



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SALUD SOCIAL

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

NSS : 6290-71-6072 AGREGADO MÉDICO: 1F1971OR  
NOMBRE DEL ASEGURADO:  
ROSA DE LIMA MEDINA CORDERO  
CURP: MECR710830MPLDRS07  
FECHA DE NACIMIENTO: 30/08/1971  
SEXO: FEMENINO  
DELEGACIÓN: PUEBLA  
UNIDAD: UMF 57 LA MARGARITA CVE PTAL. 220136252110  
CONSULTORIO: 1 TURNO: VESPERTINO  
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA DE SALUD Y CITAS MÉDICAS  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1476012485676

Serie y Folio QP249375

<b>Unidad Médica Expedidora</b> UMF 57 La Margarita	<b>Nivel Atención</b> 1	<b>Delegación Expedidora</b> Puebla	<b>Certificado de Incapacidad Serie</b> QP249375
<b>UMF Adscripción</b> UMF 57 La Margarita	<b>Delegación Adscripción</b> Puebla	<b>Patrón(es)</b> DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV	<b>Puesto de trabajo</b> Comerciantes en establecimientos
<b>Tipo Incapacidad</b> INICIAL	<b>Días Autorizados(Letra)</b> dos	<b>Número</b> 2	<b>A partir del</b> 17/10/2024
<b>Ramo de Seguro</b> Enfermedad general		<b>Control Maternidad</b> NO	<b>Expedido el</b> 17/10/2024
<b>Probable Riesgo Trabajo</b> NO		<b>Días Acumulados</b> 0	

El asegurado a quien se entregó copia de este documento se encuentra incapacitado para trabajar a partir de la fecha y durante el período 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

**Nombre y firma del médico**  
ERIKA ELENA RAMIREZ MORA

**Matrícula**  
98226061

**Nombre y firma del médico que autoriza**  
NO APLICA

**Matrícula**  
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.