
Paciente

Nombre:	Edgar
Apellido paterno:	Mercado
Apellido materno:	Garcia
Fecha de registro:	18/09/2025
Fecha de nacimiento:	15/12/1987
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6644062664
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 29/09/2025

Nota de evolución #84

Fecha:	29/09/2025 04:29 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Detalle:	

29/09/2025

- * AJUSTE GENERAL
- * ELECTRO PUNCION, ELEVADOR DE ESCAPULA Y DELTOIDES
- * TENS ELEVADOR ESCAPULA

CONSULTA 22/09/2025

Nota de evolución #66

Fecha:	22/09/2025 04:14 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Detalle:	

22/09/2025

- * Ajuste general
- * ventosas trapecios y cervicales
- * pluma elevador de la escapula
- * ajuste de hombro derecho
- * escapula plus derecha
- * Tens CC trapecios y cervicales

CONSULTA 18/09/2025

Nota de evolución #53

Fecha: 18/09/2025 06:35 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: M542 - CERVICALGIA, DX011 - LUMBALGIA, DX015 - TOBILLOS
Detalle:
 18/09/2025
 * Puncion Lumbares
 * Ajuste general
 * Ajuste de hombro derecho
 * Tens CC trapecios, escapula y lumbares

Formato #33

Fecha: 18/09/2025 06:15 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #36

Fecha: 18/09/2025 06:12 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:	Empleado
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	Durango
Estado Civil:	Soltero

INFORMACIÓN GENERAL

39 - Edgar Mercado Garcia

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	Espalda baja, hombro y tobillos
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	3 meses
¿Describa de qué manera comienza?	Transcurso del dia
¿Con qué frecuencia lo padece?	Todos los dias
¿Presenta entumecimiento?	No
¿Algo que agrave el malestar?	Al caminar, cargar
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	Hombro derecho mas dolor
Valoración del Dolor	2 - Incomodo
¿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?	Manejar, y cargar y mover cosas pesadas
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	