UNIDAD MÉDICA EXPEDIDORA Y No DE LICENCIA SANITARIA	NIVEL ATENCIÓN	OOAD/UMAE	CERTIFICADO DE INCAPACIDAD SERIE
UMF 01	X 2 3	OAX	MS 380387

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE ADSCRIPCIÓN	OOAD DE ADSCRIPCIÓN	NOMBRE DEL(LOS) PATRÓN (PATRONES)	PUESTO DE TRABAJO
UMF 01	21	Distribuidora el Ahorro S.A. de C.V.	Prevendista

INICIAL 2	SUBS. 3	RECAÍDA 1	DÍAS AUTORIZADOS (LETRA)	NÚMERO	A PARTIR DEL	DÍA	MES	AÑO
X			ochenta y cuatro	84		21	04	2025

RAMO DE SEGURO	RIESGO DE TRABAJO	ENFERMEDAD	MATERNIDAD		CONTROL PRENATAL		EXPEDIDO EL	DÍA	MES	AÑO
			X		X			21	04	2025
			PRE/POST	ENLACE	IMSS	OTRO				

PROBABLE RIESGO DE TRABAJO	DÍAS ACUMULADOS DE INCAPACIDAD
	cero

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

- 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 indican en este duplicado.
- Si el asegurado regresara 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 este efectúe los ajustes que procedan en el pago del subsidio.
- Si la empresa le permite al trabajador laborar encontrándose incapacitado por accidente o enfermedad de trabajo o enfermedad general y sufre un accidente, este deberá ser considerado como riesgo de trabajo.
- En caso de estar marcado como "riesgo de trabajo" o "probable riesgo", deberá entregar al servicio de Salud en el Trabajo el Formato ST-7 y/o ST-9, según corresponda, debidamente llenado.

TRANSFERENCIA DE SEMANAS	SÍ	NO
		X

NÚMERO DE SEMANAS TRANSFERIDAS (LETRA)	NÚMERO
cero	0

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DÍGITO VERIFICADOR: 7 8 0 9 8 6 0 7 4 2 3

CURP: R O R C 8 6 0 5 2 7 M O K J M R 0 5

APELLIDOS PATERNO MATERNO Y NOMBRE(S) DEL ASEGURADO: Rojas Ramírez Carolina

SEXO: H-1 ~~M-2~~

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: INE 2428071239204

MÉDICO TRATANTE: Gerardo R. Ramírez Hulla

NOMBRE | FIRMA

MATRÍCULA: 9 9 2 1 1 8 1 3 6 1

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL MÉDICO QUE AUTORIZA

Consulta el estatus e histórico de las incapacidades de tus trabajadores desde el Escritorio Virtual
http://www.imss.gob.mx/derechoH/escritorio-virtual#patrones

COPIA PATRÓN