UNIDAD MÉDICA EXPEDIDORA	NIVEL ATENCIÓN	OOAD/UMAE	CERTIFICADO DE INCAPACIDAD SERIE
UMF 246	X 2 3	16MEXP	MK 996255

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE ADSCRIPCIÓN	OOAD DE ADSCRIPCIÓN	NOMBRE DEL(LOS) PATRÓN (PATRONES)	PUESTO DE TRABAJO
246	16	Intimark S. de R.L. de C.V.	coordinador de Ventas

INICIAL 2	SUBS. 3	RECAIDA 1	DÍAS AUTORIZADOS (LETRA)	NÚMERO	A PARTIR DEL	DÍA	MES	AÑO
X			Ochenta y cuatro	84		29	09	2023

RAMO DE SEGURO	RIESGO DE TRABAJO	ENFERMEDAD	MATERNIDAD		CONTROL PRENATAL		EXPEDIDO EL	DÍA	MES	AÑO
			PRE/POST	ENLACE	IMSS	OTRO		29	09	2023

PROBABLE RIESGO DE TRABAJO	DÍAS ACUMULADOS DE INCAPACIDAD
	Ochenta 10 0

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

- 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 indican en este duplicado.
- Si el asegurado regresara 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 este efectúe los ajustes que procedan en el pago del subsidio.
- Si la empresa le permite al trabajador laborar encontrándose incapacitado por accidente o enfermedad de trabajo o enfermedad general y sufre un accidente, este deberá ser considerado como riesgo de trabajo.
- En caso de estar marcado como "riesgo de trabajo" o "probable riesgo", deberá entregar al servicio de Salud en el Trabajo el Formato ST-7 y/o ST-9 según corresponda, debidamente llenado.

TRANSFERENCIA DE SEMANAS: SÍ [ ] NO [X]

NÚMERO DE SEMANAS TRANSFERIDAS (LETRA)	NÚMERO
cero	0

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DÍGITO VERIFICADOR: 03198407961 1

CURP: POGE840826HMCDRN06

APELLIDOS PATERNO MATERNO Y NOMBRE(S) DEL ASEGURADO: Rodriguez Garcia Sonia

SEXO: H-1 [ ] M-2 [X]

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: INE 2357237430

MÉDICO TRATANTE
NOMBRE: Plata Colin Efrain Ignacio
FIRMA
MATRÍCULA: 10019171 6131214 1

Dr. Efraín I. Plata Colin
MÉDICO FAMILIAR

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL MÉDICO QUE AUTORIZA
9716524 | 1150111

Consulta el estatus e histórico de las incapacidades de tus trabajadores desde el Escritorio Virtual
http://www.imss.gob.mx/derechoH/escritorio-virtual#patrones

COPIA PATRÓN