

## EXAMEN MEDICO 2025-2

Nombre: SAL

Edad: 24

Estado civil: Viudo (a)

Lugar nacimiento: mexico

Domicilio: LOMAS DE SAN SEBASTIAN

Telefono domicilio: 5653177650

Telefono familiar: 5653177650

Telefono papa: 5653177650

Telefono mama: 5653177650

Ocupacion: Estudio y trabajo

Religion: no

Escolaridad: Bachillerato

Carrera tecnica: Si

Carrera tecnica cual: programacion

Escuela procedencia: cecytem

Promedio bachillerato: 80

Carrera: Ing. Sistemas Computacionales

Peso: 70

Estatura: 134

Enfermedades: Problemas del riñón

Padre tabaquismo: on

Madre alcoholismo: on

Grupo sanguineo: O

Rh: Positivo

Enf oidos: No

Enf oidos detalle:

Aparato auditivo: Si

Enf ojos: Si

Enf ojos detalle:

Lentes: Si

Discapacidad: Si

Discapacidad detalle:

Consumo: Alcohol

Enfermedad actual: Si

Enfermedad actual detalle:

Operado: Si

Operado detalle:

Tratamiento: Si

Tratamiento detalle:

Vacunas: Si

Deporte: Si

Deporte detalle:

Expediente: ISC05

