



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS:	8485-64-1065	A. MÉDICO:	1M1964OR
NOMBRE DEL ASEGURADO:		JOSE TOMAS INTERIAN CAAMAL	
SEXO:	MASCULINO		
CURP:	IECT641229HYNNMM07		
DELEGACIÓN:	YUCATÁN		
UNIDAD:	HGR 12 BENITO JUAREZ	CVE. PTAL.:	330109062151
CONSULTORIO:	OFTALMO_03	TURNO:	MATUTINO
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA NACIONAL DE SALUD			
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 8485641065			

Serie y Folio RE404340

Unidad médica expedidora	Nivel atención	Delegación expedidora	Certificado de incapacidad serie
HGR 12 BENITO JUAREZ	2	Yucatán	RE404340
UMF adscripción	Delegación adscripción	Patrón (es)	Puesto de trabajo
UMF 59 MERIDA	Yucatán	DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV	Otros comerciantes, empleados en ventas y agentes de ventas en establecimientos, no clasificados anteriormente
Matrícula	Adscripción laboral	Categoría	
Tipo incapacidad	Días autorizados (Letra)	Número	A partir del
Inicial	Uno	1	18/10/2024
Ramo de seguro			Expedido el
Enfermedad General			18/10/2024
Probable riesgo trabajo	Días probables de recuperación	Días acumulados	
No	6	1	

- 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	Matrícula	Nombre y firma del médico que autoriza	Matrícula
FABIOLA YURITZI ORDOÑEZ AGUILAR	98334759		

COPIA PATRÓN