

464 - KARINA ABIGAIL CASTILLO

Paciente

Nombre: KARINA ABIGAIL
Apellido paterno: CASTILLO
Fecha de registro: 12/05/2026
Fecha de nacimiento: 02/03/1993
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 0000000000
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 12/05/2026

Nota de evolución #490

Fecha: 12/05/2026 12:25 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX015 - TOBILLOS, DX017 - DESFASE PIERNAS
Detalle:
02/06/2025
*AJUSTE GENERAL
*AJUSTE TOBILLO IZQUIERDO
*VENTOSA CERVICAL Y DORSAL
'TENS CC LUMBAR

21/07/2025
*AJUSTE GENERAL
*TENS TRAPECIO CERVICALES
*PUNCION TRAPECIO IZQUIERDO

Historia clínica #457

Fecha: 12/05/2026 12:10 PM
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado: No

Expediente

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

464 - KARINA ABIGAIL CASTILLO

Pregunta	Respuesta
Sexo:	MUJER
Domicilio:	
Entidad:	
Ocupación:	ESTILISTA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	PIE
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	PIE
¿Describe de qué manera comienza?	POCO A POCO
¿Con qué frecuencia lo padece?	DEPENDIENDO DE LA CARGA DE TRABAJO
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	HORAS PARADA
¿Algo alivia o mejora el malestar?	DESCANSO
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	9 - Molesto
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	NO
¿Ha estado hospitalizado?	
¿Ha sufrido de alguna fractura?	TOBILLO
¿Ha sufrido de algún accidente?	
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	ESTILISTA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	