

## ANEXO SOLICITUD DE AFILIACION ASISTENCIA MASCOTAS EN EL CIELO

### **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: 20230303Estatus: ACTIVO

Fecha del contrato: 01/06/2023Fecha de covertura: 01/06/2023

• Convenio: CONSORCIO 20 POR CIENTO, C.A..

Plan: PLAN MEDIOBanco: BPCARI-PREV

Venta: NUEVA Fecha de emision:

• Fecha de expiracion: 30/03/2023

Fecha de retiro: 01/06/2023Modalidad: MENSUAL

#### BENEFICIAROS DEL CONTRATO

• Nombres: Firulais

Parentesco: MASCOTA

Fecha de Incripcion: 30/03/2023Fecha de Covertura: 30/03/2023

• Nombres: Michu

• Parentesco: MASCOTA

Fecha de Incripcion: 30/03/2023Fecha de Covertura: 30/03/2023

# **CUOTAS**

• Fecha de la cuota: 08/03/2023

• Fecha de vencimiento: 30/04/2023

• Fecha del pago: 01/01/1970

• Monto: 28.13

Estatus: PAGADOMonto adicional:

• Numero de Referencia: 00007

• Fecha de la cuota: 01/05/2023

• Fecha de vencimiento: 30/05/2023

• Fecha del pago:

• Monto: 28.13

• Estatus: POR PAGAR

• Monto adicional:

• Numero de Referencia: