

Paciente

Nombre: RICARDO
Apellido paterno: CABRERA
Apellido materno: GARCIA
Fecha de registro: 29/04/2026
Fecha de nacimiento: 07/03/2004
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 0000000000
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 29/04/2026

Nota de evolución #455

Fecha: 29/04/2026 11:01 AM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX041 - SERRATOS IZQUIERDA
Detalle:
 27/08/2025
 *AJUSTE GENERAL
 *ELECTRO PUNCION SEERATO IZQUIERDO
 *TENS CC SERRATO IZQUIERDO

Historia clínica #419

Fecha: 29/04/2026 10:56 AM
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado: No

Expediente

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	
Domicilio:	
Entidad:	

Pregunta	Respuesta
Ocupación:	PINTOR
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	CHIAPAS
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR COSTILLA IZQUIERDA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	2 SEMANAS
¿Describa de qué manera comienza?	AL LEVANTARME
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	AL CARGAR PESO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	AL ACOSTARME
¿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?	
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	PARADO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	