

204 - ISRAEL HERNANDEZ HERNANDEZ

Paciente

Nombre: ISRAEL
Apellido paterno: HERNANDEZ
Apellido materno: HERNANDEZ
Fecha de registro: 02/01/2026
Fecha de nacimiento: 01/05/1986
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6647703700
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 02/01/2026

Nota de evolución #243

Fecha: 02/01/2026 03:20 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX011 - LUMBALGIA, DX004 - Síndrome Piramidal Izquierdo

Detalle:

02/01/2026

* PUNCION LUMBARES

* AJUSTE GENERAL

* TENS CC LUMBARES Y GLUTEO

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
10/01/2026 03:06 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	10/01/2026 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS Y MASAJE DE VENTOSAS GEMELO IZQ * ELE CTRO PUNCION GEMELO IZQ * TENS CC GEMELO IZQUIERDO
06/01/2026 03:19 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	06/01/2026 * AJUSTE GENERAL * ELECTRO PUNCION GEMELO IZQUIERDO * TENS CC LUMBARES Y GEMELO IZQUIERDO

Formato #199

Fecha: 02/01/2026 03:04 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #201

Fecha: 02/01/2026 03:01 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:	
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	CIUDAD DE MEXICO
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE ESPALDA BAJA, GLUTEO, PIERNA IZQUIERDA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	4 AÑOS
¿Describe de qué manera comienza?	AL CAMINAR
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI
¿Algo que agrave el malestar?	EN POSICIÓN VERTICAL
¿Algo alivia o mejora el malestar?	CAMINAR
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	9 - Molesto
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	

204 - ISRAEL HERNANDEZ HERNANDEZ

Pregunta	Respuesta
¿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
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	