

367 - HERLINDA ASTORGA CEJA

Paciente

Nombre: HERLINDA
Apellido paterno: ASTORGA
Apellido materno: CEJA
Fecha de registro: 27/03/2026
Fecha de nacimiento: 22/10/1980
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6642345504
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 27/03/2026

Nota de evolución #398

Fecha: 27/03/2026 06:59 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: M542 - CERVICALGIA, DX011 - LUMBALGIA
Detalle:
27/03/2026
* AJUSTE GENERAL
* TENS CC CERVICALES

Formato #357

Fecha: 27/03/2026 06:39 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #361

Fecha: 27/03/2026 06:33 PM
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado: No

Expediente

367 - HERLINDA ASTORGA CEJA

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	MUJER
Domicilio:	
Entidad:	BC
Ocupación:	EMPLEADA DE OFICNA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	ESCUINAPA SINALOA
Estado Civil:	SOLTERA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE CUELLO (RECTIFICACIÓN CERVICAL) Y DOLOR DE ESPALDA BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	10 AÑOS
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	AL AMANECER
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	7 - Intenso
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	APENDICITIS
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	SENTADA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	