

388 - JOSÉ ANGEL GODOY ROBLES

Paciente

Nombre: JOSÉ ANGEL
Apellido paterno: GODOY
Apellido materno: ROBLES
Fecha de registro: 11/04/2026
Fecha de nacimiento: 19/11/1971
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6643427045
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 11/04/2026

Nota de evolución #419

Fecha: 11/04/2026 01:22 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
G560 - SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO, M542 - CERVICALGIA, DX019 - ESTRES LABORAL
Detalle:
11/04/2026
* AJUSTE GENERAL
* ELECTRO PUNCION FLEXOR DERECHO
* TENS TRAPÉCIOS Y FLEXORES
* CC CERVICALES

Formato #379

Fecha: 11/04/2026 12:58 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #382

Fecha: 11/04/2026 12:51 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado: No

Expediente

388 - JOSÉ ANGEL GODOY ROBLES

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

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

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE CODO DERECHO, DOLOR DE RODILLA IX¿ZQUIERDA, HERNIAS OPERADAS L4-L5
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	UN AÑO Y MEDIO
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	MANOS EN OCASIONES
¿Algo que agrave el malestar?	AL DESPERTAR
¿Algo alivia o mejora el malestar?	UN DÍA DE DESCANSO
¿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?	HERNIAS LUMBARES L4, L5
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	AUTOMOVILÍSTICO DE FRENTE LEVE
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	UTILIZA SUS MANOS PARA ARREGLAR MÁQUINAS Y HOMBROS
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	