



# FORMATO DE INSCRIPCIÓN



## DATOS DEL TITULAR

NOMBRE (S) \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

FACTURA SI  NO  RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

BENEFICIOS ADICIONALES      AMBULANCIA       ACCIDENTES PERSONALES

## BENEFICIARIOS

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	SEXO	DD/MM/AA	PARENTESCO

CLUB SALUD FAMILIAR es un programa dedicado al cuidado de la salud que ofrece los siguientes servicios:

- 1.- Consultas médicas sin costo en la unidad de primer contacto previa cita.
- 2.- Consultas médicas con especialistas y sub-especialistas descritos en el directorio médico, con costo preferencial; previa cita. Revisar Actualizaciones de Directorio en pagina [www.clubsaludfamiliar.com.mx](http://www.clubsaludfamiliar.com.mx)
- 3.- Programa de descuentos con una red de proveedores de la salud que incluye farmacias, laboratorios, gabinetes, radiológicos, entre otros, certificada y seleccionada por CLUB SALUD FAMILIAR, descrita en el directorio médico y con una guía para su utilización.
- 4.- Una vez ingresado al programa de CLUB SALUD FAMILIAR no se aceptan cancelaciones, ni habrá reembolso alguno de ninguna índole. Al haber sido informado de las características de CLUB SALUD FAMILIAR, estoy de acuerdo con sus beneficios, condiciones y formas de uso.
- 5.- Ambulancia (operado por RCP) cubre 2 eventos de urgencia al año vigencia por membresía CSF, atención de Paramédicos, estabilizan al paciente y trasladan de ser necesario al Hospital que se indique. (No cubre Hospitalización).
- 6.- Accidentes Personales (operando por AIG) protección por afiliado \$25,000, Deducible \$500, pago directo, Hospitalaria, DH u OCA.
- 7.- La presente solicitud no tendrá validez alguna si esta se presenta con enmendaduras, rayones o alteraciones y se dará de baja automáticamente de la empresa y se consignará a las autoridades competentes a la persona que haga mal uso de esta solicitud (Presentar credencial que avala el servicio Accidentes Personales).

Este programa NO ES UN SEGURO de ningún tipo, y por lo tanto no esta sujeto a las leyes que regulan la actividad de las empresas de seguros. Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas de CLUB SALUD FAMILIAR De conformidad con los lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad (IFAI). Los datos proporcionados son responsabilidad del Titular.

FIRMA TITULAR \_\_\_\_\_ Vigencia \_\_\_\_\_

Costo Membresía Individual \_\_\_\_\_ Costo Membresía Familiar +1 \_\_\_\_\_

Costo Membresía Familiar \_\_\_\_\_ Costo Membresía Familiar +2 \_\_\_\_\_

Nombre del Agente: \_\_\_\_\_ Firma del Agente: \_\_\_\_\_

EMPRESA \_\_\_\_\_ FOLIO \_\_\_\_\_