
Paciente

Nombre:	Arturo
Apellido paterno:	medina
Fecha de registro:	13/02/2026
Fecha de nacimiento:	20/01/1981
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6641898027
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 13/02/2026

Formato #286

Fecha:	13/02/2026 08:37 AM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí