



**Secretaría  
de Salud**

GOBIERNO DE MICHOACÁN

## CERTIFICADO MEDICO DESCAPACIDAD

A quien corresponda:

El que suscribe **NESTOR IVAN CASTAÑEDA RAMIREZ**, con cedula profesional **6773182** expedida por la U. M. S. N. H. Actualmente comisionado al servicio de consulta externa del Centro de Salud Aporo, certifica que habiendo examinado clinicamente al **C. ADAN GUZMAN ROMERO de 83 años** de edad, con Peso 45 Kg y Talla 1.50 cm Con Domicilio COL. LOS SAUCES #S/N. Se encuentra clinicamente con **DX DERRAME CEREBRAL** con grupo sanguineo **A+** la presente a solicitud del interesado en el Municipio de Aporo Michoacan, a los 05 dias del mes de Junio del 2024.

**DR. NESTOR IVAN CASTAÑEDA RAMIREZ**  
NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO

SECRETARÍA DE SALUD  
CUERPO MÉDICO No. 7  
C. SAPOPO  
APORO, MICH.