

15 - Mario Cuadras Chavez

Paciente

Nombre: Mario
Apellido paterno: Cuadras
Apellido materno: Chavez
Fecha de registro: 07/09/2025
Fecha de nacimiento: 03/06/1982
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Calle: Huertas primera seccion
Colonia: Huertas
Nacionalidad: Mexicano
Telefonos: 6624231531
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 07/09/2025

Nota de evolución #9

Fecha: 07/09/2025 09:59 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí

Diagnósticos:

DX003 - Lumbalgia cronica, F438 - OTRAS REACCIONES AL ESTRÉS GRAVE

Detalle:

14/03/2025

- * Puncion lumbares
- * Ajuste general
- * Tens CC lumbares

18/03/2025

- * Ajuste general
- * Electro puncion flexores
- * Pluma elevadar de la escapula
- * Tens CC trapecios y escapula

20/03/2025

- * Ajuste general
- * Tens trapecios y deltoides

28/08/2025

- * Puncion trapecio y deltoides izquierdo

- * Ajuste general
- * Tens CC trapecio y deltoides izquierdo

01/09/2025

- * Ajuste general
- * Tens CC trapecio y deltoides izquierdo

05/09/2025

- * Ajuste general
- * masaje ventosas trapecio y deltoides
- * Electro puncion trapecio y deltoides izquierdo
- * Tens CC trapecio y deltoides izquierdo

Historia clínica #11

Fecha: 07/09/2025 09:43 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:	Huertas 1ra seccion
Entidad:	Baja California
Ocupación:	Agricultura
Escolaridad:	Preparatoria
Lugar de Nacimiento:	Sinaloa
Estado Civil:	Casado

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	Dolor de cintura - hombro
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	Dos semanas
¿Describe de qué manera comienza?	Cuando me agacho
¿Con qué frecuencia lo padece?	Casi diario
¿Presenta entumecimiento?	En las manos
¿Algo que agrave el malestar?	Cuando duro mucho parado
¿Algo alivia o mejora el malestar?	Cuando me acuesto

Medis365 - MSRKG

15 - Mario Cuadras Chavez

Pregunta	Respuesta
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	9 - Molesto
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	Vesicula
¿Ha estado hospitalizado?	Si
¿Ha sufrido de alguna fractura?	Costilla
¿Ha sufrido de algún accidente?	
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	Parado y sentado
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	