

305 - NOEMY CONTRERAS COVARRUBIAS

Paciente

Nombre:	NOEMY
Apellido paterno:	CONTRERAS
Apellido materno:	COVARRUBIAS
Fecha de registro:	25/02/2026
Fecha de nacimiento:	10/12/2005
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	7027087135
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 25/02/2026

Nota de evolución #337

Fecha:	25/02/2026 05:20 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Detalle:	
25/02/2026	
* ELECTRO PUNCION TRAPECIO Y DELTOIDES IZQUIERDO	
* TENS CC TRAPECIO Y DELTOIDES IZQUIERDO	
* AJUSTE GENERAL	

Formato #298

Fecha:	25/02/2026 05:04 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #299

Fecha:	25/02/2026 05:04 PM
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado:	No

Expediente

305 - NOEMY CONTRERAS COVARRUBIAS

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	MUJER
Domicilio:	
Entidad:	
Ocupación:	ESTUDIANTE
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	USA
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	
¿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	
¿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	