



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: 1M1989OR

NOMBRE DEL ASEGURADO:

ELVYS ORLANDO GONGORA TEC

CURP: GOTE891221HYNNCL00

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 QQ226427

<b>Unidad Médica Expedidora</b>	<b>Nivel Atención</b>	<b>Delegación Expedidora</b>	<b>Certificado de Incapacidad Serie</b>
UMF 52 Mérida	1	Yucatán	QQ226427
<b>UMF Adscripción</b>	<b>Delegación Adscripción</b>	<b>Patrón(es)</b>	<b>Puesto de trabajo</b>
UMF 52 Mérida	Yucatán	DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV	Trabajadores en control de almacén y bodega
<b>Tipo Incapacidad</b>	<b>Días Autorizados(Letra)</b>	<b>Número</b>	<b>A partir del</b>
SUBSECUENTE	siete	7	27/09/2024
<b>Ramo de Seguro</b>		<b>Control Maternidad</b>	<b>Expedido el</b>
Enfermedad general		NO	27/09/2024
<b>Probable Riesgo Trabajo</b>		<b>Días Acumulados</b>	
NO		14	

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  
HUGO RAFAEL CAMAL JÁREZ

DR. HUGO R. CAMAL JÁREZ

Matrícula  
44009258

Nombre y firma del médico que autoriza  
NO APLICA

Matrícula  
NO APLICA

MEDICINA FAMILIAR

MAT. 10635238

CEO. PROF. 5390433

**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.