



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN DE SALUD EN EL TRABAJO

**DICTAMEN DE ALTA
POR RIESGO DE TRABAJO**

ST-2

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV

REGISTRO PATRONAL
A685477910

DATOS DEL RIESGO DE TRABAJO

TIPO DE RIESGO :
Accidente de trayecto

FECHA DE ACCIDENTE	DÍA	MES	AÑO
	30	06	2025
INICIO DE LABORES	DÍA	MES	AÑO
	16	07	2025

INCAPACIDAD PERMANENTE : **NO**

NOTA: EN CASO DE PRESENTAR SECUELAS, EL SERVICIO DE SALUD EN EL TRABAJO DETERMINARA LA FECHA DE INICIO DE LABORES, PREVIA VALORACIÓN CORRESPONDIENTE.

LUGAR	DELEGACIÓN	UNIDAD MEDICA	DÍA	MES	AÑO
TUXTLA GTZ, UMF 23.	Chiapas	UMF-UMAA 23 Tuxtla Gutiérrez	15	07	2025

NOMBRE DEL MÉDICO QUE FORMULÓ ESTE DICTAMEN.	MATRÍCULA	FIRMA DEL MÉDICO
GILBERTO VELASCO ZUÑIGA	98351827	



Dr. Gilberto Velasco Zuñiga
Medicina Familiar
Ced. Prof. 8784086
Mat. 98351827

