



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL
PARA EL TRABAJO**

NSS : 8411-89-0553 AGREGADO MÉDICO: 1M19890R

NOMBRE DEL ASEGURADO:

ELVYS ORLANDO GONGORA TEC

CURP: GOTE891221HYNMCL00

FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/1989

SEXO: MASCULINO

DELEGACIÓN: YUCATÁN

UNIDAD: UMF 52 MÉRIDA CVE PTAL. 330106252110

CONSULTORIO: 5

TURNO: VESPERTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA DE SALUD
Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 8411890553

Serie y Folio QQ225865

| Unidad Médica Expedidora | Nivel Atención | Delegación Expedidora | Certificado de Incapacidad Serie |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------------|---|
| UMF 52 Mérida | 1 | Yucatán | QQ225865 |
| UMF Adscripción | Delegación Adscripción | Patrón(es) | Puesto de trabajo |
| UMF 52 Mérida | Yucatán | DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV | Trabajadores en control de almacén y bodega |
| Tipo Incapacidad | Días Autorizados(Letra) | Número | A partir del |
| SUBSECUENTE | catorce | 14 | 13/09/2024 |
| Ramo de Seguro | Control Maternidad | Expedido el | 13/09/2024 |
| Enfermedad general | NO | Días Acumulados | |
| Probable Riesgo Trabajo | | 14 | |
| NO | | | |

- 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
CLAUDIA GUADALUPE VAZQUEZ ANGULO

Matrícula
98335699

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.