



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

**NSS : 8196-74-0377 AGREGADO MÉDICO: 1M19740R**  
**NOMBRE DEL ASEGURADO:**  
**GAMALIEL CONCHA MARTINEZ**  
**CURP: COMG741213HCCNRM01**  
**FECHA DE NACIMIENTO: 13/12/1974**  
**SEXO: MASCULINO**  
**DELEGACIÓN: CAMPECHE**  
**UNIDAD:UMF 13 CAMPECHE** **CVE PTAL. 040139252110**  
**CONSULTORIO: 4** **TURNO: MATUTINO**  
**DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA DE SALUD Y CITAS MÉDICAS**  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 00000000000000000000**

Serie y Folio VE786858

Unidad Médica Expedidora	Nivel Atención	Delegación Expedidora	Certificado de Incapacidad Serie
UMF 13 Campeche	1	Campeche	VE786858
<b>UMF Adscripción</b>	<b>Delegación Adscripción</b>	<b>Patrón(es)</b>	<b>Puesto de trabajo</b>
UMF 13 Campeche	Campeche	DISTRIBUIDORA EL TORO	Choferes vendedores
<b>Tipo Incapacidad</b>	<b>Días Autorizados(Letra)</b>	<b>Número</b>	<b>A partir del</b>
INICIAL	uno	1	22/09/2025
<b>Ramo de Seguro</b>	<b>Enfermedad general</b>	<b>Control Maternidad</b>	<b>Expedido el</b>
Probable Riesgo		NO	22/09/2025
Trabajo			<b>Días Acumulados</b>
NO			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 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
JORGE IVAN MENDOZA ARROYO	99042045	4877129		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.