

642 - SANTIAGO VALENZUELA SALAZAR

Paciente

Nombre: SANTIAGO
Apellido paterno: VALENZUELA
Apellido materno: SALAZAR
Fecha de registro: 24/08/2026
Fecha de nacimiento: 10/11/2010
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6643394688
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 24/08/2026

Nota de evolución #666

Fecha: 24/08/2026 03:58 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX011 - LUMBALGIA, DX017 - DESFASE PIERNAS
Detalle:
24/08/2026
* AJUSTE GENERAL
*TENS CC LUMBARES

Formato #610

Fecha: 24/08/2026 03:48 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #634

Fecha: 24/08/2026 03:45 PM
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado: No

Expediente

642 - SANTIAGO VALENZUELA SALAZAR

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

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

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE ESPALDA BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	MÁS DE 6 MESES
¿Describa de qué manera comienza?	
¿Con qué frecuencia lo padece?	ESPORADICO
¿Presenta entumecimiento?	
¿Algo que agrave el malestar?	
¿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?	ESTUDIANTE Y GIMNASIO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	