

65 - ALMA REYNA QUINTERO

Paciente

Nombre: ALMA
Apellido paterno: REYNA
Apellido materno: QUINTERO
Fecha de registro: 03/10/2025
Fecha de nacimiento: 06/03/1966
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6642016009
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 03/10/2025

Formato #61

Fecha: 03/10/2025 05:20 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Nota de evolución #98

Fecha: 03/10/2025 05:20 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX011 - LUMBALGIA, M543 - CIÁTICA
Detalle:
03/10/2025
* AJUSTE LUMBARES
* TENS CC LUMBARES Y MASAJE PIERNAS

Historia clínica #62

Fecha: 03/10/2025 05:14 PM
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado: No

Expediente

65 - ALMA REYNA QUINTERO

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	MUJER
Domicilio:	
Entidad:	BAJA CALIFORNIA
Ocupación:	HOGAR
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	GUASAVE
Estado Civil:	CASADA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE ESPALDA BAJA Y PIERNAS
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	CRONICO
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE LA MAÑANA
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI
¿Algo que agrave el malestar?	
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	10 - Insoportable
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	TOBILLO
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	SI TOBILLO
¿Ha sufrido de algún accidente?	SI
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	HOGAR
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	