

281 - LAURA MENDEZ ARGUELLO

Paciente

Nombre: LAURA
Apellido paterno: MENDEZ
Apellido materno: ARGUELLO
Fecha de registro: 07/02/2026
Fecha de nacimiento: 22/03/1972
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6641936880
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 07/02/2026

Historia clínica #277

Fecha: 07/02/2026 12:07 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:	
Entidad:	BC
Ocupación:	LIMPIA CASAS
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	VERACRUZ
Estado Civil:	SOLTERA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE RODILLAS, CADERA MANO IZQUIERDA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	
¿Describe de qué manera comienza?	

Pregunta	Respuesta
¿Con qué frecuencia lo padece?	
¿Presenta entumecimiento?	
¿Algo que agrave el malestar?	
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	
¿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?	
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	