

605 - MOISES CASILLAS ALCALA

Paciente

Nombre: MOISES
Apellido paterno: CASILLAS
Apellido materno: ALCALA
Fecha de registro: 27/07/2026
Fecha de nacimiento: 26/09/1964
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6197882049
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 27/07/2026

Nota de evolución #629

Fecha: 27/07/2026 06:09 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX002 - Síndrome piramidal derecho, DX003 - Lumbalgia crónica

Detalle:

27/07/2026
 *PUNCION LUMBARES
 * AJUSTE GENERAL
 *TENS CC LUMBARES

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
30/07/2026 05:13 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	30/07/2026 *AJUSTE GENERAL *ELECTRO PUNCION PERIFORME Y GEMELO DERECHO TENS CC PERIFORME Y GEMELO DERECHO

Formato #575

Fecha: 27/07/2026 05:45 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #597

Fecha: 27/07/2026 05:42 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:	USA
Ocupación:	CONDUCTOR DE GRUAS
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TEPATITLÁN JALISCO
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR EN ESPALDA, GLUTEO Y PIERNA DERECHA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	UNA SEMANA
¿Describe de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	AL LEVANTARME
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	10 - Insoportable
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	PENDICE, INTESTINOS.
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	AMPUTACIÓN DE DEDOS MANOS DERECHA
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	CHOFER
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	

Medis365 - MSRKG

605 - MOISES CASILLAS ALCALA

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