

UNIDAD MÉDICA EXPEDIDORA Y N° DE LICENCIA SANITARIA HGSZ 08		NIVEL ATENCIÓN 1 1 3		OOAD/UMAE TLAX		CERTIFICADO DE INCAPACIDAD SERIE MS 581720		NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DÍGITO VERIFICADOR 05199669911			
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE ADSCRIPCIÓN 08		OOAD DE ADSCRIPCIÓN TLAXcala		NOMBRE DEL(LOS) PATRÓN (PATRONES) DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV		PUESTO DE TRABAJO Puerta de Ventas		CURP VAGJ961109MPL2NC13			
INICIAL 1		SUBS. 1		RECAIDA 1		DÍAS AUTORIZADOS (LETRA) veintiuno		NÚMERO 21		A PARTIR DEL 02 10 2024	
RAMO DE SEGURO 1		RIESGO DE TRABAJO X		ENFERMEDAD X		MATERNIDAD X		CONTROL PRENATAL X		EXPEDIDO EL 03 10 2024	
PROBABLE RIESGO DE TRABAJO 1		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS		DÍAS ACUMULADOS DE INCAPACIDAD 1		TRANSFERENCIA DE SEMANAS NO		NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL MÉDICO QUE AUTORIZA Dr. José Rafael De la Fuente Ruiz			
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 indican en este duplicado.		Si el asegurado regresara 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 este efectúe los ajustes que procedan en el pago del subsidio.		Si la empresa le permite al trabajador laborar encontrándose incapacitado por accidente o enfermedad de trabajo o enfermedad general y sufre un accidente, este deberá ser considerado como riesgo de trabajo.		En caso de estar marcado como "riesgo de trabajo" o "probable riesgo", deberá entregar al servicio de Salud en el Trabajo el Formato ST-7 y/o ST-9, según corresponda, debidamente llenado.		Consulta el estatus e histórico de las incapacidades de tus trabajadores desde el Escritorio Virtual http://www.imss.gob.mx/derechoH/escritorio-virtual#patrones			
NÚMERO DE SEMANAS TRANSFERIDAS (LETRA) 1		NÚMERO 1		COPIA PATRÓN							