

646 - JOSÉ LUIS MURILLO MORENO

Paciente

Nombre:	JOSÉ LUIS
Apellido paterno:	MURILLO
Apellido materno:	MORENO
Fecha de registro:	29/08/2026
Fecha de nacimiento:	05/01/1961
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6644533322
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 29/08/2026

Nota de evolución #670

Fecha:	29/08/2026 01:22 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	No
Diagnósticos:	DX008 - Rodillas rotulas
Detalle:	
29/08/2026	
* AJUSTE GENERAL	
* ELECTRO PUNCION RODILLA IZQUIERDA ROTULA	
*ULTRASONIDO RODILLA IZQUIERDA ROTULA	
*TENS ROTULA IZQUIERDA	

Formato #614

Fecha:	29/08/2026 12:47 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #638

Fecha:	29/08/2026 12:44 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:	BC
Ocupación:	ESTADIO DE XOLOS
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE RODILLA DERECHA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	4 MESES
¿Describa de qué manera comienza?	TODO EL DIA
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	MANEJAR
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	8 - Profundo
¿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?	MANEJAR
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	