

414 - ALEJANDRO PEREZ RAMIREZ

Paciente

Nombre: ALEJANDRO
Apellido paterno: PEREZ
Apellido materno: RAMIREZ
Fecha de registro: 25/04/2026
Fecha de nacimiento: 20/04/2004
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6647182744
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 11/05/2026

Orden de estudios de gabinete #6

Fecha: 11/05/2026 04:06 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Observaciones:

El paciente se a sometido a varias sesiones de rehabilitación y el dolor persiste en la parte cervical. no hay limitación en su cuello.

Listado de orden de estudios de gabinete

Estudio	Indicaciones	Grupo
AP Y LATERAL DE COLUMNA CERVICAL		RADIOGRAFÍA

CONSULTA 25/04/2026

Nota de evolución #443

Fecha: 25/04/2026 01:21 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: M542 - CERVICALGIA
Detalle:

25/04/2026

* AJUSTE GENERAL

* TENS CC CERVICALES

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
08/06/2026 04:04 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	08/06/2026 *AJUSTE GENERAL

Medis365 - MSRKG

414 - ALEJANDRO PEREZ RAMIREZ

Fecha	Médico	Detalle
		* VENTOSAS CERVICALES *TENS CC CERVICALES Y ESCAPULA
09/05/2026 12:05 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	09/05/2026 *AJUSTE GENERAL * ELECTRO PUNCION TRAPÉCIOS *TENS CC TRAPÉCIOS
02/05/2026 01:07 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	02/05/2026 *AJUSTE GENERAL *VENTOSAS CERVICALES * PLUMA ELEVADOR DE LA ESCAPULA * TENS CC CERVICALES

Formato #400

Fecha: 25/04/2026 01:10 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #408

Fecha: 25/04/2026 01:06 PM
Médico: 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:	ESTUDIANTE
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

414 - ALEJANDRO PEREZ RAMIREZ

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE CUELLO, DOLOR DE ESPALDA MEDIA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	2 AÑOS
¿Describa de qué manera comienza?	CUANDO ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	A VECES
¿Algo que agrave el malestar?	ESTAR MUCHO TIEMPO SENTADO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿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?	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?	ESTUDIANTE Y SENTADO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	