

353 - BRENDA CLAUDIA DELGADO CHILACO

Paciente

Nombre: BRENDA CLAUDIA
Apellido paterno: DELGADO
Apellido materno: CHILACO
Fecha de registro: 20/03/2026
Fecha de nacimiento: 24/01/1986
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6647625016
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 20/03/2026

Nota de evolución #385

Fecha: 20/03/2026 05:44 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX003 - Lumbalgia cronica

Detalle:

20/03/2026
 * PUNCION LUMBARES
 * AJUSTE GENERAL
 * TENS CC LUMBARES

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
26/03/2026 04:10 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	26/03/2026 * AJUSTE GENERAL * ELECTRO PUNCION LUMBAR Y GLÚTEO IZQUIERDO * TENS CC LUMBARES
23/03/2026 04:35 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	23/03/2026 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS LUMBARES * TENS CC LUMBARES

Formato #344

Fecha: 20/03/2026 05:25 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz

353 - BRENDA CLAUDIA DELGADO CHILACO

Activo: Sí

Formato #343

Fecha: 20/03/2026 05:25 PM
Formato: Formato general
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: No

Historia clínica #347

Fecha: 20/03/2026 05:21 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:	COMERCIO
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	SOLTERA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE ESPALDA BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	5 AÑOS
¿Describe de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	AL INTENTAR PARARME
¿Algo alivia o mejora el malestar?	ESTIRARME
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	10 - Insoportable
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías	

353 - BRENDA CLAUDIA DELGADO CHILACO

Pregunta	Respuesta
u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	NO
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	PARADA Y SENTADA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	