

Certificado Individual de Gastos Médicos

Gastos Médicos Mayores Colectivo

Nombre y Domicilio del Contratante	Vigencia	No.Póliza/Endoso
A DE A MEXICO, S.A. DE C.V.	Desde las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs.	F04-3-3-001001301_0000-0-1 A
CARRETERA TOLUCA NAUCALPAN KM. 52800	del 01/10/2025 del 01/10/2026	Fecha Expedición
SAN MATEO OTZACATIPAN	01/10/2025	
ESTADO DE MEXICO	Información General	
CP 50220 RFC MEX0301141G6	Moneda: NACIONAL Línea: 3 GTOS MED Producto: 3 GM COLECTIVO Sucursal: ARCOS	T.C.L.: 18746 OT: Agente: 10744

Características de la Colectividad	
PLAN:	ATLAS MED PLUS COLECTIVO EMPRESARIAL
SECCION: 1	Personal Administrativo en activo al servicio del contratante con ingresos mensuales mayor a \$15,000.00, su cónyuge e hijos solteros menores de 25 años.

Cert	Nombre del Asegurado	Vigen. Cert.	Sexo	Fec.Nac	Fec.Ant.Nal.	Fec.Ant.Ext.
5/1	GARCIA ANGELES, CLAUDIA MARLEM	01/10/2025	F	18/01/1971	01/06/2016	
5/2	PADRON GARCIA, LEONARDO MANUEL	01/10/2025	M	23/12/2002	01/06/2016	

(1)	(2)	Cobertura	Suma Asegurada	Deducible	% Coaseguro	Per. Espera
A	CG	SUMA ASEGURADA	26,000.00 UMAM			
A	CG	DEDUCIBLE POR ENFERMEDAD	3.00 UMAM			
A	CG	DEDUCIBLE POR ACCIDENTE	NO APLICA			
A	CG	COASEGURO POR ENFERMEDAD	10.00 % TOPE	25,000	M.N.	
A	CG	COASEGURO POR ACCIDENTE	0 %			
A	CG	CIRUGÍA PROGRAMADA	Amparada			0 AÑOS
A	CG	SIDA	100,000.00 DLLS			0 AÑOS
A	CG	PLAN VITALICIO	Excluida	3.00 UMAM	10.00%	
A	CG	ANTIGÜEDAD	Amparada			
A	CE	DAÑO PSIQUIÁTRICO	Amparada			
A	CG	MED ASISTENCIA	Amparada			
A	CG	ENF. CATASTRÓFICAS EXT.	Excluida	3.00 UMAM	10.00%	90 DIAS
A	CG	COBERTURA EN EXTRANJERO	Excluida	3.00 UMAM	10.00%	0 AÑOS
D	CG	CONTINUACION FAMILIAR	Excluida	3.00 UMAM	10.00%	
A	CE	PREEXISTENCIA	Amparada			
A	CE	CLAUSULA EMERGENCIA EXT.	Amparada			
T/	CE	PARTO NORMAL	Amparada			
A	CG	VISIÓN. PLAN PLAN BASICO	Excluida			
A	CG	DENTAL. PLAN PLAN PREMIER	Excluida			
T/	CE	CESÁREA	Amparada			
A	CE	CIRCUNCISION	Amparada			
A	CE	GASTOS DEL DONANTE	Amparada			
T	CG	GTOS FUNERARIOS TITULAR	50,000.00 M.N.	0.00 UMAM	0.00%	
D	CG	GTOS FUNERARIOS DEPS.	Excluida	0.00 UMAM	0.00%	
A	CG	HALLUX VALGUS	Amparada	3.00 UMAM	50.00%	3 AÑOS
A	CG	CORREGIR DEFECTOS REFRACCIÓN	Amparada	3.00 UMAM	50.00%	0 AÑOS
A	CE	CIR. NARIZ / SENOS PARANASALES	Amparada			
A	CG	ACCIDENTES	Amparada	0.00 UMAM	0.00%	

Continúa en la página: 2

Certificado Individual de Gastos Médicos

Gastos Médicos Mayores Colectivo

Nombre y Domicilio del Contratante	Vigencia	No.Póliza/Endoso
A DE A MEXICO, S.A. DE C.V.	Desde las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs.	F04-3-3-001001301_0000-0-1 A
CARRETERA TOLUCA NAUCALPAN KM. 52800	del 01/10/2025 del 01/10/2026	Fecha Expedición
SAN MATEO OTZACATIPAN		01/10/2025
ESTADO DE MEXICO	Información General	
CP 50220 RFC MEX0301141G6	Moneda: NACIONAL Línea: 3 GTOS MED Producto: 3 GM COLECTIVO Sucursal: ARCOS	T.C.I.: 18746 OT: Agente: 10744

Características de la Colectividad	
PLAN:	ATLAS MED PLUS COLECTIVO EMPRESARIAL
SECCION: 1	Personal Administrativo en activo al servicio del contratante con ingresos mensuales mayor a \$15,000.00, su cónyuge e hijos solteros menores de 25 años.

(1) Asegurado amparado (2) Condiciones T.C.I. = Número de Trámite OT = Orden de Trabajo
 T = Titular CG = Generales Fec.Nac = Fecha de Nacimiento Per. Espera = Periodo de espera
 D = Dependiente CE = Especiales Fec.Ant.Nal. = Fecha de Antigüedad Nacional
 A = Ambos Fec.Ant.Ext. = Fecha de Antigüedad Extranjero
 UMAM = Unidad de Medida y Actualización Cert = Certificado
 Mensual Vigen. Cert. = Vigencia del certificado

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día con el nú de Enero del con el número 8 de Mayo de 2017

Seguros Atlas, S.A.



0004I0FDGT