UNIDAD MÉDICA EXPEDIDORA NIVELAT	ENCIÓN OGAD/UMAE	CERTIFICADO DE INCAPACIDAD SERIE	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DIGITO VERIFIC
HG7 252	3 16MEXP	MM 565102	CURP 6 0 9 7 9 0 2 1 2
UNIDAD DE MEDICINA DE NOMBRE DEL FAMILIAR DE ADSCRIPCIÓN ADSCRIPCIÓN	(LOS) PATRON (PATRONES)	PUEȘTO DE TRABAJO	CORP I A SUPERIOR DE LA CORP
720 INTIMI	ARK 5 DE	Opciono de	10ALIGIARIOGIZISMOITCRE
INICIAL SUBS RECAIDA COIAS AUTORIZADOS (CETRA	OF GNUMERO	DIAT LIMESTANO AND	October Dona Gullan
	. PARTIR DEL	100 101 2	ABELLIDOS PATERNO MATERNO Y NOMBRE(S) DEL ASE SEXO TI
RIESGO DE TRABAJO ENFERMEDAD MATERNIDAD	CONTROL PRENATAL	DIA MES 2023	SEXO [ N
RAMO DE	EXPEDIC		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURA
SEGURO PREIPOST ENLACE	IMSS OTRO	29 06 2023	MÉDICO TRATANTE
PROBABLE RIESGO INCITATION NEW YORK AND I		DIAS ACUMULADOS	DI NA LE
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  ACUMULADOS DE INCAPACIDAD			WING WOMBRE TO TO TOO AR
El asegurado a quien se entregó copia de este documento se encuentra incapacitado para trabajar a partir de la fecha y			1971/1/7/1/4/9/
durante el periodo que se indican en este duplicado.		T SI	MATRICULA
<ul> <li>Si el asegurado regresara a sus labores antes de la terminación del periodo deberá avisar inmediatamente y por escrito a Prestaciones Económio</li> </ul>	de incapacidad señalado en este doc as del Instituto, para que este efe	cumento, el patrón TRANSFERENCIA DE SEMANAS	Die Comment of Man
que procedan en el pago del subsidio.  Si la empresa le permite al trabajador laborar encontrándose incapacitado.		NO	NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL MEDICO QUE AUTOR
general y sufre un accidente, este deberá ser considerado como riesgo trabajo.		TRANSFERIDAS (LETRA) NÚMERO	Consulta el estatus e histórico de las incapacida
En caso de estar marcado como "riesgo de trabajo" o "probable ries deberá entregar al servicio de Salud en el Trabajo el Formato ST-7 y/o S'	10".		de tus trabajadores desde el Escritorio Virtual http://www.imss.gob.mx/derechoH/escritorio-virtual#p
deberá entregar al servicio de Salud en el Trabajo el Formato ST-7 y/o S según corresponda, debidamente llenado.	9.		COPIA PAT
			HOLDER OF THE PARTY OF THE PART
		A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	作的复数显微型性 经现代证明 医甲基甲状腺素 医多种类性
		2	

\*