

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
SEGURIDAD Y BIENESTAR SOCIAL**DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS**
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD
TEMPORAL PARA EL TRABAJO**NSS : 3515-93-1636 AGREGADO MÉDICO: 1F1993OR****NOMBRE DEL ASEGURADO:**
BEATRIZ MARTINEZ RODRIGUEZ**CURP: MARB930510MPLRDT05****FECHA DE NACIMIENTO: 10/05/1993****SEXO: FEMENINO****DELEGACIÓN: PUEBLA****UNIDAD:UMF 57 LA MARGARITA** **CVE PTAL. 220136252110****CONSULTORIO: 5** **TURNO: MATUTINO****DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA DE SALUD Y CITAS MÉDICAS****NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 3515-93-1636**

Serie y Folio QP262536

Unidad Médica Expedidora	Nivel Atención	Delegación Expedidora	Certificado de Incapacidad Serie
UMF 57 La Margarita	1	Puebla	QP262536
UMF Adscripción	Delegación Adscripción	Patrón(es)	Puesto de trabajo
UMF 57 La Margarita	Puebla	DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV	Agentes y representantes de ventas y consignatarios
Tipo Incapacidad	Días Autorizados(Letra)	Número	A partir del
SUBSECUENTE	seis	6	26/03/2025
Ramo de Seguro		Control Maternidad	Expedido el
Enfermedad general		NO	26/03/2025
Probable Riesgo Trabajo		Días Acumulados	
SI		1	

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	Matrícula	Cédula Prof.	Nombre y firma del médico que autoriza	Matrícula
FRANCISCO JAVIER ROMANO AGUILAR	10729488	4111653	NO APLICA	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.

