SEGURO MÉDICO DEL ESTUDIANTE

Pasos a seguir para concluir el registro

¿Qué es el Seguro de Salud para estudiantes?

•Es un esquema de aseguramiento médico que otorga el IMSS, a los estudiantes de las instituciones públicas de los niveles medio superior, superior y de posgrado.

•A través de cualquier buscador entrar a la siguiente dirección electrónica:

www.imss.gob.mx/imssdigital

 Localizar el apartado Número de Seguridad Social en Servicios mas consultados

Ubicar los apartados para Altas, Inscripciones o Registros, para derechohabientes



- Evita filas
- Accesa todo el año, a toda hora
- Tus occumentos incluyen sello digital
- Interactúa digitalmente con el IMSS



Gana IMSS reconocimientos a la Innovación Gubernamental 2017





> Trámites > Asignación o localización de NSS

Asignación o localización de NSS

Paso 1 Iniciar trámite Paso 2 Ingresar domicilio

Paso 3
Finalizar trámite

Para realizar la consulta o asignación de tu Número de Seguridad Social (NSS), debes tener a la mano:

- CURP
- · Correo electrónico válido, el cual será asociado a tu CURP

CURP*:

Ingresa tu CURP

¿No te sabes tu CURP? Consúltala aquí.

Correo electrónico*:

Ingresa tu correo

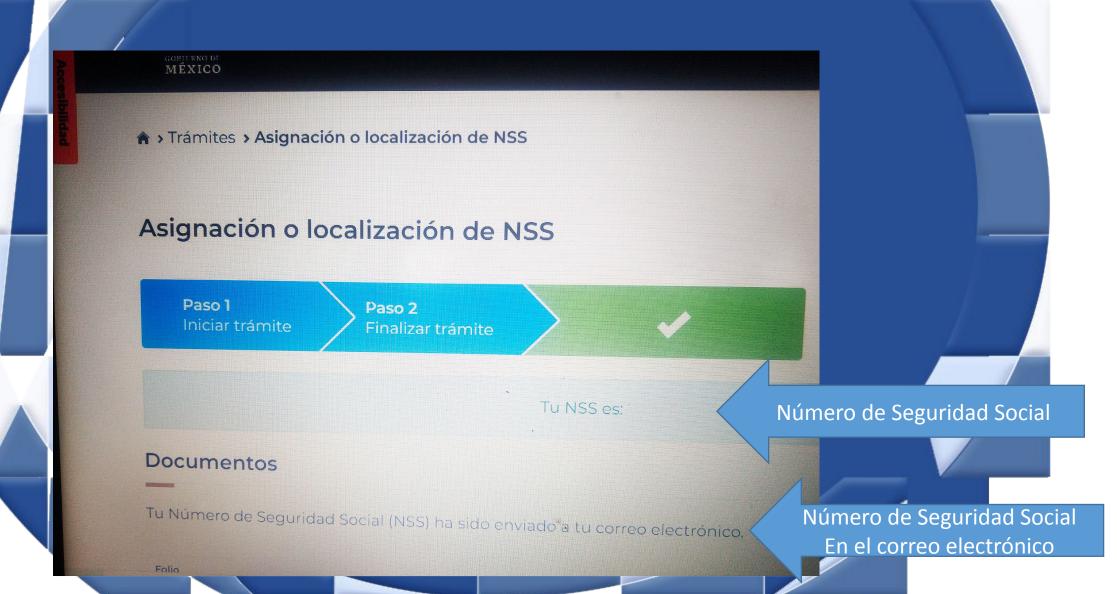
Confirma tu correo electrónico*:

Confirma tu correo

Escribe tu CURP

Tu correo que usas

En el paso 2 localiza tu NSS



Alta en clínica o UMF con CURP

Paso 1 Iniciar

Paso 2 Capturar dirección Paso 3 Seleccionar clínica Paso 4
Trámite finalizado

Tener a la mano:

- · CURP
- Código postal
- Correo electrónico válido, el cual será asociado a tu CURP

Favor de ingresar los siguientes datos:

CURP*:

Ingresa tu CURP

¿No te sabes tu CURP? Consúltala aquí.

NSS*:

Ingresa tu NSS

¿No te sabes tu NSS? Consúltalo aquí.

Correo electrónico*:

Ingresa tu correo electrónico personal

Confirma tu correo electrónico*:

Confirma tu correo electrónico personal

Escribe las letras de la imagen que se muestra*:

5 C M a 🗘 🔾



Escribe tu CURP

Número de Seguridad Social (NSS), que es para toda la vida.

Tu correo el que utilizas

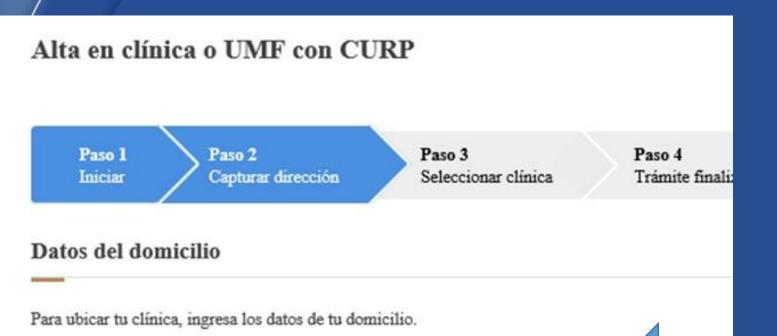
*Campos obligatorios.

Aviso de privacidad

Continuar

Para ubicar la clínica, habrá que agregar el código postal que corresponda

Q Buscar



C Limpiar

Código Postal *:

Tu Código Postal del Domicilio actual

Para ubicar la clínica, habrá que agregar el código postal que corresponda

| Iniciar | Capturar dirección Sel | leccionar clínica | Trámite finalizado | 2 | |
|--------------------------|-----------------------------------|-------------------|--|--------------------|---------------------|
| Datos del domici | ilio | | | | |
| | ngresa los datos de tu domicilio. | | | | |
| Código Postal *: | □ Limpiar | Q Buscar | | Tu Código Postal (| del Domicilio actua |
| Estado: | | | Municipio o Alcaldía: | | _ |
| Selecciona tu colonia | | | | Datos de | tu Domicilio actual |
| Selectiona tu colonia -: | | | | | |
| Calle*: | | | Número exterior*: | Número interior: | |
| 1 | | | | | |
| Datos de adscrip | oción | | | | |
| Selecciona la clínica o | UMF y el tumo de tu preferencia. | | Datos de la clínica seleccionad | da: | |
| Clinica o UMF*: | Selecciona por favor | ~ | Dirección : | | |
| Turno*: | Selecciona por favor | ~ | Horarios | | |
| Consultorio: | | | Turno matutino : N/A Turno vespertino : N/A | | |



 Cuando se haya seleccionado la clínica, el consultorio y el turno, el sistema enviará al correo electrónico la nueva carátula para tu Cartilla Nacional de Salud.

Imprímela y sustitúyela.