

EXAMEN MEDICO 2025-2

nombre: reina
edad: 23
estado_civil: Soltero (a)
lugar_nacimiento: fedf
domicilio: fbgg
telefono_domicilio: f
telefono_familiar: d
telefono_papa: sd
telefono_mama: sd
ocupacion: Nada más estudio
religion: fds
escolaridad: Bachillerato
carrera_tecnica: No
carrera_tecnica_cual: fsd
escuela_procedencia: sfd
promedio_bachillerato: fsd
carrera: Ing. Animación Digital y Efectos Visuales.
peso: fs
estatura: fsd
enfermedades: Traumatológicos
padre_tabaquismo: on
hermanos_tabaquismo: on
grupo_sanguineo: O
rh: Negativo
enf_oidos: No
enf_oidos_detalle:
aparato_auditivo: No
enf_ojos: No
enf_ojos_detalle:
lentes: No
discapacidad: No
discapacidad_detalle:
consumo: Alcohol
enfermedad_actual: No
enfermedad_actual_detalle:
operado: No
operado_detalle:
tratamiento: Si
tratamiento_detalle:
vacunas: Si
deporte: Si
deporte_detalle: