
Paciente

Nombre:	LUCIA
Apellido paterno:	LEÓN
Apellido materno:	ANDRADE
Fecha de registro:	01/12/2025
Fecha de nacimiento:	14/12/2004
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6641720694
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 01/12/2025

Nota de evolución #205

Fecha:	01/12/2025 03:22 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX011 - LUMBALGIA, DX019 - ESTRES LABORAL
Detalle:	
01/12/2025	
* AJUSTE GENERAL	
* TENS CC LUMBARES	

Formato #162

Fecha:	01/12/2025 03:09 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #161

Fecha:	01/12/2025 03:05 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:	
Entidad:	BC
Ocupación:	COCINERA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	SOLTERA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	CADERA Y ESPALDA BAJA.
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	4 MESES
¿Describa de qué manera comienza?	DESPUÉS DE TRABAJAR Y AL LEVANTARME
¿Con qué frecuencia lo padece?	ESPORADICO
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿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?	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?	ESTAR PARADA COCINANDO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	