

566 - JOHANA MERCEDES GALAVIZ GALAVIZ

Paciente

Nombre: JOHANA MERCEDES
Apellido paterno: GALAVIZ
Apellido materno: GALAVIZ
Fecha de registro: 29/06/2026
Fecha de nacimiento: 17/01/1998
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6688226101
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 29/06/2026

Nota de evolución #591

Fecha: 29/06/2026 03:32 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí
Diagnósticos: DX019 - ESTRES LABORAL, M542 - CERVICALGIA
Detalle:
29/06/2026
*AJUSTE GENERAL
*TENS CC CERVICALES

Formato #537

Fecha: 29/06/2026 03:14 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #559

Fecha: 29/06/2026 03:10 PM
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado: No

Expediente

566 - JOHANA MERCEDES GALAVIZ GALAVIZ

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	MUJER
Domicilio:	
Entidad:	BC
Ocupación:	ENFERMERA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	MOCHIS
Estado Civil:	CASADA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	TENSIÓN DEL CUELLO Y HOMOPLATOS, ESTRES
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	UN AÑO
¿Describe de qué manera comienza?	DESDE QUE ME LEVANTO
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	SI BRAZOS
¿Algo que agrave el malestar?	DORMIR
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	6 - Palpitante
¿Intervenciones previas, tratamientos, medicamentos, cirugías u otros cuidados que usted implemente para su malestar?	
¿Ha tenido alguna cirugía?	NO
¿Ha estado hospitalizado?	NO
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	MOTO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	ENFERMERA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	