UNIDAD MEDICA EXPEDIDORA NIVEL ATENCIÓN GOÁDLIMAE CERTIFICADO DE INCAPACIDAD SERIE	NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DIGITO VERIFICADOR
COUNTY SOFT NOTE TOWNERS WIN 58709	456890518855
UNIDAD DE MEDICINA ODAD DE NOMBRE DEL(LOS) PATRON (PATRONES) PUESTO DE TRABAJO PAMILIAR DE ADSCRIPCIÓN	
INICIAL SIBS REGADA DIASAUTORIZADOS (LETRA) ANIMERO A DIA MES ANO	OKROPINA DELIZA LOURIER
09 70	ATELLIOO PALENNO MATERNO LIONALINE SEXO H-1 MAZ
RAMO RESGO DE TRABAJO ENTERMEDAD MATERNÍDAD CONTROL PRENATAL RAMO POE POE POE POE POE POE POE POE POE PO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO
PREPOST ENLAGE MISS OTRO	MEDICOTRATANTE COLO.
PREBALE PRESSO - INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ACUMILLADOS DE INCAPACIDAD DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS	NOMBRE IN IN IO
El aseguado a quien se entrego copia de este documento se procuentra incapacidado para trabajar a partir de la fecha y durante el penobo que se indican en este outrisado.	ANTARBUS SOL
Si el asagurado regresara a sus labores antes de la ferminadar del periodo de incapacidar serbiado en este efectbe los ajustes DE SEMANAS que procedar en el pago del subsidio.	NO NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL MÉDICO DUE AUTORIZA
Si la empresa le permite al trabajador laborar ancontrandose incapacitado por acoptante o enfermedad de trabaja de artifermedad general y suffre un accidente, este deberá ser considerado como fresgo de numERO DE SEMANAS TRANSFERIDAS (LETRA), NUMERO trabajo. Trabajo.	Consulta el estatus e histórico de las Incapacidades de tus trabajadores desde el Escritorio Virtual
 En caso de estar marcado como "riesgo de trabajo" o "pindoble riesgo", deserá entragar al servido de Salud en el Trabajo el Formato ST-7 y/o ST-9, según corresponda, debidamente llenado. 	http://www.imss.gob.mx/derechoH/escritorio-virtual#patrones COPIA PATRÓN