Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de pub	licaci	ión del f	orma	ito en el (DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 DD	/	11 MM	/	2015 AAAA	

75840000 758400000	Datos Gene	erales
كالعبر	NSS:	83068904057
	CURP:	REPJ890803MTCYRS01
	Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	JĘSSICA PAOLA REYES PEREZ
	Sexo:	Mujer
	Fecha de nacimiento:	03/08/1989
	Lugar de nacimiento:	TABASCO

			Datos de	Aseguramiento			
Con derecho al serv	vicio médico:	SI				,	
Vigente:	21/06/2019					***************************************	***************************************
Delegación:	TABASCO						
UMF:	UMF 047 TABASCO		4				***************************************
Turno:	VESPERTINO						
Consultorio:	CONSULTORIO 2						***************************************
Agregado Médico:	1F1989ES STPS JCF						••••••

Registro Patronal	Nombre o razón social
Y5845183325	SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL

Datos del último patrón

Beneficiarios
[] 보통 (Trad) [[[[] [] [] [] [] [] [] []
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)"





