

569 - RIGOBERTO PEREZ CAMPOS

Paciente

Nombre:	RIGOBERTO
Apellido paterno:	PEREZ
Apellido materno:	CAMPOS
Fecha de registro:	02/07/2026
Fecha de nacimiento:	30/10/1983
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6643035200
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 02/07/2026

Nota de evolución #594

Fecha:	02/07/2026 05:45 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX011 - LUMBALGIA, DX043 - INGLE DERECHA
Detalle:	
02/07/2026	
*AJUSTE GENERAL	
*TENS CC LUMBARES	
*PLUMA INGLE DERECHA	

Formato #540

Fecha:	02/07/2026 05:14 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #562

Fecha:	02/07/2026 05:11 PM
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado:	No

Expediente

569 - RIGOBERTO PEREZ CAMPOS

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	HOMBRE
Domicilio:	
Entidad:	BC
Ocupación:	INSTALADOR DE AIRE
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	CASADA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE PIERNA DERECHA, CON ARDOR
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	MES Y MEDIO
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODO LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI
¿Algo que agrave el malestar?	AL MOVER LA PIERNA
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	5 - Quemante
¿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?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	INSTALADOR DE AIRE
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	