

641 - GEOVANNI RUBEN VALENZUELA ARREOLA

Paciente

Nombre:	GEOVANNI RUBEN
Apellido paterno:	VALENZUELA
Apellido materno:	ARREOLA
Fecha de registro:	22/08/2026
Fecha de nacimiento:	14/02/1996
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6648177444
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 22/08/2026

Nota de evolución #665

Fecha:	22/08/2026 02:32 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX003 - Lumbalgia cronica
Detalle:	
22/08/2026	
* AJUSTE GENERAL	
*VENTOSAS LUMBARES	
*TENS CC LUMBARES	

Formato #609

Fecha:	22/08/2026 02:06 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #633

Fecha:	22/08/2026 02:04 PM
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado:	No

Expediente

641 - GEOVANNI RUBEN VALENZUELA ARREOLA

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	HOMBRE
Domicilio:	
Entidad:	BC
Ocupación:	OBRERO
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE ESPALDA BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	3 AÑOS
¿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?	ESTAR PARADO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	2 - Incomodo
¿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?	ON
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	PARADO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	