

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