
Paciente

Nombre:	KEMAL
Apellido paterno:	SOYLU
Fecha de registro:	26/03/2026
Fecha de nacimiento:	08/08/1969
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6641989887
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 26/03/2026

Nota de evolución #395

Fecha:	26/03/2026 02:18 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX011 - LUMBALGIA, DX038 - HERNIAS LUMBARES
Detalle:	
26/03/2026	
HERNIAS L4 Y L5	
* AJUSTE GENERAL	
* TENS CC LUMBARES	

Formato #354

Fecha:	26/03/2026 02:06 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #357

Fecha:	26/03/2026 02:02 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:	
Ocupación:	COCINAR
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TURQUIA
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	HERNIA L4, L5
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	1 AÑO
¿Describa de qué manera comienza?	
¿Con qué frecuencia lo padece?	
¿Presenta entumecimiento?	PIERNA DERECHA
¿Algo que agrave el malestar?	
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	9 - Molesto
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	NO
¿Ha estado hospitalizado?	NO NO
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿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	