

**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 NO		Días Acumulados 0	

El incapacitado tiene derecho a subsidio

a) Si se trata de un riesgo de trabajo, desde el primer día de incapacidad.

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.

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.

d) Para el cobro de la prestación económica deberá presentar una identificación oficial con fotografía.

Nombre y firma del médico	Matrícula	Cédula Prof.	Cédula Esp.	Nombre y firma del médico que autoriza	Matrícula
JOAQUIN MUÑOZ ORTEGA	99328987	8866080		NO APLICA	NO APLICA

COPIA ASEGURADO

AHORAS 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:

1. Estado de cuenta bancario con cuenta CLABE.
2. Identificación oficial vigente.
3. Documento con NSS.

Si cuentas con Firma electrónica (FIEL) también puedes realizar el trámite por Internet desde el escritorio virtual.

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