



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS DE AFILIACION - VIGENCIA DE DERECHOS -
CERTIFICADO DE SITUACION CLINICA DE DERECHOHABIENTE

FECHA: 10/11/2022

C. DIRECTOR DE LA UMF No. 57

DATOS DEL ASEGURADO	
No DE SEG. SOCIAL:	4184680356
NOMBRE:	Martha Rodríguez Hernández
CURP:	ROHM680220MSPDRR03

EN CUMPLIMIENTO A LAS DISPOSICIONES EMITIDAS POR EL H. CONSEJO TECNICO DEL INSTITUTO, EN SUS ACUERDOS 331980 (02/02/72) Y 43 1114 (14/05/74), RELATIVOS A LA PRORROGA DE LAS PRESTACIONES DEL SEGURO DE ENFERMEDADES Y MATERNIDAD, SOLICITO A USTEDE SE CERTIFIQUE LA SITUACION CLINICA CON RESPECTO A:

ESTADO DE EMBARAZO	<input type="checkbox"/>	INCAPACIDAD FISICA O PSIQUICA	<input checked="" type="checkbox"/>	TRATAMIENTO MEDICO	<input type="checkbox"/>
DERECHOHABIENTE: <u>Rodriguez</u> <u>Hernández</u> <u>Martha</u>					
APELLIDO PATERNO		MATERNO		NOMBRE (S)	

EN SU CALIDAD DE:

ASEGURADO ☒ ESPOSA (O) ☐ CONCUBINA (RIO) ☐ PADRES ☐ HIJOS ☐

LO ANTERIOR CON OBJETO DE ESTAR EN POSIBILIDAD DE AUTORIZAR O NEGAR LA SOLICITUD DE PRORROGA DE SERVICIOS MEDICOS SOLICITADO.

ATENTAMENTE

DRA. BLANCA ROSA LAGUNA NUÑEZ - DIRECTORA DE LA UNIDAD

NOMBRE, CARGO Y FIRMA

CERTIFICACION

CERTIFICO QUE EL DERECHOHABIENTE: Martha Rodríguez Hernández

SE ENCUENTRA EN ESTADO DE:

EMBARAZO ☐ ☐
SI NO

FECHA PROBABLE DE CONCEPCION _____
FECHA PROBABLE DE PARTO _____

INCAPACIDAD FISICA O PSIQUICA ☒ ☐
SI NO

DIAGNOSTICO: Discartrosis y Artrosis

FECHA PROBABLE DE INICIO: 10/11/2022

FECHA PROBABLE DE TERMINO: 10/02/2022

HIJO MAYOR DE 16 AÑOS EN TRATAMIENTO MEDICO ☐ ☐
SI NO

DIAGNOSTICO: _____

FECHA PROBABLE DE INICIO: _____

FECHA PROBABLE DE TERMINO: _____

DATOS DEL MEDICO

DRA. BLANCA ROSA LAGUNA NUÑEZ
NOMBRE

99340945
MATRICULA

10/11/2022
FECHA

FIRMA