

404 - MARGARITA RAMIREZ TORRES

Paciente

Nombre:	MARGARITA
Apellido paterno:	RAMIREZ
Apellido materno:	TORRES
Fecha de registro:	22/04/2026
Fecha de nacimiento:	30/10/1976
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6645517672
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 22/04/2026

Nota de evolución #435

Fecha:	22/04/2026 03:29 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	DX031 - ESTRES EMOCIONAL, DX017 - DESFASE PIERNAS
Detalle:	
22/04/2026	
* AJUSTE GENERAL	
* TENS CC CERVICALES	

Formato #391

Fecha:	22/04/2026 03:14 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #398

Fecha:	22/04/2026 03:08 PM
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado:	No

Expediente

404 - MARGARITA RAMIREZ TORRES

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	MUJER
Domicilio:	
Entidad:	BC
Ocupación:	DOCENTE
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	HERMOSILLO SONORA
Estado Civil:	DIVORCIADA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE HOMBROS
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	DOS SEMANAS
¿Describa de qué manera comienza?	DESDE TEMPRANO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	2 - Incomodo
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	CESARE
¿Ha estado hospitalizado?	NO
¿Ha sufrido de alguna fractura?	SI, PIERNA DERECHA
¿Ha sufrido de algún accidente?	SI, PATINANDO
¿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	