

UNIDAD MEDICA EXPEDIDORA				NIVEL ATENCION		DELEG. JMAE		CERTIFICADO DE INCAPACIDAD SERIE	
UMF 163				23		40DELS		MK 184353	
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR DE ASCRIPCION		DELEGACION DE ASCRIPCION		NOMBRE DEL OS (PATRONES)		PUESTO DE TRABAJO			
UMF 163		204		Garcia, Efrén		Administración			
PREV. SUBS. RECADA		DAS AUTORIZADOS (LETRA)		NUMERO		A PARTIR DEL		DIA MES AÑO	
<input checked="" type="checkbox"/>									
RIESGO DE TRABAJO		ENFERMEDAD		CONTROL PRENATAL		EXPEDIDO EL		DIA MES AÑO	
<input type="checkbox"/>									
SALUD DE SEGURO		PREPOST		ENLACE		MSS		OTRO	
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>							
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL				DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS		DAS ACUMULADOS DE INCAPACIDAD		0	
PROBABLE TIEMPO DE TRABAJO				TRANSFERENCIA DE SEMANAS		NUMERO			
<input type="checkbox"/>				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					

CURP		94119651555	
NOMBRE PATERNO MATERNO Y NOMBRES DEL ASEGURADO		Olvera Orihuela Maria Fernanda	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL ASEGURADO		726 4571077030400	
SEXO		H <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
MEDICO TRATANTE		Dra. Lucía Bandala	
NOMBRE		918381655191	
MATRICULA		11	
FIRMA			
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL MEDICO QUE AUTORIZA			

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL MEDICO QUE AUTORIZA
 Consulta el estatus e historico de las incapacidades de tus trabajadores desde el Escritorio Virtual
<http://www.imss.gob.mx/derechoH/escritorio-virtual#patrones>
COPIA PATRÓN