

346 - JESÚS EMILIANO BARRIOS RAMIREZ

Paciente

Nombre:	JESÚS EMILIANO
Apellido paterno:	BARRIOS
Apellido materno:	RAMIREZ
Fecha de registro:	19/03/2026
Fecha de nacimiento:	24/06/2015
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6645517672
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 19/03/2026

Nota de evolución #378

Fecha:	19/03/2026 04:55 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX017 - DESFASE PIERNAS
Detalle:	
19/03/2026	
* AJUSTE GENERAL	
* ACOPUNTURA ELECTRÓNICA, FLEXORES Y EXTENSORES	
* TENS EXTENSOR ES Y FLEXORES	

Formato #336

Fecha:	19/03/2026 04:30 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #340

Fecha:	19/03/2026 04:27 PM
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado:	No

Expediente

346 - JESÚS EMILIANO BARRIOS RAMIREZ

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	
Domicilio:	
Entidad:	
Ocupación:	
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DEDO PULGAR DERECHO
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	3 SEMANAS
¿Describa de qué manera comienza?	NO HAY MOLESTIA
¿Con qué frecuencia lo padece?	SOLO INCOMODIDAD
¿Presenta entumecimiento?	
¿Algo que agrave el malestar?	
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	1 - Débil
¿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
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	ESTUDIANTE
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	