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: Yibeth Carolina Vergara

DIRECCIÓN: Kr 10 # 12-17 **TELÉFONO:** 320 802 77 59

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
16 Junio 21	3 too pm	Leidy Sánchez
17 Junio 21	3 too pm	Leidy Sánchez
18 Junio 21	3 too pm	Leidy Sánchez
19 Junio 21	3 too	Leidy Sánchez
31 Junio 21	3 too	Leidy Sánchez
22 Junio 21	3 too	Leidy Sánchez
23 Junio 21	3 too	Leidy Sánchez
24 Junio 21	3 too	Leidy Sánchez
25 Junio 21	3 too	Luz mary sanchez
26 Junio 21	3 too	luz mary sanchez

Escaneado con CamScanner

Yibeth Carolina Vergara
C.C 1'003.559.135



Escaneado con CamScanner

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, miércoles, 30 de junio de 2021 22:49:26 **HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL No. 1.003.559.135**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	YIBETH CAROLINA VERGARA SANCHEZ
Identificación	CC 1.003.559.135 Edad: 19 años, 7 meses y 26 días
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) domingo, 04 de noviembre de 2001
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 10 # 12 - 07 Teléfono: 3208027757
Ocupación	9998 - NO APLICA
Responsable	NO REFIERE Parentesco: NO REFIERE Teléfono: NO REFIERE
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDIA EPS: AL001 - ALCALDIA DE FUNZA Tipo afiliación: PARTICULAR

Estado civil: SOLTERO (G.S. y RH:) Religión: (Estrato:) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO) Género: Femenino

FECHA CONSULTA: miércoles, 16 de junio de 2021 3:07:27 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 13 días

ANTECEDENTES

- PERSONALES: No refiere
- PATOLOGICOS: Epilepsia focal
- FAMILIARES: No refiere
- FARMACOLOGICOS: Carbamacepina, ácido valproico, y leviteracetam
- QUIRURGICOS: No refiere
- COMUNICATIVOS: No refiere
- OBSERVACIONES: Ninguna

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente de 19 años de edad, quien presenta retraso en el desarrollo psicomotor, de lenguaje comprensivo y expresivo.

POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente de 19 años de edad, con diagnóstico de epilepsia focal, retazo en el desarrollo psicomotor.

VALORACION TERAPIA OCUPACIONAL

HABILIDADES MOTORAS BASICAS

- Tono muscular disminuido: MSD Presente MSI Presente
- Fuerza muscular: MSD Ausente MSI Ausente
- Amplitud articular: MSD Presente MSI Presente
- Parestesias: MSD Ausente MSI Ausente
- Entumecimiento: MSD Ausente MSI Ausente
- Sensibilidad: MSD Presente MSI Presente

HABILIDADES MOTORAS GRUESAS

- Control cefálico: SI
- Posición supino: SI
- Posición prono: SI
- Posición lateral: SI
- Posición de rodillas: SI
- Posición cuadrúpeda: SI
- Posición bípeda: SI

DESPLAZAMIENTO

- Arrastres: NO
- Rolado: NO
- Gateo: NO
- Marcha: NO
- Salto: NO

HABILIDADES GRAFOMOTORAS

- Dominancia manual: MSI Presente
- Corta con tijeras: MSD Ausente MSI Ausente
- Realiza una torre: MSD Ausente MSI Ausente
- Hace garabateo: MSD Ausente MSI Ausente
- Hace enhebrado: MSD Ausente MSI Ausente
- Hace encajado: MSD Ausente MSI Ausente
- Rasgado de papel: MSD Ausente MSI Ausente
- Fuerza en escritura: MSD Ausente MSI Ausente
- Fuerza en coloreado: MSD Ausente MSI Ausente

PATRONES INTEGRALES

Escaneado con CamScanner

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

PATRONES FUNCIONALES
- Mano-Cabeza: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Boca: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Cuello: MSD Ausente MSI Ausente
- Mano-Hombro contralateral: MSD Ausente MSI Ausente
- Mano-Hombro IPSI-Lateral: MSD Ausente MSI Ausente
- Mano-Espalda: MSD Ausente MSI Ausente

HABILIDADES SENSORIALES
- Fijación visual: NO
- Seguimiento visual: NO
- Estrabismos
- Nistagmus:SI
- Seguimiento auditivo: NO
- Responde al nombre: NO
- Tolera estímulo propioceptivo: NO
- Tolera estímulo vesticular:NO
- Tolera cambios de velocidad: NO
- Tolera cambios de dirección: NO
- Ajustes posturales: NO
- Inseguridad postural: SI
- Inseguridad gravitacional: SI

HABILIDADES COGNITIVAS
- Atención: NO
- Concentración: NO
- Comprensión de órdenes: NO
- Memoria: NO
- Calculo: NO
- Orientación en tiempo: NO
- Orientación en espacio: NO
- Iniciativa: NO
- Imitación creatividad: NO

HABILIDADES PROCESAMIENTO
- Tolerancia a la actividad: NO
- Tolerancia a la frustración: NO
- Seguimiento de instrucciones: NO
- Creatividad: NO

HABILIDADES SOCIALES
- Interactúa con familia: SI
- Interactúa con otros: NO
- Juega solo: SI
- Juega con otros niños: NO

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

OBSERVACIONES: Ninguna

Escaneado con CamScanner

OBSERVACIONES: Ninguna
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: F790-RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 16.00 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Valoración, sistema táctil- vestibular. propioceptivo.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio, Reacciones proyectivas
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo, Orientación en tiempo, Orientación en espacio, Imitación creatividad
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente de 19 años de edad, con Da de epilepsia focal, con severo retraso en el desarrollo de la coordinación motora gruesa y fina, retraso en el desarrollo del lenguaje expresivo y comprensivo, dificultad en patrones integrales y funcionales de movimiento, inmadurez en sistema tacto - vestibular - propioceptivo, se observan marcadas alteraciones tónico - posturales, presenta déficit en coordinación viso motriz, en ubicación viso espacial y espacio temporal, presenta inseguridad postural y gravitacional y no realiza planeamiento motor. Se realiza entrega de plan casero y se dan pautas de manejo a familiares y cuidadores.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: jueves, 17 de junio de 2021 3:43:56 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 13 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 17.0 No. de sesión: 2
CONDUCTA: Sistema táctil vestibular propioceptivo, esquema corporal
TRABAJO REALIZADO: PATRONES FUNCIONALES: Mano partes del cuerpo
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio, Reacciones proyectivas
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, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): NINGUNA
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: F790-RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MINIMO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: viernes, 18 de junio de 2021 3:39:13 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 19 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 16.00 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Sistema táctil - vestibular - propioceptivo
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: sábado, 19 de junio de 2021 3:11:18 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 20 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 16.00 No. de sesión: 4
CONDUCTA: Sistema táctil - vestibular - propioceptivo
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Sensibilidad
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Rasgado de papel, Pintado

Escaneado con CamScanner

HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio, Reacciones proyectivas
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Vestido, Traslados, Pautas de crianza, Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: lunes, 21 de junio de 2021 3:14:24 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 20 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 16.00 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Patrones funcionales de movimiento, esquema corporal
TRABAJO REALIZADO: PATRONES FUNCIONALES: Mano partes del cuerpo
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Memoria
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: martes, 22 de junio de 2021 3:19:00 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 20 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 16.00 No. de sesión: 6
CONDUCTA: Sistema táctil vestibular propioceptivo.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad
HABILIDADES SENSORIALES: Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: miércoles, 23 de junio de 2021 3:23:50 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 20 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 6.00 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Coordinación viso motriz, ubicación espacio temporal
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Garabateo, Rasgado de papel, Pintado
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Memoria, Orientación en tiempo, Orientación en espacio, Imitación creatividad
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: jueves, 24 de junio de 2021 3:28:50 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 20 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 16.00 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Procesos mentales superiores - habilidades ejecutivas
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Rasgado de papel, Pintado
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo

Escaneado con CamScanner

HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Vestido, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: viernes, 25 de junio de 2021 3:52:56 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 16.00 No. de sesión: 8
CONDUCTA: USO DE PATRONES DE CONDUCTA, TOLERANCA A LA ACTIVIDAD
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Rasgado de papel, Amasado
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: sábado, 26 de junio de 2021 3:00:32 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 16.00 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Percepción viso espacial, lateralidad y direccionalidad.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Memoria, Orientación en tiempo, Orientación en espacio, Imitación creatividad
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: sábado, 27 de junio de 2021 3:23:28 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 16.00 No. de sesión: 11
CONDUCTA: Procesos mentales superiores, habilidades ejecutivas
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Traslados, Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguno
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: lunes, 28 de junio de 2021 3:26:15 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 16.00 No. de sesión: 12
CONDUCTA: Coordinación mota gruesa, sistema vestibular propioceptivo
TRABAJO REALIZADO: DESPLAZAMIENTO: Marcha
HABILIDADES SENSORIALES: Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio, Reacciones proyectivas
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Traslados, Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: martes, 29 de Junio de 2021 7:05:23 a. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 27 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de Ingreso: 07.00 Hora de salida: 08.00 No. de sesión:13
CONDUCTA: Sistema táctil - vestibular - propioceptivo
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Sensibilidad
DESPLAZAMIENTO: Marcha
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). IRMA ROJAS RODRIGUEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 00

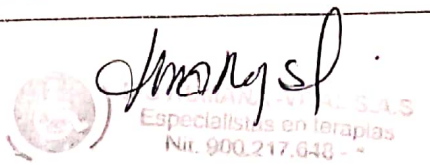
FECHA CONSULTA: martes, 29 de junio de 2021 3:59:46 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 25 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 16.00 No. de sesión: 14
CONDUCTA: Esquema corporal, patrones funcionales de movimiento
TRABAJO REALIZADO: PATRONES FUNCIONALES: Mano partes del cuerpo
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: miércoles, 30 de junio de 2021 7:10:55 a. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 27 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 07.00 Hora de salida: 08.00 No. de sesión: 15
CONDUCTA: Habilidades cognitivas, procesos mentales superiores
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Garabateo, Rasgado de papel
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). IRMA ROJAS RODRIGUEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 0000

FECHA CONSULTA: miércoles, 30 de junio de 2021 3:31:40 p. m. - EDAD: 19 años, 7 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15.00 Hora de salida: 16.00 No. de sesión: 16
CONDUCTA: Patrones integrales de movimiento, coordinación dinámica manual
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Precisión y destreza, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas

Escaneado con CamScanner

HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de Instrucciones, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Se ejecutaron actividades encaminadas a incrementar y promover habilidades y capacidades que permitan mejorar su calidad de vida. Se dan pautas de manejo terapéutico en casa.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899



Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Yibeth Carolina Vergara **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1003.559.135

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
16 Jun 2021	3:00pm	Previo protocolo Covid. Se inicia sesión terapeutica de valoración. Entrega de plan casero y apantamiento informado sedas partes y sugerencias de manejo en casa.
17 Jun 2021	3:00pm	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades encaminadas a procurar esquema corporal, patrones funcionales de marcha.
18 Jun 21	3:00pm	Se inicia sesión realizando actividades dirigidas a dar mayor seguridad postural y propiocepción. Se finaliza dejando Pte en adecuado estado.
19 Jun 21	3:00pm	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades que permitan incrementar control postural y ajustes posturales. Se finaliza dejando Pte en adecuado estado.
21 Jun 21	3:00pm	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades que permitan fortalecer esquema corporal y patrones funcionales de marcha.
22 Jun 21	3:00	Se inicia sesión terapeutica ejecutando actividades encaminadas a disminuir inestabilidad postural y propiocepción. Se finaliza dejando Pte en adecuado estado.
23 Jun 21	3:00	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades que permitan fortalecer relaciones espaciales, ubicación espacio - temporal y coordinación visomotriz. Se finaliza dejando Pte en adecuado estado.
24 Jun 21	3:00	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades que fortalecer presas manuales superiores y habilidades gráficas. Se finaliza dejando Pte en adecuado estado.
25 Jun 21	3:00	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades dirigidas a incrementar tolerancia a la frustración y tolerancia a la actividad. Se finaliza dejando Pte en adecuado estado.
26 Jun 21	3:00	Se inicia sesión terapeutica ejecutando actividades dirigida a procurar percepción visoespacial lateralidad y corporalidad. Se finaliza sesión dejando Pte en adecuado estado.

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Carolina Vergara. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
27 Jun 21	3:00	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades que permitan incrementar actitudes y tolerancia a la ejecución de las actividades e integración de pensamiento y acción. Se finaliza dejando Pte en adecuado estado.
28 Jun 21	3:00	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades que permitan fomentar coordinación motora gruesa y disminuir inestabilidad postural. Se finaliza sesión dejando pte en adecuado estado.
29 Jun 21	7:00	Se inicia sesión terapeuta realizando actividades que permitan incrementar esquema corporal y patrones funcionales de movimiento. Se finaliza sesión dejando a Pte en adecuado estado.
29 Jun 21	3:00	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades que promuevan patrones integrales de movimiento. Se finaliza dejando Pte en adecuado estado
30 Jun 21	7:00am	Se inicia sesión terapeutica, ejecutando actividades que promuevan coordinación dinámica manual. Se finaliza dejando Pte en adecuado estado.
30 Jun 21	3:00pm	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades dirigidas a modular sistema táctil estimulando propiocepción. Se finaliza sesión dejando Pte en adecuado estado.

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Historia N°_____ Fecha de ingreso: 15 Junio 2021
Apellidos: Vergara Sanchez Nombres: Yibeth Carolina
Documento de identidad: Tipo: CC Número: 1003559135
Fecha de nacimiento: Día: 4 Mes: 11 Año: 2001 sexo: F: X M:____ Estado civil: Soltera Municipio: Funza Barrio: Centro
Dirección: Kr 10 # 12-17 Teléfono fijo:____ Móvil: 320 8029707
Correo electrónico:____ ocupacion: Asante
Entidad de salud: Convida Vinculación: cotizante Empresa:____
N° de terapias: 14 Diagnostico: 2003 - G409 - F790
Acompañante:_____ Parentesco:_____ Teléfono:_____

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:_____
Exámenes diagnósticos realizados:_____
atención de médicos especialistas:_____
tratamientos realizados:_____
Recomendaciones dadas hasta la fecha de ingreso de las terapias:_____

Antecedentes:
Patologicos: Epilepsia Traumaticos: Niega
Toxico-alergicos: Niega Quirúrgicos: Niega
Infecciosos: Niega Farmacologios: Carbamazepina, Acido Valproico Levetiracetam

ÁREA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL:

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

Actividades de la Vida Diaria	Descripción
BÁSICAS	
Cuidado Personal	NF
Movilidad funcional	SF.

Escaneado con CamScanner

Locomoción	NF
INSTRUMENTALES **Comunicación** **Comprensión** **Rutina de medicamentos** **Manejo del dinero** **Manejo del transporte** **Manejo del hogar**	NF
TRABAJO	NF

COMPONENTES DEL DESEMPEÑO FUNCIONAL

Componente sensoriomotor	Funcional	semifuncional	disfuncional	No aplica	Observaciones
Integración sensorial			✓		
Conciencia sensoria			✓		
*Tactil			✓		
*Auditiva			✓		
*Visual			✓		
*Olfativo			✓		
*vestibular			✓		
*Cognitivo			✓		
*Procesamiento sensorial			✓		
Destrezas perceptuales			✓		
*Esterognosia			✓		
*Respuesta al dolor			✓		
*Kinestesia			✓		
*oclusión visual			✓		
*Figura-fondo			✓		
*Relaciones espaciales			✓		
*Esquema Corporal			✓		
			✓		
Neuromuscular			✓		
*Reflejo			✓		

Escaneado con CamScanner

*Arco de movimiento *Tono muscular *fuerza *Resistencia *Control postural *Integridad de tejidos blandos					
Motor					
*Tolerancia a la actividad *coordinación motora gruesa *Coordinación motora fina *cruzar línea media *Lateralidad *integración bilateral *Control oral motor					
Integración cognitiva y componentes cognitivos	**Funcional**	**semifuncional**	**disfuncional**	**No aplica**	**Observaciones**
Nivel de alertas a estímulos					
Orientación					
Reconocimiento					
Tiempo de atención					
Memoria					
Secuenciación					
Categorización					
Formación de conceptos					
Operaciones intelectuales en el espacio					

DESTREZAS PSICOSOCIALES Y COMPONENTES PSICOLÓGICOS

Psicológicos	**Funcional**	**semifuncional**	**disfuncional**	**No aplica**	**Observaciones**
*Roles *Valores *Intereses *Iniciación de la actividad *Terminación de la actividad *Concepto de si mismo					

Escaneado con CamScanner

Medio					
Flexión MCF					
Extensión MCF					
Flexión IFP					
Extensión IFD					
Anular					
Flexión MCF					
Extensión MCF					
Flexión IFP					
Extensión IFD					
Meñique					
Flexión MCF					
Extensión MCF					
Flexión IFP					
Extensión IFD					

3. **Medidas Especiales**

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

Observaciones:

4. **Funcionalidad**

Patrones Funcionales	MSD			MSI			Observaciones
	F	SF	NF	F	SF	NF	
Mano-cabeza							
Mano-nuca							
Mano-cuello							
Mano-boca							
Mano-hombro contralateral							
Mano-hombro lateral							
Mano-espalda							
Mano-cintura							
Mano-periné							
Mano-rodilla							
Mano-pie							
Patrones Integrales							
Agarre cilíndrico							
Agarre Esférico							
Agarre digito digital							
Agarre interdigital							
Agarre a mano llena							
Enganche							

Escaneado con CamScanner

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

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	NA	NA

6. **Pruebas especiales**

/

7. **Concepto Ocupacional**

Paciente semifuncional y dependiente total en sus AVD; AIVD, ABC, autocuidado, ocio y desempeño ocupacional.

8. **Historia Ocupacional**

No esta escolarizada, nunca desempeñado labores ocupacionales.

Nombre del terapeuta: Irma Rojas Lopez

Firma:

N° de registro 004899

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 15 - Junio /21 hora _____ N° de terapias 14

Nombre: Yibeth · Cardina · Vengara · Cedula: 320 80277 67

✓ **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 Leydi Johanna Sanchez · con N° de cedula 1073 517 217

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.

Leidy Sánchez

Firma del paciente o responsable

✓ **CONOCIMIENTO DEL PLANO DE EVACUACIÓN Y QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA**

En calidad de paciente o responsable de este, confirmo que conozco **EL PLANO DE EVACUACIÓN Y QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIA** de 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.

Leidy Sánchez

Firma del paciente o responsable

cc. 1073517217

YUDY GARZÓN RUIZ

firma de la representante legal

cc. 52.218.958

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
- [X] 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
- [X] Manejo de sensibilidad
- [X] Estimulación sensorial
- [X] Manejo de ritmos de trabajo
- [X] Estimulación cognitiva
- [ ] Otros: _____

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 100% 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: 16 Junio Hora: 3:00 Nº de Terapias: 14 Diagnóstico: G09.

Yo Leydi Johana Sanchez con documento de identidad: 1073517217.

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

Leidy Sanchez
Firma paciente
CC. 1073517217

Firma profesional
CC. 52124476 RP 004899

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: 15 Junio 2021

Firma: Leidy Sánchez

Nombre: Leidy Johanna Sánchez

Número de identificación: 1073511717

Escaneado con CamScanner

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

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 15 · Junio · 2021 HORA: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: Yibeth Carolina Vergara Cédula: 1003559135

DIAGNOSTICO: _____

DIRECCIÓN: Kr 10 # 12-17

El domicilio cuenta:

	SI	NO
SERVICIOS		
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: Irma Rojas López Cedula: 52124472

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Layda Johana Sanchez Cedula: 1007357217

Parentesco del paciente: Hermana Firma: Lady Sánchez

Escaneado con CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo Leydi Johana Sanchez identificado con cc 1073507727 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: Yiboth Cardona Vergara **IDENTIFICACION** 1003559135

FIRMA Leidy Sanchez

FECHA: 15 Junio **HORA:** 3:00pm **ALCALDIA** X **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: Irma Rojas Lopez

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Yibeth Cordina Urgano **IDENTIFICACION** 1003 [illegible] 135

FECHA: 15 Junio **HORA:** 3:00 **ALCALDIA** X **PARTICULAR**____ **ARL**____

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

Escaneado con CamScanner

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	0
Conciencia-estado mental: • Consiente de sus capacidades y limitaciones • No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0 Puntaje 15	15
	TOTAL	30

Escaneado con CamScanner