

EXAMEN MEDICO 2025-2

Nombre: YOLA

Edad: 22

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: Examen único del SENEVAL (del bachillerato)

Carrera tecnica: Si

Carrera tecnica cual: programacion

Escuela procedencia: cecytem

Promedio bachillerato: 80

Carrera: Ing. Química

Peso: 70

Estatura: 134

Enfermedades: Transfusionales

Padre tabaquismo: on

Grupo sanguineo: A

Rh: Positivo

Enf oidos: Si

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: IQ04

Fecha: 18/01/2026 22:49