

256 - MA. DEL ROSARIO MALDONADO MORFIN

Paciente

Nombre:	MA. DEL ROSARIO
Apellido paterno:	MALDONADO
Apellido materno:	MORFIN
Fecha de registro:	24/01/2026
Fecha de nacimiento:	03/09/1980
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6646759925
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 24/01/2026

Formato #252

Fecha:	24/01/2026 11:30 AM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Nota de evolución #293

Fecha:	24/01/2026 11:29 AM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí

Diagnósticos:

DX002 - Síndrome piramidal derecho, F438 - OTRAS REACCIONES AL ESTRÉS GRAVE

Detalle:

19/06/2025

- * PUNCION PERIFORME DERECHO
- * AJUSTE GENERAL
- * TENS CC PERIFORME DERECHO

21/06/2025

- *AJUSTE GENERAL
- *VENTOSAS, CERVICALES Y ESCAPULA
- * TENS CC CERVICALES Y ESCAPULA

01/08/2025

- * AJUSTE GENERAL
- * ELECTRO PUNCION DELTOIDES AMBOS

256 - MA. DEL ROSARIO MALDONADO MORFIN

* TENS DELTOIDES AMOBOS

24/01/2026

*AJUSTE GENERAL

* VENTOSAS ESCAPULA Y CERVICALES DERECHA

*TENS CC ESCAPULA Y CERVICALES DERECHA

Historia clínica #253

Fecha: 24/01/2026 11:22 AM
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:	
Entidad:	BC
Ocupación:	AMA DE CASA
Escolaridad:	PREPARATORIA
Lugar de Nacimiento:	MICHOACAN
Estado Civil:	CASADA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE CUELLO, CIATICA, ETC
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	DESDE QUE TENIA 9 AÑOS
¿Describe de qué manera comienza?	DOLOR DE CUELLO
¿Con qué frecuencia lo padece?	CASI SIEMPRE
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	EL ESFUERZO, ESTRES
¿Algo alivia o mejora el malestar?	MEDICAMENTO
¿Información Adicional?	ME CAÍ DE UNA AMACA Y ME SOBARON PORQUE NO PODIA MOVER EL CUELLO Y ME DOLÍA LA CADERA
Valoración del Dolor	7 - Intenso
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	NO

256 - MA. DEL ROSARIO MALDONADO MORFIN

Pregunta	Respuesta
¿Ha estado hospitalizado?	NO
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	HOGAR
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	