


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:	66150073162
	CURP:	MXME000920HMNRRDA6
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	EDUARDO MARTINEZ MARTINEZ
	Sexo:	Hombre
	Fecha de nacimiento:	20/09/2000
	Lugar de nacimiento:	MICHOACÁN DE OCAMPO

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
D0999999001	CONTINUACION VOLUNTARIA EM/IVCM

Beneficiarios

NO APLICA

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc, C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 823 23 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>