

Paciente

Nombre: JOSÉ JUAN
Apellido paterno: MENDEZ
Apellido materno: GARCIA
Fecha de registro: 18/07/2026
Fecha de nacimiento: 24/06/1956
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6645119565
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 18/07/2026**Nota de evolución #617**

Fecha: 18/07/2026 12:58 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí

Diagnósticos:

DX034 - FLEXOR DERECHO, DX047 - FLEXOR IZQUIERDO, DX019 - ESTRES LABORAL, M542 - CERVICALGIA, DX017 - DESFASE PIERNAS

Detalle:

18/07/2026

*AJUSTE GENERAL

*ELECTRO PUNCION FLEXORES

*TENS CC CERVICALES Y TRAPÉCIOS

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
25/07/2026 12:03 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	25/07/2026 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS DORSALES Y CERVICALES * TENS CC CERVICALES, ESCAPULA Y FLEXORES.

Formato #563

Fecha: 18/07/2026 12:32 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #585

Fecha: 18/07/2026 12:28 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:	OBRERO
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TLAXCALA
Estado Civil:	SOLTERO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	CALAMBRES, DOLOR DE RODILLAS, HOMBRO DERECHO, COLITIS.
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	5 AÑOS
¿Describa de qué manera comienza?	NOCHE
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	AL MOVIMIENTO
¿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?	NO
¿Ha estado hospitalizado?	NO
¿Ha sufrido de alguna fractura?	HOMBRO DERECHO
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	ENSAMBLADOR
¿Practica algún deporte?	

Medis365 - MSRKG

593 - JOSÉ JUAN MENDEZ GARCIA

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