

UNIDAD MÉDICA EXPEDIDORA H92 N 74		NIVEL ATENCIÓN 1 2 3	DELEGUMAE 39 DEL N	CERTIFICADO DE INCAPACIDAD SERIE LS 699489	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DÍGITO VERIFICADOR 2889620211	
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE ADSCRIPCIÓN		DELEGACIÓN DE ADSCRIPCIÓN	NOMBRE DEL (LOS) PATRON(ES)	PUESTO DE TRABAJO		
INICIAL	SUBS	RECAIDA	DÍAS AUTORIZADOS (LETRA)		NÚMERO	A PARTIR DEL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
RIESGO DE TRABAJO		ENFERMEDAD	MATERNIDAD	CONTROL MATERNIDAD	EXPEDIDO EL	
<input type="checkbox"/>		X			16/11/2017	
RAMO DE SEGURO		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS		DÍAS ACUMULADOS DE INCAPACIDAD		
<input type="checkbox"/>				0		

Verifique que su número de seguridad social esté correctamente anotado.

El incapacitado tiene derecho a subsidio:

- Si se trata de un riesgo de trabajo, desde el primer día de incapacidad.
- Si la incapacidad es causada por una enfermedad no profesional, a partir del 4º día de estar incapacitado, si tiene cubiertas por lo menos cuatro cotizaciones semanales inmediatamente anteriores a la enfermedad. Los trabajadores eventuales percibirán el subsidio cuando tengan cubiertas seis cotizaciones semanales en los últimos cuatro meses anteriores a la enfermedad.
- En caso de maternidad, durante 42 días anteriores al parto y 42 días posteriores al mismo, si ha cubierto al menos 30 cotizaciones semanales en los 12 meses anteriores al período prenatal.
- Para el cobro de la prestación económica deberá presentar una identificación oficial con fotografía.

MÉDICO TRATANTE Dra. Ana Carril - Norma Alicia	
NOMBRE Ced. p. 2524580	FIRMA
MATRÍCULA 1133560	
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL MÉDICO QUE AUTORIZA	

COPIA ASEGURADO "NO RASPAR" USO EXCLUSIVO DEL BANCO

UNIDAD MÉDICA EXPEDIDORA MT 41		NIVEL ATENCIÓN 1 2 3	DELEGUMAE 39 DEL N	CERTIFICADO DE INCAPACIDAD SERIE LS 735086	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y DÍGITO VERIFICADOR 1111111111	
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE ADSCRIPCIÓN		DELEGACIÓN DE ADSCRIPCIÓN	NOMBRE DEL (LOS) PATRON(ES)	PUESTO DE TRABAJO		
INICIAL	SUBS	RECAIDA	DÍAS AUTORIZADOS (LETRA)		NÚMERO	A PARTIR DEL
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
RIESGO DE TRABAJO		ENFERMEDAD	MATERNIDAD	CONTROL MATERNIDAD	EXPEDIDO EL	
<input type="checkbox"/>		X			1 4 2017	
RAMO DE SEGURO		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS		DÍAS ACUMULADOS DE INCAPACIDAD		
<input type="checkbox"/>				1		

Verifique que su número de seguridad social esté correctamente anotado.

El incapacitado tiene derecho a subsidio:

- Si se trata de un riesgo de trabajo, desde el primer día de incapacidad.
- Si la incapacidad es causada por una enfermedad no profesional, a partir del 4º día de estar incapacitado, si tiene cubiertas por lo menos cuatro cotizaciones semanales inmediatamente anteriores a la enfermedad. Los trabajadores eventuales percibirán el subsidio cuando tengan cubiertas seis cotizaciones semanales en los últimos cuatro meses anteriores a la enfermedad.
- En caso de maternidad, durante 42 días anteriores al parto y 42 días posteriores al mismo, si ha cubierto al menos 30 cotizaciones semanales en los 12 meses anteriores al período prenatal.
- Para el cobro de la prestación económica deberá presentar una identificación oficial con fotografía.

MÉDICO TRATANTE Dra. Ana Carril - Norma Alicia	
NOMBRE Ced. p. 2524580	FIRMA
MATRÍCULA 1133560	
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL MÉDICO QUE AUTORIZA	

COPIA ASEGURADO "NO RASPAR" USO EXCLUSIVO DEL BANCO