

322 - CESAR ALEJANDRO SANCHEZ DE LA ROCHA

Paciente

Nombre: CESAR ALEJANDRO
Apellido paterno: SANCHEZ
Apellido materno: DE LA ROCHA
Fecha de registro: 06/03/2026
Fecha de nacimiento: 16/07/1962
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6643310320
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 06/03/2026

Nota de evolución #354

Fecha: 06/03/2026 03:12 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX024 - CIATICA IZQUIERDA

Detalle:

06/03/2026

- * AJUSTE GENERAL
- * ELECTRO PUNCION CIATICA IZQUIERDA
- * TENS CC LUMBARES

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
18/03/2026 01:00 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	18/03/2026 * AJUSTE GENERAL * ULTRASONIDO CIATICA IZQUIERDA HASTA GEMELOS * TENS CC CIATICA IZQUIERDA HASTA GEMELOS
11/03/2026 02:34 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	11/03/2026 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS CIATICA IZQUIERDA * TENS CC CIATICA IZQUIERDA

322 - CESAR ALEJANDRO SANCHEZ DE LA ROCHA

Formato #314

Fecha: 06/03/2026 02:40 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #316

Fecha: 06/03/2026 02:32 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:	JUBILADO
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	SINALOA
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DUERME LA CINTURA Y PIERNA IZQUIERDA Y PANTORILLA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	1 AÑO
¿Describe de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI PIERNA IZQUIERDA
¿Algo que agrave el malestar?	ESTAR PARADO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	9 - Molesto
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	

322 - CESAR ALEJANDRO SANCHEZ DE LA ROCHA

Pregunta	Respuesta
¿Ha tenido alguna cirugía?	PIE DERECHO DOBLE FRACTURA
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	DOBLE FRACTURA TOBILLO DERECHO
¿Ha sufrido de algún accidente?	SI
¿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	