



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

**NSS : 7812-87-1397 AGREGADO MÉDICO: 1F19870R**  
**NOMBRE DEL ASEGURADO:**  
**JANET ARAGON LUIS**  
**CURP: AALJ871110MOCRSN05**  
**FECHA DE NACIMIENTO: 10/11/1987**  
**SEXO: FEMENINO**  
**DELEGACIÓN: OAXACA**  
**UNIDAD: UMF 1 OAXACA CVE PTAL. 210212252110**  
**CONSULTORIO: 6 TURNO: VESPERTINO**  
**DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL  
ASEGURADO: CREDENCIAL PARA VOTAR**  
**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 0919077422802**

Serie y Folio GE406946

Unidad Médica Expedidora	Nivel Atención	Delegación Expedidora	Certificado de Incapacidad Serie
UMF 1 Oaxaca	1	Oaxaca	GE406946
<b>UMF Adscripción</b>	<b>Delegación Adscripción</b>	<b>Patrón(es)</b>	<b>Puesto de trabajo</b>
UMF 1 Oaxaca	Oaxaca	DISTRIBUIDORA EL TORO SA DE CV	Repartidores de mercancías (a pie o en bicicleta)
<b>Tipo Incapacidad</b>	<b>Días Autorizados(Letra)</b>	<b>Número</b>	<b>A partir del</b>
INICIAL	dos	2	11/11/2024
<b>Ramo de Seguro</b>		<b>Control Maternidad</b>	<b>Expedido el</b>
Enfermedad general		NO	11/11/2024
<b>Probable Riesgo Trabajo</b>		<b>Días Acumulados</b>	
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 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	Cédula Prof.	Nombre y firma del médico que autoriza	Matrícula
MARIBEL ARIAS RIOS	99218837	7588076	NO APLICA	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.