



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

NSS : 1213-98-8551 AGREGADO MÉDICO: 1F19980R

NOMBRE DEL ASEGURADO:

ARIADNA SERRANO MENDOZA

CURP: SEMA980109MPLRNR06

FECHA DE NACIMIENTO: 09/01/1998

SEXO: FEMENINO

DELEGACIÓN: PUEBLA

UNIDAD:UMF 6 PUEBLA CVE PTAL. 220142252110

CONSULTORIO: 2 TURNO: MATUTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO:CARTILLA
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1213988551



Serie y Folio UK891176

Unidad Médica Expedidora UMF 6 Puebla	Nivel Atención 1	Delegación Expedidora Puebla	Certificado de Incapacidad Serie UK891176
UMF Adscripción UMF 6 Puebla	Delegación Adscripción Puebla	Patrón(es) DISTRIBUIDORA DE ABARROTES EL TORO	Puesto de trabajo Otros trabajadores en actividades elementales y de apoyo, no clasificados anteriormente
Tipo Incapacidad INICIAL	Días Autorizados(Letra) dos	Número 2	A partir del 29/09/2025
Ramo de Seguro Enfermedad general		Control Maternidad NO	Expedido el 29/09/2025
Probable Riesgo Trabajo		Días Acumulados 0	
NO			
El incapacitado tiene derecho a subsidio			
<p>a) Si se trata de un riesgo de trabajo, desde el primer día de incapacidad.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>d) Para el cobro de la prestación económica deberá presentar una identificación oficial con fotografía.</p>			
Nombre y firma del médico JOAQUIN MUÑOZ ORTEGA	Matrícula 99328987	Cédula Prof. 8866080	Nombre y firma del médico que autoriza NO APlica
COPIA ASEGURADO			
<p>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:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Estado de cuenta bancario con cuenta CLABE. 2. Identificación oficial vigente. 3. Documento con NSS. <p>Si cuentas con Firma electrónica (FIEL) también puedes realizar el trámite por Internet desde el escritorio virtual.</p>			



Fecha de Impresión: 29/09/2025 09:59:07