HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Danna Sofia Castro Rolido.

DIRECCIÓN: Kr 18 # 10a-28 **TELÉFONO:** 320 992 94 40

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
16 Junio 21	11+00am	Beatriz Rolido V
17 Junio 21	11+00 am	Beatriz Rolido V.
18 Junio 21	11+00	Beatriz Rolido V.
19 Junio 21	11+00	Beatriz Rolido V.
20 Junio 21	11+00	Beatriz Rolido V.
21 Junio 21	11+00	Beatriz Rolido V.
22 Junio 21	11+00	Beatriz Rolido V.
23 Junio 21	11+00	Beatriz Rolido V.
24 Junio 21	11+00	Beatriz Rolido V
25 Junio 21	11+00	Beatriz Rolido V.

Escaneado con CamScanner

HOJA DE RUTA DIARIA

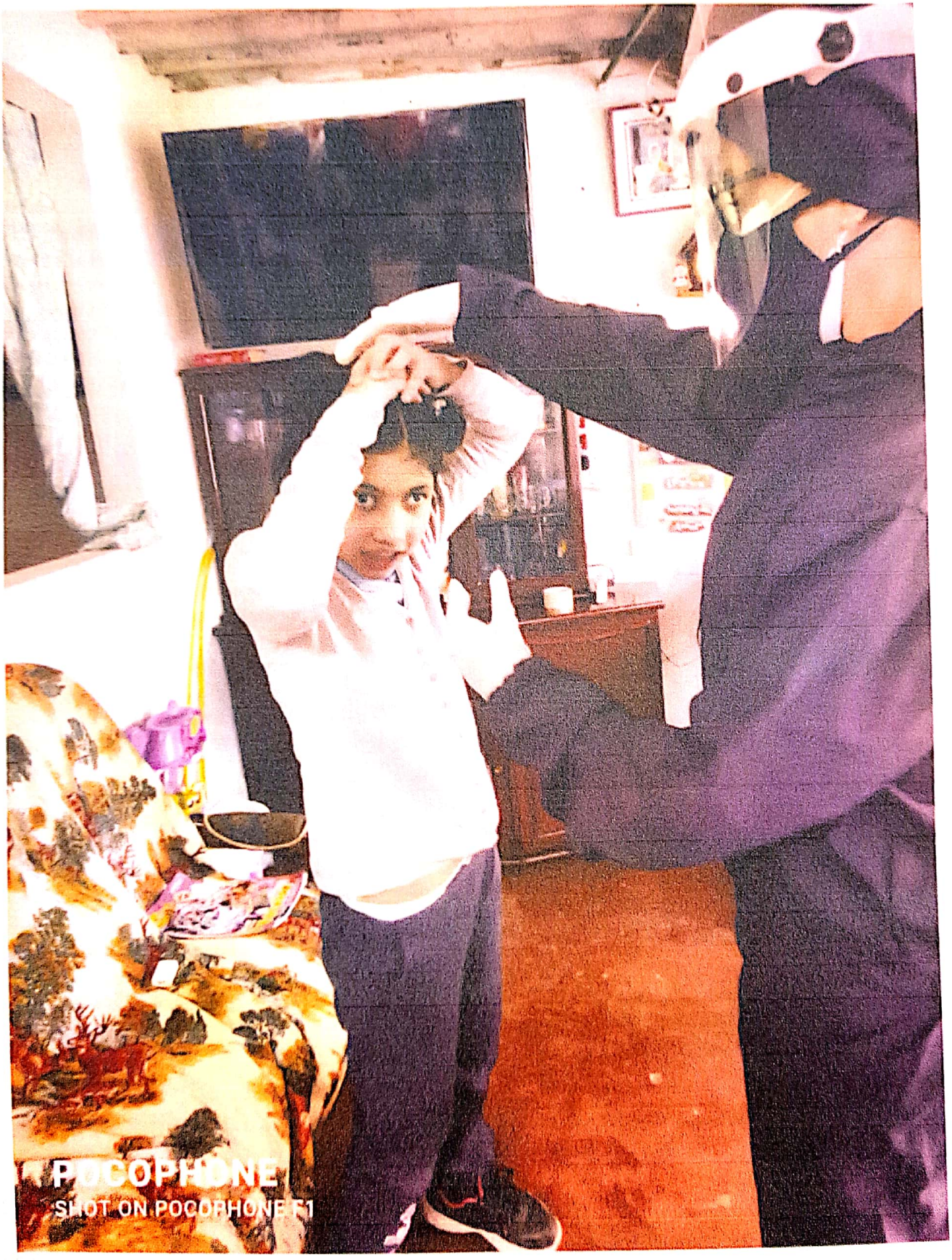
NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Danna Sofia Castro P.

DIRECCIÓN: Kr 18 # 10a-28 **TELÉFONO:** 320 9929440

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
26 Junio 21	11 +00	Beatriz Pulido V.
26 Junio 21	5 +00	Beatriz Pulido V.
28 Junio 21	11 +00 pm	Beatriz Pulido V.
28 Junio 21	5 +00	Beatriz Pulido V.
29 Junio 21	11 +00 pm	Beatriz Pulido V.
29 Junio 21	5 +00 pm	Beatriz Pulido V.
30 Junio 21	11 +00 am	Beatriz Pulido V.
30 Junio 21	5 +00 pm	Beatriz Pulido V.

Escaneado con CamScanner

Danna Sofia Castro Pulido
T.I 1'074.345.379



Escaneado con CamScanner

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, miércoles, 30 de Junio de 2021 22:31:02

HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL No. 1.074.345.379

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	DANNA SOFIA CASTRO PULIDO
Identificación	TI 1.074.345.379 Edad: 9 años, 5 meses y 27 días
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) martes, 03 de enero de 2012
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 18 N°10A -28 Teléfono: 8262824/3132447850
Ocupación	ESTUDIANTE
Responsable	BEATRIZ PULIDO Parentesco: MADRE Teléfono: 3132447850
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 11:17:48 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 14 días

ANTECEDENTES

- PERSONALES: No refiere
- PATOLOGICOS: No refiere
- FAMILIARES: No refiere
- FARMACOLOGICOS: Oxacarbamacepina, vigabatrin
- QUIRURGICOS: Osteosíntesis por fx de codo
- COMUNICATIVOS: No refiere
- OBSERVACIONES: Ninguna

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente con déficit cognito - perceptual y sensorial

POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente de 9 años con DX encefalitis de rosmasen de más o menos 6 años de evolución con tratamiento quirúrgico hemisferectomia función lóbulo fronto parietal derecho.

PATRONES INTEGRALES

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

PATRONES FUNCIONALES

- Mano-Cabeza: MSD Ausente MSI Presente
- Mano-Boca: MSD Ausente MSI Presente
- Mano-Cuello: MSD Ausente MSI Presente
- Mano-Hombro contralateral: MSD Ausente MSI Presente
- Mano-Hombro IPSI-Lateral: MSD Ausente MSI Presente
- Mano-Espalda: MSD Ausente MSI Presente
- Mano-Glúteo: MSD Ausente MSI Presente
- Mano-Pie: MSD Ausente MSI Presente

HABILIDADES SENSORIALES

- Fijación visual: NO
- Seguimiento visual: SI
- Percepción visual: NO
- Estrabismos
- Nistagmus:SI
- Seguimiento auditivo: SI
- Responde al nombre: SI
- Tolera estímulo propioceptivo: NO
- Tolera estímulo vesticular:NO
- Tolera cambios de velocidad: NO
- Tolera cambios de dirección: NO
- Ajustes posturales: SI

Escaneado con CamScanner

- Inseguridad postural: SI
- Inseguridad gravitacional: SI
- Reacciones protectivas:SI

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

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

HABILIDADES SOCIALES
- Interactúa con familia: SI

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

OBSERVACIONES: Ninguna
OBSERVACIONES: Ninguna
DIAGNÓSTICOS
Principal: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de Ingreso: 11.00 Hora de salida: 12.00 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Valoración, esquema corporal, patrones funcionales e integrales de movimiento
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres, Coloreado, Recortado, Picado, Pintado
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
PATRONES FUNCIONALES: Mano partes del cuerpo
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo, Orientación en tiempo, Orientación en espacio, Imitación creatividad
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
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 9 años de edad, DX de encefalitis de rasmussen, con hemisferectomia funcional de lóbulo pronto - temporal izquierdo de 9 meses de evolución, que presenta hemiplejia derecha, déficit cognitivo, sensorial y perceptual, alteración en patrones funcionales e integrales de movimiento, déficit en coordinación viso motriz, coordinación dinámica manual, ubicación tempero espacial y control bilateral. Se dan pautas y sugerencias 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 11:53:00 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 14 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11.00 Hora de salida: 12.00 No. de sesión: 2
CONDUCTA: sistema táctil vestibular propioceptivo, coordinación dinámica manual

Escaneado con CamScanner

TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
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, 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: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS 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 11:18:04 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11.00 Hora de salida: 12.00 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Procesos mentales superiores e integración de pensamiento y acción
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Precisión y destreza, Fuerza en agarres, Coloreado
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Vestido, 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: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS 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 11:22:59 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11.00 Hora de salida: 12.00 No. de sesión: 4
CONDUCTA: Coordinación dinámica manual y coordinación viso motriz
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres, Coloreado
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Propioceptivo
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Vestido, Pautas de crianza, 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: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: domingo, 20 de junio de 2021 11:26:26 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11.00 Hora de salida: 12.00 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Ubicación viso espacial y temporal, lateralidad y direccionalidad
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Coloreado, Recortado
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Orientación en tiempo, Orientación en espacio
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Pautas de crianza, 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: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS 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 11:30:00 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 24 días

Escaneado con CamScanner

DIAGNÓSTICOS
Principal: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS 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 11:49:36 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11.00 Hora de salida: 12.00 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Habilidades cognitivas y procesos mentales superiores
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo, Imitación creatividad
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Vestido, 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: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS 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 11:52:40 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11.00 Hora de salida: 12.00 No. de sesión: 11
CONDUCTA: Habilidades perceptivo motoras, patrones integrales de movimiento
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Coloreado, Recortado
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, 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: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS 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 5:33:34 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 19.00 Hora de salida: 20.00 No. de sesión: 12
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
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZCC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: lunes, 28 de junio de 2021 11:35:45 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11.00 Hora de salida: 12.00 No. de sesión: 13
CONDUCTA: Procesos mentales, habilidades cognitivas
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
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

Escaneado con CamScanner

DIAGNÓSTICOS
Principal: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZCC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: lunes, 28 de junio de 2021 11:54:10 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 25 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11.00 Hora de salida: 12.00 No. de sesión: 14
CONDUCTA: Sistema táctil - vestibular - propioceptivo
TRABAJO REALIZADO: DESPLAZAMIENTO: Marcha
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio, Reacciones proyectivas
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, Alimentación, Vestido, Transferencias, 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: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

FECHA CONSULTA: lunes, 29 de junio de 2021 7:37:45 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17.00 Hora de salida: 16.00 No. de sesión: 15
CONDUCTA: Esquema corporal y patrones funcionales de movimiento
TRABAJO REALIZADO: PATRONES FUNCIONALES: Mano partes del cuerpo
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
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: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS RODRIGUEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 0000

FECHA CONSULTA: martes, 29 de junio de 2021 11:39:07 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11.00 Hora de salida: 12.00 No. de sesión: 16
CONDUCTA: Coordinación viso motriz, lateralidad, direccionalidad
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Precisión y destreza, Fuerza en agarres, Coloreado
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Memoria
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: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS RODRIGUEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 0000

FECHA CONSULTA: martes, 30 de junio de 2021 5:42:25 p. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17.00 Hora de salida: 18.00 No. de sesión: 17
CONDUCTA: Esquema corporal, patrones funcionales de movimiento
TRABAJO REALIZADO: PATRONES FUNCIONALES: Mano partes del cuerpo
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto

Escaneado con CamScanner

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: G402-EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS 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 11:58:52 a. m. - EDAD: 9 años, 5 meses y 27 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11.00 Hora de salida: 12.00 No. de sesión: 18
CONDUCTA: Habilidades cognitivas, procesos mentales superiores
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Precisión y destreza, Rasgado de papel, Coloreado
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, Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se realizaron actividades encaminadas a promover habilidades y capacidades que permitan incrementar habilidades y capacidades que fomenten independencia y funcionalidad en sus roles y hábitos. Se dan sugerencias y recomendaciones de manejo en casa
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G402-EPILEPSIA Y SÍNDROMES EPILÉPTICOS SINTOMÁTICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). IRMA ROJAS LOPEZ CC No. 52.124.456 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 004899

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

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Danna Sofia Castro. **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** TI. 1074345379.

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
16 Jun 21	11:00	Se inicia proceso de valoración se entrega plan casero ; Consentimiento informado. Se dan pautas y sugerencias de manejo en casa.
17 Jun 21	11:00	Se inicia sesion terapeutica ejecutando actividades que permitan incrementar esquema corporal y patrones funcionales de movimiento. Se finaliza sesión dejando Pte en adecuado estado.
18 Jun 21	11:00	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades que permitan fortalecer procesos mentales superiores ej integración de pensamiento y atención. Se finaliza sesión dejando Pte en adecuado estado.
19 Jun 21	11:00	Se inicia sesión terapeutica ejecutando actividades que permitan incrementar coordinación dinamica manual y coordinación viso-motriz. Se finaliza sesión dejando Pte en adecuado estado.
20 Jun 21	11:00	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades que permitan fortalecer ubicación viso-espacial y temporal y lateralidad Se finaliza sesión dejando Pte en adecuado estado.
21 Jun 21	11:00	Se inicia sesion terapeutica realizando actividades que permitan fortalecer coordinación viso-motriz y patrones integrados de movimiento. Se finaliza sesión dejando Pte en adecuado estado
22 Jun 21	11:00	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades que permitan incrementar tareas de conceptualización, abstracción y comprensión. Se finaliza sesión dejando Pte en adecuado estado.
23 Jun 21	11:00	Se inicia sesión terapeutica ejecutando actividades que permitan fortalecer lateralidad, direccionalidad y coordinación visomotriz. Paciente se encuentra hábil emocionalmente e irritable. Se finaliza sesión dejando Pte en adecuado estado.
24 Jun 21	11:00	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades que permitan incrementar esquema corporal y patrones funcionales. Se finaliza sesión dejando Pte en adecuado estado.
25 Jun 21	11:00	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades encaminadas a promover procesos mentales superiores y habilidades cognitivas. Se finaliza dejando Pte en adecuado estado.

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
26 Jun 21	11:00	Se inicia sesion terapeutica realizando actividades que permitan fomentar memoria auditiva, visual y olfativa se finaliza sesion dejando Pte en adecuado estado.
26 Jun 21	5:00	Se inicia sesion terapeutica realizando actividades encaminadas a incrementar habilidad cognitivas y sistema - facil estimular propioceptivo.
28 Jun 21	11:00	Se inicia Sesion terapeutica realizando actividades dirigidos a incrementar Sistema - facil estimular propioceptivo. se finaliza sesion dejando Pte en adecuado estado.
28 Jun 21	5:00	Se inicia sesión terapeutica ejecutando actividades que permitan promover habilidades cognitivas y procesos mentales superiores. se finaliza sesion dejando Pte en adecuado estado.
29 Jun 21	11:00	Se inicia Sesión terapeutica realizando actividades encaminadas a promover procesos mentales superiores y habilidades cognitivas. se finaliza Sesión dejando pte en adecuado estado.
29 Jun 21	5:00	Se inicia sesión terapeutica ejecutando actividades dirigidos a fomentar esquema corporal y patrones funcionales de movimiento. se finaliza Sesión dejando Pte en adecuado estado.
30 Jun 21	11:00	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades que permitan promover uso adecuado de patrones de conducta y tolerancia a la ejecución de las actividades. se finaliza sesión dejando Pte en adecuado estado.
30 Jun 21	5:00	Se inicia sesión terapeutica realizando actividades que permitan incrementar patrones integrales de movimiento y coordinación dinamica manual.

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Historia N°_____ Fecha de ingreso: 15 Junio 121
Apellidos: Castro Rulido Nombres: Dama Sofia
Documento de identidad: Tipo: TI Número: 1074345379.
Fecha de nacimiento: Día: 3 Mes: 1 Año: 2012 sexo:F: X M:____ Estado civil: Soltera Municipio: Tunza Barrio: Sol
Dirección: Kr18#10a 29 Teléfono fijo: 8262824 Móvil:_____
Correo electrónico: bettypv3@hotmail.com ocupacion: Estudiante
Entidad de salud: famisanar Vinculación:_____ Empresa:_____
N° de terapias: 14 Diagnostico: Epilepsia Focal refractaria G402.
Acompañante: Beatriz Rulido Parentesco: madre 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:
Patoiogicos: encefalitis.derasmussen Traumaticos: Niega
Toxico-alergicos: Niega Quirúrgicos: Hemisferectomia lobulo fronto-
Infecciosos: Niega Farmacologios: Oxacarbamacepina. Vigabatrin.

ÁREA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL:

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

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

Escaneado con CamScanner

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

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)		
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							
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	—	—

6. **Pruebas especiales**

7. Concepto Ocupacional
Paciente semifuncional y semidependiente en avd, aiud, abc, autocuidado, ocio y desempeño ocupacional

8. Historia Ocupacional
Escolar de 2 de primaria

Nombre del terapeuta: Irma Lopez Lopez

Firma:

N° de registro 004899

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 16 Junio 2021 hora _____ N° de terapias _____

Nombre: Danna Sofia Castro Pulido · Cedula: TI. 1074345879 ·

✓ **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 Beatriz Pulido Vargas con N° de cedula 39762164.

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.

Beatriz Pulido V.

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.

Beatriz Pulido V.

Firma del paciente o responsable

cc. Beatriz Pulido V.

Yuly 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) 80% 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 Jun 21 Hora: _____ Nº de Terapias: _____ Diagnóstico: G402

Yo Beatriz Pulido Vargas. con documento de identidad: 39.762.164.

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

Beatriz Pulido V.

Firma paciente

cc. 39762164

Firma profesional

cc. 52124456 RP 0048991

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: 16 Junio 2021

Firma: Beatriz Prieto

Nombre: Beatriz Prieto

Número de identificación: 39762164

Escaneado con CamScanner

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 16 Junio 2021 HORA: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: Danna Castro Pulido Cédula: TI 1074345379

DIAGNOSTICO: G402

DIRECCIÓN: Kr 18 # 10a - 28.

El domicilio cuenta:

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

OBSERVACIONES: _____

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

Si su respuesta es NO describa por qué: _____

Datos del evaluador:

NOMBRE: Irma Rojas López Cedula: 52124456.

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Beatriz Pulido Vargas. Cedula: 39762164.

Parentesco del paciente: Madre Firma: Beatriz Pulido Vargas

Escaneado con CamScanner

153

AUTORIZACIÓN

Yo Beatriz Pulido Vargas identificado con cc 39762164 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: Danna Castro Pulido **IDENTIFICACION** 1074345379.

FIRMA Beatriz Pulido V.

FECHA: 16 Junio **HORA:** 11 H00 **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: Danna S. Rulido **IDENTIFICACION** 1074345379

FECHA: 16 Jun 21 **HORA:** 11:00 **ALCALDIA** X **PARTICULAR** _____ **ARL** _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS	FIRMA
DEBERES Y DERECHOS	Beatriz Rulido V
CONSENTIMIENTO INFORMADO	Beatriz Rulido V.
POLITICAS DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS	Beatriz Rulido V.
PLAN CASERO	Beatriz Rulido V.
AUTORIZACION DE REGISTRO FOTOGRAFICO	Beatriz Rulido V.

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: • Reposo en cama/ asistencia de enfermería • Bastón/muletas/caminador. • Se apoya en los muebles.	Puntaje 0	
	Puntaje 15	
	Puntaje 30	
Vía Venosa	NO Puntaje 0	0
	SI Puntaje 20	
Marcha: • Normal/en reposo/en cama • Débil • Alterada requiere asistencia	Puntaje 0	10
	Puntaje 10	
	Puntaje 20	
Conciencia-estado mental: • Consiente de sus capacidades y limitaciones • No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0	15
	Puntaje 15	
	TOTAL	35

Escaneado con CamScanner