

323 - MARÍA ALEJANDRA BARRIOS RAMIREZ

Paciente

Nombre: MARÍA ALEJANDRA
Apellido paterno: BARRIOS
Apellido materno: RAMIREZ
Fecha de registro: 06/03/2026
Fecha de nacimiento: 21/05/2011
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6645517672
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 06/03/2026

Formato #315

Fecha: 06/03/2026 04:28 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Nota de evolución #355

Fecha: 06/03/2026 04:27 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX017 - DESFASE PIERNAS
Detalle:

04/03/2026

- * AJUSTE GENERAL
- * TENS CC LUMBARES

06/03/2026

- *AJUSTE GENERAL
- * ULTRASONIDO MUÑECA DERECHA
- * TENS CC MUÑECA IZQUIERDA Y MUSLO IZQUIERDO

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
08/08/2026 12:02 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	08/08/2026 *AJUSTE GENERAL *VENTOSAS PIERNAS Y GEMELOS *TENS PIERNAS GEMELOS

323 - MARÍA ALEJANDRA BARRIOS RAMIREZ

Fecha	Médico	Detalle
19/03/2026 04:24 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	19/03/2026 * AJUSTE GENERAL * ULTRASONIDO MUÑECA DERECHA * VENTOSAS MUSLO IZQUIERDO * TENS MUÑECA Y GEMELO DERECHO *TENS MUSLO IZQUIERDO

Historia clínica #317

Fecha: 06/03/2026 04:22 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:	NEPTUNO 28
Entidad:	BC
Ocupación:	ESTUDIANTE
Escolaridad:	SECUNDARIA
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	SOLTERA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE MUSMO Y MUÑECA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	MIÉRCOLES 25 DE FEBRERO
¿Describa de qué manera comienza?	NO TENGO SÍNTOMAS ANTERIORES
¿Con qué frecuencia lo padece?	CASI NUNCANO
¿Presenta entumecimiento?	PONER MI PESO EN LA PIERNA Y MUÑECA
¿Algo que agrave el malestar?	ESTIRAR
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	2 - Incomodo
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías	

323 - MARÍA ALEJANDRA BARRIOS RAMIREZ

Pregunta	Respuesta
u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	NO
¿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?	ESTUDIANTE
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	