

A quien corresponda;

Yo Adan Luna Tapia confirmo que soy el titular de la póliza MO269627 y la señora Maria Sandra Baeza Camacho como mi esposa y quien es la que esta recibiendo la atencion medica solicitada de tratamiento de quimioterapia.

Estamos recibiendo atencion y apoyo por medio de Grupo DICMA con asesoria de la Lic. Itzel Ruiz Guerrero, quien es la persona que nos a apoyado con todo el proceso desde programación hasta en el internamiento.

Atte. Adán Luna Tapia


Maria Sandra Baeza Camacho

Maria Sandra Baeza C.

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
LUNA
TAPIA
ADAN

SEXO H

DOMICILIO
C JARDINES DEL PEDREGAL 18
FRACC JARDINES DE MARIA TERESA 37980
SAN JOSE ITURBIDE, GTO.

CLAVE DE ELECTOR LNTPADB111811H300

CURP LUTAB1118HGTPND09 **AÑO DE REGISTRO** 1999 04

FECHA DE NACIMIENTO 18/11/1981 **SECCIÓN** 2514 **VIGENCIA** 2022 - 2032



 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

 **NOMBRE**
BAEZA
CAMACHO
MARIA SANDRA

FECHA DE NACIMIENTO 03/11/1983

SEXO M

DOMICILIO
C JARDINES DEL PEDREGAL 18
FRACC JARDINES DE MARIA TERESA 37980
SAN JOSE ITURBIDE, GTO.

CLAVE DE ELECTOR BZCMSN83110311M100

CURP BACS831103MGTZMN09 **AÑO DE REGISTRO** 2002 03

ESTADO 11 **MUNICIPIO** 032 **SECCIÓN** 2514

LOCALIDAD 0001 **EMISIÓN** 2015 **VIGENCIA** 2025

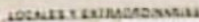


0000220

Shaded

ESTRATÉGIA JACQUES DELORS
SECRETARIADO GERAL DO ISEL
INSTITUTO NACIONAL ELETORAL

IDMEX2267485077<<2514060415811
8111188H3212312MEX<04<<01516<3
LUNA<TAPIA<<ADAN<<<<<<<<<<<<<



Ms Sandra Bazzo C.

© 2005 Blackwell Publishing Ltd

22.2.2018

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1345073140<<2514053311199
8311036M2512314MEX<03<<05121<2
BAEZA<CAMACHO<<MARIA<SANDRA<<<

Certificado de Seguro de
G.M.M. GRUPO PROPIA MEDICALIFE



Nombre y Domicilio del Contratante FLEX N GATE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.								Póliza No. M0269627			Certificado No. 0000000021418		
Nombre del asegurado Titular: LUNA TAPIA ADAN								Subgrupo					
Sexo:	Estado Civil:	Fecha de Nacimiento:			Fecha de Ingreso a la colectividad asegurada			Vigencia de la póliza Desde las 12:00 hrs.			Hasta las 12:00 hrs.		
MASCULINO	NO APLICA	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
		18	11	1981	09	08	2019	01	03	2025	01	03	2026

RELACION DE ASEGURADOS

Nombre(s), apellido paterno y apellido materno	Sexo	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Fecha de Antigüedad al Seguro
LUNA TAPIA ADAN	MASC.	TIT.	18 11 1981	09 08 2019
BAEZA CAMACHO MARIA SANDRA	FEM.	CONY.	03 11 1983	09 08 2019
LUNA BAEZA ADAN	MASC.	HIJO	11 11 2005	09 08 2019
LUNA BAEZA ALEJANDRO	MASC.	HIJO	12 09 2009	09 08 2019
LUNA BAEZA SANDRA ELIZABETH	FEM.	HIJO	16 04 2018	09 08 2019

Características del Seguro Contratado
Características del plan

TIPO DE PLAN CONTRATADO	EJECUTIVO
SUMA ASEGURADA	\$ 3, 144, 238. 90 M N.
DEDUCIBLE	\$ 7, 884. 00 M N.
COASEGURO	10% CON TOPE DE \$ 50, 000. 00
HONORARIOS QUIRURGICOS	G. U. A. METLIFE + 8%
TREO1	
DERECHO DE CONVERSION	AMPARADA
ASISTENCIA INTEGRAL	AMPARADA

Endosos que se anexan y forman parte de esta póliza.

EXCLUSIÓN DE HOSPITALES	DESINDEXACION AL SMGM
GARANTIA METLIFE MEXICO	DESINDEXACION AL SMGM
ENDOSO GENÉRICO DE MODIFICACIÓN A L	CLÁUSULA DE AGRAVACIÓN DEL RIESGO 1
ENDOSO GENÉRICO DE MODIFICACIÓN A L	CLÁUSULA DE AGRAVACIÓN DEL RIESGO 2

MetLife México, S.A. de C.V. cubre al Asegurado de acuerdo a los beneficios contratados en los términos y condiciones citados en la póliza, siempre que ésta y el presente certificado se encuentra en vigor al momento de ocurrir la eventualidad cubierta.

Lugar y Fecha de expedición: **MEXICO, D.F. A 17 DE MARZO DE 2025.**

MetLife México, S.A. de C.V.

Firma del Contratante