



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: 1M20030R

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