

NSS: 0215-9595-15 AGREGADO MEDICO: 1F19940R

NOMBRE DEL ASEGURADO:

BRENDA CECILIA PEREZ ARMAS

CURP: PEAB951122MJCRRR00

DELEGACION: JALISCO

UNIDAD: UMF 53

CVE PTAL: 143534252110

CONSULTORIO: 26

TURNO: VESPERTINO

DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ASEGURADO: CARTILLA DE SALUD Y CITAS MEDICAS

NUMERO DE IDENTIFICACION: 1595959515

Unidad Medica Expedidora UMF 53	Nivel de Atención 1	Delegación Expedidora Jalisco	Certificado de Incapacidad Serie
UMF Adscripción UMF 53	Delegación Adscripción Jalisco	Patrón(es) TECNO GLOBAL SA DE CV	Puesto de Trabajo OP. PRODUCCION
Tipo de Incapacidad INICIAL	Días Autorizados(letra) Uno	Numero 1	A partir del 04/08/2021
Ramo de Seguro Enfermedad general		Control Maternidad NO	Expedido el 04/08/2021
Probable riesgo Trabajo NO		Días Acumulados 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 partir de 4° 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 por lo menos 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 medico
JOSE DE JESUS LOPEZ

matricula
N/A

nombre y firma del medico que autoriza
MARISOL DURAN BARAJAS

matricula
991419049

COPIA ASEGURADO

Fecha de Impresión: 04/08/2021 14:55:18