

**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

<b>Unidad Médica Expedidora</b>	<b>Nivel Atención</b>	<b>Delegación Expedidora</b>	<b>Certificado de Incapacidad Serie</b>
UMF 13 Tuxtla Gutiérrez	1	Chiapas	GO015057
<b>UMF Adscripción</b>	<b>Delegación Adscripción</b>	<b>Patrón(es)</b>	<b>Puesto de trabajo</b>
UMF 13 Tuxtla Gutiérrez	Chiapas	DISTRIBUIDORA EL TORO	Empleados de ventas, despachadores y dependientes en comercios
<b>Tipo Incapacidad</b>	<b>Días Autorizados(Letra)</b>	<b>Número</b>	<b>A partir del</b>
SUBSECUENTE	siete	7	05/05/2025
<b>Ramo de Seguro</b>		<b>Control Maternidad</b>	<b>Expedido el</b>
Enfermedad general		NO	05/05/2025
<b>Probable Riesgo Trabajo</b>		<b>Días Acumulados</b>	
NO		21	

**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.

<b>Nombre y firma del médico</b>	<b>Matrícula</b>	<b>Cédula Prof.</b>	<b>Cédula Esp.</b>	<b>Nombre y firma del médico que autoriza</b>	<b>Matrícula</b>
MARIA DE LOS ANGELES FELIX ZAPATA	98074119	12070148		NO APLICA	NO APLICA



DRA. MARIA DE LOS ANGELES

FELIX ZAPATA

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.

**COPIA ASEGURADO**

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