

380 - MÁXIMO ISRAEL RIVERA CRUZ

Paciente

Nombre:	MÁXIMO ISRAEL
Apellido paterno:	RIVERA
Apellido materno:	CRUZ
Fecha de registro:	09/04/2026
Fecha de nacimiento:	04/10/2007
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6645829611
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 09/04/2026

Formato #371

Fecha:	09/04/2026 05:23 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Nota de evolución #411

Fecha:	09/04/2026 05:18 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX011 - LUMBALGIA, DX031 - ESTRES EMOCIONAL
Detalle:	
09/04/2026	
* AJUSTE GENERAL	
* TENS CC LUMBARES	

Historia clínica #374

Fecha:	09/04/2026 05:15 PM
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado:	No

Expediente

380 - MÁXIMO ISRAEL RIVERA CRUZ

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	HOMBRE
Domicilio:	
Entidad:	BC
Ocupación:	ESTUDIANTE
Escolaridad:	UNIVERSIDAD
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	SOLTERO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE PIERNAS
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	2 MESES
¿Describa de qué manera comienza?	ESPORADICO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI PIERNAS
¿Algo que agrave el malestar?	CAMINAR O ESTAR PARADO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	5 - Quemante
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	NO
¿Ha estado hospitalizado?	NO
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	ESTUDIANTE
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	