

415 - ANA SELENE GARCIA ASTORGA

Paciente

Nombre: ANA SELENE
Apellido paterno: GARCIA
Apellido materno: ASTORGA
Fecha de registro: 25/04/2026
Fecha de nacimiento: 08/10/2001
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6692303552
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 25/04/2026

Nota de evolución #444

Fecha: 25/04/2026 03:07 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX011 - LUMBALGIA, M542 - CERVICALGIA

Detalle:

CAÍDA DE RODILLAS Y SE PROVOCÓ DOLOR LUMBAR, DIAGNOSTICADA CON ESGUINCE CERVICAL Y ESCOLIOSIS LUMBAR MINIMO.

25/04/2026

* PUNCION LUMBARES Y GLUTEO

* TENS CC CERVICALES Y LUMBARES

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
05/05/2026 07:29 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	05/05/2026 *AJUSTE GENERAL *TENS CC DESCONTRACTURANTE
30/04/2026 06:25 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	30/04/2026 *AJUSTE GENERAL *VENTOSAS LUMBARES Y CERVICALES *TENS CC LUMBARES Y CERVICALES

Formato #401

Fecha: 25/04/2026 02:43 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #409

Fecha: 25/04/2026 02:37 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:	ENFERMERA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	NAYARIT
Estado Civil:	SOLTERA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ESCOLIOSIS, ESGUINCE CERVICAL, DOLOR DE ESPALDA BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	SEPTIEMBRE 2025,
¿Describe de qué manera comienza?	EN LA MAÑANA
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	PIERNA DERECHA
¿Algo que agrave el malestar?	SENTADA
¿Algo alivia o mejora el malestar?	ACOSTADA Y PIERNAS ELEVADAS
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	3 - Punzante
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	

415 - ANA SELENE GARCIA ASTORGA

Pregunta	Respuesta
¿Ha tenido alguna cirugía?	APENDICE
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	MUÑECA IZQUIERDA
¿Ha sufrido de algún accidente?	SI, CHOQUE POR ALCANCÉ LATERAL, REBIENDO EL IMPACTO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	PARADA Y CAMINANDO.
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	