

EXAMEN MEDICO 2025-2

Nombre: YOLA

Edad: 23

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: Estudio y trabajo

Religion: no

Escolaridad: Examen único del SENEVAL (del bachillerato)

Carrera tecnica: Si

Carrera tecnica cual: GR

Escuela procedencia: VGDVBG

Promedio bachillerato: BRGB

Carrera: Ing. Química

Peso: RB

Estatura: BR

Enfermedades: Psiquiátricas

Padre tabaquismo: on

Grupo sanguíneo: A

Rh: Negativo

Enf oídos: No

Enf oídos 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: No

Tratamiento detalle:

Vacunas: No

Deporte: No

Deporte detalle:

Expediente: IQ04

Fecha: 18/01/2026 22:02