

421 - SAMUEL ALCALA VALDEZ

Paciente

Nombre: SAMUEL
Apellido paterno: ALCALA
Apellido materno: VALDEZ
Fecha de registro: 28/04/2026
Fecha de nacimiento: 22/06/1977
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6642573767
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 28/04/2026

Nota de evolución #451

Fecha: 28/04/2026 07:16 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX019 - ESTRES LABORAL, DX003 - Lumbalgia cronica
Detalle:
28/04/2026
*AJUSTE GENERAL
* TENS CC LUMBARES
* TENS MASAJE CERVICALES

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
12/05/2026 03:52 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	12/05/2026 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS LUMBARES * TENS CC CERVICALES Y LUMBARES
05/05/2026 06:35 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	05/05/2026 * AJUSTE GENERAL * TENS CC LUMBARES

Formato #404

Fecha: 28/04/2026 06:59 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #414

Fecha: 28/04/2026 06:56 PM
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:	COMERCIANTE
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ESPALDA BAJA Y RODILLA IZQUIERDA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	6 AÑOS
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE LA MAÑANA
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI PIERNA
¿Algo que agrave el malestar?	PARADO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	ACOSTADO
¿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?	HERNIA DE OMBLIGO
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	SI ,MUÑECA DERECHA
¿Ha sufrido de algún accidente?	SI
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	CARGAR, SENTADO, PARADO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	

Medis365 - MSRKG

421 - SAMUEL ALCALA VALDEZ

Pregunta	Respuesta
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	