Humana 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: Silvana Quintero Polanco

DIRECCIÓN: cr 10 -N: 12-17 **TELÉFONO:** 3102440790

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
16/06/2021	4:00 pm	silvana quintero
17/06/2021	4:00 pm	silvana quintero
18/06/2021	11:30 pm	silvana quintero
19/06/2021	11:30 pm	silvana quintero
20/06/2021	11:00 pm	silvana quintero
21/06/2021	9:50 AM	silvana quintero
22/06/2021	9:50 AM	silvana quintero
23/06/2021	9 50 AM	silvana quintero
24/06/2021	9:50 AM	silvana quintero
25/06/2021	7:45 AM	silvana quintero

Escaneado con CamScanner

574

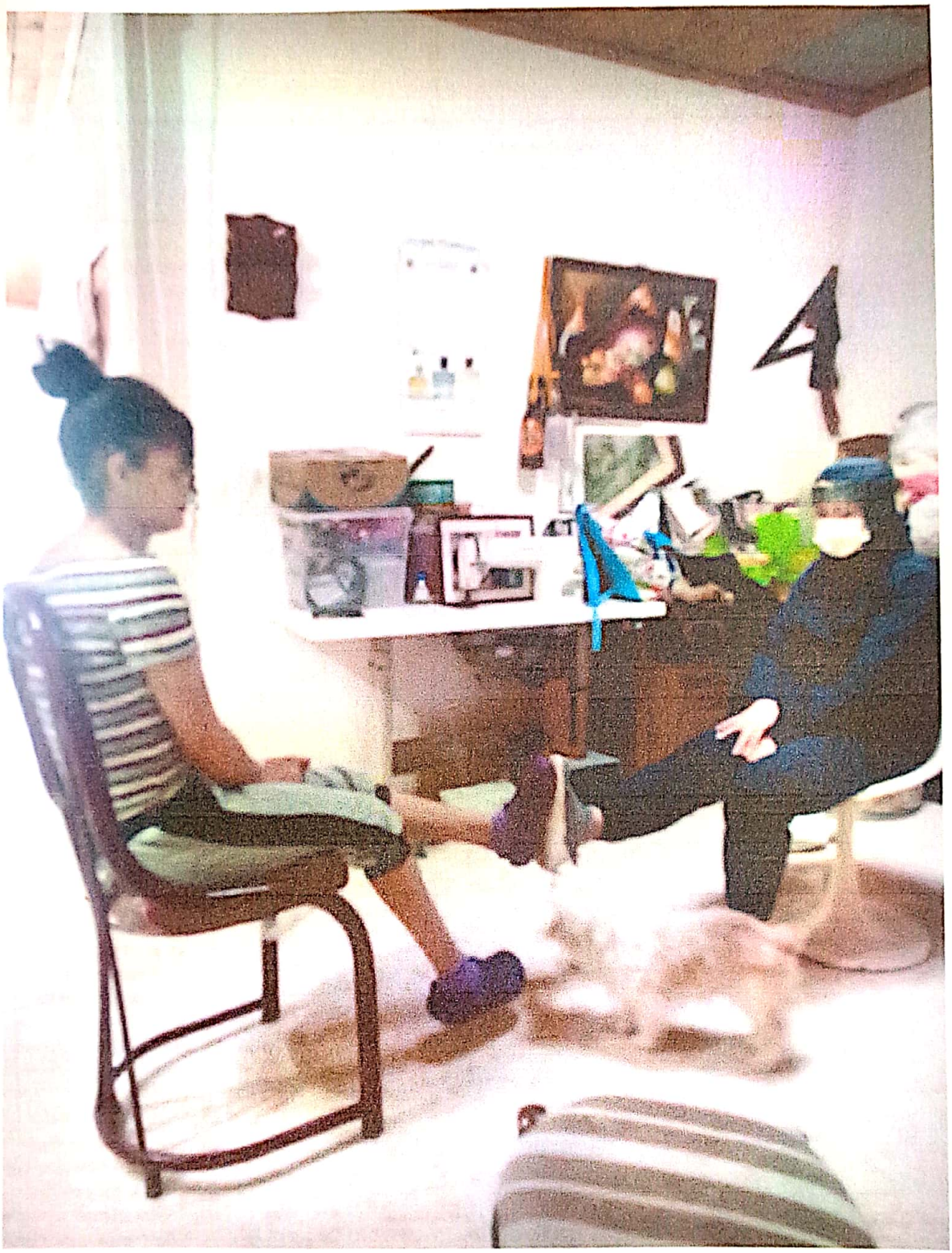
HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Silvana quintero polanco

DIRECCIÓN: cr 10 # 12-17 **TELÉFONO:** 3102446790

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
26/06/2021	7:45 AM	silvana quintero
27/06/2021	9:45 AM	silvana quintero
28/06/2021	9:45 AM	silvana quintero
29/06/2021	10:00 AM	silvana quintero
30/06/2021	10:00 AM	silvana quintero

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, Jueves, 01 de julio de 2021 13:14:08 **HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL No. 1.001.900.305**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	SILVANA QUINTERO POLANCO	
Identificación	CC 1.001.900.305 Edad: 20 años, 6 meses y 3 días	
Nacimiento	SIN INFORMACION (SIN INFORMACION) jueves, 28 de diciembre de 2000	
Residencia	FUNZA Dirección: KR 7 C 9 56 Teléfono: 3014195516/3102440790	
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN	
Responsable	- Parentesco: - Teléfono: -	
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: Femenino

FECHA CONSULTA: miércoles, 16 de junio de 2021 4:47:02 p. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días

ANTECEDENTES

- PERSONALES: No refiere
- PATOLOGICOS: parálisis cerebral
- FAMILIARES: No refiere
- FARMACOLOGICOS: No refiere
- QUIRURGICOS: remplazo óseo
- COMUNICATIVOS: No refiere
- OBSERVACIONES: Ninguna

MOTIVO DE CONSULTA: paciente con antecedente de prematuras retraso en desarrollo motor

POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

ENFERMEDAD ACTUAL: parálisis cerebral

VALORACION TERAPIA OCUPACIONAL

HABILIDADES MOTORAS BASICAS

- Fuerza muscular: MSD Presente MSI Presente
- Amplitud articular: MSD Presente MSI Presente

DESPLAZAMIENTO

- Marcha: SI
- Salto: NO

IMAGEN CORPORAL

- Reconocimiento: SI
- Concepto: SI

HABILIDADES GRAFOMOTORAS

- Dominancia manual: MSD Presente MSI Presente

PATRONES INTEGRALES

- Alcanzar: MSD Presente MSI Presente
- Lanzar: MSD Presente MSI Presente
- Agarre cilíndrico: MSD Presente MSI Presente
- Agarre a mano llena: MSD Presente MSI Presente
- Agarre dígito palmar: MSD Presente MSI Presente
- Agarre dígito-digital: MSD Presente MSI Presente
- Enganche: MSD Presente MSI Presente
- Pinza fina: MSD Presente MSI Presente
- Pinza lateral: MSD Presente MSI Presente

PATRONES FUNCIONALES

- Mano-Cabeza: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Boca: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Cuello: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Hombro contra lateral: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Hombro IPSI-Lateral: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Espalda: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Glúteo: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Pie: MSD Presente MSI Presente

HABILIDADES SENSORIALES

- Tolera estímulo propioceptivo: NO

Escaneado con CamScanner

- Tolera estímulo vesticular: NO
- Ajustes posturales: SI
- Inseguridad postural: SI
- Inseguridad gravitacional: SI

HABILIDADES COGNITIVAS
- Atención: SI
- Comprensión de órdenes: SI
- Orientación en tiempo: SI
- Orientación en espacio: SI

HABILIDADES PROCESAMIENTO
- Tolerancia a la actividad: SI
- Tolerancia a la frustración: SI
- Seguimiento de instrucciones: SI

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA
- Alimentación: Independiente
- Vestido: Independiente
- Higiene menor: Independiente
- Higiene mayor: Independiente
- Traslados: Independiente
- Transferencias: Sema-Independiente
- Hábitos y rutinas: Sema-Independiente

OBSERVACIONES: Ninguna

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR
- CUELLO
  Rotación derecha: Bueno
  Rotación izquierda: Bueno
  Inclinación derecha: Bueno
  Inclinación izquierda: Bueno
  Flexión: Bueno
  Extensión: Bueno
- ESCAPULA
  Elevación: MSD Bueno
  Depresión: MSD Bueno
  Abducción y rotación: MSD Bueno
  Aducción: MSD Bueno
  Depresión y rotación: MSD Bueno

OBSERVACIONES: Ninguna

DIAGNÓSTICOS

Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO

EVOLUCION TERAPEUTICA

Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 1

CONDUCTA: paciente con quien se realiza sesión domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones

TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores

DESPLAZAMIENTO: Marcha

HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Precisión y destreza

HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio

HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes

IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se realiza proceso se valoración inicial presenta diagnostico de parálisis cerebral espástica a nivel de miembros inferiores que afectan movilidad funcional déficit a nivel musculo esquelético desfase para patrón motor respuestas de equilibrio control motor que restringen desempeño en actividades de la vida diaria y rol escolar finaliza sesión se dan indicaciones.

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI

Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: jueves, 17 de junio de 2021 4:02:29 p. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días

EVOLUCION TERAPEUTICA

Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 2

CONDUCTA: paciente quien ingresa en adecuadas condiciones se realiza intervención domiciliaria

Escaneado con CamScanner

TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
DESPLAZAMIENTO: Marcha
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve integración sensorial a nivel táctil estimulación contacto con textura suave a nivel de miembros inferiores finaliza sesión se dan indicaciones.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: viernes, 18 de junio de 2021 11:30:32 a. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 3
CONDUCTA: paciente con quien se realiza sesión domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES MOTORAS GRUESAS: Posición bípeda
DESPLAZAMIENTO: Marcha
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve coordinación motora gruesa respuestas de equilibrio en actividad de pateo y traslado de pelota finaliza sesión se dan indicaciones.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: sábado, 19 de junio de 2021 11:08:09 a. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 4
CONDUCTA: paciente con quien se realiza sesión domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES MOTORAS GRUESAS: Descarga de energía motora
DESPLAZAMIENTO: Marcha
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve habilidad motora amplitud articular para movimientos de flexión extensión de rodillas finaliza sesión se dan indicaciones.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: domingo, 20 de junio de 2021 11:11:13 a. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 5
CONDUCTA: paciente con quien se realiza sesión domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
DESPLAZAMIENTO: Marcha
PATRONES INTEGRALES: Enganche

Escaneado con CamScanner

HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve habilidad motora amplitud articular movimientos de extensión y flexión en desplazamiento de pelota con pies promoviendo estiramiento muscular finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: lunes, 21 de junio de 2021 9:14:02 a. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 6
CONDUCTA: paciente con quien se realiza sesión domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES MOTORAS GRUESAS: Posición bípeda
DESPLAZAMIENTO: Marcha
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se trabaja habilidad motora fuerza muscular amplitud articular a nivel de miembros inferiores actividad con uso de banda elástica finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: martes, 22 de junio de 2021 9:17:52 a. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 7
CONDUCTA: paciente con quien se realiza sesión domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES MOTORAS GRUESAS: Descarga de energía motora
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve habilidad sensorial facilitación muscular manejo de técnica de roed cepille y vibración finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: miércoles, 23 de junio de 2021 9:20:16 a. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 8
CONDUCTA: paciente con quien se realiza sesión domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES MOTORAS GRUESAS: Posición bípeda
DESPLAZAMIENTO: Marcha
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio

Escaneado con CamScanner

HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve respuestas de coordinación y equilibrio actividad de traslados por obstáculos en si zar con uso de conos presenta fallas en coordinación finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: Jueves, 24 de junio de 2021 9:24:03 a. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 9
CONDUCTA: paciente con quien se realiza sesión domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES MOTORAS GRUESAS: Descarga de energía motora
DESPLAZAMIENTO: Marcha
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve amplitud a reticular para miembros inferiores movimientos de flexión y extensión de rodilla finaliza sesión se dan indicaciones.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: viernes, 25 de junio de 2021 7:27:18 a. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 10
CONDUCTA: paciente con quien se realiza sesión domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES MOTORAS GRUESAS: Posición bípeda
DESPLAZAMIENTO: Marcha
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Fuerza en agarres
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve integración propioceptivos descargas de pero para miembros inferiores actividad de movimientos en alternancia de piernas con uso de banco de madera finaliza sesión se dan indicaciones.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: sábado, 26 de junio de 2021 7:30:40 a. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 11
CONDUCTA: paciente con quien se realiza sesión domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES MOTORAS GRUESAS: Descarga de energía motora
DESPLAZAMIENTO: Marcha
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes

Escaneado con CamScanner

IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve habilidad motora en coordinación pasando obstáculos ubicados en el piso para reacciones de equilibrio finaliza sesión se dan indicaciones.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: domingo, 27 de junio de 2021 9:33:27 a. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 12
CONDUCTA: paciente con quien se realiza sesión domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES MOTORAS GRUESAS: Descarga de energía motora
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve integración a estimulo táctil uso de textura suave contacto superficial a nivel de miembros superiores finaliza sesión se dan indicaciones.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: lunes, 28 de junio de 2021 9:37:54 a. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 13
CONDUCTA: paciente con quien se realiza sesión domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES MOTORAS GRUESAS: Posición bípeda
DESPLAZAMIENTO: Marcha
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve amplitud articular resistencia y fuerza en actividad con uso de balón finaliza sesión se dan indicaciones.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: martes, 29 de junio de 2021 10:40:13 a. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 14
CONDUCTA: paciente con quien se realiza sesión domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve patrón motor fuerza amplitud articular a nivel de miembros inferiores actividad con uso de banda elástica finaliza sesión se dan indicaciones

Escaneado con CamScanner

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: miércoles, 30 de Junio de 2021 10:39:33 a. m. - EDAD: 20 años, 6 meses y 3 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 15
CONDUCTA: paciente con quien se realiza atención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente quien finaliza paquete de 15 sesiones por terapia ocupacional se realiza valoración final encontrando ganancias a nivel de patrón motor graso respuestas de equilibrio presenta mayor registro a estimulo táctil ganancias aves para amplitud articular a nivel de miembros inferiores para movimientos de extensión de rodilla requiere continuar refuerzo a nivel propioceptivos desgalgas de peso y fortalecimiento muscular.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Silvana Quintero Polanco **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1001900305

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
16/06/2021	4:00 PM	paciente Con quien SE realiza sesion de terapia domiciliaria Se encuentra en adecuadas Condiciones Se realiza actividad para rehabilitacion motora promoviendo respuestas a nivel propioceptivo finaliza sesión sin novedad se dan indicaciones.
17/06/2021	4:00 PM	paciente Con quien SE realiza Sesion domiciliaria Se encuentra en adecuadas Condiciones se promueve integración a estimulo tactil a nivel de miembros inferiores con uso de textura suave finaliza sesión sin novedad se dan indicaciones.
18/06/2021	11:30 PM	paciente con quien SE realiza Sesion domiciliaria Se encuentra en adecuadas Condiciones Se promueve Coordinacion motora gruesa y equilibrio en actividad de patco y traslado de pelota finaliza sesion se dan indicaciones.
19/06/2021	11:30 PM	paciente Con quien SE realiza Sesion domiciliaria Se encuentra en adecuadas Condiciones Se promueve habilidad motora amplitud articular para miembros inferiores finaliza sesion se dan indicaciones.
20/06/202	11:00 AM	paciente Con quien Se realiza Sesión domiciliaria Se promueve rehabilitación motora para miembros inferiores traslado de balon en movimientos de flexion y extension de rodilla finaliza sesión se dan indicaciones.
21/06/2021	9:50 AM	paciente Con quien Se realiza Sesión domiciliaria Se encuentra en adecuadas Condiciones Se promueve fuerza muscular con uso de banda elastica en movimientos de abduccion en miembros inferiores finaliza Sesion se dan indicaciones.
22/06/2021	9:50 AM	paciente Con quien SE realiza Sesion domiciliaria manejo de tecnicas de road capilleo vibracion a nivel de miembros inferiores finaliza Sesion se dan indicaciones.

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Silvana Quintero Polanco **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1001900305

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
23/06/2021	9:50 am	paciente con quien se realiza sesion domiciliaria se desarolla actividad para respuestas de coordinación y equibibrio traslados por obstaculos en zig zag con uso de conos fallas en equilibrio coordinacion finaliza sesion se dan indicaciones. Jmy ut
24/06/2021	9:50 AM	paciente con quien se realiza sesion domiciliaria se promueve amplitud articular para movimientos de flexion y extencion de rodilla finaliza sesion se dan indicaciones. Jmy ut
25/06/2021	7:45 AM	paciente con quien se realiza sesion domiciliaria se realiza actividad con uso de banco en alternancia de pies para coordinacion descargas de peso finaliza sesion se dan indicaciones. Jmy ut
26/06/2021	7:45AM	paciente con quien se realiza sesion domiciliaria actividad coordinacion rehabilitad on motora pasando obstaculos ubicados en el piso para reacciones de equilibrio finaliza sesion se dan indicaciones. Jmy ut
27/06/2021	9:45 am	paciente con quien se realiza sesion domiciliaria se promueve integracion a estimulo tactil uso de textura suave sobre miembros inferiores finaliza sesion se dan indicaciones. Jmy ut
28/06/2021	9:45AM	paciente con quien se realiza sesion domiciliaria se promueve fuerza muscular amplitud articular para miembros inferiores actividad con uso de balon finaliza sesion se dan indicaciones Jmy ut
29/06/2021	10:00 am	paciente con quien se realiza sesion domiciliaria se promueve patron motor amplitud articular para miembros inferiores con uso de banda elastica finaliza sesion se dan indicaciones Jmy ut
30/06/2021	10: AM	paciente con quien se realiza sesion domiciliaria se promueve rehabilitacion para miembros inferiores manejo tecnica de raed cepilleo vibracion finaliza paquete de 15 sesiones avidencia avances a nivel sensorial en estimulo tactil propioceptido habilidad motora en leves ganancias para rangos de amplitud articular finaliza sesion se dan indicaciones. Jmy ut

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Historia N° 1001900305 Fecha de ingreso: 14/06/2021
Apellidos: quintero polanco Nombres: Siluana
Documento de identidad: Tipo: CC Número: 1001900305
Fecha de nacimiento: Día: 28 Mes: 12 Año: 2000 sexo:F: X M: ____ Estado civil: soltera Municipio: funza Barrio: centro
Dirección: carrera 10 N° 12-17 Teléfono fijo: — — Móvil: 3102440790
Correo electrónico: — — — ocupacion: ____
Entidad de salud: Colsubsidio Vinculación: beneficiaria Empresa: ____
N° de terapias: 14 Diagnostico: paralisis cerebral
Acompañante: osiris polanco Parentesco: mama Teléfono: 3014795516

Cronología de la enfermedad:
Fecha y hora del accidente de trabajo: — — — —
fecha de reconocimiento de la enfermedad laboral: — —
fecha del reconocimiento de la enfermedad general: ____
fecha y hora del accidente de transito: ____
clínica de atención primaria: Colsubsidio
Exámenes diagnósticos realizados: radiografias resonancias
atención de médicos especialistas: ortopedista
tratamientos realizados: ____
Recomendaciones dadas hasta la fecha de ingreso de las terapias: —

Antecedentes:
Patoiogicos: paralisis cerebral Traumaticos: ninguno
Toxico-alergicos: no refiere Quirúrgicos: extirpamiento tendones reemplazo oseo
Infecciosos: ninguno Farmacologios: ninguno

ÁREA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL:

F= Funcional SF=Semifuncional NF=No Funcional NA=No aplica

Actividades de la Vida Diaria	Descripción
BÁSICAS	
Cuidado Personal	presenta funcionalidad en la ejecución de actividades de la vida diaria
Movilidad funcional	presenta movilidad funcional

Escaneado con CamScanner

Locomoción	
INSTRUMENTALES	
Comunicación **Comprensión** **Rutina de medicamentos** **Manejo del dinero** **Manejo del transporte** **Manejo del hogar**	funcionalidad en desempeño para rutinas manejo de dinero cuidado del hogar y uso de transporte.
TRABAJO	

COMPONENTES DEL DESEMPEÑO FUNCIONAL

Componente sensoriomotor	Funcional	semifuncional	disfuncional	No aplica	Observaciones
Integración sensorial					presenta deficit en nivel de integracion des respuestas propioceptivas y vestibulares dificultad en aquilibrio estatico y dinamico desface en patron de marcha por condición de base
Conciencia sensoria					
*Tactil		X			
*Auditiva	X				
*Visual					
*Olfativo	X				
*vestibular		X			
*Cognitivo	X				
*Procesamiento sensorial		X			
Destrezas perceptuales					
*Esterognosia	X				
*Respuesta al dolor		X			
*Kinestesia		X			
*oclusión visual					
*Figura-fondo					
*Relaciones espaciales					
*Esquema Corporal	X				
Neuromuscular					
*Reflejo					

Escaneado con CamScanner

Medio					
Flexión MCF	X				presenta acorde patron manual en nivel funcional e integral desempeño pra praxias motoras finas. acorde pra acciones de vestido. adecuada movilidad articular.
Extensión MCF	X				
Flexión IFP	X				
Extensión IFD	X				
Anular					
Flexión MCF	X				
Extensión MCF	X				
Flexión IFP	X				
Extensión IFD	X				
Meñique					
Flexión MCF	X				
Extensión MCF	X				
Flexión IFP	X				
Extensión IFD	X				

3. **Medidas Especiales**

Criterios	MSD	MSI
Distancia uña palma		
Distancia uña mesa		
Dolor		
Presentación (Continuo o intermitente)	intermitente	
Localización (Difuso, Localizado o irradiado)		
Intensidad (Palpación, reposo o movimiento)		

Observaciones:
presenta dolor intermitente, localizado, al movimiento a nivel de miembros inferiores presenta inflamación.

4. **Funcionalidad**

Patrones Funcionales	MSD			MSI			Observaciones
	F	SF	NF	F	SF	NF	
Mano-cabeza	X			X			Se evidencia funcionalidad en desempeño de habilidad manual pra patron funcional e integral en el desempeño de actividades de la vida diaria.
Mano-nuca	X			X			
Mano-cuello	X			X			
Mano-boca	X			X			
Mano-hombro contralateral	X			X			
Mano-hombro lateral	X			X			
Mano-espalda	X			X			
Mano-cintura	X			X			
Mano-periné	X			X			
Mano-rodilla	X			X			
Mano-pie	X			X			
Patrones Integrales							
Agarre cilíndrico	X			X			
Agarre Esférico	X			X			
Agarre digito digital	X			X			
Agarre interdigital	X			X			
Agarre a mano llena	X			X			
Enganche	X			X			

Escaneado con CamScanner

Pinza fina	X			X			
Pina trípode	X			X			
Pinza lateral	X			X			
Alcanzar arriba	X			X			
Alcanza abajo	X			X			
Alcanzar detrás	X			X			
Alcanzar adelante	X			X			
Lanzar rudimentario	X			X			
Lanzar Propulsión	X			X			
Soltar rudimentario	X			X			
Soltar con precisión	X			X			

Observaciones:

5. Sensibilidad

Criterio	MSD	MSI
Sensibilidad profunda		
Sensibilidad superficial		
Test de Weber		
4 a 6 normal 6 a 8 ml Hipoestesia leve 8 a 12 hipoestesia 12 1.5 cm hipoestesia severa Más 1.5 cm Pérdida sensibilidad		

6. Pruebas especiales

7. Concepto Ocupacional paciente Con diagnostico parálisis cerebral quien presenta deficit a nivel musculo esqueletico con limitacion en coordinacion equilibrio para patron de marcha que limita desempeño escolar y movilidad funcional.

8. Historia Ocupacional desempeño Como estudiante realizo quinto de primaria en el colegio CETS educacion por ciclos. finalizo 2020 en el momento en espera de continuar formacion academica.

Nombre del terapeuta: Jenny Silva

Firma:

N° de registro 018865

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 14/06/2021 hora 4:00 N° de terapias 14

Nombre: Silvana Quintero polanco Cedula: 1001900305

✓ **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	X		CÓLERA	X	
HERPES	X		H1N1	X	
DIFTERIA	X		HEPATITIS	X	
NEUMONÍA	X		VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	X	
TUBERCULOSIS	X		CÁNCER	X	

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

Yo Silvana quintero con N° de cedula 1001900305

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.

Silvana quintero

Firma del paciente o responsable

Escaneado con CamScanner

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO
TERAPIA OCUPACIONAL

Este documento sirve para que usted o quien lo represente de su consentimiento para el tratamiento de Terapia Ocupacional, 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 deriva ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención. Antes de firmar, es importante que lea despacio la siguiente información.

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

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

- [x] Movimientos de las diferentes articulaciones
- [x] Actividades terapéuticas para aumentar fuerza muscular
- [ ] Desarrollo de patrones funcionales (mano- parte del cuerpo)
- [x] Entrenamiento de patrones integrales (mano-acción motora)
- [x] Manejo de la coordinación
- [x] Control motor y conciencia corporal
- [ ] Manejo de sensibilidad
- [x] Estimulación sensorial
- [ ] Manejo de ritmos de trabajo
- [ ] Estimulación cognitiva
- [ ] Otros: _____

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 75%. de su recuperación.

Durante el tratamiento usted puede:

- Irritación, mareos o alergias
- Fatiga ante la demanda de la actividad
- Presentar dolor en las articulaciones

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 alguna persona que no tenga formación en salud, ejemplo: sobanderos, chamanes, rezanderos, etc.

Fecha: 14/06/2021 Hora: 4:00 Nº de Terapias: 14 Diagnóstico: parálisis Cerebral

Yo si ivana fuinteno con documento de identidad: 1001900305

En calidad de paciente después de leído este documento autorizo al Terapeuta Ocupacional de HUMANA VITAL S.A.S a realizar el tratamiento propuesto.

sí ivana

Firma paciente

CC. 1001900305

Firma profesional

CC. 52664540 RP 018865

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: 14/06/2021

Firma: sivana

Nombre: sivana

Número de identificación: 1001400305

Escaneado con CamScanner

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 14/06/2021 HORA: 4:00 PM

NOMBRE DEL PACIENTE: Siluana Quintero polanco Cédula: 1001900305

DIAGNOSTICO: paralisis cerebral

DIRECCIÓN: cr 10 N° 12-17

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 X NO _____

Si su respuesta es NO describa por qué: _____

Datos del evaluador:

NOMBRE: Jenny Silva Suarez Cedula: 52664540

La visita fue atendida por:

NOMBRE: siluana quintero polanco Cedula: 1001900305

Parentesco del paciente: _____ Firma: Silvana Quintero

Escaneado con CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo silvana quintero identificado con cc 1001900305 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: Silvana quintero polanco **IDENTIFICACION** 1001900305

FIRMA silvana quintero

FECHA: 14/06/2021 **HORA:** 4:00pm **ALCALDIA** X **PARTICULAR** _____ **ARL** _____

Escaneado con CamScanner

Humano 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: Jenny Silva

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Silvana quintero ***IDENTIFICACION*** 1001900035

FECHA: 11/06/2021 ***HORA:*** 4:00pm ***ALCALDIA*** X ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

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

Escaneado con CamScanner

Escala de MORSE

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

Escaneado con CamScanner