

515 - BERTHA CUEVAS CUEVAS

Paciente

Nombre: BERTHA
Apellido paterno: CUEVAS
Apellido materno: CUEVAS
Fecha de registro: 10/06/2026
Fecha de nacimiento: 01/11/1961
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6634346356
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 10/06/2026

Nota de evolución #541

Fecha: 10/06/2026 02:39 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: M542 - CERVICALGIA, DX007 - DELTOIDES, DX017 - DESFASE PIERNAS

Detalle:

INFLAMACION DE TRAPECIO Y DELTOIDES DERECHO Y DESFASE DE PIERNAS

10/06/2026

*PUNCION TRAPECIO Y DELTOIDES DERECHO

*AJUSTE GENRAL

*TENS CC TRAPECIO Y DELTOIDES DERECHO

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
17/06/2026 03:33 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	17/06/2026 *AJUSTE GENERAL * VENTOSAS TRAPECIO, DELTOIDES DERECHO * TENS CC TRAPECIO Y DELTOIDES DERECHO

Formato #483

Fecha: 10/06/2026 02:20 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #508

Fecha: 10/06/2026 02:13 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:	GUERRERO
Estado Civil:	CASADA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DESFASE EN PIERNAS Y HOMBRO DERECHO USA PLANTILLA HACE 15 AÑOS
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	15 AÑOS Y HOMBRE EN ENERO
¿Describe de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	DORMÍ ARRIBA DEL BRAZO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿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?	RODILLA HASTA EL PIE IZQUIERDA, MATRIZ
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	PIERNA IZQUIERDA EN 3 PARTES
¿Ha sufrido de algún accidente?	SI, UNA CAIDA
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	HOGAR
¿Practica algún deporte?	

Medis365 - MSRKG

515 - BERTHA CUEVAS CUEVAS

Pregunta	Respuesta
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	