

324 - MARÍA ALEJANDRA GARCIA REYNOSO

Paciente

Nombre: MARÍA ALEJANDRA
Apellido paterno: GARCIA
Apellido materno: REYNOSO
Fecha de registro: 06/03/2026
Fecha de nacimiento: 15/11/1975
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6645969194
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 06/03/2026

Formato #316

Fecha: 06/03/2026 05:26 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Nota de evolución #356

Fecha: 06/03/2026 05:12 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
M549 - DORSALGIA, NO ESPECIFICADA, DX011 - LUMBALGIA, DX004 - Síndrome Piramidal Izquierdo

Detalle:

04/03/2026

- * PUNCION PERIFORME IZQUIERDO Y LUMBARES
- * AJUSTE GENERAL
- * TENS CC LUMBARES

06/03/2026

- * AJUSTE GENERAL
- * VENTOSAS LUMBARES Y DORSALES
- * TENS CC DORSALES Y LUMBARES

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
12/03/2026 05:48 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	12/03/2026 *AJUSTE GENERAL

324 - MARÍA ALEJANDRA GARCIA REYNOSO

Fecha	Médico	Detalle
		* VENTOSAS LUMBARES Y DORSALES * TENS CC LUMBARES Y DORSALES

Historia clínica #318

Fecha: 06/03/2026 05:03 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:	HOGAR
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	MEXICALI
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ESPALDA MEDIA Y BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	6 MESES APROXIMADAMENTE
¿Describe de qué manera comienza?	DESDE LA MAÑANA
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI, PIERNA IZQUIERDA
¿Algo que agrave el malestar?	AL QUERER PARAR
¿Algo alivia o mejora el malestar?	NADA
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	10 - Insoportable
¿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

324 - MARÍA ALEJANDRA GARCIA REYNOSO

Pregunta	Respuesta
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	HOGAR
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	