

293 - SAMUEL LEON MARTINEZ

Paciente

Nombre: SAMUEL
Apellido paterno: LEON
Apellido materno: MARTINEZ
Fecha de registro: 14/02/2026
Fecha de nacimiento: 25/07/1993
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6643872861
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 14/02/2026

Nota de evolución #325

Fecha: 14/02/2026 01:02 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX003 - Lumbalgia cronica, M543 - CIÁTICA
Detalle:
14/02/2026
*AJUSTE GENERAL
* TENS CC LUMBARES

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
16/02/2026 02:13 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	16/02/2026 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS LUMBARES * TENS CC LUMBARES * MASAJE RELAJANTE CERVICALES

Historia clínica #287

Fecha: 14/02/2026 12:48 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:	CHOFER
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ESPALDA BAJA, CIATICA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	2022
¿Describa de qué manera comienza?	
¿Con qué frecuencia lo padece?	ESPORADICO
¿Presenta entumecimiento?	
¿Algo que agrave el malestar?	
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	
¿Ha estado hospitalizado?	
¿Ha sufrido de alguna fractura?	
¿Ha sufrido de algún accidente?	
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	CHOFER
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	