



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SALUD SOCIAL

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

NSS: 4800-84-1062 AGREGADO MÉDICO: 1M19840R

NOMBRE DEL ASEGURADO:

MIGUEL CIPRIANO GARCIA

CURP: CIGM840531HPLPRG00

FECHA DE NACIMIENTO: 31/05/1984

SEXO: MASCULINO

DELEGACIÓN: PUEBLA

UNIDAD: UMF 55

PUEBLA

CVE PTAL: 220133252110

CONSULTORIO: 16

TURNO: MATUTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA  
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 2820043399597

Serie y Folio UR076183

<b>Unidad Médica Expedidora</b>	<b>Nivel Atención</b>	<b>Delegación Expedidora</b>	<b>Certificado de Incapacidad Serie</b>
UMF 55 Puebla	1	Puebla	UR076183
<b>UMF Adscripción</b>	<b>Delegación Adscripción</b>	<b>Patrón(es)</b>	<b>Puesto de trabajo</b>
UMF 55 Puebla	Puebla	DISTRIBUIDORA EL TORO S.A. DE C.V.	Repartidores de mercancías (a pie o en bicicleta)
<b>Tipo Incapacidad</b>	<b>Días Autorizados (Letra)</b>	<b>Número</b>	<b>A partir del</b>
INICIAL	dos	2	08/10/2024
<b>Ramo de Seguro</b>		<b>Control Maternidad</b>	<b>Expedido el</b>
Enfermedad general		NO	08/10/2024
<b>Probable Riesgo Trabajo</b>		<b>Días Acumulados</b>	
NO		0	

El asegurado a quien se entregó copia de este documento se encuentra incapacitado para trabajar a partir de la fecha y durante el periodo que se indica en este duplicado.

Si el asegurado regresare a sus labores antes de la terminación del periodo de incapacidad señalado en este documento, el patrón deberá avisar inmediatamente y por escrito a Prestaciones Económicas del Instituto, para que éste efectúe los ajustes que procedan en el pago del subsidio.

Los riesgos profesionales ocurridos durante periodos de incapacidad reconocidos por el IMSS quedarán a cargo del patrón.

En caso de estar marcado como Riesgo de Trabajo o Probable Riesgo deberá enterar al Instituto a través del formato ST-1 aviso para calificar probable riesgo de trabajo en un lapso no mayor a 24 horas.

<b>Nombre y firma del médico</b>	<b>Matrícula</b>	<b>Nombre y firma del médico que autoriza</b>	<b>Matrícula</b>
DOCTOR EDUARDO MENDOZA JIMENEZ	98220568	NO APLICA	NO APLICA

**COPIA PATRÓN**

¿CONOCES EL SERVICIO DE CONSULTA DE INCAPACIDADES EN LÍNEA?  
Ingresa al escritorio virtual y podrás revisar el histórico de las incapacidades de los trabajadores de tu empresa. Si cuentas con Convenio de pago indirecto y reembolso de subsidios, también puedes descargar tus facturas de pago.