

119 - JOSE RAMON LOPEZ HERNANDEZ

Paciente

Nombre: JOSE RAMON
Apellido paterno: LOPEZ
Apellido materno: HERNANDEZ
Fecha de registro: 10/11/2025
Fecha de nacimiento: 24/08/1958
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6641698514
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 10/11/2025

Formato #116

Fecha: 10/11/2025 04:28 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Nota de evolución #162

Fecha: 10/11/2025 04:28 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí

Diagnósticos:

DX002 - Síndrome piramidal derecho, M549 - DORSALGIA, NO ESPECIFICADA

Detalle:

23/11/2024

- * PUNCION PERIFORME DERECHO
- * AJSUTE GENERAL
- * TENS CC PERIFORME IZQ

28/11/2024

- * AJUSTE GENERAL
- * TENS CERVICALES
- * VENTOSAS LUMBARES

07/12/2024

- * AJSTE GENERAL
- * TENS CC DORSALES Y ESCAPULA

119 - JOSE RAMON LOPEZ HERNANDEZ

* ESCAPULA PLUS DERECHA

23/12/2024

* AJUSTE GENERAL

* AJUSTE DE HOMBRO

* TENS CC CERVICALES Y ESCAPULA IZQ.

06/ 01/ 2025

* AJUSTE GENERAL

* VENTOSAS ESCAPULA Y DORSALES

* TENS CC ESCAPULA Y DORSALES

18/01/2025

* AJUSTE GENERAL

* TENS CC LUMBARES Y DORSALES DERE

27/02/2025

* AJUSTE GENERAL

* ELECTRO PUNCION FLEXOR DERECHO

* TENS CC DELTOIDES Y FLEXOR DERECHO

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
02/05/2026 12:24 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	02/05/2026 *AJUSTE GENERAL * VENTOSAS LUMBARES Y CERVICALES * TENS CC TODA LA ESPALDA
21/02/2026 11:55 AM	Arturo Fabián Medina Santacruz	21/02/2026 *PUNCION LUMBARES * AJUSTE GENERAL * TENS CC CERVICALES Y LUMBARES
03/01/2026 02:10 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	03/01/2026 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS CERVICALES SY LUMBARES * TENS CC TODA LA ESPALDA

Historia clínica #117

Fecha: 10/11/2025 04:09 PM
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado: No

Expediente

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	HOMBRE
Domicilio:	AV RUBI 121 - L11 FRACC. ESMERALDA
Entidad:	BC
Ocupación:	ENCARGADO DE EMPRESA PAQUETERIA
Escolaridad:	BACHILLERATO
Lugar de Nacimiento:	NAYARIT
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ESPALDA BAJA Y ALTO
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	COMO DOS AÑOS
¿Describa de qué manera comienza?	
¿Con qué frecuencia lo padece?	DIARIO
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	DOLOR
¿Algo alivia o mejora el malestar?	IBUPROFENO
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	3 - Punzante
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	SI
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	SI
¿Ha sufrido de algún accidente?	SI
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	PAQUETERIA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	