

254 - ALFREDO CHACON DELGADO

Paciente

Nombre:	ALFREDO
Apellido paterno:	CHACON
Apellido materno:	DELGADO
Fecha de registro:	22/01/2026
Fecha de nacimiento:	06/11/1960
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6643315485
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 22/01/2026

Nota de evolución #290

Fecha:	22/01/2026 02:28 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX003 - Lumbalgia cronica, M542 - CERVICALGIA
Detalle:	
22/01/2026	
* PUNCION LUMBARES	
* AJUSTE GENERAL	
* TENS CC LUMNBARES	

Formato #249

Fecha:	22/01/2026 01:38 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #251

Fecha:	22/01/2026 01:35 PM
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado:	No

Expediente

254 - ALFREDO CHACON DELGADO

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	HOMBRE
Domicilio:	
Entidad:	BCJUBILADO
Ocupación:	
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TEPIC
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ESPALDA BAJA, Y TRAPÉCIOS
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	MUCHOS AÑOS CRÓNICO
¿Describa de qué manera comienza?	TODO EL DÍAS
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DÍAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	
¿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?	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?	JUBILADO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	