



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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



NSS : 7199-81-0861 AGREGADO MÉDICO: 1M19810R

NOMBRE DEL ASEGURADO:

CHRISTIAN ROMERO DIAZ

CURP: RODC810618HCSMZ01

SEXO: MASCULINO

DELEGACIÓN: CHIHUAHUA

UNIDAD: UMF NO. 4 CVE PTAL. 081906252110

CONSULTORIO: 10 TURNO: MATUTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7199810861

Serie y Folio VL951595

Unidad Médica Expedidora	Nivel Atención	Delegación Expedidora	Certificado de Incapacidad Serie
UMF No. 4	1	Chihuahua	VL951595
UMF Adscripción	Delegación Adscripción	Patrón(es)	Puesto de trabajo
UMF No. 4	Chihuahua	DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV	AUXILIAR DE ALMACEN
Tipo Incapacidad INICIAL	Días Autorizados(Letra)	Número	A partir del
Enfermedad general	cinco	5	15/08/2022
Probable Riesgo Trabajo		Control Maternidad	Expedido el
NO		NO	15/08/2022
		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 período prenatal.
- d) Para el cobro de la prestación económica deberá presentar una identificación oficial con fotografía.

Nombre y firma del médico
GABRIEL FAUDOÀ BAEZA

Matrícula
97089028

Nombre y firma del médico que autoriza
NO APLICA

Matrícula
NO APLICA

COPIA ASEGURADO

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:

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.

DR. GABRIEL FAUDOÀ BAEZA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO
CED. PROF. 12058418

