



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

NSS : 6296-76-1014 AGREGADO MÉDICO: 1F19760R

NOMBRE DEL ASEGURADO:
MARIA LETICIA JUAREZ VAZQUEZ

CURP: JUVL761202MPLRZT08

SEXO: FEMENINO

DELEGACIÓN: PUEBLA

UNIDAD:UMF NO. 57 CVE PTAL. 220136252110

CONSULTORIO: 16 TURNO: VESPERTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1529026735286

Serie y Folio QP230476

Unidad Médica Expedidora	Nivel Atención	Delegación Expedidora	Certificado de Incapacidad Serie
UMF No. 57	1	Puebla	QP230476
UMF Adscripción	Delegación Adscripción	Patrón(es)	Puesto de trabajo
UMF No. 57	Puebla	DISTRIBUIDORA EL TORO S.A. DE C.V.	Otros vendedores ambulantes no clasificados anteriormente
Tipo Incapacidad	Días Autorizados(Letra)	Número	A partir del
SUBSECUENTE	tres	3	26/02/2024
Ramo de Seguro		Control Maternidad	Expedido el
Enfermedad general		NO	26/02/2024
Probable Riesgo Trabajo		Días Acumulados	
NO SI		7	

- 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
LILIA CARREÑO PEREZ

Matrícula
99221594

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.

Dra. Lilia Carreño Pérez
MÉDICO FAMILIAR
Mat.99221594
Ced.Prof.3162336



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
COORDINACION DE SALUD EN EL TRABAJO

DICTAMEN DE ALTA POR RIESGO DE TRABAJO
ST-2

DATOS DEL ASEGURADO

MARIA LETICIA JUAREZ AZQUEZ	6	2	9	6	7	6	1	0	1	4	1	F
3) CURP												

4) MATRICULA												
5) CLAVE PRESUPUESTAL DE UNIDAD DE ADSCRIPCION												

DATOS DE LA EMPRESA

DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV												
7) REGISTRO PATRONAL												

8) TIPO DE RIESGO	PB	ACCIDENTE DE TRABAJO	ACCIDENTE EN TRAYECTO	ENFERMEDAD DE TRABAJO	FECHA DE ACCIDENTE O DE RECLAMACION DE LA ENFERMEDAD DEL TRABAJO	DIA	MES	AÑO
		☒	☒		1 7 0 2 2 0 2 4	1	7	0 2 2 0 2 4
INCAPACIDAD PERMANENTE	SI	NO	MARCAR SOLO POR SALUD EN EL TRABAJO		2 9 0 2 2 0 2 4	2	9	0 2 2 0 2 4

11) LUGAR	DELEGACION	UNIDAD MEDICA	DIA	MES	AÑO
PUEBLA, PUEBLA	2 2	5 7	2 6 0 2 2 0 2 4	2	0 2 2 0 2 4
DRA LILIA CARREÑO PEREZ			9 9 2 2 1 5 9 4		
SERVICIO DE SALUD EN EL TRABAJO					

Dra. Lilia Carreño Pérez
Médico Familiar
Mat: 99222594
Ced. Prof: 3162896

ST-2/97