

|                           |                                      |
|---------------------------|--------------------------------------|
| <b>Trámite/Servicio :</b> | <b>Renovación del Seguro Popular</b> |
|---------------------------|--------------------------------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| <b>Dependencia/Entidad:</b>   | Régimen Estatal de Protección Social en Salud   |
| <b>Unidad Respon:</b>         | Dirección de Afiliación y Operación   |
| <b>Clasificación:</b>         | Trámite   |
| <b>Sector:</b>                | Salud   |
| <b>Área que lo ofrece:</b>    | Módulos de Afiliación y Orientación   |
| <b>Responsable:</b>           | Lic. Juan Antonio Martínez Pérez  |
| <b>Cargo del Res.:</b>        | Director de Afiliación y Operación  |
| <b>E-Mail del Resp.:</b>      | <a href="mailto:dao@seguropopularslp.gob.mx">dao@seguropopularslp.gob.mx</a>  |
| <b>Clave Interna:</b>         | 02-2016   |
| <b>Descripción:</b>           | Proceso para dar continuidad a los derechos que otorga el Seguro Popular para el acceso a los servicios de salud.   |
| <b>Dirigido a:</b>            | Todas las personas que no cuenten con ningún tipo de seguridad social (IMSS, ISSSTE, SEDENA, PEMEX, etc.) y que su vigencia de derechos al Seguro Popular concluyó o está por concluir. |
| <b>Comprobante a recibir:</b> | Póliza de Afiliación al Seguro Popular y Carta de Derechos y Obligaciones   |
| <b>Tiempo de Respuesta:</b>   | El trámite se realiza de forma personal y la vigencia comienza inmediatamente a su reafluación.   |
| <b>Vigencia:</b>              | Vigencia de la Póliza de Afiliación 3 años, al término del cual se tiene que acudir nuevamente a renovar su Seguro Popular.   |
| <b>Periodo:</b>               | Indefinido  |
| <b>Hora de recepción:</b>     | 08:00 a 20:00 hrs.  |
| <b>Página Web:</b>            | <a href="http://www.seguropopularslp.gob.mx/">http://www.seguropopularslp.gob.mx/</a>   |
| <b>Observaciones:</b>         | Trámite que se realiza directamente en los Módulos de Afiliación y Orientación ubicados en los Centros de Salud y Hospitales del Estado.  |

### Requisitos

| Concepto              | Requisito   |
|-----------------------|---|
| Requisitos Generales: | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentar original y copia de:</li> <li>*Acta de Nacimiento</li> <li>*CURP</li> <li>*Identificación Oficial con Fotografía (Sólo del titular de la Póliza de Afiliación)</li> <li>*Comprobante de Domicilio</li> <li>*En caso de contar con el Programa PROSPERA, Formato F-1</li> <li>*Así como la Póliza de Afiliación original a renovar</li> </ul> |


### Costos

| Concepto           | Monto    |
|--------------------|----------|
| Trámite / Servicio | Gratuito |

### Fundamento Jurídico

| Fundamento Jurídico   | Fecha de Publicación |
|---|----------------------|
| Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (Artículo 4to.)   | DOF 04/06/2014       |
| Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud   | DOF 19/12/2014       |
| Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud                                      | DOF 15/07/2014       |
| Acuerdo de Coordinación para la Ejecución del Sistema de Protección Social en Salud en el Estado de San Luis Potosí | DOF 14/03/2014       |

### Ubicación

| Descripción                                   | Responsable                      | Dirección   | Ubicación   | Teléfono/Fax  |
|---|----------------------------------|---|---|---|
| Régimen Estatal de Protección Social en Salud | Lic. Juan Antonio Martínez Pérez | Prolongación Calzada de Guadalupe No. 5850, Lomas de la Virgen C.P. 78380 |  | (444) 812-09-92<br>(444) 834-11-22<br>(444) 834-11-10 |