

436 - JANNET GONZÁLEZ AYALA

Paciente

Nombre: JANNET
Apellido paterno: GONZÁLEZ
Apellido materno: AYALA
Fecha de registro: 02/05/2026
Fecha de nacimiento: 30/03/1972
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6192577013
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 02/05/2026

Nota de evolución #465

Fecha: 02/05/2026 11:26 AM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: M544 - LUMBAGO CON CIÁTICA

Detalle:

02/05/2026
 * PUNCION SECA LUMBARES
 * AJUSTE GENERAL
 * TENS CC LUMBARES

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
09/05/2026 02:05 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	09/05/2026 * AJUSTE GENERAL * ELECTRO PUNCION PERIFORME IZQUIERDO * TENS CC PERIFORME IZQUIERDO
06/05/2026 07:00 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	06/05/2026 *AJUSTE GENERAL * VENTOSAS LUMBARES Y GLUTEO IZQUIERDO * TENS CC PERIFORME Y CIATICA IZQUIERDA

Formato #412

Fecha: 02/05/2026 11:06 AM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #430

Fecha: 02/05/2026 11:03 AM
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:	USA
Ocupación:	EMPLEADA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	LEÓN GUANAJUATO
Estado Civil:	CASADA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE ESPALDA BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	MÁS DE UN MES
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEBANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	
¿Algo que agrave el malestar?	AL LEVANTARME
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	10 - Insoportable
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	MATRIZ, OVARIOS

Pregunta	Respuesta
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	PERONE DERECHO
¿Ha sufrido de algún accidente?	SI CAÍDA D E MOTO ACUATICA
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	PARADA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	