

580 - JOSÉ LUIS MORALES ARVIZU

Paciente

Nombre: JOSÉ LUIS
Apellido paterno: MORALES
Apellido materno: ARVIZU
Fecha de registro: 10/07/2026
Fecha de nacimiento: 26/04/1973
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6641982583
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 10/07/2026

Nota de evolución #604

Fecha: 10/07/2026 02:33 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX040 - LUMBALGIA, DX017 - DESFASE PIERNAS, M542 - CERVICALGIA
Detalle:
10/07/2026
*AJUSTE GENERAL
*TENS CC TODA LA ESPALDA

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
21/07/2026 02:18 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	21/07/2026 *AJUSTE GENERAL *VENTOSAS ESCAPULA IZQUIERDA *TENS CC LUMBARES Y ESCAPULA
13/07/2026 01:32 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	13/07/2026 * AJUSTE GENERAL *VENTOSAS LUMBARES, DORSALES Y ESCAPULA *TENS CC TODA LA ESPALDA

Formato #551

Fecha: 10/07/2026 02:18 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #573

Fecha: 10/07/2026 02:11 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:	MECANICO
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE ESPALDA BAJA, RODILLA IZQUIERDA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	4 MESES
¿Describa de qué manera comienza?	TRANSCURSO DEL DIA
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	ESFUERZO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	9 - Molesto
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	SI, EN LOS PIES

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?	MECANICO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	