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 Gener	ales
NSS:	32078603431
CURP:	HEGH860304HCLRMG04
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido:	HUGO ADRIAN HERNANDEZ GOMEZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	04/03/1986
Lugar de nacimiento:	COAHUILA DE ZARAGOZA

Datos de Aseguramiento					
Con derecho al servicio médico:	SI				
Vigente:	18/07/2022				
Delegación:	COAHUILA				
UMF:	UMF 003 RAMOS ARIZPE				
Turno:	VESPERTINO				
Consultorio:	CONSULTORIO 2 .				
Agregado Médico:	1M1986OR				

Datos del	l último patrón
Registro Patronal	Nombre o razón social
A3618421103	PROMOTORA SERVER, S.A. DE C.V.

Detalle de vigencia						
Estado	Inicio de Vigencia	Fecha de Constancia				
VIGENTE	11/07/2016	23/05/2022				

				Bene	eficiario	os					
Calidad	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento	Sexo	Delegación	UMF	Consultorio	Turno	Con derecho al servicio	Agregado médico
PADRES	JUANA	GOMEZ	GARCIA	23/05/1960	Mujer	COAHUILA	UMF 003 RAMOS ARIZPE	CONSULTORI O 2	VESPERTI NO	SI	4F1960OR