



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD  
TEMPORAL PARA EL TRABAJO**

NSS: 5714-96-2284 AGREGADO MÉDICO: 1M19960R

NOMBRE DEL ASEGURADO:

FELIPE CHAVEZ CARDOSO

CURP: CACF961122HSPHRL07

SEXO: MASCULINO

DELEGACIÓN: MÉXICO ORIENTE - NAUCALPAN

UNIDAD:UMF NO. 73 CVE PTAL. 156401252110

CONSULTORIO: 1 TURNO: VESPERTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL  
ASEGURADO: CARTILLA DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 5714962284



Serie y Folio WX259417

<b>Unidad Médica Expedidora</b>	<b>Nivel Atención</b>	<b>Delegación Expedidora</b>	<b>Certificado de Incapacidad Serie</b>
UMF No. 73	1	México Oriente - Naucalpan	WX259417
<b>UMF Adscripción</b>	<b>Delegación Adscripción</b>	<b>Patrón(es)</b>	<b>Puesto de trabajo</b>
UMF No. 73	México Oriente - Naucalpan	GRUPO GIF SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV	SUPERVISOR DE SEGURIDAD PRIVADA
<b>Tipo Incapacidad</b>	<b>Días Autorizados(Letra)</b>	<b>Número</b>	<b>A partir del</b>
INICIAL	uno	1	16/05/2022
<b>Ramo de Seguro</b>		<b>Control Maternidad</b>	<b>Expedido el</b>
Enfermedad general		NO	16/05/2022
<b>Probable Riesgo Trabajo</b>		<b>Días Acumulados</b>	
SI		0	

**El incapacitado tiene derecho a subsidio**

a) Si se trata de un riesgo de trabajo, desde el primer día de incapacidad.

b) 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 perciben el subsidio cuando tengan cubiertas seis cotizaciones semanales en los últimos cuatro meses anteriores a la enfermedad.

c) 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 periodo prenatal.

d) Para el cobro de la prestación económica deberá presentar una identificación oficial con fotografía.

**Nombre y firma del médico**  
JOSE ROGELIO RODRIGUEZ ARROYO

**Matrícula**  
98355560

**Nombre y firma del médico que autoriza**  
NO APLICA

**Matrícula**  
NO APLICA

**COPIA ASEGURADO**

~HORA ES POSIBLE REGISTRAR TU CUENTA BANCARIA PARA RECIBIR EL PAGO DE TU SUBSIDIO POR INCAPACIDAD:  
Acude a la ventanilla de Control de Prestaciones de tu clínica de adscripción con los siguientes documentos en original y copia:

1. Estado de cuenta bancario con cuenta CLABE.
2. Identificación oficial vigente.
3. Documento con NSS.

Si cuentas con Firma electrónica (FIEL) también puedes realizar el trámite por Internet desde el escritorio virtual.

