

Paciente

Nombre: ANTONI
Apellido paterno: DATTALO
Fecha de registro: 11/08/2026
Fecha de nacimiento: 28/12/1956
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6642792359
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 11/08/2026

Nota de evolución #649

Fecha: 11/08/2026 05:02 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: M542 - CERVICALGIA, DX019 - ESTRES LABORAL, DX011 - LUMBALGIA
Detalle:
 11/08/2026
 *AJUSTE GENERAL
 *TENS CC TODA LA ESPALDA

Formato #594

Fecha: 11/08/2026 04:50 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #617

Fecha: 11/08/2026 04:47 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:	REMODELACION
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	ESTADOS UNIDOS
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	HOMBRO Y PIERNAS
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	3 SEMANAS
¿Describe de qué manera comienza?	TODOS LOS DIAS
¿Con qué frecuencia lo padece?	
¿Presenta entumecimiento?	PIERNAS
¿Algo que agrave el malestar?	
¿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?	
¿Ha estado hospitalizado?	
¿Ha sufrido de alguna fractura?	
¿Ha sufrido de algún accidente?	
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	PLO, MERIA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	