

Paciente

Nombre: TOMAS
Apellido paterno: CROSS
Apellido materno: MENDEZ
Fecha de registro: 24/06/2026
Fecha de nacimiento: 10/01/1971
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6643758903
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 24/06/2026

Nota de evolución #580

Fecha: 24/06/2026 04:24 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX003 - Lumbalgia cronica, DX017 - DESFASE PIERNAS
Detalle:
 24/06/2026
 *PUNCION LUMBARES
 *AJUSTE GENERAL
 *TENS CC LUMBARES

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
17/07/2026 04:55 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	17/07/2026 *AJUSTE GENERAL *VENTOSAS LUMBARES *TENS CC LUMBARES
02/07/2026 02:59 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	02/07/2026 *AJUSTE GENERAL *VENTOSAS DORSALES *TENS CC DORSALES Y LUMBARES

Formato #523

Fecha: 24/06/2026 04:03 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz

Activo: Sí

Historia clínica #548

Fecha: 24/06/2026 04:00 PM
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:	
Entidad:	BC
Ocupación:	COMERCIANTE
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	COLIMA
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ESPALDA BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	2000 EMPEZARON LAS PRIMERAS MOLESTIAS
¿Describe de qué manera comienza?	CUANDO ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	ESTAR SENTADO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	CAMINAR
¿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?	VESICULA
¿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?	DE TODO
¿Practica algún deporte?	

Medis365 - MSRKG

555 - TOMAS CROSS MENDEZ

Pregunta	Respuesta
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	