

218 - GERARDO CHAVEZ OCHOA

Paciente

Nombre: GERARDO
Apellido paterno: CHAVEZ
Apellido materno: OCHOA
Fecha de registro: 07/01/2026
Fecha de nacimiento: 01/12/1958
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 3531011521
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 07/01/2026

Nota de evolución #256

Fecha: 07/01/2026 02:42 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: M542 - CERVICALGIA, DX007 - DELTOIDES
Detalle:
 DELTOIDES DERECHO. LIMITACIÓN PARA SUBIR EL BRAZO. DESDE HACE 25 AÑOS
 07/01/2026
 * AJUSTE DE HOMBRO DERECHO
 * ELECTRO PUNCION TRAPECIO Y DELTOIDES DEECHO
 * TENS CC TRAPECIO Y DELTOIDES DERECHO

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
20/02/2026 04:21 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	20/02/2026 * PUNCION LUMBARES * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS LUMBARES *TENS CC LUMBARES Y CERVICALES

Formato #213

Fecha: 07/01/2026 02:24 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #215

Fecha: 07/01/2026 02:20 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:	PENSIONADO
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	MICHOACAN
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	BRAZO DERECHO
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	25 AÑOS
¿Describe de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI
¿Algo que agrave el malestar?	ACOSTARME ENCIMA DE EL
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	2 - Incomodo
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	SI, MARCA PASOS
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	SI, UNA PELEA Y EL BRAZO SE ESTIRÓ DE MAS
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	NADA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	

Medis365 - MSRKG

218 - GERARDO CHAVEZ OCHOA

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