



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOCIEDAD SOCIAL

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

NSS: 6291-72-9153 AGREGADO MÉDICO: 1M19720R  
NOMBRE DEL ASEGURADO:  
FORTINO GONZALEZ HERRERA  
CURP: GOHF721229HPLNRR06  
FECHA DE NACIMIENTO: 29/12/1972  
SEXO: MASCULINO  
DELEGACIÓN: PUEBLA  
UNIDAD: UMF 12 S.  
PEDRO CHOLULA  
CONSULTORIO: 7  
CVE PTAL. 220401252110  
TURNO: VESPERTINO  
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA  
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1652

Serie y Folio QX428919

<b>Unidad Médica Expedidora</b> UMF 12 S. Pedro Cholula	<b>Nivel Atención</b> 1	<b>Delegación Expedidora</b> Puebla	<b>Certificado de Incapacidad Serie</b> QX428919
<b>UMF Adscripción</b> UMF 12 S. Pedro Cholula	<b>Delegación Adscripción</b> Puebla	<b>Patrón(es)</b> DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV	<b>Puesto de trabajo</b> Ocupaciones no especificadas
<b>Tipo Incapacidad</b> SUBSECUENTE	<b>Días Autorizados(Letra)</b> cincio	<b>Número</b> 5	<b>A partir del</b> 15/11/2024
<b>Ramo de Seguro</b> Riesgo de trabajo		<b>Control Maternidad</b> NO	<b>Expedido el</b> 15/11/2024
<b>Probable Riesgo Trabajo</b> NO		<b>Días Acumulados</b> 1	

- 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 períodos 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	Matrícula	Cédula Prof.	Cédula Esp.	Nombre y firma del médico que autoriza	Matrícula
LUCIA MONTSERRAT ANGEL AGUIRRE	96203195	10605157	13447562	NO APLICA	NO APLICA

### COPIA PATRÓN

+CONOCES EL SERVICIO DE CONSULTA DE INCAPACIDADES EN LÍNEA?  
Ingrésa 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.