
Paciente

Nombre:	ANA
Apellido paterno:	MENDOZA
Apellido materno:	CANTU
Fecha de registro:	20/04/2026
Fecha de nacimiento:	27/06/1977
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6642058996
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 20/04/2026

Nota de evolución #432

Fecha:	20/04/2026 03:02 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX011 - LUMBALGIA, DX017 - DESFASE PIERNAS
Detalle:	
20/04/2026	
* AJUSTE GENERAL	
* TENS CC LUMBARES Y ESPALDA DORSAL	

Formato #389

Fecha:	20/04/2026 02:45 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #395

Fecha:	20/04/2026 02:41 PM
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado:	No

Expediente

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	MUJER
Domicilio:	
Entidad:	BC
Ocupación:	HOGAT
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	OBREGÓN SONORA
Estado Civil:	SOLTERA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ESPALDA BAJA Y DOLOR DE RODILLA IZQUIERDA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	15 DIAS
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE LA MAÑANA
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	ESTAR SENTADA Y AL TRATAR DE ESTAR DERECHA
¿Algo alivia o mejora el malestar?	AL HACER ABDOMINALES
¿Información Adicional?	
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?	NO
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	SENTADA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	