



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SALUD SOCIAL

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

NSS : 9010-87-0425 AGREGADO MÉDICO: 1M1987OR

NOMBRE DEL ASEGURADO:

DAVID ADRIAN ALVARADO GUTIERREZ

CURP: AAGD870206HDFLTV02

SEXO: MASCULINO

DELEGACIÓN: MÉXICO PONIENTE - TOLUCA

UNIDAD:UMF NO. 51 CVE PTAL. 160625252110

CONSULTORIO: 7 TURNO: MATUTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO: CARTILLA
DE SALUD Y CITAS MÉDICAS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9010870425

Serie y Folio XH128100

Unidad Médica Expedidora UMF No. 51 UMF Adscripción UMF No. 51	Nivel Atención 1 Delegación Adscripción México Poniente - Toluca	Delegación Expedidora México Poniente - Toluca Patrón(es) CORPORATIVO DE ASESORES DE PERSONAL Y CAPACITACION DEL CENTRO, S.A. DE C.V. Número 7 Control Maternidad NO Días Acumulados 0	Certificado de Incapacidad Serie XH128100 Puesto de trabajo VENTAS. A partir del 26/05/2016 Expedido el 26/05/2016
Tipo Incapacidad INICIAL Ramo de Seguro Enfermedad general Probable Riesgo Trabajo NO	Días Autorizados(Letra) siete		

- 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 indica en este duplicado.

- Si el asegurado regresare 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.

- Los riesgos profesionales ocurridos durante periodos de incapacidad reconocidos por el IMSS quedarán a cargo del patrón

- En caso de estar marcado como Riesgo de Trabajo o Probable Riesgo deberá enterar al Instituto a través del formato ST-1 aviso para calificar probable riesgo de trabajo en un lapso no mayor a 24 horas

Nombre y firma del médico
ANDREA MARTINEZ HERNANDEZ

Matrícula
11489073

Nombre y firma del médico que autoriza
NO APLICA

Matrícula
NO APLICA

COPIA PATRÓN