

91 - VINCENT PATRICK BOUMANN

Paciente

Nombre:	VINCENT
Apellido paterno:	PATRICK
Apellido materno:	BOUMANN
Fecha de registro:	22/10/2025
Fecha de nacimiento:	04/07/1996
Sexo:	Masculino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6641263056
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 22/10/2025

Formato #86

Fecha:	22/10/2025 03:09 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Nota de evolución #134

Fecha:	22/10/2025 03:00 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	M436 - TORTÍCOLIS
Detalle:	

22/10/2025

* ELECTROPUNCION TRAPACIOS

* AJUSTE GENERAL

* TENS CC TRAPACIOS, DELTOIDES Y CERVICALES

Historia clínica #88

Fecha:	22/10/2025 02:58 PM
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado:	No

Expediente

91 - VINCENT PATRICK BOUMANN

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	HOMBRE
Domicilio:	
Entidad:	
Ocupación:	BASQUETBOLISTA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	OREGON USA
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	TORTICOLIS
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	AYER
¿Describa de qué manera comienza?	
¿Con qué frecuencia lo padece?	
¿Presenta entumecimiento?	
¿Algo que agrave el malestar?	
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	7 - Intenso
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	
¿Ha estado hospitalizado?	
¿Ha sufrido de alguna fractura?	
¿Ha sufrido de algún accidente?	
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	JUGADOR DE BASQUETBOL
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	