

412 - GUADALUPE GOMEZ MORALES

Paciente

Nombre: GUADALUPE
Apellido paterno: GOMEZ
Apellido materno: MORALES
Fecha de registro: 24/04/2026
Fecha de nacimiento: 19/01/1952
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6642026104
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 24/04/2026

Formato #398

Fecha: 24/04/2026 02:47 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Nota de evolución #441

Fecha: 24/04/2026 02:32 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX008 - Rodillas rotulas

Detalle:

15/04/2026

- * ALINEACIÓN ALPHABIOTICA
- * ELECTRO PUNCION RODILLA DERECHA
- * ULTRASONIDO ROTULA DERECHA
- * TENS RODILLA DERECHA

24/04/2026

- ** ALINEACIÓN ALPHABIOTICA
- * ELECTRO PUNCION RODILLA DERECHA
- * ULTRASONIDO ROTULA DERECHA
- * TENS RODILLA DERECHA

Listado de notas adicionales

412 - GUADALUPE GOMEZ MORALES

Fecha	Médico	Detalle
28/08/2026 03:50 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	28/08/2026 *ALINEACION ALPHABIOTICA * VENTOSAS RODILLA DERECHA * ULTRASONIDO RODILLA DERECHA *TENS RODILLA DERECHA
20/06/2026 12:26 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	20/06/2026 *ALINEACION ALPHABIOTICA *VENTOSAS RODILLA DERECHA *TENS RODILLA DERECHA
23/05/2026 12:35 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	23/05/2026 * ALINEACIÓN ALPHABIOTICA * ELECTRO PUNCION RODILLA DERECHA * TENS CC RODILLA DERECHA
09/05/2026 12:51 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	09/05/2026 * ALINEACIÓN ALPHABITICA * ULTRASONIDO RODILLA DERECHA * TENS CC RODILLA DERECHA

Historia clínica #406

Fecha: 24/04/2026 02:26 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:	HOGAR
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

412 - GUADALUPE GOMEZ MORALES

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DOLOR DE RODILLA DERECHA
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	OCTUBRE 2025
¿Describa de qué manera comienza?	
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	RIGIDEZ EN LA RODILLA
¿Algo que agrave el malestar?	EL ESTAR SENTADA Y QUERER LEVANTARSE
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	10 - Insoportable
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	CESAREAS
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	SI
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	HOGAR
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	