



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

NSS: 7108-81-0570 AGREGADO MÉDICO: 1M19810R
NOMBRE DEL ASEGURADO:
JORGE ALEJANDRO AMBROCIO RIOS
CURP: AORJ810211HCSMSR02
FECHA DE NACIMIENTO: 11/02/1981
SEXO: MASCULINO
DELEGACIÓN: CHIAPAS
UNIDAD: UMF 13
TUXTLA GUTIÉRREZ CVE PTAL. 070104252110
CONSULTORIO: 13 TURNO: VESPERTINO
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 71088105701



Serie y Folio GO015057

Unidad Médica Expedidora	Nivel Atención	Delegación Expedidora	Certificado de Incapacidad Serie
UMF 13 Tuxtla Gutiérrez	1	Chiapas	GO015057
UMF Adscripción	Delegación Adscripción	Patrón(es)	Puesto de trabajo
UMF 13 Tuxtla Gutiérrez	Chiapas	DISTRIBUIDORA EL TORO	Empleados de ventas, despachadores y dependientes en comercios
Tipo Incapacidad	Días Autorizados (Letra)	Número	A partir del
SUBSECUENTE	siete	7	05/05/2025
Ramo de Seguro		Control Maternidad	Expedido el
Enfermedad general		NO	05/05/2025
Probable Riesgo		Días Acumulados	
Trabajo		21	
NO			
El incapacitado tiene derecho a subsidio <ul style="list-style-type: none"> 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.	Cédula Esp.	Nombre y firma del médico que autoriza	Matrícula
MARIA DE LOS ANGELES FELIX ZAPATA	98074119	12070148		NO APLICA	NO APLICA

COPIA ASEGURADO

AHORRAES PODER IR A TU CUENTA BANCARIA PARA RECIBIR EL PAGO DE TU SUBSIDIO POR INCAPACIDAD:
Acude a la verificación 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.



Fecha de Impresión: 05/05/2025 14:11:04