
Paciente

Nombre:	YAMEL
Apellido paterno:	DIAZ
Apellido materno:	NIEVES
Fecha de registro:	26/01/2026
Fecha de nacimiento:	28/02/2000
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6611234013
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 26/01/2026

Nota de evolución #297

Fecha:	26/01/2026 02:30 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX011 - LUMBALGIA, M542 - CERVICALGIA, DX019 - ESTRES LABORAL
Detalle:	
26/01/2026	
*AJUSTE GENERAL	
*TENS CC TODA LA ESPALDA	

Formato #256

Fecha:	26/01/2026 02:10 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #257

Fecha:	26/01/2026 02:08 PM
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado:	No

Expediente

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	MUJER
Domicilio:	
Entidad:	BC
Ocupación:	CAJERA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	MORELOS
Estado Civil:	SOLTERA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ESPALDA MEDIA Y ALTA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	2 AÑOS
¿Describa de qué manera comienza?	ESPORADICO
¿Con qué frecuencia lo padece?	ESPORADICO
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	AL TRAPEAR
¿Algo alivia o mejora el malestar?	AL ESTAR PARADA
¿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?	CAJERA (PARADA)
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	