



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

NSS : 6294-73-0772 AGREGADO MÉDICO: 1M1973OR

NOMBRE DEL ASEGURADO:

JORGE LUIS CASTILLO HERNANDEZ

CURP: CAHJ730423HPLSRR04

FECHA DE NACIMIENTO: 23/04/1973

SEXO: MASCULINO

DELEGACIÓN: PUEBLA

UNIDAD:UMF 6 PUEBLA CVE PTAL. 220142252110

CONSULTORIO: 2 TURNO: VESPERTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO:CARTILLA  
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 6294730772



Serie y Folio UK858382

Unidad Médica Expedidora	Nivel Atención	Delegación Expedidora	Certificado de Incapacidad Serie
UMF 6 Puebla	1	Puebla	UK858382
UMF Adscripción	Delegación Adscripción	Patrón(es)	Puesto de trabajo
UMF 6 Puebla	Puebla	SOPORTE LOGISTICO EN DISTRIBUCION SA DE CV	Demostradores y promotores
Tipo Incapacidad	Días Autorizados(Letra)	Número	A partir del
SUBSECUENTE	catorce	14	24/04/2024
Ramo de Seguro		Control Maternidad	Expedido el
Enfermedad general		NO	24/04/2024
Probable Riesgo Trabajo		Días Acumulados	
NO		2	

**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  
ROCIO MARIBEL JUÁREZ RAMON

Matrícula  
98311801

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.



Fecha de Impresión: 24/04/2024 19:36:50