

354 - CESAR PACHECO CEJA

Paciente

Nombre:	CESAR
Apellido paterno:	PACHECO
Apellido materno:	CEJA
Fecha de registro:	21/03/2026
Fecha de nacimiento:	24/10/1978
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6641910573
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 21/03/2026

Formato #345

Fecha:	21/03/2026 10:29 AM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Nota de evolución #386

Fecha:	21/03/2026 10:27 AM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX004 - Síndrome Piramidal Izquierdo

Detalle:

21/03/2026

* PUNCION SÍNDROME PIRAMIDAL IZQUIERDO

* AJUSTE GENERAL

*TENS CC SÍNDROME PIRAMIDAL IZQUIERDO

Historia clínica #348

Fecha:	21/03/2026 10:25 AM
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:	MECÁNICO INDUSTRIAL
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	GUADALAJARA
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE ESPALDA BAJA Y PIERNA IZQUIERDA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	6 MESES
¿Describa de qué manera comienza?	
¿Con qué frecuencia lo padece?	
¿Presenta entumecimiento?	
¿Algo que agrave el malestar?	
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	
¿Ha estado hospitalizado?	
¿Ha sufrido de alguna fractura?	
¿Ha sufrido de algún accidente?	
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	PARADO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	