

México D.F. a 16 de junio de 2015.

CARTA COBERTURA

Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey
Campus León
P r e s e n t e

Por medio de la presente hacemos constar que el derechohabiente con nombre **Paulo Juan Garza Peña Narváez** con número de nómina **3647382** beneficiario **01** está adscrito con nosotros desde el 03/10/2002, siendo derechohabiente del Grupo Banco Nacional de México del Servicio de Salud Integral.

Inicio de vigencia 03/10/2002

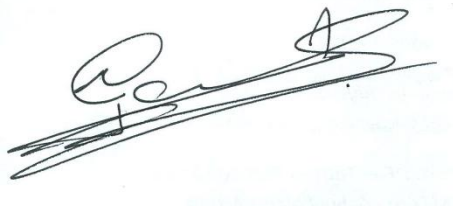
Fin de vigencia 14/08/2015

Parámetros de Beneficios:

Honorarios + Hospitalización	Cubierto sin límite
Región	Nacional
Consulta Externa	Cubierto sin límite
Medicamentos	Cubierto sin límite
Dental	Con límite, excluida prótesis y ortodoncia.
Gabinete y Laboratorio	Cubierto sin límite
Honorarios Quirúrgicos	Cubierto

Sin otro particular quedamos a sus órdenes

Atentamente

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Gaona", with a stylized flourish extending from the end.

Alberto Gaona Ayala
Coordinador de seguimiento y quejas

*La vigencia en el servicio médico está sujeta al cumplimiento de los lineamientos indicados en la Normatividad del Banco Nacional de México.

Esta carta tiene vigencia de 30 día naturales a partir de la fecha de emisión.