

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIALDIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD
TEMPORAL PARA EL TRABAJO**

NSS : 6505-86-0037 AGREGADO MÉDICO: 1M19860R

NOMBRE DEL ASEGURADO:

ANDRES ISAAC MEDINA ALCAZAR

CURP: MEAA861111HVZDLN00

FECHA DE NACIMIENTO: 11/11/1986

SEXO: MASCULINO

DELEGACIÓN: VERACRUZ NORTE

UNIDAD:UMF 61

CVE PTAL. 311203252110

VERACRUZ

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

- 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 deberá 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
IMSS 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.