
Paciente

Nombre:	RENE
Apellido paterno:	BURGOS
Fecha de registro:	06/10/2025
Fecha de nacimiento:	08/01/1960
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6641638009
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 06/10/2025

Nota de evolución #111

Fecha:	06/10/2025 05:06 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX002 - Síndrome piramidal derecho, DX011 - LUMBALGIA
Detalle:	
	DESGASTE L4-L5 Y L-5 Y S-1
	PERIFORME DERECHO

06/10/2025
* PUNCION LUMBARES
* AJUSTE GENERAL
* TENS CC LUMBARES

Formato #68

Fecha:	06/10/2025 04:43 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #68

Fecha:	06/10/2025 04:40 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:	JUBILADO
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	CHIHUAHUA
Estado Civil:	VIUDO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE ESPALDA BAJA Y PIERNA DERECHA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	DOS MESES
¿Describa de qué manera comienza?	CUANDO ESTOY PARADO MUCHO TIEMPO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI
¿Algo que agrave el malestar?	AL ESTAR PARADO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	SENTARME
¿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?	CAMINAR
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	