



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 IDENTIFICACION DEL
ASEGURADO: CARTILLA DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 5714962284



Serie y Folio WX259426

Unidad Médica Expedidora	Nivel Atención	Delegación Expedidora	Certificado de Incapacidad Serie
UMF No. 73		México Oriente - Naucalpan	WX259426
UMF Adscripción	Delegación Adscripción	Patrón(es)	Puesto de trabajo
UMF No. 73	México Oriente - Naucalpan	GRUPO GIF SEGURIDAD PRIVADA SA DE CV	SUPERVISOR DE SEGURIDAD PRIVADA
Tipo Incapacidad	Días Autorizados(Letra)	Número	A partir del
SUBSECUENTE	siete	7	17/05/2022
Ramo de Seguro		Control Maternidad	Expedido el
Enfermedad general		NO	17/05/2022
Probable Riesgo Trabajo		Días Acumulados	
		1	

El incapacitado tiene derecho a subsidio

a) 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 percibirán 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

AHORAS 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.

