
Paciente

Nombre:	CESAR
Apellido paterno:	MUÑIZ
Apellido materno:	RIOS
Fecha de registro:	30/09/2025
Fecha de nacimiento:	14/03/2002
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6192286124
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 30/09/2025

Nota de evolución #86

Fecha:	30/09/2025 03:50 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	M542 - CERVICALGIA, DX017 - DESFASE PIERNAS
Detalle:	
	* DOLOR TRAPECIO IZQUIERDO QUE BAJA A LA ESCAPULA.
	30/09/2025
	* AJUSTE GENERAL
	* TENS CC TRAPECIOS Y CERVICALES

Formato #53

Fecha:	30/09/2025 03:39 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #55

Fecha:	30/09/2025 03:37 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:	
Ocupación:	COCINERO
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	1 MES
¿Describe de qué manera comienza?	A PARTIR DE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	AL LEVANTAR COSAS
¿Algo alivia o mejora el malestar?	SENTADO
¿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?	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?	COCINERO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	