

498 - SANDY VED ESPINOZA ALVAREZ

Paciente

Nombre: SANDY VED
Apellido paterno: ESPINOZA
Apellido materno: ALVAREZ
Fecha de registro: 29/05/2026
Fecha de nacimiento: 01/05/1989
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6865116679
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 02/06/2026

Nota de evolución #527

Fecha: 02/06/2026 05:17 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX004 - Síndrome Piramidal Izquierdo

Detalle:

29/05/2026

- * PUNCION PERIFORME IZQUIERDO
- * AJUSTE GENERAL
- * TENS CC PERIFORME IZQUIERDO

02/06/2026

- *AJUSTE GENERAL
- *VENTOSAS PERIFORME IZQUIERO
- *TENS CC PERIFORME IZQUIERDO

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
06/06/2026 02:19 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	06/06/2026 *AJUSTE GENERAL * ELECTRO PUNCION PIERNA IZQUIERDA * TENS CC PIERNA IZQUIERDA

CONSULTA 29/05/2026

Formato #466

Fecha: 29/05/2026 05:38 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #491

Fecha: 29/05/2026 05:30 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:	OBRERA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	CHIAPAS
Estado Civil:	SOLTERA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR PIERNA IZQUIERDA, CIATICA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	MÁS DE UN AÑO
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI
¿Algo que agrave el malestar?	AL LEVANTARME
¿Algo alivia o mejora el malestar?	PARADA
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	7 - Intenso
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	NO

498 - SANDY VED ESPINOZA ALVAREZ

Pregunta	Respuesta
¿Ha estado hospitalizado?	NO
¿Ha sufrido de alguna fractura?	TOBILLO IZQUIERDO
¿Ha sufrido de algún accidente?	SI
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	PARADA Y SENTADA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	