

EXAMEN MEDICO 2025-2

Nombre: GFXT

Edad: 1

Estado civil: Soltero (a)

Lugar nacimiento: BFGX

Domicilio: BFXG

Telefono domicilio: BFG

Telefono familiar: FBGX

Telefono papa: BFXG

Telefono mama: BFX

Ocupacion: Nada más estudio

Religion: GXFB

Escolaridad: Bachillerato

Carrera tecnica: Si

Carrera tecnica cual: XGBF

Escuela procedencia: XBG

Promedio bachillerato: GBF

Carrera: Ing. Química

Peso: ED

Estatura: FVD

Enfermedades: Exantemáticas

Padre tabaquismo: on

Madre tabaquismo: on

Hermanos tabaquismo: on

Hermanos alcoholismo: on

Grupo sanguineo: B

Rh: Positivo

Enf oidos: No

Enf oidos detalle: FZ

Aparato auditivo: No

Enf ojos: No

Enf ojos detalle: ZF

Lentes: No

Discapacidad: No

Discapacidad detalle: VFD

Consumo: Alcohol

Enfermedad actual: Si

Enfermedad actual detalle: FVD

Operado: No

Operado detalle: FV

Tratamiento: No

Tratamiento detalle: FD

Vacunas: No

Deporte: No

Deporte detalle: VF

Expediente: IQ03

Fecha: 17/01/2026 21:55