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: Jair Esteban villamil

DIRECCIÓN: carrera 2 C N: 6-02 **TELÉFONO:** 3142574468

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
16/06/2021	3:30 pM	
17/06/2021	3:30 PM	
18/06/2021	11:00 AM	
19/06/2021	11:00 AM	
20/06/2021	11:00 AM	
21/06/2021	3:30 PM	
22/06/2021	3:30PM	
23/06/2021	8:00 AM	
24/06/2021	8:00 AM	
25/06/2021	4:00 PM	

Escaneado con CamScanner

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jair Esteban villamil

DIRECCIÓN: Carrera 2 C N° 6-02 **TELÉFONO:** 3142594468

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
26/06/2021	4:00 PM	
27/06/2021	10:30 AM	
28/06/2021	10:30 AM	
29/06/2021	10:30 AM	

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, jueves, 01 de julio de 2021 13:05:28 **HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL No. 1.000.944.019**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	JAIR ESTEBAN VILLAMIL TORRES
Identificación	CC 1.000.944.019 Edad: 19 años, 3 meses y 23 días
Nacimiento	SIN INFORMACION (SIN INFORMACION) viernes, 08 de marzo de 2002
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 2 # G - 02 Teléfono: 3142574468
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN
Responsable	AURA TORRES Parentesco: MAMÀ Teléfono: 3142574468
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDIA EPS: EPS002 - SALUD TOTAL S.A 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 10:51:57 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días

ANTECEDENTES

- PERSONALES: No refiere
- PATOLOGICOS: autismo distrofia muscular
- FAMILIARES: No refiere
- FARMACOLOGICOS: respiradora leuproxina
- QUIRURGICOS: biopsia
- COMUNICATIVOS: No refiere
- OBSERVACIONES: Ninguna

MOTIVO DE CONSULTA: paciente con diagnostico de autismo distrofia muscular

POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

ENFERMEDAD ACTUAL: autismo distrofia muscular

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 Presente MSI Presente
- Sensibilidad: MSD Presente MSI Presente

HABILIDADES GRAFOMOTORAS

- Dominancia manual: MSD Presente MSI Presente
- Fuerza en escritura: MSD Ausente

PATRONES INTEGRALES

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

PATRONES FUNCIONALES

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

HABILIDADES SENSORIALES

- Fijación visual: SI
- Seguimiento visual: SI
- Percepción visual: SI

Escaneado con CamScanner

- Seguimiento auditivo: SI
- Responde al nombre: SI
- Tolera estimulo propioceptivos
- Tolera estimulo gesticularse

HABILIDADES COGNITIVAS
- Atención: SI

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

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

OBSERVACIONES: Ninguna

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR
- 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
  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
- PULGAR
  Flexión: MSD Regular
  Extensión: MSD Regular
  Aducción: MSD Regular
  Abducción: MSD Regular
  O ponencia: MSD Regular
- DEDOS
  Flexión: MSI Regular
  Extensión: MSI Regular
  Aducción: MSI Regular
  Abducción: MSI Regular

OBSERVACIONES: Ninguna

DIAGNÓSTICOS

Principal: F840 AUTISMO EN LA NIÑEZ Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Relacionado1: G710 DISTROFIA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO

EVOLUCION TERAPEUTICA

Hora de ingreso: 15 Hora de salida: 16 No. de sesión: 1

Dirección: calle 11 N°10ª-79 Funza (Centro) Tel; 8263636 e-mail; humanavitals.a.s@hotmail.com
Página Web; www.humanavital.com

Escaneado con CamScanner

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, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración
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 diagnostico autismo distrofia muscular déficit a nivel musculo esquelético con limitación en patrón de marcha desarrollo de habilidad motora patrón manual y prearias motoras final que limitan desempeño en ejecución de actividades de la vida diaria rol de juego con restricción para rol escolar.
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 11:06:13 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15 Hora de salida: 16 No. de sesión: 2
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, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
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, 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 maneja de técnica de roed cepille vibración egresas en adecuadas condiciones se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G710-DISTROFIA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a): JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: viernes, 18 de junio de 2021 11:10:04 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 3
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, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres, Coloreado
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil, Propioceptivos
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 trabaja habilidad sensorial estimulación táctil finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a): JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: sábado, 19 de junio de 2021 11:12:14 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días

Escaneado con CamScanner

EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 4
CONDUCTA: paciente con quien se realiza atencion 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: Fuerza en agarres
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
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve habilidad sensorial a nivel propioceptivos finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F840 AUTISMO EN LA NIÑEZ Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G710 DISTROFIA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a): JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: domingo, 20 de junio de 2021 11:14:10 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15 Hora de salida: 16 No. de sesión: 5
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, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
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 órdenes, Memoria
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 promueve coordinación y movilidad articular finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G710-DISTROFIA MUSCULAR 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 11:16:19 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15 Hora de salida: 16 No. de sesión: 6
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, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
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, 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 destreza manual coordinación motriz fina finaliza sesión se dan indicaciones.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G710-DISTROFIA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Escaneado con CamScanner

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

FECHA CONSULTA: martes, 22 de junio de 2021 11:18:55 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15 Hora de salida: 16 No. de sesión: 7
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, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular
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 promueve percepción visual destreza manual actividad de encajado de cubos con discriminación constancia de forma finaliza sesión se dan indicaciones.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F840 AUTISMO EN LA NIÑEZ Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G710 DISTROFIA MUSCULAR 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 11:21:54 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 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, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular
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 promueve habilidad motora coordinación actividad de tras lado en si zar por conos ubicados en el piso finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F840 AUTISMO EN LA NIÑEZ 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 11:24:54 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 9
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, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
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, 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 integración sensorial a nivel propioceptivos y táctil finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI

Escaneado con CamScanner

DIAGNÓSTICOS
Principal: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G710-DISTROFIA MUSCULAR 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 11:27:40 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 10
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, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
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, Tolerancia a la frustración
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve dezmeña motriz fina praxis motora finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ 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 11:28:58 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 11
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, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
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, 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 percepción visual actividad de armado de rompecabezas finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G710-DISTROFIA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: domingo, 27 de junio de 2021 11:31:21 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 12
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, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivos, Vesicular
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología

Escaneado con CamScanner

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve habilidad motora amplitud articular actividad con uso de banda elástica finaliza actividad se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G710 DISTROFIA MUSCULAR 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 11:31:24 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 13
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, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres, Coloreado
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
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Manejo de la patología
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve habilidad sensorial integración a estimulo táctil finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G710-DISTROFIA MUSCULAR 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 11:35:07 a. m. - EDAD: 19 años, 3 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 14
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, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
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, 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 finaliza paquete de 14 sesiones por terapia ocupacional serializa valoración final evidenciando avances para integración estimulo sensorial a nivel vesicular propioceptivos y táctil logra mantenimiento en la ejecución de las actividades muestra habilidad a nivel de percepción visual presenta desempeño ene ejecución de agarres y alcances se evidencia habilidad en movimientos de oposición de dios para praxis motoras finas requiere continuar proceso para mantenimiento de habilidades.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F840-AUTISMO EN LA NIÑEZ Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Relacionado1: G710-DISTROFIA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Jair villamil torres DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000944619

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
16/06/2021	3:30 PM	paciente con quien se realiza intervencion domiciliaria inicia proceso de valoracion se encuentra paciente con diagnostico de autismo y distrofia muscular con deficit a nivel musculo esqueletico que limita habilidad motora movilidad con restriccion para el desempeño en ejecucion de actividades de la vida diaria finaliza sesion se dan indicaciones
17/06/2021	3:30PM	paciente con quien se realiza intervencion domiciliaria se maneja tecnica de rood cepille y vibracion finaliza sesesig se dan indicaciones.
18/06/2021	11:00 AM	paciente con quien se realiza intervencion domiciliaria se promueve registro a estimulo tactil con manejo de texturas suaves a asperas finaliza sesion se dan indicaciones.
19/06/2021	11:00 AM	paciente con quien se realiza intervencion domiciliaria se promueve integracion a estimulo propioceptivo actividad movilizacion y descargas de peso finaliza sesion se dan indicaciones.
20/06/2021	3:30PM	paciente con quien se realiza intervencion domiciliaria se promueve coordinacion y movilidad articular en ejecucion de alcances de conos presenta restriccion en amplitud articular para movimientos de extencion de hombros finaliza sesion se dan indicaciones.
21/06/2021	3:30pm	paciente con quien se realiza intervencion domiciliaria se promueve coordinacion viso matriz destreza en praxias motoras finas actividad de encajado de pines presenta habilidad en movimientos de oposicion de dedos finaliza sesion se dan indicaciones.
22/06/2021	3:30PM	paciente con quien se realiza sesion a domicilio se promueve percepcion visual destreza manual en actividad de copia de modelo uso de material didactico piezas ensambladas presenta percepcion para discriminacion constancia de forma 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
23/06/2021	8:00 AM	paciente con quien se realiza sesion domiciliaria se realiza actividad para coordinacion en actividad de desplazamientos en zig zag por cono ubicados en el piso presenta deficit en patron de marcha fatiga en ejecución de actividad finaliza sesion se dan indicaciones.
24/06/2021	8:00 AM	paciente con quien se realiza sesion a domicilio se promueve integracion sensorial a estimulo tactil propioceptivo en miembro superior terapeutico contacto superficial profundo finaliza sesion se dan indicaciones.
25/06/2021	4:00 PM	paciente con quien se realiza sesion a domicilio se promueven praxias motoras finas en actividad de enhebrado de plastika con secuencia de puntos para coordinacion viso motriz presenta buen desempeño en actividad finaliza sesion se dan indicaciones.
26/06/2021	4:00PM	paciente con quien se realiza sesion a domicilio se promueve percepcion visual orientacion viso espacial en actividad de armado de rompecabezas finaliza sesion se dan indicaciones
27/06/2021	10:30 AM	paciente con quien se realiza sesion a domicilio se promueve fortalecimiento de tenicidad muscular actividad con uso de banda elastica finaliza sesion se dan indicaciones
28/06/2021	10:30AM	paciente con quien se realiza sesion a domicilio se promueve integracion a estimulo tactil en actividad de exploracion de textura arenosa elaboracion de plastilina casera finaliza sesion se dan indicaciones.
29/06/2021	10:30AM	paciente con quien se realiza sesion a domicilio se promueve integracion a estimulo vestibular respuestas de equilibrio finaliza paquete de 14 sesiones se evidencia buen desempeño en percepcion visual se promueve mantenimiento de habilidades para desempeño en actividades de la vida diaria finaliza sesion se dan indicaciones.

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Historia N° 1000944019 Fecha de ingreso: 16/06/2021
Apellidos: Villamil Torres Nombres: Jair esteban
Documento de identidad: Tipo: CC Número: 1000944019
Fecha de nacimiento: Día: 8 Mes: 03 Año: 2002 sexo:F: ___ M: X Estado civil: — — Municipio: Funza Barrio: Altos de Gualí
Dirección: KR 2C N: 6-02 Teléfono fijo: — — Móvil: 3142574468
Correo electrónico: aubratorres-45@hotmail.com ocupacion: — —
Entidad de salud: Salud total Vinculación: beneficiario Empresa: —
N° de terapias: 14 Diagnostico: Autismo-distrofia muscular disgrafia leve, escoliosis
Acompañante: patricia torres Parentesco: mama Teléfono: 3142574468

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: neurorehabiliter
Exámenes diagnósticos realizados: electroencefalograma tac resonancia potenciales
atención de médicos especialistas: estudios de sueño examen general estiquiatria ortopedia fisiatria. neurologia pediatra
tratamientos realizados: terapia ocupacional
Recomendaciones dadas hasta la fecha de ingreso de las terapias: restriccion de peso no subida de escalera no trayectos de caminata largas
Antecedentes:
Patoiogicos: autismo-distrofia muscular Traumaticos: ___
Toxico-alergicos: ninguno Quirúrgicos: biopsia
Infecciosos: ninguno Farmacologios: risperidona levetiracetam enure.

ÁREA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL:

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

Actividades de la Vida Diaria BÁSICAS	Descripción
Cuidado Personal	presenta independencia en ejecución de actividades de cuidado personal para baño vestido y alimentación
Movilidad funcional	semifuncionalidad para movilidad limitacion motora.

Escaneado con CamScanner

Locomoción	presenta baja funcionalidad en patron de marcha para traslados funcionales.
INSTRUMENTALES Comunicación Comprensión Rutina de medicamentos Manejo del dinero Manejo del transporte Manejo del hogar	presenta dependencia en ejecucion de actividades instrumentales para manejo de medicamentos y manejo del dinero.
TRABAJO	no funcionalidad.

COMPONENTES DEL DESEMPEÑO FUNCIONAL

Componente sensoriomotor	Funcional	semifuncional	disfuncional	No aplica	Observaciones
Integración sensorial					
Conciencia sensoria					
*Tactil		X			
*Auditiva	X				
*Visual	X				
*Olfativo	X				
*vestibular			X		
*Cognitivo			X		
*Procesamiento sensorial			X		
			X		
Destrezas perceptuales					
*Esterognosia			X		
*Respuesta al dolor		X			
*Kinestesia		X			
*oclusión visual				X	
*Figura-fondo				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		X					
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 tripode		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	Conservada	Conservada
Sensibilidad superficial	Conservada	Conservada
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	hipoestesia leve	hipoestesia leve

6. **Pruebas especiales**

7. Concepto Ocupacional Paciente con diagnostico de autismo distrofia muscular quien presenta deficit a nivel musculo esqueletico con deficit para desempeño en actividades de la vida diria restricion en el escolar.

8. Historia Ocupacional

Nombre del terapeuta: Jenny Silva

Firma:

N° de registro 018865

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 16/06/2021 hora 3:30 N° de terapias 14

Nombre: Juan Esteban villamil torres Cedula: 1000944019

- ✓ **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 Aura patricia Torres Sotelo con N° de cedula 52'832053

En calidad de pacierite 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 dia en que acudi a la institución y antes de iniciar el tratamiento.

Firma del paciente o responsable

Escaneado con CamScanner

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.

Diganos 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
- [ ] Manejo de sensibilidad
- [x] Estimulacion sensorial
- [ ] Manejo de ritmos de trabajo
- [ ] Estimulacion cognitiva
- [ ] Otros

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

Durante el tratamiento usted puede:

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

HUMANA VITAL S.A.S y sus profesionales no se hacen responsables de su tratamiento si:

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

Fecha 16/06/2021 Hora 3:30 N° de Terapias 10 Diagnóstico: Autismo distrofia muscular

Yo Ana patricia Torres Sotelo con documento de identidad: 52'932.053

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

Firma paciente

CC 52'932.053

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, explicita, 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 veridica.

FECHA EN QUE SE FIRMA ESTE DOCUMENTO: 16/06/2021

Firma:

Nombre: Ana patricia Torres sotelo

Número de identificación: 52'832.053

Escaneado con CamScanner

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

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 16/06/2021 HORA: 3:30 pm

NOMBRE DEL PACIENTE: Jair esteban villamil torres Cédula: 1009440 19

DIAGNOSTICO: Autismo distrofia muscular

DIRECCIÓN: Kr 2C N° 6-02

El domicilio cuenta:

SERVICIOS	SI	NO
1. Acueducto y alcantarillado	✓	
2. Luz	✓	
ESPACIO	✓	
3. Ventilación optima	✓	
4. Normas de higiene basica	✓	
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 paciante 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 (Indice 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: Ana patricia Torres Cedula: 52'832.053

Parentesco del paciente: madre Firma: _____

Escaneado con CamScanner

	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

Yo Angelica Tapias Soto identificado con cc _____ 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: Jair Villamil **IDENTIFICACION** 7000944019

FIRMA

FECHA: 16 **HORA:** 2:30 **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: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: _____ ***IDENTIFICACION*** _____

FECHA: _____ ***HORA:*** _____ ***ALCALDIA*** _____ ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

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

Escaneado con CamScanner

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	
	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	30
Vía Venosa	NO Puntaje 0	0
	SI Puntaje 20	
Marcha: • Normal/en reposo/en cama • Débil • Alterada requiere asistencia	Puntaje 0	
	Puntaje 10	10
	Puntaje 20	
Conciencia-estado mental: • Consiente de sus capacidades y limitaciones • No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0	
	Puntaje 15	15
	TOTAL	70

Escaneado con CamScanner