

83 - FRANCISCO JAVIER LOPEZ QUIÑONEZ

Paciente

Nombre: FRANCISCO JAVIER
Apellido paterno: LOPEZ
Apellido materno: QUIÑONEZ
Fecha de registro: 18/10/2025
Fecha de nacimiento: 25/02/1999
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6648569638
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 18/10/2025

Formato #79

Fecha: 18/10/2025 11:45 AM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #80

Fecha: 18/10/2025 11:42 AM
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:	MECANICO
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	CASADO

83 - FRANCISCO JAVIER LOPEZ QUIÑONEZ

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE ESPALDA BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	UN AÑO Y MEDIO
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE QU EME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	AL LEVANTARME
¿Algo alivia o mejora el malestar?	ESTIRAMIENTOS
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	2 - Incomodo
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	HERNIA INGLINAL
¿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?	MECANICO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	