

72 - MANUELA URROLA FELIX

Paciente

Nombre: MANUELA
Apellido paterno: URROLA
Apellido materno: FELIX
Fecha de registro: 06/10/2025
Fecha de nacimiento: 19/09/1996
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6641279753
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 09/10/2025

Nota de evolución #119

Fecha: 09/10/2025 05:37 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Detalle:
09/10/2025
* AJUSTE GENERAL
* VENTOSAS GLUTEO Y LUMBARES
* TENS CC LUMBARES Y GLUTEO

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
29/06/2026 01:18 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	29/06/2026 *PUNCION LUMBARES *AJUSTE GENERAL *TENS CC LUMBARES
27/10/2025 05:08 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	27/10/2025 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS PERIFORME IZQUIERDO * TENS CC PERIFORMA IZQUIERDO
22/10/2025 05:45 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	22/10/2025 *AJUSTE GENERAL * ELECTROPUNCION CIATICA IZQ * TENS CC CIATICA IZQ
22/10/2025 05:04 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	06/10/2025 * PUNCION LUMBARES Y PIERNA

72 - MANUELA URROLA FELIX

Fecha	Médico	Detalle
		IZQ * AJUSTE GENERAL *TENS CC LUMBARES Y PIERNA IZQ
13/10/2025 06:16 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	13/10/2025 * AJUSTE GENERAL * ELECTRO PUNCIO LUMBAR, GLUTEO Y MUSLO IZQ. * TENS CC LUMBAR, GLUTEO Y MUSLO IZQ

CONSULTA 06/10/2025

Nota de evolución #112

Fecha: 06/10/2025 05:46 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: M544 - LUMBAGO CON CIÁTICA, M543 - CIÁTICA
Detalle:
 CIATICA IZQUIERDA
 LUMBALGIA
 ESTRES

 06/10/2025
 * PUNCION CIATICA IZQ
 * AJUSTE GENERAL
 * TENS CC CIATICA IZQUIRDA

Formato #69

Fecha: 06/10/2025 05:20 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #69

Fecha: 06/10/2025 05:15 PM
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado: No

Expediente

72 - MANUELA URROLA FELIX

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	MUJER
Domicilio:	
Entidad:	
Ocupación:	EMPLEADA DOMESTICA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	DURANGO
Estado Civil:	VIUDA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ESPALDA BAJA , CIATICA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	4 AÑOS
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI, HORMIGUEO PIERDA DERECHA
¿Algo que agrave el malestar?	AL APOYAR FUERTE
¿Algo alivia o mejora el malestar?	NO HAY NADA
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	9 - Molesto
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	ARDIENTE
¿Ha tenido alguna cirugía?	NO
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	LIMPIEZA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	