Montana Vital S.A.S	PROCESO DE ATENCIÓN AL CLIENTE ASISTENCIAL		
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS DOMICILIARIOS		
	VERSIÓN: 01	CÓDIGO: HV S 031	ELABORADO: COORDINACIÓN MAYO 2019 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MATO 2019

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jorge Fernando Arciniegas Andrade

DIRECCIÓN: CLL 7A #24A-68 **TELÉFONO:** 3209949875

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
16/06/2021	2:00 pm	
17/06/2021	2:00 pm	
18/06/2021	2:00 pm	
19/06/2021	2:00 pm	
20/06/2021	2:00 pm	
21/06/2021	2:00 pm	
22/06/2021	2:00 pm	
23/06/2021	2:00 pm	
24/06/2021	2:00 pm	
25/06/2021	2:00 pm	

Escaneado con CamScanner

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO Jorge Fernando Arriagas

DIRECCION Cll 72 # 24A-68 **TELEFONO** 3209494825

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
26/06/2021	2:00 pm	
28/06/2021	2:00 pm	
29/06/2021	2:00 pm	
30/06/2021	2:00 pm	

Escaneado con CamScanner

JORGE FERNANDO ARCINIEGAS ANDRADE

C.C: 5921441



Escaneado con CamScanner

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, miércoles, 30 de junio de 2021 09:26:28

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 5.921.441

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	JORGE FERNANDO ARCINIEGAS ANDRADE
Identificación	CC 5.921.441 Edad: 68 años, 1 meses y 2 días
Nacimiento	GUAMO (TOLIMA) jueves, 28 de mayo de 1953
Residencia	FUNZA Dirección: CLL 12 A N 68 Teléfono: 3209949815
Ocupación	HOGAR
Responsable	ROSALBA GUZMAN Parentesco: COMPAÑERA Teléfono: 8258051
Acompañante	- Parentesco: - Teléfono: -
Entidad	ALCALDIA EPS: AL001 - ALCALDIA DE FUNZA Tipo afiliación: PARTICULAR

Estado civil: UNION LIBRE (G.S. y RH:) Religión: (Estrato:) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO) Género: Masculino

FECHA CONSULTA: miércoles, 16 de junio de 2021 9:17:13 p. m. - EDAD: 68 años, 0 meses y 27 días

ANTECEDENTES

FAMILIARES: No refiere

HOSPITALARIOS: No refiere

QUIRURGICOS: Hernia umbilical

TRAUMATICOS: No refiere

TOXICO ALERGICOS: Dipirona

FARMACOLOGICOS: Bisacodilo

PATOLOGICOS: No refiere

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente quien inicia ciclo de sesiones de fisioterapia domiciliaria, refiere " " Fue a partir de la operación de una hernia umbilical al despertar de la anestesia no sentía, ni podía mover las piernas"."

DIAGNOSTICO MEDICO: Paciente de género masculino con diagnostico medico de Paraplejia de miembro inferior derecho desde el 15 de noviembre del 2012

OBSERVACION GENERAL: Paciente alerta quien se encuentra en su domicilio en adecuadas condiciones generales hace uso de silla de ruedas para traslados y desplazamientos.

ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta

DOLOR: Manifiesta SI

Localización: región lumbar y cadera Intensidad: 6/10 según EVA Frecuencia: esporádico

ESFERA MENTAL SUPERIOR

ORIENTACION Persona: CONSERVADA Tiempo: CONSERVADA Espacio: CONSERVADA

NOGSIAS Visual: CONSERVADA Táctil: CONSERVADA Auditiva: CONSERVADA Gustativa: CONSERVADA Olfativa: CONSERVADA

PRAXIAS Ideacional: CONSERVADA Ideo motora: CONSERVADA Construccional: CONSERVADA Orolingofacial: CONSERVADA

Comunicación: Lateralidad:

SISTEMA SENSITIVO:

SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Tacto: ALTERADA Dolor: CONSERVADA Temperatura: ALTERADA

SENSIBILIDAD PROFUNDA Presión: ALTERADA Vibración: ALTERADA Propiocepción: ALTERADA

SENSIBILIDAD CORTICAL Barognosia: ALTERADA Esterognosia: ALTERADA Topognosia: ALTERADA Grafestesia: ALTERADA Discriminación 2 puntos: ALTERADA

SISTEMA MOTOR

Tono: presenta variación en miembros inferiores Observación: No presenta variación Palpación: No presenta variación Movimiento: No presenta variación

CONTRACTURAS: Ninguna DEFORMIDADES: Ninguna

VALORACION FUNCIONAL

DERECHO Cabeza: BUENO Hombro: BUENO Codo: BUENO Muñeca: BUENO Cadera: MALO Rodilla: MALO Cuello de pie: MALO

IZQUIERDO Cabeza: BUENO Hombro: BUENO Codo: BUENO Muñeca: BUENO Cadera: REGULAR Rodilla: REGULAR Cuello de pie: REGULAR

ACTIVIDAD MOTORA VOLUNTARIA (CAMBIOS DECUBITO)

Supino a prono: ADOPTA/MANTIENE CON AYUDA Prono a supino: ADOPTA/MANTIENE CON AYUDA Sedente a cuadrúpedo: NO ADOPTA Cuadrúpedo a rodillas: NO ADOPTA Rodillas a bípedo: NO ADOPTA

ACTIVIDAD MOTORA INVOLUNTARIA

MOVIMIENTOS ANORMALES: Temblor: NO Corea: NO Tics: NO Balismo: NO Ataxia: NO Estereotipados: NO Atetosis: NO

TRASLADOS: Independiente: NO Ayuda externa: SI Marcha: NO

COORDINACION: Fina (viso manual): BUENA Gruesa (visopedica): MALA

EQUILIBRIO DINAMICO: MALO

Escaneado con CamScanner

EQUILIBRIO ESTATICO ANTEROPOSTERIOR Sedente: REGULAR Cuadrúpedo: MALO Rodillas: MALO Bípedo: MALO
EQUILIBRIO ESTATICO LATERAL Sedente: REGULAR Cuadrúpedo: MALO Rodillas: MALO Bípedo: MALO
TROFISMO: No evaluado
MARCHA
Apoyo de talón: No Realiza Apoyo medio: No Realiza Despegue de dedos: No Realiza Cadencia: No Realiza Discriminación de cinturas: No Realiza Balanceo de brazos: No Realiza
SISTEMAS COMPLEMENTARIOS: PIEL
PROPIEDADES TROFICAS
Coloración: CONSERVADA Sudoración: CONSERVADA Temperatura: CONSERVADA
PROPIEDADES MECANICAS
Elasticidad: CONSERVADA Extensibilidad: CONSERVADA Movilidad: CONSERVADA
Cicatriz: No Escaras: No Sistema urinario: Paciente hace uso de pañal Sistema digestivo: Normal
Diagnóstico fisioterapéutico: Paciente con diagnostico medico de paraplejia de miembro inferior derecho, presenta alteración en los dominios osteomuscular en las categorías de rangos de movilidad articular, desempeño muscular, marcha, locomoción y balance y dominio tegumentario en integridad sensitiva,
lo cual la limita para ejecutar actividades de la vida diaria de forma independiente
Pronóstico fisioterapéutico: Reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO

EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores Hombro: Extensores, Flexores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Inver y ever, Dorsiflexión
TECNICAS: BOBATH, FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Isometría, Mecanoterapia, Higiene postural MANEJO DE: Pinzas, Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Valoración inicial y primera sesión
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: Jueves, 17 de Junio de 2021 9:11:15 p. m. - EDAD: 68 años, 0 meses y 27 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 2
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: viernes, 18 de junio de 2021 9:14:42 p. m. - EDAD: 68 años, 0 meses y 27 días

Escaneado con CamScanner

EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: sábado, 19 de junio de 2021 8:24:14 p. m. - EDAD: 68 años, 0 meses y 30 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 4
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Pasivos, Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: domingo, 20 de junio de 2021 8:26:15 p. m. - EDAD: 68 años, 0 meses y 30 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Rotadores internos, Aductores Codo: Flexores, Extensores Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: Fortalecimiento con banda elástica verde
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Pasivos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas

Escaneado con CamScanner

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: lunes, 21 de Junio de 2021 8:28:51 p. m. - EDAD: 68 años, 0 meses y 30 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de Ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 6
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Ultrasonido: 7 MIN Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Rotadores internos, Aductores, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Pasivos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural
MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: martes, 22 de Junio de 2021 8:29:41 p. m. - EDAD: 68 años, 0 meses y 30 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de Ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Aductores, Aductores, Abductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: Movilidad articular en tren inferior con cicloergómetro
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Pasivos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural
MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: miércoles, 23 de junio de 2021 8:31:18 p. m. - EDAD: 68 años, 0 meses y 30 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN

Escaneado con CamScanner

ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Pasivos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: jueves, 24 de junio de 2021 8:33:18 p. m. - EDAD: 68 años, 0 meses y 30 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Inver y ever, Dorsiflexión
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Pasivos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: viernes, 25 de junio de 2021 8:35:14 p. m. - EDAD: 68 años, 0 meses y 30 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Aductores, Abductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Inver y ever, Dorsiflexión
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Pasivos, Ejercicios Isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS

Escaneado con CamScanner

Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: sábado, 26 de junio de 2021 9:13:23 a. m. - EDAD: 68 años, 1 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 11
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Ultrasonido: 7 MIN Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Extensores, Flexores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Pasivos, Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural MANEJO DE: Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: lunes, 28 de junio de 2021 9:16:57 a. m. - EDAD: 68 años, 1 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 12
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Abductores, Extensores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: martes, 29 de junio de 2021 9:18:33 a. m. - EDAD: 68 años, 1 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 13
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Extensores, Flexores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR

Escaneado con CamScanner

Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

339

FECHA CONSULTA: miércoles, 30 de junio de 2021 9:20:35 a. m. - EDAD: 68 años, 1 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 14
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Ultrasonido: 7 MIN Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Pasivos, Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente finaliza ciclo de sesiones de fisioterapia domiciliaria, a la valoración final se evidencia:

-Paciente refiere disminución de dolor en región lumbar con una calificación de 5/10 según EVA que se exacerba al mantener la posición sedente de forma prolongada
- Rangos de movilidad conservados para miembros superiores y limitados para miembro inferior izquierdo flexión de cadera 50°, extensión 20°, abducción 40°, flexión de rodilla 50°, extensión -10° miembro inferior derecho no presenta movilidad activa
- Paciente hace uso de silla de ruedas para traslados y desplazamientos
- Hace uso de ortesis y caminador para la adopción del bípedo y patrón de marcha dentro de su hogar
- Mejoro levemente equilibrio estático en posición sedente corto
- Se mantienen retracciones musculares moderadas en isquiotibiales, gastro soleos y cuádriceps en miembro inferior izquierdo
- Se mantiene desempeño muscular de 3/5 según escala de Daniels para agonistas y antagonistas de miembros superiores y calificación de 2/5 para agonistas y antagonistas de miembro inferior izquierdo
- No se evidencia edema o inflamación

Se recomienda control con médico tratante, continuar con Fisioterapia y continuar realizando los ejercicios en casa
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G822-PARAPLEJIA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G952-COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

IPS HUMANA -VITAL S.A.S
Especialistas en terapias
Nit 900.217.648-1

FT. Sindy Fernández
RM: 029562

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S A S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Jorge Fernando Arciniegas **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 5021441

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
16/06/21	2:00 pm	Paciente inicia acto de terapia a la valoración inicial se evidencia clara en región lumbar de 7/10 según escala de dolor, rangos de movilidad conservados en hombros, desempeño muscular de 2-6 según escala de acuerdo en mmii izquierdo y de 2/5 en mmss de forma bilateral, mmii izquierdo no presenta movilidad activa, paciente hace uso de ayudas para bastones y muletas por antecedente hace de cirugía de hernia umbilical hace 9 años, presenta atrofia muscular en mmii de forma bilateral, paciente presenta alteración en equilibrio estático y dinámico, reflejos musculares severos en gastrocnemios, isquiotibiales y cuadriceps, fisioterapeuta: Sindy Fernández. Rm: 02956
17/06/21	2:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad articular de pie activa en mmss y pasiva en mmii derecho, diagonales de Kabbat, fortalecimiento específico con balón en mmss y mmii izquierdo, se realizan descargas de peso, fisioterapeuta: Sindy Fernández Rm: 02956
18/06/21	2:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad articular activa y pasiva, descargas de peso y aproximaciones articulares, fortalecimiento de tronco en sedestación, adicional ejercicios de tren inferior con banda elástica, se realiza terapia sedativa con TENS. fisioterapeuta: Sindy Fernández. Rm: 02956
19/06/21	2:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad articular de forma activa en mmss y pasiva en mmii, descargas de peso y aproximaciones articulares, fortalecimiento muscular hacen uso de banda elástica amarilla, diagonales de Kabbat en mmss, se realiza terapia sedativa con TENS se finaliza sin complicaciones. fisioterapeuta: Sindy Fernández Rm: 02956
20/06/21	2:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad articular activo-asistido en mmss de forma bilateral, y de forma pasiva en mmii derecho, se realizan diagonales de Kabbat en mmss, se realizan ejercicios de fortalecimiento muscular con balón, se finaliza sin complicaciones. fisioterapeuta: Sindy Fernández. Rm: 02956
21/06/21	2:00 pm	se realizan ejercicios de movilidad articular en mmss y mmii, se realizan diagonales de Kabbat en mmss, se realizan descargas de peso y aproximaciones articulares en mmii, se realiza terapia sedativa con TENS, se finaliza sin complicaciones. fisioterapeuta: Sindy Fernández. Rm: 02956
22/06/21	2:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad articular activo-asistido y pasivo, se realizan descargas de peso y aproximaciones articulares, se realiza fortalecimiento muscular con banda elastica, se finaliza sin complicaciones. fisioterapeuta: Sindy Fernández. Rm: 02956
23/06/21	2:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad articular activo en miembros superiores e inferiores de forma pasiva, se realiza estiramiento muscular en tren inferior, se realiza movilidad articular en mmii con cicloergometro, se finaliza sin complicaciones. fisioterapeuta: Sindy Fernández Rm: 02956
24/06/21	2:00 pm	se realizan ejercicios de movilidad articular en mmss y mmii de forma bilateral, fortalecimiento muscular con balón, se realizan descargas de peso y aproximaciones articulares, se realizan diagonales de Kabbat en mmss de forma bilateral. fisioterapeuta: Sindy Fernández. Rm: 02956

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Jorge Fernando Arriegas **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 5927447

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
25/06/21	2:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad articular en mmss y mmii, se realizan descargas de peso y aproximaciones apuntes. Se realizan ejercicios de fortalecimiento muscular haciendo uso de balón, se realiza terapia sedativa con TENS, fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm:029562
26/06/21	2:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad articular, diagonales de kabbat en mmss, movilidad articular con cicloergómetro para mmii se realizan estiramientos musculares en banda elástica, se finaliza sin complicaciones. fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm:029562
28/06/21	2:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad articular en mmss y mmii, diagonales de kabbat, fortalecimiento con balón y banda elástica, se finaliza sin complicaciones. fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm:029562
29/06/21	2:00 pm	Se realizan ejercicios de movilidad articular activo-asistido y pasivo en mmii derecho, diagonales de kabbat, trabajo de equilibrio estático en sedente, se realizan terapias sedativas haciendo uso de TENS y ultrasonido, se finaliza sin complicaciones fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm:029562
30/06/21	2:00 pm	Se realiza movilidad articular, trabajo de fortalecimiento de tronco, diagonales de kabbat y terapia sedativa con TENS y ultrasonido. paciente brinda auto de terapias, a la valoración final refiere dolor esporádico en región lumbar, rangos de movilidad se mantienen según calificación inicial, desempeño muscular de 2-/5 en mmii derecho y de 2+/5 según escala de daniels en mmss de forma bilateral, continua alteración en equilibrio estático y dinámico, paciente dependiente total de silla de ruedas para traslados y transferencias, paciente alerta y orientado en sus 3 esferas, se finaliza sin complicaciones fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm:029562

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

HISTORIA DE ENFERMEDAD NEUROLOGICA

Historia Nº: 5922447 Fecha de ingreso: 16/06/2021
Apellidos Arciniegas Andrade Nombres Jorge Fernando
Documento de identidad: Tipo: CC Numero: 5922447 Sexo: F ___ M X
Fecha de nacimiento: Día: 28 Mes: mayo Año: 1953 Estado civil: Casado
Municipio: Funza Barrio: vila paola Dirección: cl 12 # 4A-68
teléfono fijo: 8278287 Móvil: 3209949875 Correo electrónico: N.R
Empresa: N.R Ocupación: N.R
EPS: Coomeva Contributivo: ✓ Subsidiado: ___
Diagnóstico: Paraplejia CIE10 R268 / N398 Nº terapias 74
Acompañante: Rosalba Gozmán Parentesco: Esposa Teléfono 8278287

Entidad de salud por la que ingresa a la IPS: Alcaldía

Cronología de la enfermedad.

Fecha y hora de accidente de trabajo: —

Fecha de reconocimiento de enfermedad profesional: —

Fecha y hora de la enfermedad general: 15 de Noviembre del 2012

Clínica de atención primaria: Sin datos facultativos

Exámenes diagnósticos realizados: —

Atención de médicos especialistas: Cirujano, Anestesiólogo

Tratamientos realizados: Terapia física y ocupacional

Recomendaciones: ___

Resumen: "Tenía una hernia umbilical, fue a C urgencias, luego de la cirugía quedo parapléjico, a consecuencia de la anestesia"

ANTECEDENTES:

Patológicos: NO Traumáticos: NO
Toxico - alérgicos: dipirona Quirúrgicos: Hernia umbilical
Infecciosos: (USCAD) VISACOCHIA NO Farmacológicos:

VALORACION TERAPEUTICA

Dolor:
No refiere, región lumbar esporádico
Escala Análoga Verbal 7/10

Sensibilidad Superficial: alterada, mmii derecho

Sensibilidad profunda: alterada

Espasmo: NO Edema: NO Inflamación: NO

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

Retracciones Musculares: Modenadas isquiotibiales - fibras aductores

Atrofias musculares: en ten inervio debido a paraplejia

Tono: S.N

Marcha: Fase de apoyo: Choque de apoyo _ Pie sobre el plano _ Postura intermedia _ Impulso _
Fase de balanceo: Aceleración _ Oscilación _ Desaceleración _

Aditamentos para la marcha: silla de ruedas

Esferas mentales superiores: Conservadas

Nivel de conciencia: alerta

Memoria: conservada

Lenguaje: Conservado

PRAXIAS	
Constructiva	✓
Marcha	no
Vestirse	con asistencia
Buco – linguo – facial	✓
Escritura	✓

Movimientos involuntarios patológicos:

no presenta

GNOSIAS		
Simples	Gustativas	✓
	Visuales	✓
	Olfativas	✓
	Auditivas	✓
Complejas	Visoespaciales	✓
	Esquema corporal	✓

Movilidad articular:

Conservado en miembros superiores. mmii derecho sin movilidad activa, mmii izquierdo Fx de cadera 20°, extensión 10°, abducción 20°, flexión de rodilla 100°, extensión -10°.

Coordinación: Visopedicia alterada

Equilibrio: alterado

Postura o actitud postural: sedente

Otros sistemas: Contaminado, paciente hace uso de pañal

Observaciones:

Diagnostico Fisioterapéutico: Paciente con alteración en dominio Osteomuscular en categorías de rangos de movilidad, desempeño muscular, marcha, Locomoción y balance que lo limita a ejecutar actividades de la vida diaria.

Firma terapeuta: Sindy Fumánchez **Registro:** 029562

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

Fecha 16/06/22 hora 14:00pm N° de terapias 24

Nombre: Jorge Fernando Barrientos Bedoya Cedula: 5927447

✓ **PARA REALIZAR UNA TERAPIA APROPIADA SU TERAPEUTA NECESITA SABER SI USTED A PADECIDO O PADECE ALGUNA DE ESTAS ENFERMEDADES. (Marque con una X)**

	NO	SI		NO	SI
SIDA O VIH	✓		CÓLERA	✓	
HERPES	✓		H1N1	✓	
DIFTERIA	✓		HEPATITIS	✓	
NEUMONÍA	✓		VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	✓	
TUBERCULOSIS	✓		CÁNCER	✓	

✓ **CONOCIMIENTO DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES**

Yo Rosalba Guzmán Abauza con N° de cedula 28.757.602

En calidad de paciente o responsable de este, confirmo que conozco mis **DERECHOS Y DEBERES** que tengo ante la IPS HUMANA VITAL S.A.S con NIT 900217648-1 Desde el primer día en que acudí a la institución y antes de iniciar el tratamiento.

Firma del paciente o responsable

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento sirve para que usted o quien lo represente de su consentimiento para el tratamiento de fisioterapia, esto significa que entiende en que consiste el tratamiento y nos autoriza a realizarlo.

Puede usted retirar este consentimiento cuando lo desee, firmarlo no lo obliga a terminar el tratamiento, de su rechazo no derivara ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención. Antes de firmar, es importante que lea despacio la siguiente información.

Dígenos si tiene alguna duda o necesita más información. Le atenderemos con mucho gusto

El tratamiento de fisioterapia consiste en: (a usted se le realizara lo que se encuentra marcado con una X en el cuadro de la izquierda)

- [x] Terapia sedativa: masaje, estimulación eléctrica transcutanea (TENS), ultrasonido, laser, vibración, calor superficial, crioterapia (frio). En este caso a usted se le va a emitir:
- [x] Movilidad articular.
- [x] Ejercicios activos
- [x] Fortalecimiento
- [x] Estiramientos
- [ ] Pliométricos (ejercicios para dar estabilidad a las articulaciones)

Se espera obtener de la terapia;

- [x] Disminución del dolor
- [x] Aumento de arcos de movimiento
- [x] Incremento en la fuerza
- [ ] Mejorar la estabilidad articular

Otros: _____

Esperamos lograr el (indicar el porcentaje) 30 % de su recuperación.

Durante el tratamiento usted puede;

- ✓ Sentir malestar o incremento del dolor después del primer día de fisioterapia
- ✓ Dolor o inflamación con cada nuevo ejercicio.

Humana-vital s.a.s y sus profesionales no se hacen responsables de su tratamiento si:

- ✓ Usted no cumple con el número de terapias asignadas por el especialista teniendo en cuenta la continuidad, el tiempo y la actitud.
- ✓ Usted no sigue los consejos de la terapeuta y no realiza los planes caseros dados por el profesional.
- ✓ Acude a alguna persona que no tenga formación profesional en salud, eje; sobanderos, chamanes, rezanderos, etc..

Fecha: 26/06/21 Hora 14:00 N° de terapias: 24 Diagnostico: 6822 - 6952

Yo Rosalba Guzman Abauza con documento de identidad: CC 5921441 como (parentesco, con el paciente) Esposo en calidad de responsable del paciente (nombre del paciente) Fernando Arenicos con documento de identidad (del paciente) _____ Después de leído este documento autorizo al profesional de fisioterapia de Humana-Vital s.a.s a realizar el tratamiento propuesto.

Firma del paciente

Cc 28.757.602.

Sindy Fernanda

Firma de la terapeuta

Cc. 1023526337 Registro 029562

IPS HUMANA - VITAL S
Especialistas en terap
Nit. 900.217 648 - 1

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

Autorización para el tratamiento de datos personales

Trabajadores de la IPS

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la IPS HUMANA VITAL S.A.S que:

1. HUMANA VITAL S.A.S actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la política de tratamiento de datos personales de HUMANA VITAL S.A.S que se encuentran en la página web www.humanavital.com
2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles.
3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en HUMANA VITAL S.A.S y observando la política de tratamiento de datos personales de la IPS.
5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico servicioalcliente@humanavital.com
6. HUMANA VITAL S.A.S garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su política de tratamiento de datos personales en cualquier momento.

Cualquier cambio será notificado a través del medio de comunicación que HUMANA VITAL S.A.S considere más adecuado para tal efecto, (por ejemplo correo electrónico, comunicación directa y/o anuncio en nuestra página web)

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a HUMANA VITAL S.A.S para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la IPS y para fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la política de tratamiento de datos personales de las compañías. La información obtenida para tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

FECHA EN QUE SE FIRMA ESTE DOCUMENTO: 26/06/2021

Firma:

Nombre: Rosalba Guzmán Abauza

Número de identificación: 28.757.602.

Escaneado con CamScanner

HUMANA-VITAL S.A.S NIT 900217648-1

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 16/06/2021 HORA: 14:00 pm

NOMBRE DEL PACIENTE: Jorge Fernando Arunegas Cédula: 5927441

DIAGNOSTICO: Paraplejia

DIRECCIÓN: Cll 12A # 24A-68

El domicilio cuenta:

SERVICIOS	SI	NO
1. Acueducto y alcantarillado	✓	
2. Luz	✓	
ESPACIO		
3. Ventilación óptima	✓	
4. Normas de higiene básica	✓	
5. Es suficientemente amplio para el paciente, la terapeuta y un acompañante	✓	
6. Cuenta con tomas eléctricas en buen estado	✓	
7. Normas de seguridad básicas para el paciente (Pisos, baños, escaleras)	✓	
8. Muebles del entorno del paciente en buen estado	✓	
9. Cama en buen estado	✓	
ACCESO		
10. Existe medios de transporte que lleguen o aproximen al domicilio.	✓	
11. Las vías cerca al domicilio son transitables.	✓	
12. El entorno donde se encuentra ubicado el domicilio es seguro (Índice de delincuencia mínima)	✓	

OBSERVACIONES: /

¿Se puede realizar la terapia en el domicilio evaluado? SI ✓ NO

Si su respuesta es NO describa por qué: /

Datos del evaluador:

NOMBRE: Sindy Dayanna Fernández Cedula: 1073576337

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Rosalba Guzmán Abauza Cedula: 28.757.602

Parentesco del paciente: Esposo Firma:

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S	PROCESO DE ATENCION AL CLIENTE ASISTENCIAL		
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCION DE USUARIOS DOMICILIARIOS		
	VERSION: 01	CODIGO: HV S 031	ELABORADO: COORDINACION: MAYO 2019 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MATO 2019

333

AUTORIZACIÓN

Yo Rosalba Guzmán Abauza identificado con cc 28.757.602. autorizo a la IPS HUMANA VITAL S.A.S para toma de fotos como soporte de evidencia de las actividades institucionales que se desarrollan.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jorge Fernando Arriegas **IDENTIFICACION** 5927447

FIRMA

FECHA: 16/06/21 **HORA:** 4:00 pm **ALCALDIA** ✓ **PARTICULAR**_____ **ARL**_____

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S	PROCESO DE ATENCION AL CLIENTE ASISTENCIAL PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCION DE USUARIOS DOMICILIARIOS		
	VERSION: 01	CODIGO: HV S 031	ELABORADO: COORDINACION: MAYO 2019 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MATO 2019

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

TERAPEUTA RESPONSABLE: Sindy Fernández

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jorge Fernando Arámiegas ***IDENTIFICACION*** 5927447

FECHA: 16/06/21 ***HORA:*** 14:00 ***ALCALDIA*** ✓ ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS	FIRMA
DEBERES Y DERECHOS	
CONSENTIMIENTO INFORMADO	
POLÍTICAS DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS	
PLAN CASERO	
AUTORIZACION DE REGISTRO FOTOGRAFICO	

Escaneado con CamScanner

400

Escala de MORSE

ITEM	ESCALA	PUNTAJE
Antecedentes de caídas recientes en los últimos tres meses	NO Puntaje 0 SI Puntaje 25	0
Diagnostico secundario	NO Puntaje 0 SI Puntaje 15	15
Ayuda para deambular: • Reposo en cama/ asistencia de enfermería • Bastón/muletas/caminador. • Se apoya en los muebles.	Puntaje 0 Puntaje 15 Puntaje 30	0
Vía Venosa	NO Puntaje 0 SI Puntaje 20	0
Marcha: • Normal/en reposo/en cama • Débil • Alterada requiere asistencia	Puntaje 0 Puntaje 10 Puntaje 20	20
Conciencia-estado mental: • Consiente de sus capacidades y limitaciones • No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0 Puntaje 15	0
	TOTAL	35

Escaneado con CamScanner