

321 - JUAN HIGUERA GONZALEZ

Paciente

Nombre:	JUAN
Apellido paterno:	HIGUERA
Apellido materno:	GONZALEZ
Fecha de registro:	06/03/2026
Fecha de nacimiento:	03/08/1974
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6648047964
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 06/03/2026

Nota de evolución #353

Fecha:	06/03/2026 02:19 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX011 - LUMBALGIA, M542 - CERVICALGIA
Detalle:	
06/03/2026	
* AJUSTE GENERAL	
* TENS CC CERVICALES Y LUMBARES	

Formato #313

Fecha:	06/03/2026 02:07 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #315

Fecha:	06/03/2026 02:04 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:	COMERCIANTE
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	SINALOA
Estado Civil:	SOLTERO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE ESPALDA BAJA, DOLOR DE CUELLO Y HOMBRO IZQUIERDO
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	AGOSTO DEL AÑO 2025
¿Describa de qué manera comienza?	ESPORADICO
¿Con qué frecuencia lo padece?	ESPORADICO
¿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?	MANO
¿Ha sufrido de algún accidente?	POR PELEAR
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	SENTADO, EN MOMENTOS PARADO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	