

UNIDAD MÉDICA EXPEDIDORA HG2 252			NIVEL ATENCIÓN 1 X 3		OOADJMAE 16MEXP		CERTIFICADO DE INCAPACIDAD-SERIE MM 602813		NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DÍGITO VERIFICADOR 1 6 1 6 7 4 1 2 4 8 1																								
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE ADSCRIPCIÓN 246			OQAD DE ADSCRIPCIÓN		NOMBRE DEL(LOS) PATRÓN (PATRONES) INTIMARK S de RL de CV				PUESTO DE TRABAJO operario entrenamiento																								
INICIAL 2		SUBS. 3		RECAÍDA 1		DÍAS AUTORIZADOS (LETRA) DOS				NÚMERO 2		A PARTIR DEL DÍA 28		MES 10		AÑO 2023		CURP CIGAT741215MPLERDDB															
RAMO DE SEGURO		RIESGO DE TRABAJO		ENFERMEDAD		MATERNIDAD				CONTROL PRENATAL				EXPEDIDO EL DÍA 28		MES 10		AÑO 2023		APELLIDOS PATERNO MATERNO Y NOMBRE(S) DEL ASEGURADO Crisolito Garcia Adrian													
PROBABLE RIESGO DE TRABAJO		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS																DÍAS ACUMULADOS DE INCAPACIDAD		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO INE													
<ul style="list-style-type: none">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 éste 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		SI		NO		MÉDICO TRATANTE Mendoza Guadarrama									
																		NÚMERO DE SEMANAS TRANSFERIDAS (LETRA)		NÚMERO		NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL MÉDICO QUE AUTORIZA CED. PROF. 9030882											
																		NOMBRE		MEGG891101979		FIRMA		MATRÍCULA 19171164271111									
																		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															