



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

NSS : 7418-03-4785 AGREGADO MÉDICO: 1M2003OR
NOMBRE DEL ASEGURADO:
 ALAN RIVAS CRUZ
 CURP: RICA030328HVZVRLA3
 SEXO: MASCULINO
 DELEGACIÓN: VERACRUZ NORTE
 UNIDAD:UMF NO. 10 CVE PTAL. 310205252110
 CONSULTORIO: 3 TURNO: VESPERTINO
 DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL
 ASEGURADO: CREDENCIAL PARA VOTAR
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 2003128367916

Serie y Folio WI031080

Unidad Médica Expedidora	Nivel Atención	Delegación Expedidora	Certificado de Incapacidad Serie
UMF No. 10	1	Veracruz Norte	WI031080
UMF Adscripción	Delegación Adscripción	Patrón(es)	Puesto de trabajo
UMF No. 10	Veracruz Norte	DISTRIBUIDORA DEL TORO S.A	PREVENTA
Tipo Incapacidad	Días Autorizados(Letra)	Número	A partir del
INICIAL	tres	3	01/08/2022
Ramo de Seguro		Control Maternidad	Expedido el
Enfermedad general		NO	01/08/2022
Probable Riesgo Trabajo		Días Acumulados	
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
 FRANCISCO RUBEN VEGA BERMUDEZ

Matrícula
 98316166

Nombre y firma del médico que autoriza
 NO APLICA

Matrícula
 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.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

NSS : 7418-03-4785 AGREGADO MÉDICO: 1M2003OR
NOMBRE DEL ASEGURADO:
ALAN RIVAS CRUZ
CURP: RICA030328HVZVRLA3
SEXO: MASCULINO
DELEGACIÓN: VERACRUZ NORTE
UNIDAD:UMF NO. 10 CVE PTAL. 310205252110
CONSULTORIO: 3 TURNO: VESPERTINO
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA DE SALUD Y CITAS MÉDICAS
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 2003128367916

Serie y Folio WI031185

Unidad Médica Expedidora	Nivel Atención	Delegación Expedidora	Certificado de Incapacidad Serie
UMF No. 10	1	Veracruz Norte	WI031185
UMF Adscripción	Delegación Adscripción	Patrón(es)	Puesto de trabajo
UMF No. 10	Veracruz Norte	DISTRIBUIDORA EL TORO S. A. DE C. V.	PREVENTA
Tipo Incapacidad	Días Autorizados(Letra)	Número	A partir del
INICIAL	tres	3	03/08/2022
Ramo de Seguro	Probable Riesgo Trabajo	Control Maternidad	Expedido el
Enfermedad general	NO	NO	03/08/2022
		Días Acumulados	
		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
JONATHAN ALEXANDER NAVARRO SANCHEZ

Matrícula
99313791

Nombre y firma del médico que autoriza
NO APLICA

Matrícula
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.