

378 - MONICA MARQUEZ GOMEZ

Paciente

Nombre: MONICA
Apellido paterno: MARQUEZ
Apellido materno: GOMEZ
Fecha de registro: 04/04/2026
Fecha de nacimiento: 02/01/1981
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6193616350
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 04/04/2026

Nota de evolución #409

Fecha: 04/04/2026 01:00 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX011 - LUMBALGIA

Detalle:

04/04/2026

- * ELECTRO PUNCION TRAPÉCIOS Y FLECIOR DERECHO
- * AJUSTE GENERAL
- * TENS CC LUMBARES Y GLÚTEO

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
28/08/2026 03:14 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	28/08/2026 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS CERVICALES Y LUMBARES * TENS CC TODA LA ESPALDA
04/07/2026 02:56 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	04/07/2026 *AJUSTE GENERAL *ELECTRO PUNCION PERIFORME IZQUIERDO *TENS CC PERIFORME IZQUIERDO
15/04/2026 04:19 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	15/04/2026 * PUNCION PERIFORME IZQUIERDA * AJUSTE GENERAL * TENS CC AMBOS LADOS

Formato #369

Fecha: 04/04/2026 12:08 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #372

Fecha: 04/04/2026 12:00 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:	CALIFORNIA
Ocupación:	TARGET
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	
Estado Civil:	SOLTERA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE CERVICALES, DELTOIDES Y FLEXORES, Y ESPALDA BAJA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	3 MESES
¿Describe de qué manera comienza?	EN EL TRANCURSO DEL DIA
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DÍAS
¿Presenta entumecimiento?	SI
¿Algo que agrave el malestar?	MOVER LOS BRAZOS
¿Algo alivia o mejora el malestar?	UN MASAJE EN MIS BRAZOS
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	6 - Palpitante
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	

Medis365 - MSRKG

378 - MONICA MARQUEZ GOMEZ

Pregunta	Respuesta
¿Ha tenido alguna cirugía?	ESTOMAGO,
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	MUÑECA DERECHA Y HOMBRO DERECHO
¿Ha sufrido de algún accidente?	SI
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	PARADA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	