



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

NSS : 8392-74-3397 AGREGADO MÉDICO: 1M1972OR

NOMBRE DEL ASEGURADO:

LUCIO AREVALO DE LA CRUZ

CURP: AECL721008HTCRR01

FECHA DE NACIMIENTO: 08/10/1972

SEXO: MASCULINO

DELEGACIÓN: TABASCO

UNIDAD:UMF 47

VILLAHERMOSA

CVE PTAL. 280101252110

CONSULTORIO: 3

TURNO: MATUTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 0431056499262

Serie y Folio UD673924

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|---|
| Unidad Médica Expedidora | Nivel Atención | Delegación Expedidora | Certificado de Incapacidad Serie |
| UMF 47 Villahermosa | 1 | Tabasco | UD673924 |
| UMF Adscripción | Delegación Adscripción | Patrón(es) | Puesto de trabajo |
| UMF 47 Villahermosa | Tabasco | DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV | Cajeros y expendedores de billetes |
| Tipo Incapacidad | Días Autorizados(Letra) | Número | A partir del |
| INICIAL | dos | 2 | 13/09/2024 |
| Ramo de Seguro | | Control Maternidad | Expedido el |
| Enfermedad general | | NO | 13/09/2024 |
| Probable Riesgo Trabajo | | Días Acumulados | |
| NO | | 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 debera 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
FATIMA ERIKA MARTINEZ SAURET

Matrícula
99283833

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.