| | 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:** Andres Camilo Pedroza Castellanos

**DIRECCIÓN:** cr 1c N: 7A - 10 **TELÉFONO:** 3115142002

| FECHA | HORA | FIRMA USUARIO |
|---|---|---|
| 16/06/2021 | 8:00 AM | Wendy Castellanos |
| 17/06/2021 | 8:00 AM | Wendy Castellanos |
| 18/06/2021 | 6:00 AM | ANA L Sanchez |
| 19/06/2021 | 6:00 AM | ANA L Sanchez |
| 20/06/2021 | 6:30 AM | ANA Sanchez |
| 21/06/2021 | 6:30 AM | Ana Sanchez |
| 22/06/2021 | 6:20 AM | Ana Sanchez |
| 23/06/2021 | 6:20 AM | Ana Sanchez |
| 24/06/2021 | 6:30 AM | Ana Sanchez |
| 25/06/2021 | 6:30 AM | Ana Sanchez |

Escaneado con CamScanner

643

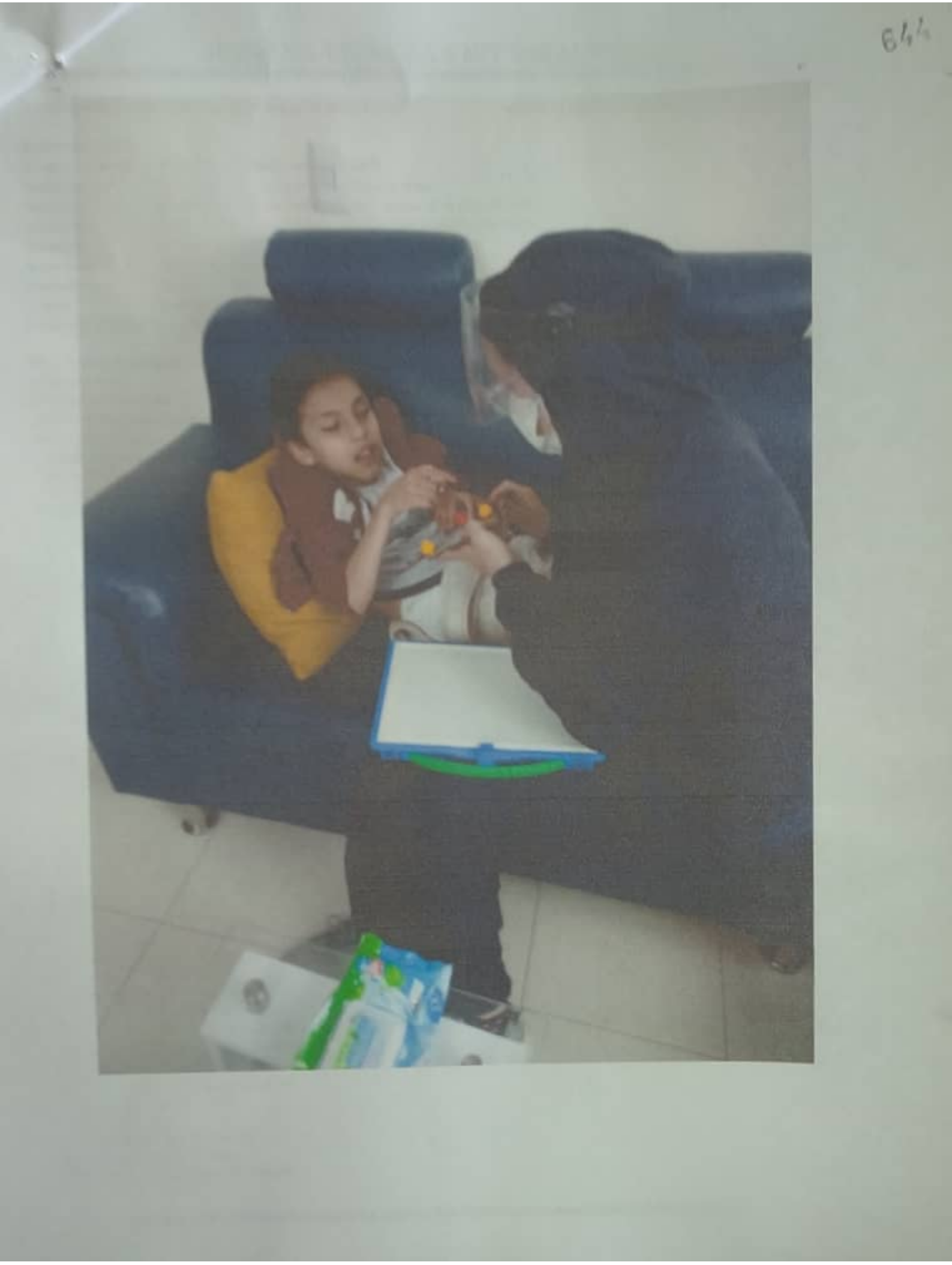
# HOJA DE RUTA DIARIA

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Mares pedroza

**DIRECCIÓN:** cr 7c N÷ 74 - 10 **TELÉFONO:** 3115142002

| FECHA | HORA | FIRMA USUARIO |
|---|---|---|
| 26/06/2021 | 6:30 AM | Ana Sandra |
| 27/06/2021 | 6:30 AM | Ana Sandra |
| 28/06/2021 | 6:30 AM | Ana Sandra |
| 29/06/2021 | 6:40 AM | Ana Sandra |
| 30/06/2021 | 6:40 AM | Ana Sandra |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, jueves, 01 de julio de 2021 13:10:39 **HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL No. 1.029.220.808**

DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| Nombres y apellidos | PEDROZA CASTELLANOS ANDRES CAMILO |
| Identificación | TI 1.029.220.808 Edad: 14 años, 0 meses y 16 días |
| Nacimiento | SIN INFORMACION (SIN INFORMACION) viernes, 15 de junio de 2007 |
| Residencia | FUNZA Dirección: CLL 10 7 A 42 Teléfono: 3115142002/3208871497 |
| Ocupación | ESTUDIANTE |
| Responsable | - Parentesco: - Teléfono: - |
| 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: Masculino

FECHA CONSULTA: miércoles, 16 de junio de 2021 8:37:56 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días

ANTECEDENTES

- PERSONALES: No refiere
- PATOLOGICOS: parálisis cerebral espástica
- FAMILIARES: No refiere
- FARMACOLOGICOS: acido vaporice
- QUIRURGICOS: No refiere
- COMUNICATIVOS: No refiere
- OBSERVACIONES: Ninguna

MOTIVO DE CONSULTA: paciente con diagnostico parálisis cerebral espástica

POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

ENFERMEDAD ACTUAL: parálisis cerebral espástica

VALORACION TERAPIA OCUPACIONAL

HABILIDADES MOTORAS BASICAS

- Tono muscular aumentado: MSD Presente MSI Presente
- Fuerza muscular: MSD Presente MSI Presente
- Amplitud articular: MSD Ausente MSI Ausente
- Entumecimiento: MSD Presente MSI Presente

HABILIDADES MOTORAS GRUESAS

- Control cefálico: SI
- Posición supina: SI
- Posición prona: SI
- Posición lateral: SI
- Posición sedente: NO
- Posición de rodillas: NO
- Posición cuadrúpeda: NO
- Posición bipeda: NO

DESPLAZAMIENTO

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

HABILIDADES GRAFOMOTORAS

- Dominancia manual: MSD Presente
- Corta con tijeras: MSD Ausente MSI Ausente
- Realiza una torre: 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

PATRONES INTEGRALES

- Alcanzar: MSD Presente MSI Presente
- Lanzar: MSD Presente MSI Presente
- Agarre cilíndrico: MSD Presente MSI Presente



Escaneado con CamScanner

- Agarre a mano llena: MSD Presente MSI Presente
- Agarre dígito palmar: MSD Presente MSI Ausente
- Agarre dígito-dígital: MSD Ausente MSI Ausente
- Enganche: MSD Ausente MSI Ausente
- Pinza fina: MSD Ausente MSI Ausente
- Pinza lateral: MSD Ausente MSI Ausente

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 Ausente MSI Ausente
- Mano-Hombro IPSI-Lateral: MSD Ausente MSI Ausente
- Mano-Espalda: MSD Ausente MSI Ausente
- Mano-Glúteo: MSD Ausente MSI Ausente
- Mano-Pie: MSD Ausente MSI Ausente

HABILIDADES SENSORIALES
- Fijación visual: SI
- Seguimiento visual: SI
- Seguimiento auditivo: SI
- Responde al nombre: SI
- Tolera estímulo propioceptivo: NO
- Tolera estímulo vesticular: NO
- Ajustes posturales: SI
- Inseguridad postural: SI
- Inseguridad gravitacional: SI

HABILIDADES PROCESAMIENTO
- Tolerancia a la actividad: NO

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

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 Regular MSI Regular
  Depresión: MSD Regular MSI Regular
  Abducción y rotación: MSD Regular MSI Regular
  Aducción: MSD Regular MSI Regular
  Depresión y rotación: MSD Regular MSI Regular
- HOMBRO
  Flexión: MSD Regular MSI Regular
  Extensión: MSD Regular MSI Regular
  Abducción: MSD Regular MSI Regular
  Aducción horizontal: MSD Regular MSI Regular
  Rotación interna: MSD Regular MSI Regular
  Rotación externa: MSD Regular MSI Regular
- CODO
  Flexión: MSD Regular MSI Regular



Escaneado con CamScanner

Extensión: MSD Regular MSI Regular
- ANTEBRAZO
Supinación: MSD Regular MSI Regular
Pronación: MSD Regular MSI Regular
- MUÑECA
Flexión: MSD Regular MSI Regular
Extensión: MSD Regular MSI Regular
- DEDOS
Flexión: MSD Regular MSI Regular
Extensión: MSD Regular MSI Regular
Aducción: MSD Regular MSI Regular
Abducción: MSD Regular MSI Regular
OBSERVACIONES: Ninguna
DIAGNÓSTICOS
Principal: G800-PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 1
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional
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: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se realiza proceso de valoración por terapia ocupacional presenta diagnostico de parálisis cerebral espástica ante proceso de valoración se evidencian marcadas retracciones a nivel de isquiotibiales aumento de tono muscular presenta déficit a nivel musculo esquelético limitación en patrón manual funcional e integral que limitan desempeño en actividades de la vida diaria con restricción en participación dentro de su rol escolar y de juego.
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 8:52:12 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 2
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve integración de estimulo táctil con uso de textura suave a áspera para registro de la información táctil 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 6:55:43 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 6 Hora de salida: 7 No. de sesión: 3
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones



Escaneado con CamScanner

TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se trabaja por medio de técnica de roed para facilitación muscular cepille y golpeteo 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 6:57:19 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 6 Hora de salida: 7 No. de sesión: 4
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve habilidad manual patrón funcional en ejecución de alcances actividad de desencajado de pines realiza alcances en plano frontal 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 6:00:43 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 6 Hora de salida: 7 No. de sesión: 5
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve integración a respuestas propioceptivos estimulación con masaje terapéutico contacto superficial y profundo 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 6:03:03 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 6 Hora de salida: 7 No. de sesión: 6
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones



Escaneado con CamScanner

TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES MOTORAS GRUESAS: Posición supino
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve habilidad motora amplitud articular presenta marcada rigidez se realiza técnica de golpeteo para facilitación 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: martes, 22 de junio de 2021 6:05:07 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 6 Hora de salida: 7 No. de sesión: 7
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES MOTORAS GRUESAS: Posición lateral
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente en quien se promueve integración a estimulo táctil contacto con textura de suave a áspera para registro de información táctil 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 6:07:22 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 6 Hora de salida: 7 No. de sesión: 8
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve habilidad manual coordinación óculo manual actividad de desencajado de pines en plano inclinado uso de material didáctico 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 6:09:36 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días



Escaneado con CamScanner

EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 6 Hora de salida: 7 No. de sesión: 9
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve habilidad manual patrón fundacional en ejecución de agarres cilíndricos actividad con uso de conos 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 6:11:03 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 6 Hora de salida: 7 No. de sesión: 10
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se maneja técnica de roed cepille vibración facilitación muscular para rangos de amplitud articula 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 6:14:33 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 6 Hora de salida: 7 No. de sesión: 11
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve movilidad articular para miembros superiores se realiza 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



Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: domingo, 27 de junio de 2021 6:16:43 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 6 Hora de salida: 7 No. de sesión: 12
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve integración a estimulo táctil actividad de exploración de textura con lime moldeado y ejecución de agarres 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 6:19:56 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 6 Hora de salida: 7 No. de sesión: 13
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve estimulación propioceptivos movilidad articular contacto superficial y profundo presenta aumento de tono 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 6:21:30 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 6 Hora de salida: 7 No. de sesión: 14
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve coordinación óculo manual actividad en tablero de pines en plano inclinado para ejecución de alcance y desencajado logra desencajado de piezas decir 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



Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: miércoles, 30 de junio de 2021 11:00:14 a. m. - EDAD: 14 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 6 Hora de salida: 7 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, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, 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
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se finaliza paquete de 15 sesiones por terapia ocupacional se realiza valoración final encontrando avances leves a nivel de modulación de tono en técnica de roed presenta mayor registro de información táctil para habilidad motora evidencia avances para ejecución de alcances exploración manual de objetos en actividades de desencajados exploración de texturas realizando agarres a mano llena y cilindrico requiere continuar refuerzo para mantenimiento de habilidades y amplitud articular.
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

Nombre del paciente: Andres Camilo perdroza Documento de identidad: 1029220808

| FECHA | HORA | EVOLUCION |
|---|---|---|
| 6/06/21 | 8:00am | paciente con quien se realiza intervención domiciliaria inicia proceso de valoración por terapia ocupacional se encuentra paciente con diagnostico de paralisis cerebral espastica con deficit a nivel musculo esqueletico que limita patron manual desarrollo motor con restricción en la participación y ejecución de actividades de la vida diaria desempeño de rol escolar y de juego finaliza sesión sin novedad se dan indicaciones. |
| 7/06/21 | 8:00am | paciente con quien se promueve integracion sensorial a nivel textil con uso de textura suave a aspera para registro de estimulo finaliza sesion sin novedad se dan indicaciones. |
| 8/06/21 | 6:00am | paciente con quien se trabaja por medio de tecnica de wood cepillado y golpeteo para estimulacion sensorio motriz finaliza sesión sin novedad se dan indicaciones. |
| 9/06/21 | 6:00am | paciente con quien se realiza sesión de intervencion domiciliaria con el fin de promover desempeño en patron manual para ejecución de agures y alcances con juego de desencaje de piezas realiza alcance en plano frontal finaliza sesión sin novedad se dan indicaciones. |
| 20/06/21 | 6:30am | paciente con quien se realiza sesion de intervencion domiciliaria se promueve integracion sensorial a nivel de estimulacion propioceptiva contacto superficial y profundo en mensaje terapeutico finaliza sesion sin novedad se dan indicaciones. |
| 21/06/21 | 6:30am | paciente con quien se realiza sesion domiciliaria se realiza mensaje terapeutico contacto superficial y movilidad articular presenta marcada rigidez finaliza sesion se dan indicaciones. |
| 22/06/21 | 6:20am | paciente con quien se realiza sesion domiciliaria se promueve integracion a estimulo tactil contacto con texturas suave a aspera presenta buen registro a estimulo finaliza sesion se dan indicaciones. |
| 23/06/21 | 6:20am | paciente con quien se realiza sesion domiciliaria se promueve habilidad manual coordinacion ojo mano actividad desencaje de piezas finaliza sesion se dan indicaciones. |

Escaneado con CamScanner

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

| FECHA | HORA | EVOLUCIÓN |
|---|---|---|
| 24/06/2021 | 6:30 AM | paciente Con quien se realiza sesión domiciliaria se promueve patron manual integral agarre cilindrico actividad con uso de conos presenta cumulo de tono dificultad en soltar. finaliza sesión se dan indicaciones. |
| 25/06/2021 | 6:30 AM | paciente Con quien se realiza sesión domiciliaria se maneja tecnicas de cepillo y vibración para facilitación muscular finaliza sesión se dan indicaciones. |
| 26/06/2021 | 6:30 AM | paciente Con quien se realiza sesion a domicilio se promueve movilidad articular para miembros superiores se desarolla actividad con uso de banda elastica finaliza sesión se dan indicaciones. |
| 27/06/2021 | 6:30 AM | paciente Con quien se realiza sesion a domicilio se promueve integración a estimulo tactil en actividad con uso de slime logra manipulacion de la textura finaliza sesión se dan indicaciones. |
| 28/06/2021 | 6:30 AM | paciente Con quien se realiza sesion a domicilio se favorece estimulacion propioceptiva contacto superficial movilidad articular presenta aumento de tono finaliza sesion se dan indicaciones. |
| 29/06/2021 | 6:40 AM | paciente Con quien se realiza sesion a domicilio se promueve coordinacion oculo manual actividad en tablero de pines plano inclinado logra desencajado ejecucion de alcances en plano frontal finaliza sesion se dan indicaciones. |
| 30/06/2021 | 6:40 AM | paciente Con quien se promueve movilidad articular finaliza paquete de 15 sesiones evidencia leves cambios para modulacion de tono con tecnica de cepilleo logra manipulacion ejecucion de alcances agarres a mano llena y coordinacion ojo mano requiere continuar proceso para mantenimiento de habilidades finaliza sesion se dan indicaciones. |

Escaneado con CamScanner

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

## HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Historia N° 1029220808 Fecha de ingreso: 14/06/2021
Apellidos: Pedraza Castellanos Nombres Andres Camilo
Documento de identidad Tipo: TI Número: 1029220808
Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 05 Año 2006 sexo F: ___ M X Estado civil (cr 7 N: 7A-10) Municipio Funza Barrio Prados verdes
Dirección: cr 7 N: 7A-10 Teléfono fijo: — — — Móvil: 3115142002
Correo electrónico: wendicastellanos@hotmail.com ocupacion: — — —
Entidad de salud: Famisanar Vinculación (Cotizante) Empresa: — — —
N° de terapias: 16 Diagnostico: parálisis cerebral espastica
Acompañante: Wendy Castellanos Parentesco: mama Teléfono: 3115142002

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: a los 9 meses de edad
fecha y hora del accidente de transito: — — —
clínica de atención primaria: famisanar funza
Exámenes diagnósticos realizados: resonancia tac potenciales evocados
atención de médicos especialistas: ninguno
tratamientos realizados: terapia física
Recomendaciones dadas hasta la fecha de ingreso de las terapias: — — — — —

Antecedentes:
Patológicos: parálisis cerebral espastica Traumaticos: ninguno
Toxico-alergicos: ninguno Quirúrgicos: ninguno
Infecciosos: ninguno Farmacologios: acido valproico

**ÁREA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL:**

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

| Actividades de la Vida Diaria BÁSICAS | Descripción |
|---|---|
| Cuidado Personal | dependiente en la ejecución de las actividade de cuidado personal |
| Movilidad funcional | no presenta funcionalidad para movilidad funcional. |



Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| Locomoción | |
| INSTRUMENTALES | |
| Comunicación<br>Comprensión<br>Rutina de medicamentos<br>Manejo del dinero<br>Manejo del transporte<br>Manejo del hogar | no presenta funcionalidad en ejecucion de rutinas dependencia en actividades instrumentales |
| TRABAJO | |

**COMPONENTES DEL DESEMPEÑO FUNCIONAL**

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



Escaneado con CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Medio | | | | | |
| Flexión MCF | | X | | | |
| 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) | | |
| Localización (Difuso, Localizado o irradiado) | | |
| Intensidad (Palpación, reposo o movimiento) | | |

Observaciones:

4. Funcionalidad

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



Escaneado con CamScanner

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

Observaciones:

5. Sensibilidad

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

6. Pruebas especiales

7. Concepto Ocupacional paciente con diagnostico parálisis cerebral espastica con deficit en nivel musculo esqueletico presenta retracciones de isquiotibiales desfases en patron manual funcional e integral que limita desempeño en actividades de la vida diaria rol escolar y de juego

8. Historia Ocupacional

Nombre del terapeuta: JENNY SILVA SUAREZ

Firma:

N° de registro 078865



Escaneado con CamScanner

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

Fecha 14/06/2021 hora 8:00 N° de terapias 14

Nombre: Andres Camilo pedraza Cedula: TI 1029220803

✓ **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 Wendy Lorleth Castellanos con N° de cedula 1053330195

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.

Wendy Castellanos.

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] Movimiento 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 coordinación
- [x] Control motor y conciencia corporal
- [x] Manejo de sensibilidad
- [x] Estimulacion sensorial
- [ ] Manejo de ritmos de trabajo
- [ ] Estimulacion cognitiva
- [ ] Otros

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 55 % 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, ej: sobanderos, chamanes, rezanderos, etc

Fecha 14/6/2021 Hora 8:00 N° de Terapias 14 Diagnóstico parálisis Cerebral espástica

Yo Wendy yuleth Castelblanco con documento de identidad: 1.053 330 195

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

Wendy Castelblanco

Firma paciente

CC 1.053 330 195

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 de Junio 2021

Firma: Wendy Castellanos

Nombre: Wendy Yineth Castellanos

Número de identificación: 1053 330 195



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 |

## AUTORIZACIÓN

662

Yo Wendy Castellanos identificado con cc 1.052.330.195 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:*** Andres pedroza ***IDENTIFICACION*** 1.021220308

***FIRMA*** Wendy Castellanos

***FECHA:*** 14/06/2021 ***HORA:*** 8:00 ***ALCALDIA*** X ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

Escaneado con CamScanner

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

# FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

***TERAPEUTA RESPONSABLE:*** Jenny Silva

***NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO:*** Andres Felipe Castellanos ***IDENTIFICACION*** 1022422805

***FECHA:*** 14/06/2021 ***HORA:*** 8:00 ***ALCALDIA*** X ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

| DOCUMENTOS ENTREGADOS | FIRMA |
|---|---|
| ***DEBERES Y DERECHOS*** | Wendy YULIETH Castellanos |
| ***CONSENTIMIENTO INFORMADO*** | Wendy Castellanos |
| ***POLÍTICAS DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS*** | Wendy Castellanos |
| ***PLAN CASERO*** | Wendy Castellanos |
| ***AUTORIZACION DE REGISTRO FOTOGRAFICO*** | Wendy Castellanos |

Escaneado con CamScanner

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

## VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 14/06/2021 HORA: 8:00

NOMBRE DEL PACIENTE: andres Camilo pedraza Cédula: TI 1029220800

DIAGNOSTICO: paralisis cerebral espastica

DIRECCIÓN: cr 7c N° 7A - 10

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 vias cerca al domicilio son transitables. | ✓ | |
| 12. El entorno donde se encuentra ubicado el domicilio es seguro (índice de delincuencia minima) | ✓ | |

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: Wendy Castelblanco Cedula: 1.053.330.195

Parentesco del paciente: Mamá Firma: Wendy castelblanco



Escaneado con CamScanner

Escala de MORSE

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



Escaneado con CamScanner