

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

NSS : 6505-86-0037 AGREGADO MÉDICO: 1M1986OR

NOMBRE DEL ASEGURADO:

ANDRES ISAAC MEDINA ALCAZAR

CURP: MEAA861111HVZDLN00

FECHA DE NACIMIENTO: 11/11/1986

SEXO: MASCULINO

DELEGACIÓN: VERACRUZ NORTE

UNIDAD:UMF 61
VERACRUZ

CVE PTAL. 311203252110

CONSULTORIO: 19

TURNO: VESPERTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 6505-86-0037

Serie y Folio PC675412

Unidad Médica Expedidora UMF 61 Veracruz UMF Adscripción	Nivel Atención 1 Delegación Adscripción	Delegación Expedidora Veracruz Norte Patrón(es)	Certificado de Incapacidad Serie PC675412 Puesto de trabajo Otras ocupaciones de mecánicos y técnicos en el mantenimiento y reparación de equipos mecánicos, vehículos de motor e instrumentos industriales, no clasificados anteriormente
UMF 61 Veracruz	Veracruz Norte	DISTRIBUIDORA EL TORO S.A DE C.V... IMSS UMF 61	
Tipo Incapacidad INICIAL	Días Autorizados(Letra) dos	Número 2	A partir del 16/06/2025
Ramo de Seguro Enfermedad general		Control Maternidad NO	Expedido el 16/06/2025
Probable Riesgo Trabajo NO		Días Acumulados 0	

- 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 indica en este duplicado.

- Si el asegurado regresare 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 éste efectúe los ajustes que procedan en el pago del subsidio.

- Los riesgos profesionales ocurridos durante periodos de incapacidad reconocidos por el IMSS quedarán a cargo del patrón

- En caso de estar marcado como Riesgo de Trabajo o Probable Riesgo debera enterar al Instituto a través del formato ST-1 aviso para calificar probable riesgo de trabajo en un lapso no mayor a 24 horas

Nombre y firma del médico	Matrícula	Cédula Prof.	Cédula Esp.	Nombre y firma del médico que autoriza	Matrícula
DR. FRANCISCO DE LA CRUZ SANCHEZ	98317318	6643335		NO APLICA	NO APLICA

COPIA PATRÓN

+CONOCES EL SERVICIO DE CONSULTA DE INCAPACIDADES EN LÍNEA?

Ingresa al escritorio virtual y podrás revisar el histórico de las incapacidades de los trabajadores de tu empresa. Si cuentas con Convenio de pago indirecto y reembolso de subsidios, también puedes descargar tus facturas de pago.