



Universidad Veracruzana

# ***Seguro Facultativo***

## ***Alta de Clínica en línea***

### **Requisitos:**

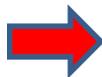
**CURP**

**Código Postal de tu domicilio**

**Correo electrónico personal**

**Ingresar:**

**https://imss.gov.mx/imssdigital**



Accesibilidad

GOBIERNO DE MEXICO

Trámites Gobierno

IMSS Inicio Conoce al IMSS IMSS Transparente Directorio Contacto ciudadano

Escritorio Virtual

Trámites y Servicios Digitalizados

Patrones Derechohabientes

### Altas, Inscripciones o Registros

Agendar Cita Médica +

Iniciar trámite ▶

Alta en Clínica o UMF +  
(Alta en Clínica de Adscripción o Unidad de Medicina Familiar)

Si eres asegurado(a) vigente o pensionado(a), puedes registrarte en la Clínica o Unidad de Medicina Familiar (UMF) del IMSS que te corresponda, para recibir los servicios médicos del Instituto.

Requisitos: CURP, Código Postal de tu domicilio y correo electrónico personal.

Iniciar trámite ▶

Beneficios para ti

- Ahorra tiempo
- Evita filas
- Accesa todo el año, a toda hora
- Tus documentos incluyen sello digital
- Interactúa digitalmente con el IMSS

Premios 2017

Gana IMSS reconocimientos a la Innovación Gubernamental 2017

Sello de Excelencia  
Comprometidos en otorgar servicios digitales en calidad  
RECONOCIMIENTO  
IMSS

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

https://imss.gov.mx/prensa/archivo/201712/386

## Alta en clínica o UMF con CURP



Tener a la mano:

- CURP
- Código postal
- Correo electrónico válido, el cual será asociado a tu CURP

Favor de ingresar los siguientes datos:

CURP\*:

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

NSS\*:

¿No te sabes tu NSS? [Consúltalo aquí.](#)

Correo electrónico\*:

Confirma tu correo electrónico\*:

Escribe las letras de la imagen que se muestra\*: 

**Llenar los datos solicitados**

\*Campos obligatorios.

[Aviso de privacidad](#)



Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.



Trámites > Alta en clínica o UMF con CURP

## Alta en clínica o UMF con CURP

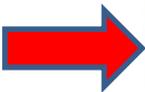
**Bienvenido:** [Salir](#)  
RARJ040626MVZMSLA6  
JULIA HIROMI RAMIREZ RASGADO



### Datos del domicilio

Para ubicar tu clínica, ingresa los datos de tu domicilio.

Código Postal \*:

**Dato**     

\*Campos obligatorios.



Luzio®

Paso 1  
Iniciar

Paso 2  
Capturar dirección

Paso 3  
Seleccionar clínica



Trámites Gobierno



### Datos del domicilio

Para ubicar tu clínica, ingresa los datos de tu domicilio.

Código Postal \*:

96350

Limpiar

Buscar

Estado:

VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

Municipio o Alcaldía:

COSOLEACAQUE

Selecciona tu colonia \*:

Calle\*:

Número exterior\*:

Número interior:

### Datos de adscripción

Selecciona la clínica o UMF y el turno de tu preferencia.

Clínica o UMF\*:

UMF 052 MINATITLAN

Turno\*:

MATUTINO

Consultorio:

1

**Desplegar el combo, elegir la clínica, así como el turno**

Datos de la clínica seleccionada:

**Dirección UMF 052 MINATITLAN:**

CALLE 6 Y CALLE 10 COL. EL NARANJITO C.P. 96340  
MINATITLÁN MINATITLÁN VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

**Horarios**

Turno matutino : No disponible  
Turno vespertino : No disponible

\*Campos obligatorios.

Cancelar

Continuar

**Llenar los datos solicitados**

**El número de consultorio se asigna en automático**



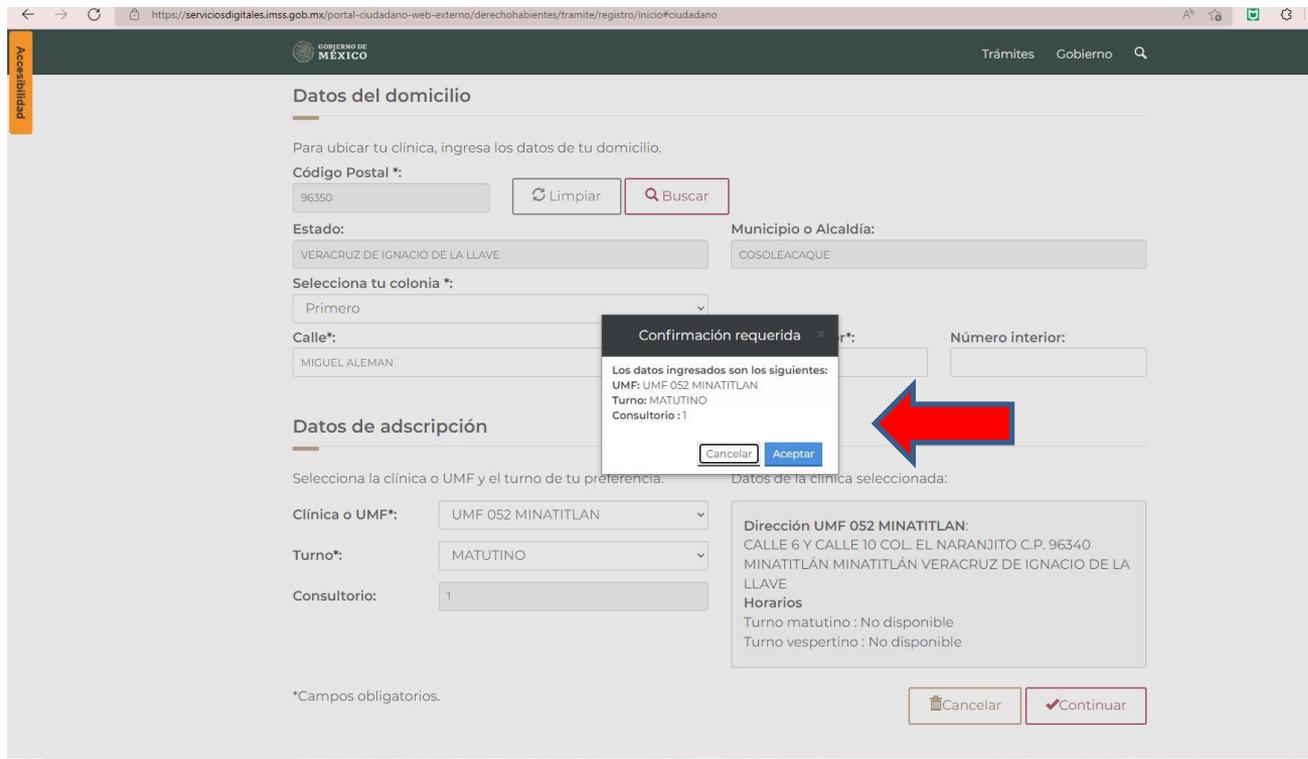
Luzio®

Paso 1  
Iniciar

Paso 2  
Capturar dirección

Paso 3  
Seleccionar clínica

## Confirmar datos



Accesibilidad

GOBIERNO FEDERAL  
SECRETARÍA DE SALUD  
TRÁMITE DE REGISTRO

Trámites Gobierno

### Datos del domicilio

Para ubicar tu clínica, ingresa los datos de tu domicilio.

Código Postal \*: 96350

Estado: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Municipio o Alcaldía: COSOLEACAQUE

Selecciona tu colonia \*: Primero

Calle\*: MIGUEL ALEMAN Número interior:

**Confirmación requerida**

Los datos ingresados son los siguientes:  
UMF: UMF 052 MINATITLAN  
Turno: MATUTINO  
Consultorio: 1

### Datos de adscripción

Selecciona la clínica o UMF y el turno de tu preferencia. Datos de la clínica seleccionada:

Clinica o UMF\*: UMF 052 MINATITLAN

Turno\*: MATUTINO

Consultorio: 1

**Dirección UMF 052 MINATITLAN:**  
CALLE 6 Y CALLE 10 COL. EL NARANJITO C.P. 96340  
MINATITLÁN MINATITLÁN VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

**Horarios**  
Turno matutino : No disponible  
Turno vespertino : No disponible

\*Campos obligatorios.



Trámites > Alta en clínica o UMF con CURP

## Alta en clínica o UMF con CURP

Bienvenido:  
RARJ040626MVZMSLA6

Salir

Paso 1  
Iniciar

Paso 2  
Capturar dirección

Paso 3  
Seleccionar clínica

Paso 4  
Trámite finalizado



Haz finalizado tu trámite con éxito



Estos son los datos de tu trámite en línea:

[Imprimir comprobante](#)

Folio	Fecha y hora	Clínica asignada	Dirección de la clínica o UMF	Turno	Consultorio
1663855850303763213675	22/09/2022 09:10 AM	UMF 052 MINATITLAN	CALLE 6 Y CALLE 10 COL. EL NARANJITO C.P. 96340 MINATITLÁN MINATITLÁN VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	MATUTINO	1

Dirección UMF



Luzio®

# Comprobante





MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA





IMSS

Folio: 1663855850303763213675

### ACUSE DE RECIBO REGISTRO ASEGURADO

**Fecha:** jueves 22 de septiembre de 2022.  
Mediante el presente se hace constar la realización del trámite de REGISTRO ASEGURADO correspondiente a:

**CURP:** RARJ040626MVZMSLA6  
**NOMBRE:** [REDACTED]  
**FECHA DE REGISTRO:** 22/09/2022 09:10  
**NBB:** 64190453437

**PARENTESCO:** ASEGURADO  
**FECHA DE NACIMIENTO:** 06/26/2004  
**SEXO:** Mujer  
**DELEGACIÓN DE ADSCRIPCIÓN:** VERACRUZ SUR  
**UMF DE ADSCRIPCIÓN:** UMF 052 MINATITLAN  
**CONSULTORIO:** 1  
**TURNO:** MATUTINO

**DOMICILIO ACTUALIZADO:**  
**CALLE:** [REDACTED] **NÚMERO INTERIOR:**  
**NÚMERO:** 32  
**COLONIA:** [REDACTED]  
**DELEGACIÓN O MUNICIPIO:** COSOLEACAQUE  
**ENTIDAD FEDERATIVA:** VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
**CÓDIGO POSTAL:** 96350

**MEDIOS DE CONTACTO:**  
**TELÉFONO FIJO:** [REDACTED] **TELÉFONO CELULAR:**  
**CORREO ELECTRÓNICO:** [REDACTED] **TWITTER:**  
**FACEBOOK:** [REDACTED]

**Este trámite fue realizado por:**  
**NOMBRE:** [REDACTED]  
**CURP:** [REDACTED]  
**NBB:** 64190453437

**Cadena original:** [url] [hash]  
**Texto digital:** [url] [hash]  
**Identificador notarial:** [url] [hash]  
**Módulo de Datos:** [url] [hash]

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN COMPROBANTE

Página 1 de 1

### Siguientes pasos:

Imprime los documentos generados y preséntate directamente en tu consultorio asignado.

#	Documento		
1	CARTILLA NACIONAL DE SALUD	 <a href="#">Imprimir</a>	 <a href="#">Descargar</a>
2	SAV 002	 <a href="#">Imprimir</a>	 <a href="#">Descargar</a>

### Servicios digitales relacionados:

- Registro de hijos
- Cambio de clínica
- Consulta tu vigencia de derechos

 Salir del trámite

## Anexos 2 y 3

Se sugiere tenerlos impresos y portarlos por cualquier eventualidad, así como un número de contacto de emergencias.



Luzio®



