
Paciente

Nombre:	ENRIQUE
Apellido paterno:	CURIEL
Apellido materno:	ARBA
Fecha de registro:	18/07/2026
Fecha de nacimiento:	23/05/1957
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6643714237
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 18/07/2026

Nota de evolución #615

Fecha:	18/07/2026 11:35 AM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	M542 - CERVICALGIA, DX007 - DELTOIDES
Detalle:	
18/07/2026	
*AJUSTE GENERAL	
*PUNCION TRAPÉCIOS	
*ELECTROPUNCION DELTOIDES Y FLEXORES	
*TENS CC TRAPÉCIOS Y DELTOIDES	

Formato #561

Fecha:	18/07/2026 10:58 AM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #583

Fecha:	18/07/2026 10:52 AM
Médico:	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:	LIMPIA CASA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	CASADA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE HOMBRO DERECHO, AMBOS, INSOMNIO
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	3 AÑOS O MAS
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE LA MAÑANA
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI
¿Algo que agrave el malestar?	ACOSTARME
¿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?	RODILLA IZQUIERDA MELLIZCOS Y LIGAMNENTOS
¿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?	LIMPIAR CASAS
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	