



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

NSS: 8113-96-0260 AGREGADO MÉDICO: 1M19960R  
**NOMBRE DEL ASEGURADO:**  
 LEONARDO DANIEL HUITZ  
 CURP: CURP999999XXXXXX99  
 FECHA DE NACIMIENTO: 14/01/1996  
 SEXO: MASCULINO  
 DELEGACIÓN: CAMPECHE  
 UNIDAD: HGZMF 1 CAMPECHE CVE PTAL. 040101022151  
 CONSULTORIO: 11 TURNO: VESPERTINO  
 DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA DE SALUD Y CITAS MÉDICAS  
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 8113960260

Serie y Folio UO221806

<b>Unidad Médica Expedidora</b> HGZMF 1 Campeche	<b>Nivel Atención</b> 1	<b>Delegación Expedidora</b> Campeche	<b>Certificado de Incapacidad Serie</b> UO221806
<b>UMF Adscripción</b> UMF 13 Campeche	<b>Delegación Adscripción</b> Campeche	<b>Patrón(es)</b> DISTRIBUIDORA EL TORSA DE CV	<b>Puesto de trabajo</b> Trabajadores en control de almacén y bodega
<b>Tipo Incapacidad INICIAL</b> Ramo de Seguro	<b>Días Autorizados(Letra)</b> tres	<b>Número</b> 3	<b>A partir del</b> 11/05/2024
Enfermedad general		<b>Control Maternidad</b> NO	<b>Expedido el</b> 13/05/2024
<b>Probable Riesgo Trabajo</b> NO		<b>Días Acumulados</b> 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  
JOSE EDUARDO MENDEZ GONZALEZ

Matrícula  
10473394

Nombre y firma del médico que autoriza  
RICARDO DEL JESUS AVILA ZAPATA

Matrícula  
99042357

### 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.