

81 - VERONICA TORRES BRISEÑO

Paciente

Nombre:	VERONICA
Apellido paterno:	TORRES
Apellido materno:	BRISEÑO
Fecha de registro:	17/10/2025
Fecha de nacimiento:	10/03/1976
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6645551393
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 17/10/2025

Formato #77

Fecha:	17/10/2025 01:04 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Nota de evolución #127

Fecha:	17/10/2025 01:03 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX011 - LUMBALGIA, DX025 - CODO DE TENISTA

Detalle:

30/10/2025

- * PUNCION LUMBARES
- * AJUSTE GENERAL
- * TENS CC LUMBARES

04/01/2025

- * AJUSTE GENERAL
- * TENS CC LUMBARES

06/01/2025

- * AJUSTE GENERAL
- * AJUSTE HOMBRE
- * TENS CC LUMBARES

81 - VERONICA TORRES BRISEÑO

17/ 10/ 2025

* PUNCION TRAPICIO DELTOIDES

* AJUSTE GENRAL

* TENS CC TRAPICIO Y DELTOIDES

Historia clínica #78

Fecha: 17/10/2025 12:46 PM
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado: No

Expediente

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	MUJER
Domicilio:	NARANJOS 70B
Entidad:	BC
Ocupación:	EMPLEADA
Escolaridad:	BACHILLERATO
Lugar de Nacimiento:	
Estado Civil:	UNION LIBRE

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	QUIERO RELAX
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	6-8 MESES
¿Describe de qué manera comienza?	PIQUETE
¿Con qué frecuencia lo padece?	CASI DIARIO
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	AL CARGAR COSAS PESADAS
¿Algo alivia o mejora el malestar?	NO
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	3 - Punzante
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	CESAREA
¿Ha estado hospitalizado?	NO
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO

81 - VERONICA TORRES BRISEÑO

Pregunta	Respuesta
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	SEDENTARIA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	