

UNIDAD MEDICA EXPEDIDORA				NIVEL ATENCION		DELEG./UMAE		CERTIFICADO DE INCAPACIDAD SERIE	
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE ADSCRIPCION				DELEGACION DE ADSCRIPCION		NOMBRE DEL(LOS) PATRON (PATRONES)		PUESTO DE TRABAJO	
UNIF 5				32		32VERS		MJ 943726	
INICIAL				SUBS		RECADA		DIAS AUTORIZADOS (LETRA)	
S				32		C. TONC SA DE CV		P. F. UCHITA	
RANCHO DE SEGURO				RIESGO DE TRABAJO		ENFERMEDAD		MATERNIDAD	
RIESGO DE TRABAJO				ENFERMEDAD		MATERNIDAD		CONTROL PRENATAL	
PREPOST				ENLACE		MSS		OTRO	
NUMERO				A PARTIR DEL		DIA		MES	
84				17		06		2022	
EXPEDIDO EL				DIA		MES		AÑO	
17				06		2022			
PROBABLE RIESGO DE TRABAJO				INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL				DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS	
DIAS ACUMULADOS DE INCAPACIDAD				TRANSFERENCIA DE SEMANAS				SI	
NO				SI				NO	
NUMERO DE SEMANAS TRANSFERIDAS (LETRA)				NUMERO					

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DIGITO VERIFICACION									
64099891176									
CURP									
MARTINEZ GUANAJUA SERRA									
APELLIDOS PATERNO-MATERNO Y NOMBRE(S) DEL ASEGURADO									
INE 26240195061504									
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL ASEGURADO									
MEDICO TRATANTE									
NOMBRE									
MATRICULA									
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL MEDICO QUE AUTORIZA									
Consulta el estatus e historico de las incapacidades de tus trabajadores desde el Escritorio Virtual									
<a href="http://www.imss.gob.mx/derechoH/escritorio-virtual#pa">http://www.imss.gob.mx/derechoH/escritorio-virtual#pa</a>									
COPIA PATRON									