



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

## CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS:	1694-78-0765	A. MÉDICO:	1F1978OR
NOMBRE DEL ASEGURADO:			
SOFIA GARDUÑO SANCHEZ			
SEXO: FEMENINO			
CURP: GASS780330MMCRNF09			
DELEGACIÓN: MÉXICO PONIENTE			
UNIDAD: HGZ 252 ATLACOMULCO		CVE. PTAL.: 164304012151	
CONSULTORIO: NO ESPECIFICADO		TURNO: ÚNICO	
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA NACIONAL DE SALUD			
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 00000000000000000000			

Serie y Folio UP111652

Unidad médica expedidora	Nivel atención	Delegación expedidora	Certificado de incapacidad serie
HGZ 252 Atlacomulco	2	México Poniente	UP111652
UMF adscripción	Delegación adscripción	Patrón (es)	Puesto de trabajo
UMF 226 IXTLAHUACA	México Poniente	INTIMARK S DE RL DE CV	Ocupaciones no especificadas
Matrícula	Adscripción laboral	Categoría	OPERARIO DE MAQUINARI
Tipo incapacidad	Días autorizados (Letra)	Número	A partir del
Inicial	Veintiuno	21	04/12/2023
Ramo de seguro			Expedido el
Enfermedad General			04/12/2023
Probable riesgo trabajo	Días probables de recuperación	Días acumulados	
No	21	21	

- 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
GERARDO SEGUNDO PRIMERO	98168152		

COPIA PATRÓN

Dr. Marco Antonio Castillo Segura  
Traumatología y Ortopedia  
Mat. 97364392  
Ced. Prof. 6457233  
IMSS Ced. Esp. 09167594