

Paciente

Nombre: CLAUDIO
Apellido paterno: MARTINEZ
Fecha de registro: 20/04/2026
Fecha de nacimiento: 11/08/1983
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: GUERRERO
Telefonos: 664 591 1803
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 20/04/2026**Nota de evolución #430**

Fecha: 20/04/2026 11:54 AM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX011 - LUMBALGIA

Detalle:

POSIBLE ABOMBAMIENTO L2, L3, L4

* 25-08-25

- AJUSTE GENERAL

-TENS CULUMNA

*27-08-25

-AJUSTE GENERAL

-VENTOSAS LUMBARES

-TENS LUMBARES

*02-09-25

-AJUSTE GENERAL

-TENS LUMBARES

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
30/04/2026 07:49 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	30/04/2026 * AJUSTE GENERAL * TENS CC LUMBARES * ELECTRO PUNCION FLEXORES

Historia clínica #393

Fecha: 20/04/2026 11:44 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:	ALBAÑIL
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	GUERRERO
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	PARTE BAJA ESPALDA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	2 AÑOS
¿Describe de qué manera comienza?	EN LA MAÑANA
¿Con qué frecuencia lo padece?	DIARIO
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	LEVANTARME
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	LUMBALGIA
Valoración del Dolor	9 - Molesto
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	NO
¿Ha estado hospitalizado?	
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	DE TODO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	LUMBALGIA