

Paciente

Nombre: OTHON
Apellido paterno: RAMIREZ
Apellido materno: FLORES
Fecha de registro: 07/05/2026
Fecha de nacimiento: 17/04/2001
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 0000000000
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 07/05/2026**Nota de evolución #477**

Fecha: 07/05/2026 11:39 AM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX013 - BURSITIS
Detalle:
16/07/2025
*AJUSTE GENERAL
*AJUSTE MANDIBULA
*TENS CC TRAPPECIO

Historia clínica #443

Fecha: 07/05/2026 11:28 AM
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:	AV. 5 DE MAYO, COL. CENTRO
Entidad:	TIJUANA

Pregunta	Respuesta
Ocupación:	ADMINISTRADOR
Escolaridad:	LICENCIATURA
Lugar de Nacimiento:	PUEBLA
Estado Civil:	SOLTERO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR AL REALIZAR UN MOVIMIENTO EN LA MANDÍBULA QUE RECORRE CUELLO Y OIDO
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	15 DÍAS ATRAS
¿Describe de qué manera comienza?	AL APLICAR PRESIÓN EN EL OIDO O ABRIR LA BOCA
¿Con qué frecuencia lo padece?	CASI NUNCA
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	MOVIMIENTOS FORZADOS O REPENTINOS
¿Algo alivia o mejora el malestar?	ANALGESICO
¿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?	NO
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	ADMINISTRATIVO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	