

**ANEXO SOLICITUD DE AFILIACION
SERVICIO DE ASISTENCIA SALUD (Citas Medicas)**

CONSULTAS POR AFILIACION

Cada afiliado (Titular y hasta 3) personas reportadas para consultas de su grupo familiar directo (Conyuge, Padres e Hijos) tendra un maximo de 4 consultas al ano, ya sea de la misma especialidad o distribuidas de acuerdo a sus necesidades entre las 4 especialidades.

INFORMACION DEL CONTRATANTE

- Nombre: Pedro Marchan
- Genero: M
- Telefono: 02124534544
- Cedula: 12050603
- Email: pedro@gmail.com
- Direccion: Animas a platanal, edif El dorado, piso 3 apto 32
- Estado: Distrito Capital
- Ciudad: Caracas
- Fecha de Ingreso: 07/04/2023

DESCRIPCION DE SU CONTRATO DE ASISTENCIA SALUD (Citas Medicas)

- Codigo: 20230302
- Estatus: ACTIVO
- Fecha del contrato: 30/03/2023
- Fecha de covertura: 30/03/2025
- Convenio: INDUSTRIAS EL PLANETA C.A.
- Plan: AMD1
- Banco: BPCARI-PREV
- Venta: NUEVA
- Fecha de emision:
- Fecha de expiracion: 30/03/2025
- Fecha de retiro: 30/03/2023
- Modalidad: ANUAL

BENEFICIARIOS DEL CONTRATO

- Nombres: Maria Helena Luna Torres
- Parentesco: MADRE
- Fecha de Incripcion: 30/03/2023
- Fecha de Covertura: 30/03/2023

- Nombres: Emiliano Jose Marchan Diaz
- Parentesco: PADRE
- Fecha de Incripcion: 30/03/2023
- Fecha de Covertura: 30/03/2023

CUOTAS

- Fecha de la cuota: 01/04/2023
- Fecha de vencimiento: 30/05/2023
- Fecha del pago: 01/01/1970
- Monto: 28.13
- Estatus: PAGADO
- Monto adicional:
- Numero de Referencia: 00005