

376 - JESÚS DANIEL ANGULO AVENDAÑO

Paciente

Nombre:	JESÚS DANIEL
Apellido paterno:	ANGULO
Apellido materno:	AVENDAÑO
Fecha de registro:	01/04/2026
Fecha de nacimiento:	25/04/1989
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6631552502
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 01/04/2026

Nota de evolución #407

Fecha:	01/04/2026 04:47 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX011 - LUMBALGIA
Detalle:	
01/04/2026	
* AJUSTE GENERAL	
* TENS CC LUMBARES	

Formato #367

Fecha:	01/04/2026 04:33 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #370

Fecha:	01/04/2026 04:28 PM
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado:	No

Expediente

376 - JESÚS DANIEL ANGULO AVENDAÑO

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	HOMBRE
Domicilio:	
Entidad:	BC
Ocupación:	UBER
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	MAZATLAN
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE ESPALDA DE BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	8 MESES
¿Describe de qué manera comienza?	AL TRATAR DE LEVANTARME
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	AL INTENTAR ME PARAR
¿Algo alivia o mejora el malestar?	ACOSTADO
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	7 - Intenso
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	EXTIRPARON DE VASO
¿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?	CHOFER DE UBER
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	