
Paciente

Nombre:	DANIEL
Apellido paterno:	GAMBOA
Fecha de registro:	03/10/2025
Fecha de nacimiento:	07/11/1972
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6641687091
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 03/10/2025

Nota de evolución #96

Fecha:	03/10/2025 03:40 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí

Diagnósticos:

DX011 - LUMBALGIA, DX006 - Trapecio, DX019 - ESTRES LABORAL, Z733 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

Detalle:

22/11/2024

- * PUNCION LUMBARES Y TRAPÉCIOS
- * AJUSTE GENERAL
- * TENS CC LUMBARES
- * PLUMA ELEVADOR DE LA ESCAPULA

27/ 12/ 2025

- *AJUSTE GENERAL
- * TENS CC TRAPÉCIOS Y CERVICALES

03/10/2025

- * AJUSTE GENERAL
- * VENTOSAS TODA LA ESPALDA
- * MASAJE RELAJANTE TODA LA ESPALDA

Historia clínica #61

Fecha:	03/10/2025 03:36 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:	CONTRATISTA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	CASADO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE CUELLO Y ESTRES
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	8 AÑOS
¿Describe de qué manera comienza?	AL LEVANTARME
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	DORMIR DE LADO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	
¿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?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	OBRA, MANEJAR
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	

Formato #60

Fecha:	03/10/2025 03:32 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí