SEGUIMIENTO PARA TRAMITE DE ALTA AL SEGURO FACULTATIVO

- Este trámite solo lo deberán de realizar aquellos alumnos que no lo hayan realizado antes, no es necesario volver a enviar.
- Si ya tramitaron antes su alta al seguro facultativo, pero no le dieron seguimiento lo que deben de realizar es verificar que en su constancia de vigencia de derechos IMSS ya indiqué que, si cuentan con derecho a atención médica por parte del Seguro Facultativo Universidades, UABJO NIVEL SUPERIOR, y lo que deberán de realizar es tramitar su carnet de citas en su unidad médica Familiar IMSS que le corresponda de acuerdo a su domicilio en el que viven actualmente.
- Para conocer la Unidad Médica Familiar IMSS que le corresponda deben de realizarla consulta a través de la Aplicación IMSS digital.
- Una vez obtenido su carnet de citas deben de cumplir con la instrucción de entregar con su secretaria de grupo los siguientes documentos:
- COPIA DE LA PORTADA DEL CARNET DE CITAS DEL IMSS (donde vienen los datos del afiliado)
- CONSTANCIA DE VIGENCIA DE DERECHOS IMSS (RECIENTE)
- Esto es para comprobación que el alumno cuenta con su seguro facultativo.



Hoja 1

gon mx					
	Т	nstituto Mexicano del Seguro	Social		
	c	onstancia de Vigencia de De	rechos		
Homoclave de	el trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DO		
IMSS-02-020		FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA		
		Datos Generales			
1	NSS:	78149	937795		
	CURP:	ROMA9	90814MDFBRN09		
	Nombre(s), primer ap	ellido y segundo apellido:	- Alexandra -		
	Sexo:	Mujer			
Fecha de nacin		14/08/	1999		
	Lugar de nacimiento:	DISTRIT	O FEDERAL		
		Datos de Aseguramiento)		
Con derecho al servicio r	nédico: NO				
Vigente:					
Delegación:	-				
UMF:	2				
Turno:	-				
Consultorio:	-				
Agregado Médico:	-				
		Data da Assessa institució			
		Datos de Aseguramiento	J		
Registro Patronal			Nombre o razón social		
J9113521322		CO	COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA		
Modal	lidad de Aseguramiento		Descripción de Modalidad		
	MODALIDAD 32		SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES		
		Detalle de vigencia			
Estado Inicio d		Inicio de Vigencia	e Vigencia Fecha de Constancia		
BĄ	IA	05/07/2017	22/02/2023		
		Beneficiarios			
		NO APU CA			
)e conformidad con los enflaxios 4 y 89-	M, fración V de la Ley Federal de Proceda	mérato Administrativo, los formatos para solicitar trámites ;	r servicios debenía publicera e en el Dierio Oficiel de la Federación (DOF)*		
MÉXICO			Contacto Paso de la Reforma 476, P.8. Cel 14 aize, Detocación Calantoletino, C.7. (6600 Medico, 1 Tel. ol 1906/2023.2.3		

Instituto Mexicano del Seguro Social				
La información contenida en esta constancia es confidencial y por tanto los datos personales proporcionados por los asegurados, pensionados y sus beneficiario registrados, están portegidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Accesos a la Información Pública Cubernamental y de los Lineamientos de Protecció de Datos Personales emitidos por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INA). Los datos del Registro Patronal y Razón Social, corresponden al último moximeitor registrado en la cuenta individual del asegurado o pensionado.				
Cadena Original:	Invocante:portalimssdigita/iTipo de trámite:COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES/Fecha:22 de febrero 202			
cauena originai.	15/02/32/rolio(16/7/039/52117840581264)Nombre o Kazon Socializangelikoa Kubeles Makrinez/curp:Kubwa990814MDHBKN09 Numero de Segund. Social:78149937795			

Hoja 2

En este ejemplo el alumno descargo su Constancia de vigencia, pero no está dado de alta por lo tanto no puede tramitar su carnet, este documento es el que enviaran junto con la solicitud de reinscripción 2023-2024 que tiene el sello de recibido por su secretaria en el momento de su reinscripción.

5

COLMER

MÉXICO



Ejemplo de solicitud de reinscripción.

Hoja 3

- EL SEGURO FACULTATIVO SE TRAMITA SOLO 1 VEZ EN TODA LA DURACIÓN DE LA LICENCIATURA.
- PARA DARSE DE ALTA AL SEGURO ES NECESARIO QUE NO CUENTE CON SEGURO POR PARTE DEL BACHILLERATO ANTERIOR O UNA EMPRESA, PARA ESOS CASOS SERÁ NECESARIO DARSE DEBAJA EN ESOS LUGARES Y POSTERIORMENTE YA PODRAN DARSE DE ALTA EN EL SEGURO UNIVERSITARIO.
- Los alumnos que se dieron de baja para tramitar la beca de jóvenes construyendo el futuro no podrán darse de alta nuevamente ya que esta BECA es solo para aquellos que no estén cursando estudios de Licenciatura. Por lo cual están incurriendo en un delito.



		Instituto Mexicano	del Seguro Social			
		Constancia de Vige	ncia de Derechos		_	
Homoclave del	trámite	Homoclave del f	omato	Fecha de publicación del formato en el DOF	1	
IMSS-02-0	20	FF-IMSS-0	12	DD MM AAAA	_	
		Datos Ge	nerales		1	
1	NSS:		18130172630			
	CURP:		CUNA010930N	AOCRLSA3	_	
	Nombre(s), prime	r apellido y segundo apell	ido:			
	Sexo:		Mujer		_	
	Lugar de nacimier	ito:	0AXACA		_	
	Logar de nacimen	Deter de Are			i	
on derecho al servicio m	édico: SI 🚽	Datos de Ase	guramiento		I •	AOUI F
/igente:	14/02/202	23				
leenación: -			-	DADO		
JMF: -			-	INCON		
Furno: -						
Consultorio:	-					ACUDI
gregado Médico:	-					PARA T
		Datos de Ase	guramiento			
R	egistro Patronal			Nombre o razón social	1	
D6851447328		UABJO NIVEL SUPERIOR			I KAIVII	
Modali	dad de Aseguramiento)		Descripción de Modalidad	3.	ranama Benie 97
M	ODALIDAD 32		SEG	URO FACULTATIVO ESTUDIANTES	Hniversiting A	1955 Juáres de Da
		Detalle de	vigencia			A * ARTE * LIBERTAD
Estad	0	Inicio de \	/igencia	Fecha de Constancia		NV # # #
VIGENTE 22/10/		2021 14/02/2023			-1-***********************************	
		Benefic	iarios			AN I
					- Au	AR I

Instituto Mexicano del Seguro Social					
La información conteni registrados, están prote de Datos Personales en	la en esta constancia es confidencial y por tanto los datos personales proporcionados por los asegurados, pensionados y sus beneficiario gidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Accesos a la Información Pública Gubernamental y de los Limenimitos de Protecció ritidos por el instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (NAI).				
Los datos del Registro P	atronal y Razón Social, corresponden a lúltimo movimiento registrado en la cuenta individual del asegurado o pensionado.				
Cadena Original:	Ilinvocante portalimissi gital Tipo de trámite. COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DEBECHOHABIENTES (Fecha 1.4 de febrero 202 20 52: Jálfolio Lo 74 (42 55) 55 44 63 16 31 62 55 Nombre o Razón Social ASHEY GUADALUPE CRUZ NOLASCO[Curp.CUNA01 09 30 MOCRLSA] Namero o Segurida Social 18 13 01 27 8 301				
Sello Digital:	M2[V/EWG:Dx11XA455hbgf6i+8Wiit/VQBJxxHr18F77K50nDWG5V38cNU3+m8E+8dvYrpiCnHOrR0AhV072qX8UEK2anaH/8E+1Ck/nqVix7dos8biy CGriqV+7w1JA8zpYcshN85xhff0YAUBKVinc7WFPU3cn2bFCYsyS2mozh4TAZme9MbKrux19MVixrackdnV1SWmr+61dnsQ3MOkNpC4NRtV1yEhr5V				





Hoja 4

Paseo de la Reforma 476, P.B. Col. Juárez, Delegación Cuautrémoc C.P. 06600 México, D.F. Tel. 01.800 623 23 23

Requisitos para tramite de carnet en su UMF IMSS

DIRECTOR(A) Y/O COORDINADORES DE LAS FACULTADES, ESCUELAS Y/O INSTITUTO DE LA U.A.B.J.O P R E S E N T E:

Quien suscribe C.P Misael López Sarabia Subdirector de Prestaciones Sociales de la U.A.B.J.O., con domicilio en Av. Universidad S/N Cinco Señores, Oaxaca de Juárez, Oax., ante usted comparezco y expongo lo siguiente:

Mediante la presente me permito informarle que una vez dado de alta el alumno ante el I.M.S.S este deberá concluir su alta en la clínica del I.M.S.S. más cercana a su domicilio, dicho trámite es de suma importancia ya que esto permitirá que el alumno cuente con su cartilla nacional de vacunación (CARNET DE CITAS), y en lo subsecuente pueda recibir la atención medica que requiera ya sea en consulta familiar y/o en consulta de alguna especialidad. De acuerdo al oficio 219101900110/1553 emitido por el departamento de afiliación y vigencia a cargo de la ING. Diana Fabiola Bourgueth Aguilar el alumno deberá acudir con la siguiente documentación a la unidad médica familiar más cercano a su domicilio:

- Documento que contenga su N.S.S (sugerencia- Vigencia de derechos actualizada)
- Identificación oficial vigente (En caso de ser menor de edad presentar credencial de la escuela del ciclo escolar que antecede)
- 1 fotografía tamaño infantil (debe ser en papel mate)
- Comprobante de domicilio reciente (no mayor a tres meses)

Todos los documentos deberán ser presentados en original. Sin más por el momento, reciba un cordial saludo. Anexo oficio para su conocimiento.

> ATENTAMENTE "CIENCIA, ARTE CIBBRTAD" SUBDIRECTOR DE PRESTACIONES



APLICACIÓN DE IMSS DIGITAL

COMPROBANTE DE DOCIMILIO PARA CORROBORAR LA DIRECCION Y CODIGO POSTAL.

	Constancia de Vigenc	ia de Derech	os		
Homoclave del trámite	Homoclave del form	Homoclave del formato		Fecha de publicación del formato en el DC	
IMSS-02-020 FF-IMSS			10 / DD	11 / 2015 MM AAAA	
	Datos Gene	rales			
NSS:		501602250	53		
CURP:					
Nombre(s), pri	mer apellido y segundo apellido:				
Sexo:		Mujer			
Fecha de nacim	iento:	22/01/2002	2		
Lugar de nacim	iento:	OAXACA			
	Datos de Asegu	ramiento			
Con derecho al servicio médico: SI					
Vigente: 17/04/2	2023				
Delegación: OAXACA					
UMF: UMF 065	SANTA LUCIA DEL CAMINO				
Turno: MATUTI	NO				
Consultorio: CONSUL	TORIO 6				
Agregado Médico: 1F2002E	S				
	Datos de Asegu	ramiento			
Registro Patronal			Nombre o razór	n social	
D6851447328			UABJO NIVEL SU	PERIOR	
Modalidad de Aseguramie	nto		Descripción de M	odalidad	
MODALIDAD 32		S	EGURO FACULTATIVO	ESTUDIANTES	
	Detalle de vig	gencia			
Estado	Inicio de Vig	encia	Fecha	de Constancia	
VIGENTE	22/10/20	21	1	7/04/2023	
	Repoficion	ios			

Instituto Mexicano del Seguro Social				
La información conteni registrados, están prote de Datos Personales em	da en esta constancia es confidencial y por tanto los datos personales proporcionados por los asegurados, pensionados y sus beneficiario gidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Accesos a la Información Pública Gabernamental y de los Linamientos de Protecció ritós por el instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Pótección de Datos Personales (NAD).			
Los datos del Registro P	atronal y Razón Social, corresponden al último movimiento registrado en la cuenta individual del asegurado o pensionado.			
Cadena Original:	IInvocante.portalimissigita[ITipo de trámite.COMPROBANTE DE VIGENCIA DE DERECHOHABIENTES]Fecha.17 de abril 202 11441]Folio.1681734351863865579358[Nombre o Racón Social:MZMN ANDREA ZARATE ORDOWEZ[Curp_ZA03020122MDCR8ZA9[Numero Segurida SocialSo16020505]			
	pG2qiu/EXG5457ojWboojdMxVZHGf5jZm58Y1G+H7YYkj3H6p8n+u5jMotxLV5wvUKkyfsqvm6wW+9G3QecEmmSANkVdKvy1bRlqYiHeqVOZW3R0vG7qn			
Sello Digital:	FSxVZ Ay 6FWE2mXb9Cv jthm fecur 2UhZMhOUHPy4/N3 2/suS 8Yq 9brHk beRWJ 5gNSn 1nkr 3JleHGQRk0babc8y8 JmJhSVOX 5r8Ungk0qqj75AMUpXL/MR SLtW			

- Aquí el alumno ya está dado de alta, y cuenta con su carnet de citas.
- Tramite concluido.

M

COTMER

MÉXICO

o Autónoma Benito Juáres de O. 1955

Hoja 6

476, PB.

auhtémoc C.P. 06600 México, D.F L 01 800 623 23 23

TRAMITE DE PRIMERA VEZ PARA EL ALTA AL SEGURO FACULTATIVO

- Para aquellos alumnos que nunca han tramitado su seguro facultativo deberán de realizar y cumplir con los siguientes puntos:
- 1.- Seguir las instrucciones y enviar su documento PDF para tramitar su alta al seguro Facultativo.
- 2.- Esperar a que de parte de direccion de la Facultad (el Dr. Pedro sanchez cornelio) les indique cuando ya están aplicadas el alta al seguro facultativo.
- 3.- Después de haber sido notificados por parte de la direccion de la Facultad (el Dr. Pedro sanchez cornelio) Acudir a la UMF IMSS que les corresponda con los documentos indicados en la hoja 5 para tramitar su carnet de citas del IMSS.
- Una vez obtenido su carnet de citas deben de cumplir con la instrucción de entregar con su secretaria de grupo los siguientes documentos para que se anexe a su expediente:
- COPIA DE LA PORTADA DEL CARNET DE CITAS DEL IMSS (donde vienen los datos del afiliado)
- CONSTANCIA DE VIGENCIA DE DERECHOS IMSS (ACTUALIZADO Y RECIENTE)
- Esto es para comprobación que el alumno cuenta con su seguro facultativo y que ya cuente en el registro de su UNIDAD UMF IMSS, asignación de consultorio todo marcado en su CONSTANCIA DE VIGENCIA DE DERECHOS IMSS como aparece en la hoja 5.

DATOS QUE ANOTARÁN EN EL ARCHIVO PDF PARA EL ALTA AL SEGURO FACULTATIVO

- Se enviará el documento PDF al correo segurofacultativo.odontologia@gmail.com
- Instrucciones: en un solo archivo se escanearán sus hojas de constancia de vigencia de derechos IMSS (RECIENTE, no más de 2 dias de haberlo descargado) y su hoja de inscripción para los alumnos nuevo ingreso de primer semestre o Reinscripción para "repetidores de 1 semestre y alumnos de 3, 5, 7 y 9 semestre") del ciclo actual que inicia Ciclo Escolar 2023-2024 y lo guardarán en formato pdf, anotando su matrícula SICE seguido de guion grupo guion y nombre completo, en el archivo, como se muestra en el siguiente ejemplo.
- Nota: su escaneo se debe ver de manera clara y sin distorsiones, cuidar que su archivo no exceda los 500 bytes, en caso de que lo supere favor de comprimir su archivo pdf a través de la herramienta <u>https://www.ilovepdf.com/es</u>
- El grupo que se anotara es al que fueron asignados por su secretaria al momento de reinscribirse esto para alumnos del 1, 3, 5, 7 y 9 semestre.

Nombre	Ejemplo	Fecha de modificación	Тіро	Tamaño
🔒 5454545-23-rube	n cortes aguilar.pdf	06/08/2020 05:38 p. m.	Adobe Acrobat D	511 KB

EN ESTE LINK TRAMITARAN SU CONSTANCIA DE VIGENCIA DE DERECHOS DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES: <u>https://serviciosdigitales.imss.gob.mx/gestionAsegurados-web-externo/vigencia</u> ESTE ES LINK PARA DESCARGA DE SU CONSTANCIA DE VIGENCIA DE DERECHOS IMSS

FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS: Para alumnos Regulares e irregulares: Del 7 al 11 de agosto 2023. Para alumnos Repetidores: 14 al 17 de agosto del 2023.

Hoja 8