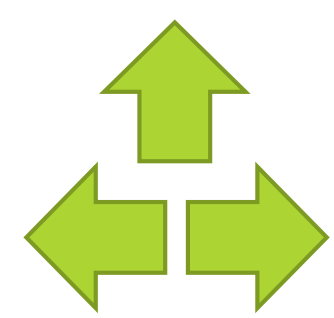
Consultorio:

Datos de la clínica:

Dirección :

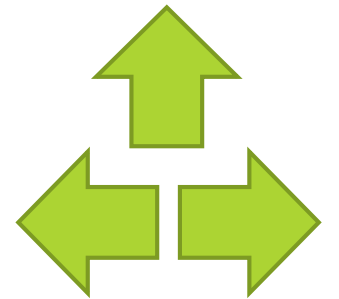
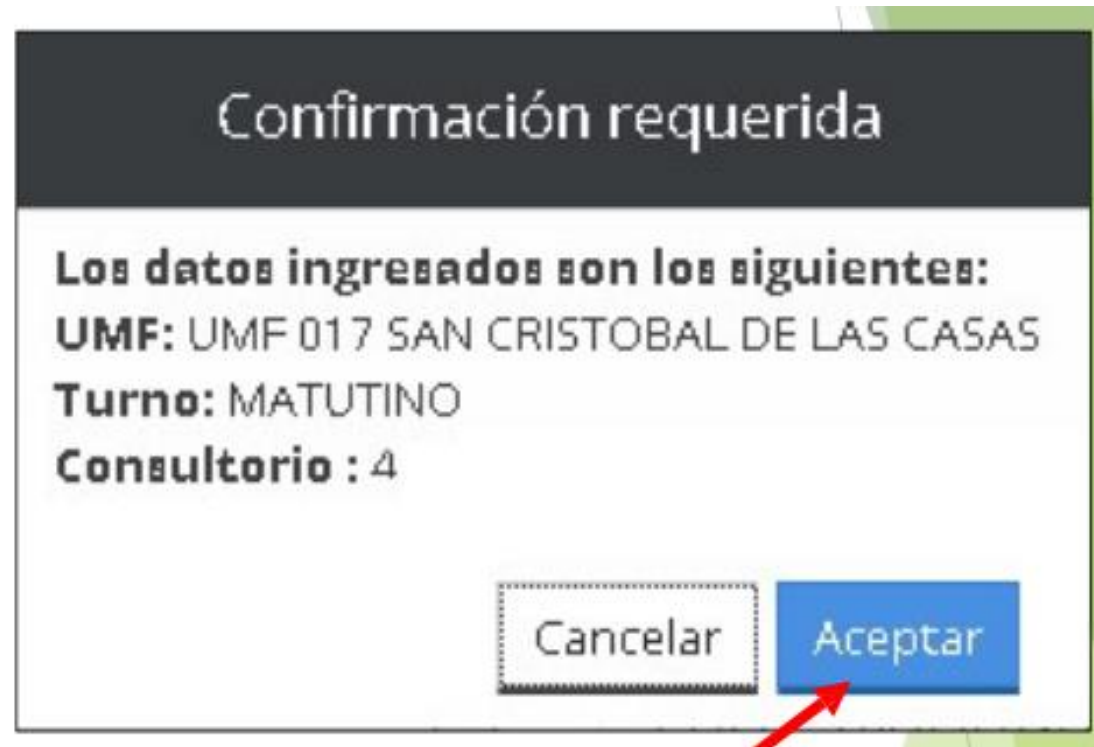
Horarios
Turno matutino : N/A
Turno vespertino : N/A

*Campos obligatorios.



ALTA EN CLINICA

9.- Clic en aceptar para confirmar Tramite.



ALTA EN CLINICA

10.- Descarga tu COMPROBANTE DE ALTA



Bienvenido(a) **SARAI SANCHEZ ORDOÑEZ**

CURP: SAOS960514MCSNRR03

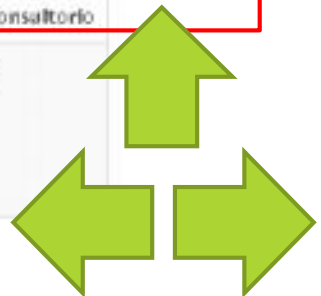
Haz finalizado tu trámite con éxito

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 | MATUTINO | 4 |

[Dirección UMF](#)



ALTA EN CLINICA

11.- Descarga e imprime los siguientes documentos Portada de cartilla de salud, SAV002, Tarjeta de adscripción a la Unidad Medica Familiar(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 |

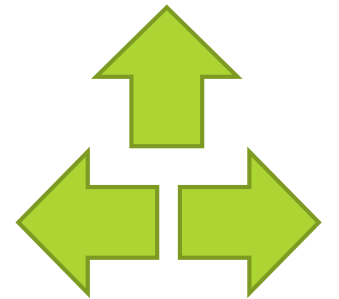


Guía de alta en clínica

¿Como verifico que he seleccionado la clínica

Deberán aparecer los datos de la clínica en Datos de Aseguramiento correctamente?

| Datos Generales | |
|---|---|
|  | NSS: 18187702237 |
| | CURP: UUCMR30803UCFBR09 |
| | Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: MAREOS ANTONIO ORQUIN DE LA CRUZ |
| | Sexo: Hombre |
| | Fecha de nacimiento: 01/08/1997 |
| | Lugar de nacimiento: CHIAPAS |
| Datos de Aseguramiento | |
| Con derecho al servicio médico: | SI |
| Vigente: | --- |
| Delegación: | QUINTANA ROO |
| UMF: | UMF 011 PLAYA DEL CARMEN |
| Turno: | MATUTINO |
| Consultorio: | CONSULTORIO 6 |
| Agregado Médico: | 1F1996OR |
| Datos del último patrón | |
| Registro Patronal | Nombre o razón social |
| K1411641321 | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE LA SELVA |



Guía de alta en clínica

ALTA EN CLINICA

Una vez que haya seleccionado su clínica en línea deberá asistir personalmente a la clínica que eligió para que le hagan entrega de su cartilla.

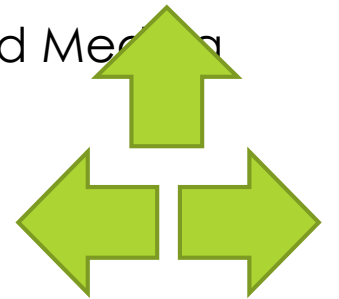
Requisitos para entregar en la clínica:

Original y copia

- Acta de nacimiento
- CURP
- Credencial de elector
- Comprobante de domicilio.
- Foto infantil reciente b/n o a color
- Hoja de vigencia de derechos ACTUALIZADA

Documentos generados en alta en clínica en línea

- Comprobante de alta
- Portada de cartilla de salud
- SAV002
- Tarjeta de adscripción a la Unidad Médica Familiar(UMF)



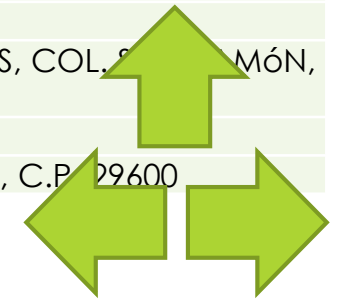
Directorio UMF

| # | 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. AMÉRICO GUTIÉRREZ, TUXTLA GUTIÉRREZ, C.P. 29040 |



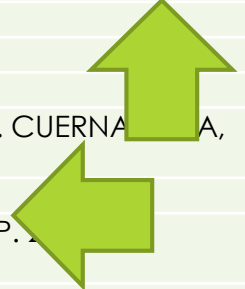
Directorio UMF

| | | | |
|----|---|-----------------------------|--|
| 7 | UMF-UMAA 23 TUXTLA GUTIÉRREZ CLÍNICA | UNIDADES MEDICAS CLÍNICA | BOULEVARD LIBRAMIENTO NORTE PONIENTE 2560 TUXTLA GUTIÉRREZ, COL. LAS CANTERAS, TUXTLA GUTIÉRREZ, C.P. 29014 |
| 8 | UMF 11 TAPACHULA CLÍNICA | UNIDADES MEDICAS CLÍNICA | CARRETERA COSTERA Y ANILLO PEREFERICO S/N TAPACHULA DE CÓRDOVA Y ORDÓÑEZ, COL. TAPACHULA CENTRO, TAPACHULA, C.P. 30700 |
| 9 | UMF 5 CD. HIDALGO CLÍNICA | UNIDADES MEDICAS CLÍNICA | AVENIDA CENTRAL ORIENTE Y TERCERA AVENIDA NORTE S/N CIUDAD HIDALGO, COL. CIUDAD HIDALGO, SUCHIATE, C.P. 30840 |
| 10 | UMF 40 CD. REFORMA CLÍNICA | UNIDADES MEDICAS CLÍNICA | CALLE 13 DE MAYO S/N REFORMA, COL. JUAN SABINES GUTIÉRREZ, REFORMA, C.P. 29500 |
| 11 | UMF 7 MAZATÁN CLÍNICA | UNIDADES MEDICAS CLÍNICA | AVENIDA CENTRAL JUÁREZ NORTE S/N MAZATÁN, COL. VILLA MAZATÁN, MAZATÁN, C.P. 30650 |
| 12 | UMF 16 ARRIAGA CLÍNICA | UNIDADES MEDICAS CLÍNICA | BOULEVARD FRANCISCO SARABIA S/N ARRIAGA, COL. ARRIAGA CENTRO, ARRIAGA, C.P. 30450 |
| 13 | UMF 18 COMITAN CLÍNICA | UNIDADES MEDICAS CLÍNICA | BOULEVARD BELIZARIO DOMÍNGUEZ ESQ 9A SUR PONIENTE 126 COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, COL. NICALOCOK, COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, C.P. 30068 |
| 14 | UMF 17 S.CRISTOBAL CLÍNICA | UNIDADES MEDICAS CLÍNICA | CALLE DIAGONAL CENTENARIO ESQ. TABASCO S/N SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, COL. SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS, C.P. 29240 |
| 15 | UMF 41 MAL PASO CLÍNICA | UNIDADES MEDICAS CLÍNICA | CALLE PRINCIPAL S/N RAUDALES MALPASO, COL. CAMPAMENTO CFE, TECPATÁN, C.P. 29600 |



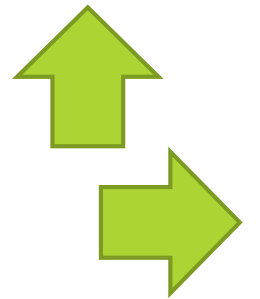
Directorio UMF

| | | |
|----------------------------|------------------|---|
| CLÍNICA | CLÍNICA | |
| 16 UMF 42 PEÑITAS | UNIDADES MEDICAS | CALLE CAMPAMENTO CFE S/N PEÑITAS, COL. OSTUACAN, OSTUACÓN, C.P. 29550 |
| CLÍNICA | CLÍNICA | |
| 17 UMF 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 | |
| 18 UMF 6 F. CHAPULTEPEC | UNIDADES MEDICAS | CARRETERA NUEVA ALEMANIA KM. 16.5 CHAPULTEPEC, COL. CHAPULTEPEC, TAPACHULA, C.P. 30824 |
| CLÍNICA | CLÍNICA | |
| 19 UMF 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 | |
| 20 UMF 44 ESTACIÓN JÚAREZ | UNIDADES MEDICAS | CALLE OLIMPIADA 68 S/N JUÁREZ, COL. SAN JUANITO, JUÁREZ, C.P. 29510 |
| CLÍNICA | CLÍNICA | |
| 21 UMF 43 PICHUCALCO | UNIDADES MEDICAS | CARRETERA CESAR A LARA S/N PICHUCALCO, COL. LAS PALMERAS, PICHUCALCO, C.P. 29520 |
| CLÍNICA | CLÍNICA | |
| 22 UMF 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 | |
| 23 UMF 29 MAPASTEPEC | UNIDADES MEDICAS | AVENIDA FRANCISCO SARABIA S/N MAPASTEPEC, COL. MAPASTEPEC CENTRO, MAPASTEPEC, C.P. 30560 |
| CLÍNICA | CLÍNICA | |
| 24 UMF 34 VILLAFLORES | UNIDADES MEDICAS | AVENIDA 4A. NORTE ESQ. 1A. PONIENTE S/N VILLAFLORES, COL. VILLAFLORES CENTRO, VILLAFLORES, C.P. 30475 |
| CLÍNICA | CLÍNICA | |
| 25 UMF 21 CHICOASÉN | UNIDADES MEDICAS | CARRETERA TUXTLA / CHICOASEN KM. 33 S/N CHICOASÉN, COL. CHICOASEN, CHICOASÉN, C.P. 29640 |
| CLÍNICA | CLÍNICA | |
| 26 UMF 33 PIJIJAPAN | UNIDADES MEDICAS | AVENIDA PONIENTE NORTE 6 PIJIJAPAN, COL. EL ARENAL, PIJIJAPAN, C.P. 30540 |
| CLÍNICA | CLÍNICA | |
| 27 UMF 27 FRONTERA | UNIDADES MEDICAS | AVENIDA PRIMERA PONIENTE SUR ESQ. 5TA. SUR PONIENTE 6 FRONTERA COMALAPA, COL. CUERNAHUA, FRONTERA COMALAPA, C.P. 30140 |
| CLÍNICA | CLÍNICA | |
| 28 UMF 25 TUXTLA GUTIÉRREZ | UNIDADES MEDICAS | BOULEVARD JUAN PABLO II 250 TUXTLA GUTIÉRREZ, COL. EL RETIRO, TUXTLA GUTIÉRREZ, C.P. 29000 |
| CLÍNICA | CLÍNICA | |



PASO 3

ENTREGA DE CONSTANCIA DE VIGENCIA DE
DERECHOS CON REGISTRO DE CLÍNICA PARA
SU EXPEDIENTE ESCOLAR



Departamento de Servicios Escolares

UTSelva

1.- Genera nuevamente tu constancia de vigencia de derechos “Paso 2” en la página web www.gob.mx/afiliatealimss .

2.- Entrega la constancia al jefe de grupo

Tu constancia deberá tener los siguientes datos:

1. Con derecho al servicio médico : SI
2. Nombre o Razón social: Universidad Tecnológica de la Selva
3. Debe contener la información de la clínica seleccionada.

| Datos Generales | |
|--|----------------------------------|
| NSS: | 18189762257 |
| CURP: | UUCM970801HCSRRR09 |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | MARCOS ANTONIO URQUIN DE LA CRUZ |
| Sexo: | Hombre |
| Fecha de nacimiento: | 01/08/1997 |
| Lugar de nacimiento: | CHIAPAS |

| Datos de Aseguramiento | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI |
| Vigente: | 25/11/2019 |
| Vigente: | --- |
| Delegación: | QUINTANA ROO |
| UMF: | UMF 011 PLAYA DEL CARMEN |
| Turno: | MATUTINO |
| Consultorio: | CONSULTORIO 6 |
| Agregado Médico: | 1F1996OR |

| Datos del último patrón | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| Registro Patronal | Nombre o razón social |
| K1411641321 | UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SELVA |

3.- Jefe de grupo deberá hacer entrega de constancias de manera impresa al Departamento de Escolares.

