

530 - SIMÓN ALFREDO COTA MENDOZA

Paciente

Nombre:	SIMÓN ALFREDO
Apellido paterno:	COTA
Apellido materno:	MENDOZA
Fecha de registro:	16/06/2026
Fecha de nacimiento:	08/01/1993
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6642942019
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 16/06/2026

Nota de evolución #554

Fecha:	16/06/2026 02:32 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX019 - ESTRES LABORAL, M542 - CERVICALGIA
Detalle:	
16/06/2026	
* AJUSTE GENERAL	
*TENS CC CERVICALES	

Formato #499

Fecha:	16/06/2026 02:22 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #523

Fecha:	16/06/2026 02:19 PM
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado:	No

Expediente

530 - SIMÓN ALFREDO COTA MENDOZA

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	HOMBRE
Domicilio:	
Entidad:	
Ocupación:	MUSICO
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	SINALOA
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	DOLOR DE CUELLO Y VERTIGO
¿Describa de qué manera comienza?	3 SEMANAS
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	AL DORMIR
¿Algo alivia o mejora el malestar?	DESCANSAR DERECHITO
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	2 - Incomodo
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	HERNIA ENGUINAL
¿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?	MUSICO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	