



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SALUD PARA TODOS

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD  
TEMPORAL PARA EL TRABAJO**



NSS: 6716-98-3613 AGREGADO MÉDICO: 1M19980R

NOMBRE DEL ASEGURADO:

RAMSES HERNANDEZ RAMON

CURP: HERR980812HPLRMM04

SEXO: MASCULINO

DELEGACIÓN: PUEBLA

UNIDAD:UMF NO. 55 CVE PTAL. 220133252110

CONSULTORIO: 1 TURNO: VESPERTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA  
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: INE 1586106695732

Serie y Folio UR042751

Unidad Médica  
Expedidora

UMF No. 55

UMF Adscripción

UMF No. 57

Tipo Incapacidad

INICIAL

Ramo de Seguro

Enfermedad general

Probable Riesgo

Trabajo

SI

Nivel Atención

1

Delegación Adscripción

Veracruz Norte

Días Autorizados (Letra)

cuatro

Delegación Expedidora

Puebla

Patrón(es)

DISTRIBUIDORA EL TORO

Número

4

Control Maternidad

NO

Días Acumulados

0

Certificado de Incapacidad Serie

UR042751

Puesto de trabajo

Demostradores y promotores

A partir del

30/11/2023

Expedido el

30/11/2023

El incapacitado tiene derecho a subsidio

- a) Si se trata de un riesgo de trabajo, desde el primer día de incapacidad.  
b) Si la incapacidad es causada por una enfermedad no profesional a partir del 4º día de estar incapacitado, si tiene cubiertas por lo menos cuatro cotizaciones semanales inmediatamente anteriores a la enfermedad. Los trabajadores eventuales percibirán el subsidio cuando tengan cubiertas seis cotizaciones semanales en los últimos cuatro meses anteriores a la enfermedad.  
c) En caso de maternidad, durante 42 días anteriores al parto y 42 días posteriores al mismo, si ha cubierto al menos 30 cotizaciones semanales en los 12 meses anteriores al periodo prenatal.  
d) Para el cobro de la prestación económica deberá presentar una identificación oficial con fotografía.

Nombre y firma del médico

MARIA DEL CONSUELO ESPINOZA

Matrícula

99221895

Nombre y firma del médico que autoriza

NO APLICA

Matrícula

NO APLICA

**COPIA ASEGURADO**

AHORA ES POSIBLE REGISTRAR TU CUENTA BANCARIA PARA RECIBIR EL PAGO DE TU SUBSIDIO POR INCAPACIDAD.

Acude a la ventanilla de Control de Prestaciones de tu clínica de adscripción con los siguientes documentos en original y copia:

1. Folgado de cuenta bancaria con cuenta CLABE.
2. Identificación oficial vigente.
3. Documento con NSS.

Si cuentas con Firma electrónica (FIEL) también puedes realizar el trámite por Internet desde el escritorio virtual.

