



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

«ALTA O ACTUALIZACION DE ASEGURADO»

DOCUMENTOS ORIGINAL Y COPIA

- 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.



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

«REGISTRO DE HIJOS»

LOS DOCUMENTOS DEBERAN SER ORIGINAL Y COPIA , SIN TACHADURAS, NI ENMENDADURAS.

- NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- IDENTIFICACION OFICIAL.
- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE NO MAYOR A 3 MESES.
- ACTA DE NACIMIENTO O CERTIFICADO DE NACIDO VIVO, ACTA DE ADOPCIÓN O RECONOCIMIENTO.
- CURP.
- 1 FOTOGRAFIA RECIENTE TAMAÑO INFANTIL.



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

«REGISTRO DE CONCUBINA(RIO)»

**LOS DOCUMENTOS DEBERAN SER ORIGINAL Y COPIA SIN TACHADURAS,
NI ENMENDADURAS.**

- NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- INE DE AMBOS CON MISMO DOMICILIO
- ACTA DE NACIMIENTO DE LA CONCUBINA(RIO).
- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE NO MAYOR A 3 MESES.
- CURP DE LA CONCUBINA(RIO).
- SI EXISTEN HIJOS EN COMUN, PRESENTAR ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL DEL MENOR.
- DEBERA PRESENTAR ESCRITO DE PUÑO Y LETRA ELABORADO POR EL ASEGURADO (A), SOLICITANDO EL REGISTRO DE SU CONCUBINA (RIO) MANIFESTANDO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EL TIEMPO QUE TIENEN VIVIENDO EN CONCUBINATO.
- FOTO



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

«REGISTRO DE ESPOSA(O)».

**LOS DOCUMENTOS DEBERAN SER ORIGINAL Y
COPIA SIN TACHADURAS, NI ENMENDADURAS.**

- NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- INE DE AMBOS CON MISMO DOMICILIO.
- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE NO MAYOR A 3 MESES.
- 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.



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

«CAMBIO DE CONSULTORIO»

DOCUMENTOS ORIGINAL Y COPIA

- 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.



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

«CAMBIO DE DOMICILIO»

DOCUMENTOS EN ORIGINAL Y COPIA

- ✓ 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.



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

«CAMBIO DE TURNO»

DOCUMENTOS EN ORIGINAL Y COPIA

- ❖ CARTA DE TRABAJO EN LA 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.



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

«REGISTRO DE PADRES» DOCUMENTOS ORIGINALES Y COPIA, SIN ENMENDADURAS NI TACHADURAS.

- NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- INE DE AMBOS CON MISMO DOMICILIO.
- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE NO MAYOR A 3 MESES.
- ACTA DE NACIMIENTO DEL ASEGURADO Y DEL PADRE A REGISTRAR.
- CURP (DEL PADRE O MADRE A REGISTRAR).
- **EL ASEGURADO DEBERA PRESENTARSE CON SUS PADRES.**
- 1 FOTO RECIENTE TAMAÑO INFANTIL (DEL PADRE O MADRE A REGISTRAR).
- SOLICITAR POR ESCRITO EL REGISTRO DE PADRES MANIFESTANDO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DEL ASEGURADO, DONDE SOLICITE EL REGISTRO PARA EL PADRE. (DOMICILIO , ESTADO CIVIL Y OCUPACION).



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

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

DOCUMENTOS ORIGINALES Y COPIA

- NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- IDENTIFICACION OFICIAL.
- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECENTE NO MAYOR A 3 MESES.
- 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.



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

«BAJA POR DEFUNCION»

**DOCUMENTOS ORIGINAL Y COPIA, SIN ENMENDADURAS NI
TACHADURAS**

- A. NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- B. IDENTIFICACION OFICIAL.
- C. COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE NO MAYOR A 3 MESES.
- D. ACTA DE DEFUNCION ORIGINAL Y COPIA.

«BAJA POR DIVORCIO»

**DOCUMENTOS ORIGINAL Y COPIA, SIN ENMENDADURAS NI
TACHADURAS.**

1. NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
2. IDENTIFICACION OFICIAL.
3. COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE NO MAYOR A 3 MESES.
4. ACTA DE DIVORCIO ORIGINAL Y COPIA.



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

«BAJA POR TERMINO DE CONCUBINATO»

DOCUMENTOS ORIGINAL Y COPIA SIN ENMENDADURAS O TACHADURAS.

- ❖ NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.
- ❖ IDENTIFICACION OFICIAL.
- ❖ COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE NO MAYOR A 3 MESES.
- ❖ ESCRITO MANIFESTANDO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD ,DONDE SE DETALLE EL TERMINO DE CONCUBINATO.



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

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



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

VIGENCIA DE DERECHOS DE ST-7:

- 1. ORIGINAL Y 4 COPIAS DE FORMATO
ST-7**
- 2. DOS COPIAS DEL INE POR AMBOS
LADOS**
- 3. DOS COPIAS DE TARJETA DE CITAS
POR LA PARTE DE ENFERENTE**



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

"MATRIMONIOS DEL MISMO SEXO" **DOCUMENTACION ORIGINAL Y COPIA.**

- NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ASEGURADO.
- ACTA DE MATRIMONIO.
- ACTA DE NACIMIENTO DE AMBOS.
- CURP DE AMBOS.
- INE DE AMBOS CON MISMO DOMICILIO.
- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE NO MAYOR A 3 MESES.
- 1 FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL DEL CONYUGE A REGISTRAR.
- DEBERAN ACUDIR EL ASEGURADO Y SU CONYUGE AL MOMENTO DE SOLICITAR EL REGISTRO.

NOTA:DEBERA PRESENTAR TODOS LOS DOCUMENTOS EN ORIGINAL Y 2 COPIAS.



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

"CONCUBINATOS DEL MISMO SEXO" **DOCUMENTOS EN ORIGINAL Y DOS COPIAS**

- NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ASEGURADO.
- DEBERAN COMPARCER AMBOS.
- SOLICITUD POR ESCRITO DE PUÑO Y LETRA DEL ASEGURADO, MANIFESTANDO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE TIENE UN RELACION DE CONCUBINATO CON SU BENEFICIARIO (A).
- CURP DE AMBOS
- IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE DE AMBOS CON EL MISMO DOMICILIO.
- ACTA DE NACIMIENTO DE AMBOS.
- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECENTE NO MAYOR A 3 MESES.
- Y FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL DEL BENEFICIARIO A REGISTRAR.

NOTA: DEBERAN PRESENTAR DOS COPIAS DE CADA DOCUMENTO.



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

"DUPLICADO DE TARJETA DE CITAS"

- 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 VIGENTE (INE, CREDENCIAL ADIMSS, PASAPORTE VIGENTE, CARTILLA MILITAR O CEDULA PROFESIONAL).
- 1 FOTO RECIENTE TAMAÑO INFANTIL.



UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N°40

TODA LA DOCUMENTACION
DEBERA PRESENTARSE ORIGINAL
Y COPIA.
INDISPENSABLE FOTOGRAFIA
TAMAÑO INFANTIL RECENTE.

DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION 15/ENERO/2024