

Paciente

Nombre: LAURA
Apellido paterno: ORTIZ
Apellido materno: LOPEZ
Fecha de registro: 06/06/2026
Fecha de nacimiento: 12/08/1980
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6645624038
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 06/06/2026**Nota de evolución #535**

Fecha: 06/06/2026 11:28 AM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí

Diagnósticos:

DX017 - DESFASE PIERNAS, DX003 - Lumbalgia cronica, DX027 - FASCITIS PLANTAR

Detalle:

06/06/2026

* AJUSTE GENERAL

* TENS CC LUMBARES

*ACOPUNTURA FASCITIS PLANTAR DERECHA

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
27/06/2026 11:27 AM	Arturo Fabián Medina Santacruz	27/06/2026 *AJUSTE GENERAL * ACOPUNTURA FASCITIS PLANTAR DERECHO *TENS FASCITIS PLANTAR DERECHO
11/06/2026 07:56 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	11/06/2026 *AJUSTE GENERAL *TENS CC LUMBARES Y GLUTEO

Formato #477

Fecha: 06/06/2026 11:08 AM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #502

Fecha: 06/06/2026 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:	BC
Ocupación:	RECEPCIONISTA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	OAXACA
Estado Civil:	SOLTERA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ESPOLON CALCANEO
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	ENERO 2026
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	AL PISAR
¿Algo alivia o mejora el malestar?	DE PUNTITAS
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	3 - Punzante
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	CESAREA, QUISTES

Medis365 - MSRKG

509 - LAURA ORTIZ LOPEZ

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