

Certificado Individual de Gastos Médicos

Gastos Médicos Mayores Colectivo

Nombre y Domicilio del Contratante	Vigencia	No.Póliza/Endoso
PUBLIRAMA SOCIAL MEDIA, S.A. DE C.V.	Desde las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs.	F04-3-3-001001303_0000-0-1 A
VIA ATLIXCAYOTL 5208 - DESP. 3 LOMAS DE ANGELOPOLIS SAN ANDRES CHOLULA PUEBLA CP 72830 RFC PSM1501142L7	del 01/10/2025 del 01/10/2026	Fecha Expedición 01/10/2025
Información General		
	Moneda: NACIONAL Línea: 3 GTOS MED Producto: 3 GM COLECTIVO Sucursal: ARCOS	T.C.I.: 18742 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.
280012/1	ROMERO GARCIA, JOSE MARIA	01/10/2025	M	26/09/1975	01/09/2016	
280012/2	RAMIREZ SALINAS, MARIA DEL SOCORRO	01/10/2025	F	24/07/1975	26/04/2022	
280012/4	ROMERO RAMIREZ, XIMENA	01/10/2025	F	11/11/2003	26/04/2022	

(1) (2)	Cobertura	Suma Asegurada	Deductible	% Coaseguro	Per. Espera
A CG SUMA ASEGUARADA		26,000.00 UMAM			
A CG DEDUCIBLE POR ENFERMEDAD		1.00 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	1.00 UMAM	10.00%	
A CG ANTIGÜEDAD		Amparada			
A CE DAÑO PSIQUIÁTRICO		Amparada			
A CG MED ASISTENCIA		Amparada			
A CG ENF. CATASTRÓFICAS EXT.		Excluida	1.00 UMAM	10.00%	90 DIAS
A CG COBERTURA EN EXTRANJERO		Excluida	1.00 UMAM	10.00%	0 AÑOS
D CG CONTINUACION FAMILIAR		Excluida	1.00 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	1.00 UMAM	50.00%	3 AÑOS
A CG CORREGIR DEFECTOS REFRACCIÓN		Amparada	1.00 UMAM	50.00%	0 AÑOS
A CE CIR. NARIZ / SENOS PARANASALES		Amparada			
A CG ACCIDENTES		Amparada	0.00 UMAM	0.00%	

Continua en la página: 2

Certificado Individual de Gastos Médicos

Gastos Médicos Mayores Colectivo

Nombre y Domicilio del Contratante	Vigencia	No.Póliza/Endoso
PUBLIRAMA SOCIAL MEDIA, S.A. DE C.V.	Desde las 12:00 hrs. Hasta las 12:00 hrs.	F04-3-3-001001303_0000-0-1 A
VIA ATLIXCAYOTL 5208 - DESP. 3	del 01/10/2025 del 01/10/2026	Fecha Expedición
LOMAS DE ANGELOPOLIS		01/10/2025
SAN ANDRES CHOLULA	Información General	
PUEBLA	Moneda: NACIONAL Línea: 3 GTOS MED Producto: 3 GM COLECTIVO Sucursal: ARCOS	T.C.I.: 18742 OT: Agente: 10744
CP 72830 RFC PSM1501142L7		

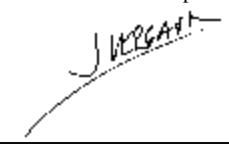
Características de la Colectividad

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	= Período 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 número de Enero del con el número 8 de Mayo de 2017


Seguros Atlas, S.A.



0004I0FCVA