

622 - TERESA DE JESUS CARDENAS LEPE

Paciente

Nombre:	TERESA DE JESUS
Apellido paterno:	CARDENAS
Apellido materno:	LEPE
Fecha de registro:	11/08/2026
Fecha de nacimiento:	18/10/1988
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	CURP
País:	MÉXICO
Estado:	BAJA CALIFORNIA
Municipio:	TIJUANA
Telefonos:	6612394639
Titular:	Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 11/08/2026

Nota de evolución #646

Fecha:	11/08/2026 02:15 PM
Médico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada:	Sí
Diagnósticos:	MT21 - ALINEACIÓN DE COLUMNA
Detalle:	
11/08/2026	
*AJUSTE GENERAL	
*TENS CC TODA LA ESPLADA	

Formato #591

Fecha:	11/08/2026 01:57 PM
Formato:	CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo:	Sí

Historia clínica #614

Fecha:	11/08/2026 01:56 PM
Medico:	Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal:	Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Firmado:	No

Expediente

622 - TERESA DE JESUS CARDENAS LEPE

Pregunta	Respuesta
No.	

DATOS DEL PACIENTE

Pregunta	Respuesta
Sexo:	MUJER
Domicilio:	
Entidad:	BC
Ocupación:	AMA DE CASA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TIJUANA
Estado Civil:	

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	ALINEACION
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	
¿Describa de qué manera comienza?	
¿Con qué frecuencia lo padece?	
¿Presenta entumecimiento?	
¿Algo que agrave el malestar?	
¿Algo alivia o mejora el malestar?	
¿Información Adicional?	
Valoración del Dolor	
¿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?	ON
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	AMA DE CASA
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	