



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

«ALTA O ACTUALIZACION AL ASEGURADO»

DOCUMENTOS ORIGINALES

- DOCUMENTO QUE CONTENGA EL NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE (NO MAYOR A 3 MESES, PUEDE SER RECIBO DE LUZ, AGUA, TELEFONO, GAS, PREDIAL O CONTRATO DE ARRENDAMIENTO).
- IDENTIFICACION OFICIAL (INE, CREDENCIAL ADIMSS, PASAPORTE VIGENTE, CARTILLA MILITAR O CEDULA PROFESIONAL).
- 1 FOTO RECIENTE TAMAÑO INFANTIL.



«REGISTRO DE HIJOS»

LOS DOCUMENTOS DEBERAN SER ORIGINALES SIN TACHADURAS, NI ENMENDADURAS.

- NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- IDENTIFICACION OFICIAL.
- ACTA DE NACIMIENTO O CERTIFICADO DE NACIDO VIVO, ACTA DE ADOPCIÓN O RECONOCIMIENTO.
- CURP.
- 1 FOTOGRAFIA RECIENTE TAMAÑO INFANTIL.



«REGISTRO DE CONCUBINA(RIO)»

LOS DOCUMENTOS DEBERAN SER ORIGINALES SIN TACHADURAS, NI ENMENDADURAS.

- NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- IDENTIFICACION OFICIAL DE AMBOS.
- ACTA DE NACIMIENTO DE LA CONCUBINA(RIO).
- CURP DE LA CONCUBINA(RIO).
- SI EXISTEN HIJOS EN COMUN, PRESENTAR ACTA DE NACIMIENTO DEL MENOR.
- SI **NO** EXISTEN HIJOS, **COMPROBAR 5 AÑOS DE CONVIVENCIA.**



«REGISTRO DE ESPOSA(O)»

LOS DOCUMENTOS DEBERAN SER ORIGINALES SIN TACHADURAS, NI ENMENDADURAS.

- NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- IDENTIFICACION OFICIAL DE AMBOS.
- ACTA DE MATRIMONIO.
- ACTA DE NACIMIENTO ESPOSA(O) A REGISTRAR.
- CURP ESPOSA(O) A REGISTRAR.
- 1 FOTO RECIENTE TAMAÑO INFANTIL DE ESPOSA(O) A REGISTRAR.



«CAMBIO DE CONSULTORIO»

DOCUMENTOS ORIGINALES.

- FORMATO «LEMA» AUTORIZADO POR EL COORDINADOR MEDICO.
- NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE NO MAYOR A 3 MESES (RECIBO LUZ, AGUA, GAS, TELEFONO, PREDIAL O CONTRATO DE ARRENDAMIENTO).
- 1 FOTO RECIENTE TAMAÑO INFANTIL.



«CAMBIO DE DOMICILIO»

DOCUMENTOS EN ORIGINAL

- ✓ NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- ✓ COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE NO MAYOR A 3 MESES (RECIBO LUZ, AGUA, TELEFONO, GAS, PREDIAL O CONTRATO DE ARRENDAMIENTO).
- ✓ IDENTIFICACION OFICIAL.
- ✓ 1 FOTO RECIENTE TAMAÑO INFANTIL.



«CAMBIO DE TURNO»

DOCUMENTOS EN ORIGINAL.

- ❖ CARTA DE TRABAJO EN EL QUE SE SOLICITA EL CAMBIO DE TURNO POR AFECTAR HORARIO LABORAL.
- ❖ NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- ❖ IDENTIFICACION ORIGINAL.
- ❖ COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE NO MAYOR A 3 MESES.
- ❖ 1 FOTO RECIENTE TAMAÑO INFANTIL.



«REGISTRO DE PADRES»

DOCUMENTOS EN ORIGINAL SIN ENMENDADURAS NI TACHADURAS.

- NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- IDENTIFICACION DE AMBOS.
- ACTA DE NACIMIENTO DE AMBOS.
- CURP (DEL PADRE O MADRE A REGISTRAR).
- 1 FOTO RECIENTE TAMAÑO INFANTIL (DEL PADRE O MADRE A REGISTRAR).



«PROLONGACION DE SERVICIOS MEDICOS POR ESTUDIOS PARA BENEFICIARIO HIJO DE 16 A 25 AÑOS»

DOCUMENTOS ORIGINALES.

- NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- IDENTIFICACION OFICIAL.
- CONSTANCIA DE ESTUDIOS EMITIDA POR PLANTEL INCORPORADO A LA SEP, QUE DEBERA CONTENER:
 1. INICIO Y TERMINO DE CICLO ESCOLAR .
(TETRAMESTRE O SEMESTRE).
 2. INICIO Y TERMINO DE PERIODO VACACIONAL.
 3. CLAVE SEP.
- 1 FOTO RECIENTE TAMAÑO INFANTIL.



«BAJA POR DEFUNCION»

DOCUMENTOS ORIGINALES SIN ENMENDADURAS NI TACHADURAS

- A. NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- B. IDENTIFICACION OFICIAL.
- C. ACTA DE DEFUNCION ORIGINAL Y COPIA.

«BAJA POR DIVORCIO»

DOCUMENTOS ORIGINALES SIN ENMENDADURAS NI TACHADURAS.

- 1. NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- 2. IDENTIFICACION OFICIAL.
- 3. ACTA DE DIVORCIO ORIGINAL Y COPIA.



«BAJA POR TERMINO DE CONCUBINATO»

DOCUMENTOS ORIGINALES SIN ENMENDADURAS O TACHADURAS.

- ❖ NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- ❖ IDENTIFICACION OFICIAL.



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

**HORARIO DE
ATENCIÓN:
LUNES A VIERNES
8:00 A 19:30 HRS.**



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

HORARIO PARA

SELLO ST-7

8:00 A 13:00HRS.