

EXAMEN MEDICO 2025-2

Nombre: josselin

Edad: 22

Estado civil: Casado (a)

Lugar nacimiento: mexico

Domicilio: LOMAS DE SAN SEBASTIAN

Telefono domicilio: 5653177650

Telefono familiar: 5653177650

Telefono papa: 5653177650

Telefono mama: 5653177650

Ocupacion: Nada más estudio

Religion: no

Escolaridad: Sistema abierto (del bachillerato)

Carrera tecnica: No

Carrera tecnica cual: programacion

Escuela procedencia: cecytem

Promedio bachillerato: 80

Carrera: Ing. Sistemas Computacionales

Peso: 56

Estatura: 134

Enfermedades: Transfusionales

Padre tabaquismo: on

Madre tabaquismo: on

Hermanos tabaquismo: on

Hermanos alcoholismo: on

Grupo sanguineo: AB

Rh: Positivo

Enf oidos: Si

Enf oidos detalle: cxds

Aparato auditivo: Si

Enf ojos: Si

Enf ojos detalle: ciego

Lentes: Si

Discapacidad: Si

Discapacidad detalle: ninguna

Consumo: Alcohol

Enfermedad actual: No

Enfermedad actual detalle: afd

Operado: Si

Operado detalle: fdv

Tratamiento: Si

Tratamiento detalle: sdc

Vacunas: Si

Deporte: No

Deporte detalle: danza

Expediente: ISC01

Fecha: 13/01/2026 15:13