

EXAMEN MEDICO 2025-2

nombre: LINDA
edad: 25
estado_civil: Unión libre
lugar_nacimiento: ERF
domicilio: DFVD
telefono_domicilio: FDGB
telefono_familiar: FGB
telefono_papa: FBXG
telefono_mama: BFG
ocupacion: Estudio y trabajo
religion: GFBX
escolaridad: Bachillerato
carrera_tecnica: No
carrera_tecnica_cual: GXFB
escuela_procedencia: BXFG
promedio_bachillerato: BXFG
carrera: Lic. Administración
peso: BGF
estatura: BGXF
enfermedades: Ninguna
padre_tabaquismo: on
madre_tabaquismo: on
grupo_sanguineo: O
rh: Positivo
enf_oidos: No
enf_oidos_detalle: GBFX
aparato_auditivo: No
enf_ojos: No
enf_ojos_detalle: GBFX
lentes: No
discapacidad: No
discapacidad_detalle: GBXF
consumo: Alcohol
enfermedad_actual: No
enfermedad_actual_detalle: GB
operado: No
operado_detalle: GXBF
tratamiento: No
tratamiento_detalle:
vacunas: No
deporte: No
deporte_detalle: