

51 - Guadalupe Zamudio Palomares

Paciente

Nombre: Guadalupe
Apellido paterno: Zamudio
Apellido materno: Palomares
Fecha de registro: 27/09/2025
Fecha de nacimiento: 12/03/1982
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6648051282
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 27/11/2025

Nota de evolución #195

Fecha: 27/11/2025 05:04 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Detalle:
 27/11/2025
 * AJUSTE GENERAL
 * AJUSTE HOMBRO
 * AJUSTE GENERAL
 * TENS CC TRAPPECIO Y DELTOIDES IZQ

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
31/01/2026 11:21 AM	Arturo Fabián Medina Santacruz	31/01/2026 *AJUSTE GENERAL

CONSULTA 30/09/2025

Nota de evolución #87

Fecha: 30/09/2025 04:14 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Detalle:
 30/09/2025
 * AJUSTE GENERAL

CONSULTA 27/09/2025

Nota de evolución #78

Fecha: 27/09/2025 10:20 AM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos:
 DX011 - LUMBALGIA, DX017 - DESFASE PIERNAS, F438 - OTRAS REACCIONES AL ESTRÉS GRAVE
Detalle:
 27/09/2025
 * Ajuste general
 * Tens CC lumbares

Formato #46

Fecha: 27/09/2025 10:03 AM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #48

Fecha: 27/09/2025 09:57 AM
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado: No

Expediente

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	Mujeres
Domicilio:	
Entidad:	
Ocupación:	Hogar
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	Obregon Sonora
Estado Civil:	Casada

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	Molestia en espalda baja
¿Malestar principal?	

51 - Guadalupe Zamudio Palomares

Pregunta	Respuesta
¿Desde que fecha comienza?	3 meses a 4 meses
¿Describa de qué manera comienza?	En el transcurso del día
¿Con qué frecuencia lo padece?	Todos los días
¿Presenta entumecimiento?	No
¿Algo que agrave el malestar?	No
¿Algo alivia o mejora el malestar?	Acostada
¿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?	Cesarea y tibia y perone
¿Ha estado hospitalizado?	Si
¿Ha sufrido de alguna fractura?	Si, tibia y perone izquierdo
¿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	