



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

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

NSS : 1610-94-1497 AGREGADO MÉDICO: 1F19940R

NOMBRE DEL ASEGURADO:

AZUL CRISTAL RODRIGUEZ SALINAS

CURP: ROSA940729MDFDLZ07

SEXO: FEMENINO

DELEGACIÓN: MÉXICO PONIENTE - TOLUCA

UNIDAD:UMF NO. 226 CVE PTAL. 160701252110

CONSULTORIO: 5 TURNO: MATUTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1610941497

Serie y Folio UV404910

Unidad Médica Expedidora UMF No. 226 UMF Adscripción UMF No. 226 Tipo Incapacidad SUBSECUENTE Ramo de Seguro Enfermedad general Probable Riesgo Trabajo NO	Nivel Atención 1 Delegación Adscripción México Poniente - Toluca Días Autorizados(Letra) catorce	Delegación Expedidora México Poniente - Toluca Patrón(es) INTIMARK S. DE R.L DE C.V. Número 14 Control Maternidad NO Días Acumulados 1	Certificado de Incapacidad Serie UV404910 Puesto de trabajo Operadores de máquinas de costura, bordado y de corte para la confección de productos textiles y prendas de vestir A partir del 22/11/2023 Expedido el 23/11/2023
--	--	--	--

- 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
MARIA DE LOS ANGELES VAZQUEZ BARRAGAN

Matrícula
97164360

Nombre y firma del médico que autoriza
ADRIANA DIAZ MEDINA

Matrícula
99162280

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.