

UNIDAD MEDICA EXPEDIDORA		NIVEL ATENCION		COADJUME		CERTIFICADO DE INCAPACIDAD SERIE	
226		2 3		16MEXP		ML 003703	
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE ADSCRIPCION		COAD DE		NOMBRE DEL(LOS) PATRON (PATRONES)		PUESTO DE TRABAJO	
726		16		Miguel S de R. I.		Carpenter	
INICIAL		DAS AUTORIZADOS (LETRA)		NUMERO		A PARTIR DEL DIA MES AÑO	
2		5 de		2		18 08 2023	
RAMO DE SEGURO		RIESGO DE TRABAJO ENFERMEDAD		MATERNIDAD		CONTROL PRENATAL	
X		X					
PREPOST		ENLACE		MSS		OTRO	
EXPEDIDO EL DIA MES AÑO		ACUMULADOS DE INCAPACIDAD		DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	
20 08 2023							
PROBABLE RIESGO DE TRABAJO							

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DIGITO VERIFICADOR		CURP	
75169894658		75169894658	
APELLIDOS PATERNO MATERNO Y NOMBRE(S) DEL ASEGURADO		SEXO [H] [M]	
Florez Torres Mayra Lilibeth		[X]	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL ASEGURADO		MEDICO TRATANTE	
INE 772306647289		Miguel Torres Ponce	
NOMBRE		FIRMA	
Miguel Torres Ponce		[Firma]	
MATRICULA		NOMBRE DEL MEDICO QUE AUTORIZA	
911619021		[Firma]	
CARGO Y FIRMA DEL MEDICO QUE AUTORIZA		CONSULTA EL ESTATUS E HISTORICO DE LAS INCAPACIDADES DE TUS TRABAJADORES DESDE EL ESCRITORIO VIRTUAL	
[Firma]		http://www.imss.gob.mx/derechoH/escriptorio-virtual/#patrones	
COPIA PATRON			