
Paciente

Nombre: ENRIQUE
Apellido paterno: SOLANO
Apellido materno: VILLA
Fecha de registro: 20/10/2025
Fecha de nacimiento: 15/02/1968
Sexo: Masculino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6642342127
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 20/10/2025**Nota de evolución #130**

Fecha: 20/10/2025 06:39 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX011 - LUMBALGIA, DX007 - DELTOIDES, DX006 - Trapecio
Detalle:
HOMBRO DERECHO CERVICALGIA Y DELTOIDES DERECHO.

20/10/2025

* PUNCION SECA LUMBAR DERECHA Y TRAPECIO Y DELTOIDES DERECHO

* AJUSTE GENERAL

* TENS CC LUMBARES Y TRAPECIOS Y DELTOIDES DERECHO

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
24/10/2025 04:52 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	24/10/2025 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS TRAPECIOS Y DELTOIDES DERECHO * TENS CC TRAPECIO Y DELTOIDES DERECHO

Formato #82

Fecha: 20/10/2025 06:19 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #84

Fecha: 20/10/2025 06:16 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:	CARROCERO
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	ACAPULCO
Estado Civil:	SOLTERO

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ESPALDA BAJA Y HOMBRO DERECHO
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	5 AÑOS
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE TEMPRANO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI
¿Algo que agrave el malestar?	DORMIR SOBRE EL BRAZO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	ESTIRAMIENTO
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	6 - Palpitante
¿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?	CAIDA DE PALMERA
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	CARROCERO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	

Medis365 - MSRKG

87 - ENRIQUE SOLANO VILLA

Pregunta	Respuesta
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	