

Paciente

Nombre: JORGE
Apellido paterno: OLIVAS
Fecha de registro: 20/04/2026
Fecha de nacimiento: 14/06/1990
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6198167615
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 20/04/2026

Nota de evolución #429

Fecha: 20/04/2026 11:36 AM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX011 - LUMBALGIA
Detalle:
 03/09/2025
 *PUNCION LUMBARES
 * AJUSTE GENERAL
 * TENS CC LUMBARES

Historia clínica #392

Fecha: 20/04/2026 11:24 AM
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:	BC
Ocupación:	CONSTRUCCION

Pregunta	Respuesta
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ESPALDA BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	4 AÑOS
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE LA MAÑANA
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	CARGANDO PESO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	ACOSTADO
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	10 - Insoportable
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	TALÓN IZQUIERDO
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	HOMBRO DISLOCADO
¿Ha sufrido de algún accidente?	SI CAIDA
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	CONSTRUCCION
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	