

286 - MARÍA DE LOS ANGELES CEJA MATA

Paciente

Nombre: MARÍA DE LOS ANGELES
Apellido paterno: CEJA
Apellido materno: MATA
Fecha de registro: 11/02/2026
Fecha de nacimiento: 11/06/1968
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6611180026
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 11/02/2026

Nota de evolución #320

Fecha: 11/02/2026 05:48 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: M542 - CERVICALGIA, DX007 - DELTOIDES, DX034 - FLEXOR DERECHO

Detalle:

- * DOLOR DE HOMBRO, DELTOIDES Y TÚNEL CARPIADO DERECHO
- * DOLOR DE RODILLA DERECHA
- * DOLOR DE LA PLANTA DEL PIE DERECHO

11/02/2026

- * AJUSTE GENERAL
- *ELECTRO PUNCION TRAPECIO, DELTOIDES Y FLEXOR DERECHO
- * ACOPUNTURA FASCITIS PLANTAR DERECHO
- * AJUSTE DE RODILLA
- * TENS CC TRAPECIO, DELTOIDES Y FLEXOR DERECHO
- * TENS FASCITIS PLANTAR DERECHO

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
18/02/2026 06:10 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	18/02/2026 * TENS MELLIZCOS RODILLA IZQUIERDO * TENS FASCITIS PLANTAR IZQ
18/02/2026 05:52 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	18/02/2026 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS LUMBARES Y TRPACIO Y DELTOIDES DERECHO

286 - MARÍA DE LOS ANGELES CEJA MATA

Fecha	Médico	Detalle
		* TENS CC TODA LA ESPALDA
13/02/2026 04:42 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	13/02/2026 *AJUSTE GENERAL * VENTOSAS LUMBARES * VENTOSAS FASCITIS PLANTAR DERECHO * TENS CC LUMBARES * TENS FASCITIS PLANTAR DERECHO

Formato #282

Fecha: 11/02/2026 05:16 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #282

Fecha: 11/02/2026 05:07 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:	COMERCIANTE
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	GUADALAJARA
Estado Civil:	CASADA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE HOMBRO DERECHO, DOLOR DE RODILLAS, FASCITIS PLANTAR DEL LADO DERECHO
¿Malestar principal?	

286 - MARÍA DE LOS ANGELES CEJA MATA

Pregunta	Respuesta
¿Desde que fecha comienza?	7 MESES, PIE 3 MESES Y RODILLA
¿Describa de qué manera comienza?	ESPORADICO
¿Con qué frecuencia lo padece?	ESPORADICO
¿Presenta entumecimiento?	BRAZO DERECHO
¿Algo que agrave el malestar?	AL REALIZAR MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	9 - Molesto
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	CESAREA, HIJOS, LIPECTOMIA
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NNO
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	MOVIMIENTO
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	