



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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



NSS: 0222-03-8669 AGREGADO MÉDICO: 1F2003OR
NOMBRE DEL ASEGURADO:
KARINA ELIZABETH VILLEGAS SUAREZ
CURP: VISK030815MTLLRRA9
FECHA DE NACIMIENTO: 15/08/2003
SEXO: FEMENINO
DELEGACIÓN: PUEBLA
UNIDAD:UMF 55 CVE PTAL. 220133252110
PUEBLA
CONSULTORIO: 18 TURNO: MATUTINO
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 0222038669

Serie y Folio UR075592

Unidad Médica Expedidora	Nivel Atención	Delegación Expedidora	Certificado de Incapacidad Serie
UMF 55 Puebla	1	Puebla	UR075592
UMF Adscripción	Delegación Adscripción	Patrón(es)	Puesto de trabajo
UMF 55 Puebla	Puebla	DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV	No aplica
Tipo Incapacidad	Días Autorizados(Letra)	Número	A partir del
INICIAL	dos	2	02/10/2024
Ramo de Seguro	Control Maternidad	Expedido el	
Enfermedad general	NO	02/10/2024	
Probable Riesgo Trabajo	Días Acumulados		
NO	0		

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
EMMA IRENE LIRA

Matrícula
99223431

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. Estado de cuenta bancario 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.

