

Paciente

Nombre: SALOME
Apellido paterno: LOPEZ
Apellido materno: LOPEZ
Fecha de registro: 11/04/2026
Fecha de nacimiento: 10/12/1967
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6641727944
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 11/04/2026

Nota de evolución #420

Fecha: 11/04/2026 01:59 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: M531 - SÍNDROME CERVICOBRAQUIAL

Detalle:

CERVICOBRAQUIALGIA IZQUIERDA

11/04/2026

* PUNCION TRAPACIO, DELTOIDES, FLEXOR Y EXTENSOR IZQUIERDO.

* TENS CC TRAPACIA, DELTOIEDES, FLEXOR Y EXTENSOR IZQUIERDO

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
25/04/2026 12:23 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	25/04/2026 * AJUSTE GENERAL * TENS TRAPACIO, DELTOIDES Y FLEXOR IZQUIERDO * ULTRASONIDO MUÑECA IZQUIERDA
18/04/2026 01:38 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	18/04/2026 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS, CERVICALES, DELTOIDES Y FLEXOR IZQUIERDO * TENS CC, CERVICALES, DELTOIDES Y FLEXOR IZQUIERDO

Formato #380

Fecha: 11/04/2026 01:40 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #383

Fecha: 11/04/2026 01:37 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:	AMA DE CASA, COCINA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	JALISCO
Estado Civil:	CASADA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE CUELLO Y BRAZO IZQUIERDO, PERDIDA DE FUERZA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	SEPTIEMBRE 2025
¿Describe de qué manera comienza?	TODO EL DIA
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI BRAZO DERECHO
¿Algo que agrave el malestar?	UTILIZAR EL BRAZO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	8 - Profundo
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	

Medis365 - MSRKG

389 - SALOME LOPEZ LOPEZ

Pregunta	Respuesta
¿Ha tenido alguna cirugía?	MATRIZ
¿Ha estado hospitalizado?	SI NO
¿Ha sufrido de alguna fractura?	CAIDA
¿Ha sufrido de algún accidente?	
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	COCINAR Y AMA DE CASA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	