

EXAMEN MEDICO 2025-2

nombre: ULISES
edad: 24
estado_civil: Unión libre
lugar_nacimiento: RFEF
domicilio: GGTXFXGTR
telefono_domicilio: GTFR
telefono_familiar: FGT
telefono_papa: TGF
telefono_mama: TR
ocupacion: Estudio y trabajo
religion: TGFB
escolaridad: Sistema abierto (del bachillerato)
carrera_tecnica: Si
carrera_tecnica_cual: TGFR
escuela_procedencia: GTFR
promedio_bachillerato: GTF
carrera: Ing. Mecatrónica
peso: GTTG
estatura: GT
enfermedades: Ninguna
padre_tabaquismo: on
madre_tabaquismo: on
grupo_sanguineo: A
rh: Positivo
enf_oydos: Si
enf_oydos_detalle: GTF
aparato_auditivo: No
enf_ojos: No
enf_ojos_detalle: TGF
lentes: No
discapacidad: No
discapacidad_detalle: TFH
consumo: Alcohol
enfermedad_actual: No
enfermedad_actual_detalle:
operado: No
operado_detalle:
tratamiento: No
tratamiento_detalle:
vacunas: No
deporte: No
deporte_detalle: