



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

NSS : 7190-70-5505 AGREGADO MÉDICO: 1M19700R

NOMBRE DEL ASEGURADO:

OSCAR RUIZ GORDILLO

CURP: RUGO700813HCSZRS02

FECHA DE NACIMIENTO: 13/08/1970

SEXO: MASCULINO

DELEGACIÓN: CHIAPAS

UNIDAD:UMF 13

CVE PTAL. 070104252110

TUXTLA GUTIÉRREZ

CONSULTORIO: 3

TURNO: VESPERTINO

**DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS**

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1974041879664

Serie y Folio GO015961

Unidad Médica Expedidora	Nivel Atención	Delegación Expedidora	Certificado de Incapacidad Serie
UMF 13 Tuxtla Gutiérrez	1	Chiapas	GO015961
UMF Adscripción	Delegación Adscripción	Patrón(es)	Puesto de trabajo
UMF 13 Tuxtla Gutiérrez	Chiapas	DISTRIBUIDORA DEL TORO	Otros vendedores ambulantes no clasificados anteriormente
Tipo Incapacidad	Días Autorizados(Letra)	Número	A partir del
INICIAL	uno	1	17/05/2025
Ramo de Seguro		Control Maternidad	Expedido el
Enfermedad general		NO	17/05/2025
Probable Riesgo Trabajo		Días Acumulados	
NO		0	

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.	Cédula Esp.	Nombre y firma del médico que autoriza	Matrícula
JANETH OLIVARES BECERRIL	98078884	4757477		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.

Fecha de Impresión: 17/05/2025 12:42:19