

70 - LIDIA TERESA SALAS BLANCO

Paciente

Nombre: LIDIA TERESA
Apellido paterno: SALAS
Apellido materno: BLANCO
Fecha de registro: 06/10/2025
Fecha de nacimiento: 03/08/1954
Sexo: Femenino
Tipo documento: CURP
País: MÉXICO
Estado: BAJA CALIFORNIA
Municipio: TIJUANA
Telefonos: 6631277796
Titular: Arturo Fabián Medina Santacruz

CONSULTA 06/10/2025

Nota de evolución #110

Fecha: 06/10/2025 04:28 PM
Médico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Cerrada: Sí

Diagnósticos:

Z733 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE, DX007 - DELTOIDES, DX017 - DESFASE PIERNAS

Detalle:

- * AJUSTE GENERAL
- * TENDS CC TRAPÉCIOS Y CERVICALES

Listado de notas adicionales

Fecha	Médico	Detalle
14/10/2025 03:29 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	14/10/2025 * AJUSTE GENERAL * VENTOSAS TRAPÉCIO DELTOIDES DERECHO * TENS CC TRAPÉCIO , DELTOIDES DERECHO
09/10/2025 04:32 PM	Arturo Fabián Medina Santacruz	09/10/2025 *AJUSTE GENERAL ELECTRO PUNCIÓN DELTOIDES DERECHO * TENS CC TRAPÉCIO Y DELTOIDES DERECHO

70 - LIDIA TERESA SALAS BLANCO

Formato #67

Fecha: 06/10/2025 04:14 PM
Formato: CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIROPRÁCTICO
Medico: Arturo Fabián Medina Santacruz
Sucursal: Dr. Arturo Fabián Medina Santacruz
Activo: Sí

Historia clínica #67

Fecha: 06/10/2025 04:09 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:	
Ocupación:	JUBILADA
Escolaridad:	
Lugar de Nacimiento:	TUXPAN VERACRUZ
Estado Civil:	CASADA

INFORMACIÓN GENERAL

Pregunta	Respuesta
¿Motivo principal de la consulta?	DELTOIDES DERECHO
¿Malestar principal?	
¿Desde que fecha comienza?	3 MESES
¿Describa de qué manera comienza?	DURANTRE EL DIA
¿Con qué frecuencia lo padece?	TODOS LOS DIAS
¿Presenta entumecimiento?	NO
¿Algo que agrave el malestar?	NO
¿Algo alivia o mejora el malestar?	NO
¿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?	SALPINGO, RINOPLASTIA ABDOMEN

70 - LIDIA TERESA SALAS BLANCO

Pregunta	Respuesta
¿Ha estado hospitalizado?	SI
¿Ha sufrido de alguna fractura?	NO
¿Ha sufrido de algún accidente?	NO
¿Enfermedades que padeció en la niñez?	
¿Cuál es su actividad laboral?	EJERCICIO Y CAMINAR
¿Practica algún deporte?	
¿Tiene algún pasatiempo?	
¿Cuál es su peso y talla?	
¿Tiene algún vicio?	
Observaciones	