

357 - GERMÁN ORTIZ HERNANDEZ

Paciente

Nombre: GERMÁN
Apellido paterno: ORTIZ
Apellido materno: HERNANDEZ
Fecha de registro: 23/03/2026
Fecha de nacimiento: 05/10/1988
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6643750722
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 23/03/2026

Nota de evolución #389

Fecha: 23/03/2026 05:03 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX003 - Lumbalgia cronica
Detalle:
23/03/2026
* AJUSTE GENERAL
* TENS CC MASAJE RELAJANTE TODA LA ESPALDA

Formato #348

Fecha: 23/03/2026 04:49 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #351

Fecha: 23/03/2026 04:43 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:	CHOFER
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	LA ESPALDA BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	UN AÑO APROXIMADAMENTE
¿Describa de qué manera comienza?	ESPORADICO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	EJERCICIOS DE PIERNA
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	2 - Incomodo
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	BRAZOS IZQUIERDO
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	CUBITO Y RADIO IZQUIERDO
¿Ha sufrido de algún accidente?	ATROPELLAMIENTO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	MANEJAR
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	