



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS: 1387-70-2304

A. MÉDICO: 1M19700R

NOMBRE DEL ASEGURADO:

ESTEBAN MARTIN MARTINEZ GONZALEZ

SEXO: MASCULINO

CURP: MAGE701226HHGRNS02

DELEGACIÓN: MÉXICO PONIENTE

UNIDAD:

CVE. PTAL.: 164304012151

CONSULTORIO: NO ESPECIFICADO

TURNO: MATUTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA
NACIONAL DE
SALUD

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1387702304

Serie y Folio UP110821

Unidad médica expedidora	Nivel atención	Delegación expedidora	Certificado de incapacidad serie
UMF adscripción	2	México Poniente	UP110821
UMF 226 IXTLAHUACA	Delegación adscripción	Patrón (es)	Puesto de trabajo
	México Poniente	INTIMARK S. DE R.L. DE C.V.	Directores y gerentes en producción manufacturera
Matrícula	Adscripción laboral	Categoría	
Tipo incapacidad	Días autorizados (Letra)	Número	A partir del
Inicial	Veintiuno	21	17/06/2023
Ramo de seguro			Expedido el
Enfermedad General			22/06/2023
Probable riesgo trabajo	Días probables de recuperación	Días acumulados	
No	60	21	

- El asegurado a quien se entregó copia de este documento se encuentra incapacitado para trabajar a partir de la fecha y durante el período que se indica en este duplicado.
- Si el asegurado regresare a sus labores antes de la terminación del período 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
YESSICA BERNAL LUNA	97163084	ERIKA MARTINEZ HERNANDEZ	97160533

COPIA PATRÓN

DRA. ERIKA MARTINEZ HERNANDEZ
JEFATURA MEDICINA INTERNA HGZ 252
MAT. 97160533 CED. 12363080