

125 - JAVIER MARISCAL VAZQUEZ

Paciente

Nombre: JAVIER
Apellido paterno: MARISCAL
Apellido materno: VAZQUEZ
Fecha de registro: 15/11/2025
Fecha de nacimiento: 09/09/1973
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6641184207
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 15/11/2025

Nota de evolución #168

Fecha: 15/11/2025 11:21 AM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí

Diagnósticos:

DX003 - Lumbalgia cronica, M544 - LUMBAGO CON CIÁTICA, DX002 - Síndrome piramidal derecho

Detalle:

15*11*2025

* PUNCION PERIFORME DERECHO

*AJUSTE GENERAL

* TENS CC PERIFORME DERECHO

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
27/11/2025 04:39 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	27/11/2025 * AJUSTE GENERAL * ELECTRO PUNCION PERIFORME DERECHO * TENS CC PERIFORME DERECHO
21/11/2025 04:38 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	21/11/2025 * AJUSTE GENERAL * ELECTRO PUNCION CIATICA DERECHA * TENS CC CIATICA DERECHA
17/11/2025 05:11 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	17*11*2025 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS LUMBAR DERECHA * TENS CC LUMBARES Y CIATICA

Medis365 - MSRKG

125 - JAVIER MARISCAL VAZQUEZ

Fecha	Médico	Detalle
		DERECHA

Formato #123

Fecha: 15/11/2025 10:56 AM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #123

Fecha: 15/11/2025 10:49 AM
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:	
Entidad:	BC
Ocupación:	ESCOLTA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	UNION LIBRE

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE ESPALDA BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	DOS MESES Y MEDIO
¿Describe de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI, EN PIERNA DERECHA
¿Algo que agrave el malestar?	
¿Algo alivia o mejora el malestar?	ESTIRAMIENTO
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	2 - Incomodo
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías	

125 - JAVIER MARISCAL VAZQUEZ

Pregunta	Respuesta
u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	NO
¿Ha estado hospitalizado?	NO
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	DE TODO, MANEJAR, CAMINAR
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	