HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO Camilo Romero Correa

DIRECCION Cl 110 # 19-55 TELEFONO 3107533918

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
25/07/21	9 00 Am	Maldonado
26/07/21	9 00 Pm	Maldonado
27/07/21	7:00 pm	Maldonado
28/07/21	7:00 pm	Maldonado
29/07/21	10 00 Pm	Maldonado
30/07/21	10:00 Pm	Maldonado
31/07/21	10:00 Pm	Maldonado
22/07/21	10:00 Pm	Maldonado
23/07/21	10 00 pm	Maldonado
24/07/21	10:00 Pm	Maldonado

Escaneado con CamScanner

CAMILO ROMERO GARCIA

CC: 244171



Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, domingo, 25 de julio de 2021 18:47:48 **HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 244.171**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	CAMILO ROMERO GARCIA
Identificación	CC 244.171 Edad: 86 años, 0 meses y 9 días
Nacimiento	BOYACA (BOYACA) martes, 16 de julio de 1935
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 11A # 19-55 Teléfono: 3107833878
Ocupación	HOGAR
Responsable	UBALDINA GARZON Parentesco: ESPOSA Teléfono: 3107833878
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDIA EPS: EPS022 - EPS5 CONVIDA Tipo afiliación: PARTICULAR

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

FECHA CONSULTA: Jueves, 15 de julio de 2021 6:24:50 p. m. - EDAD: 86 años, 0 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Modalidades cineticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Aductores, Aductores, Rotadores internos, Codo: Flexores, Extensores Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Aductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Reeducación de marcha, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente quien inicia ciclo de sesiones de fisioterapia, a la valoración inicial se evidencia:

- Paciente refiere dolor no valorable en articulación de hombro izquierdo y región lumbar el cual se exacerba al movimiento
- Paciente presenta alteración en esfera mental correspondiente a tiempo y espacio
- Rangos de movilidad articular limitados para MMSS derecho flexión de 80°, extensión 30°, abducción 60°, rotaciones 20° flexión de cadera 90°, extensión 20°, abducción 50°
- Desempeño muscular de 2+/5 según escala de Daniels para agonistas y antagonistas de miembros superiores e inferiores
- Se evidencia alteración leve en propiocepción viso manual y viso manual
- Se evidencia alteración en equilibrio dinámico durante el patrón de marcha
- No se evidencia edema ni inflamación
- Retracciones musculares moderadas en gastro soleos, isqiotibiales y cuadriceps de forma bilateral
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G309-ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: viernes, 16 de julio de 2021 6:31:16 p. m. - EDAD: 86 años, 0 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 2
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Higiene postural
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: G309-ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: sábado, 17 de Julio de 2021 6:32:22 p. m. - EDAD: 86 años, 0 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios Isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G309-ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: domingo, 18 de Julio de 2021 6:33:47 p. m. - EDAD: 86 años, 0 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 4
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Extensores, Flexores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios Isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Reeducación de marcha, Higiene postural MANEJO DE: Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G309-ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: lunes, 19 de Julio de 2021 6:35:13 p. m. - EDAD: 86 años, 0 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos, Rotadores externos
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Extensores, Flexores, Extensores, Aductores, Aductores, Rotadores externos, Rotadores Internos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP

Escaneado con CamScanner

EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G309-ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: martes, 20 de julio de 2021 6:36:02 p. m. - EDAD: 86 años, 0 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 6
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Extensores, Flexores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: fortalecimiento con banda elástica color verde
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G309-ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: miércoles, 21 de julio de 2021 6:38:08 p. m. - EDAD: 86 años, 0 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Aductores, Abductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Reeducación de marcha, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G309-ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: jueves, 22 de julio de 2021 6:39:50 p. m. - EDAD: 86 años, 0 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES

Escaneado con CamScanner

Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Reeducación de marcha, Higiene postural MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G309-ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: viernes, 23 de julio de 2021 6:41:13 p. m. - EDAD: 86 años, 0 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G309-ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

FECHA CONSULTA: sábado, 24 de julio de 2021 6:42:10 p. m. - EDAD: 86 años, 0 meses y 9 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente quien finaliza ciclo de sesiones de fisioterapia, a la valoración final se evidencia:

- Se evidencia que persiste dolor no valorable en articulación de hombro izquierdo y región lumbar el cual se exacerba al movimiento
- Paciente presenta alteración en esfera mental correspondiente a tiempo y espacio
- Rangos de movilidad articular se mantienen según calificación inicial para miembro superior derecho flexión de 80°, extensión 30°, abducción 60°, rotaciones 20° flexión de cadera 90°, extensión 20°, abducción 50°
- Continua desempeño muscular de 2+/5 según escala de Daniels para agonistas y antagonistas de miembros superiores e inferiores
- Mejoro propiocepción viso manual y viso manual
- Mejoro levemente equilibrio dinámico durante el patrón de marcha
- No se evidencia edema ni inflamación
- Continúan retracciones musculares moderadas en gastro soleos, isquiotibiales y cuadriceps de forma bilateral

Escaneado con CamScanner

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

Se recomienda control con médico tratante y continuar con Fisioterapia
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G309-ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562

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

FT: Sindy Fernández
RM: 029562

Escaneado con CamScanner

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Camilo Romero Garcia DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 244771

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
25/07/21	9:00 pm	Paciente quien inicia ciclo de sesiones de fisioterapia, a la valoración inicial se encuentra paciente con alteración en esferas mentales, refiere dolor en mmss respecto a la movilidad activa, se evidencia alteración en equilibrio dinamico, se evidencia retracciones musculares moderadas en gastrosoleos - isquiotibiales y cuadriceps, se finaliza sin complicaciones fisioterapeuta: Sindy fernandez. Rm:029562
26/07/21	9:00 pm	se realizan ejercicios de movilidad articular activa-asistida en mmss y mmii, diagonales de kabbat para mmss, ejercicios de equilibrio dinamico el patrón de marcha, se realiza terapia fisica con TENS en mmss regulado, se finaliza sin complicaciones fisioterapeuta: Sindy fernandez Rm:029562
27/07/21	9:00 pm	se realizan ejercicios de movilidad articular activa asistida en mmss y mmii, fortalecimiento isometrico con balón, diagonales de kabbat, ejercicios de propiocepción usomanual y vestibular se finaliza sin complicaciones. fisioterapeuta: Sindy fernandez Rm:029562.
28/07/21	7:00 pm	se realizan ejercicios de movilidad articular en mmss y mmii de pinza bilateral, fortalecimiento muscular con banda elastica color verde, diagonales de kabbat y terapia fisica, se evidencia uso de TENS, se finaliza sin complicaciones. fisioterapeuta: Sindy fernandez. Rm:029562
29/07/21	7:00 pm	se realizan ejercicios de movilidad articular en pren superior e inferior, diagonales de kabbat, ejercicios de patrón basico como lanzar y atajar, ejercicios de equilibrio dinamico, se finaliza sin complicaciones fisioterapeuta: Sindy fernandez. Rm:029562
30/07/21	7:00 pm	se realizan ejercicios de movilidad articular de mmss y mmii, diagonales de kabbat, fortalecimiento muscular con banda elastica amarilla, terapia fisica haciendo uso de TENS, se finaliza sin complicaciones. fisioterapeuta: Sindy fernandez. Rm:029562
31/07/21	7:00 pm	se realizan ejercicios de movilidad articular en pren superior e inferior, diagonales de kabbat, ejercicios de agarre y pinza, fortalecimiento isometrico con balón, reeducación del patrón de marcha, se finaliza sin complicaciones. fisioterapeuta: Sindy fernandez. Rm:029562
01/08/21	10:00 pm	se evidencia paciente somnoliento, a lo que se trabaja en posición sedente corto, se realizan ejercicios de movilidad articular activo-asistido propiocepción usomanual, fortalecimiento muscular con banda elastica amarilla, terapia fisica con TENS para región cervical, se finaliza sin complicaciones. fisioterapeuta: Sindy fernandez. Rm:029562
23/07/21	10:00 pm	se realizan ejercicios de movilidad articular activo-asistida de pren superior e inferior, diagonales de kabbat, fortalecimiento isometrico con balón, ejercicios de propiocepción usoperficial y equilibrio dinamico el patrón de marcha, se realiza terapia fisica haciendo uso de TENS, se finaliza sin complicaciones. fisioterapeuta: Sindy fernandez. Rm:029562.
24/07/21	10:00 pm	paciente quien recibe ciclo de terapia de fisioterapia a la valoración inicial se evidencia: paciente refiere dolor no calificable en mmss asociado a la movilidad activa, disminución muscular de 1/5 según escala de daniels.

Escaneado con CamScanner

180

AUTORIZACIÓN

Yo Waldina Garzón identificado con cc 1072646[illegible] 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: Camilo Romero G. **IDENTIFICACION** 244771

FIRMA Waldina Garzón

FECHA: 15/07/21 **HORA:** 9:00 Am **ALCALDIA** ✓ **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: Sindy Fernández

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Camilo Romero ***IDENTIFICACION*** 244777

FECHA: 15/07/21 ***HORA:*** 9:00 Am ***ALCALDIA*** ✓ ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

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

Escaneado con CamScanner

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIA FISICA

Este documento sirve para que usted o quien lo represente de su consentimiento para el tratamiento de fisioterapia, 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 fisioterapia consiste en: (a usted se le realizará lo que se encuentra marcado con una X en el cuadro de la izquierda)

- [x] Terapia sedativa: masaje, estimulación eléctrica transcutánea (TENS), ultrasonido, láser, vibración, calor superficial, crioterapia (frío). En este caso a usted se le va a omitir: _____
- [x] Movilidad articular
- [x] Ejercicios activos
- [x] Fortalecimiento muscular
- [x] Estiramiento muscular y/o capsular
- [ ] Ejercicios pliométricos (ejercicios para dar estabilidad a las articulaciones)

Se espera obtener de la terapia:

- [x] Disminución del dolor
- [x] Aumento de arcos de movilidad articular
- [x] Incremento de la fuerza muscular
- [x] Mejorar estabilidad articular
- [ ] Otros: _____

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 30% de su recuperación.

Durante el tratamiento usted puede:

- Sentir malestar en incremento del dolor después del primer día de fisioterapia
- Dolor e inflamación con cada nuevo ejercicio.

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: 25/07/17 Hora: 9:00 Nº de Terapias: 10 Diagnóstico: Alzheimer

Yo Waldina Gazón con documento de identidad: 20256407

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

Waldina Gazón
Firma paciente
CC: 20256407

Sindy Fernández
Firma profesional
CC. 1073576337 RP. 074562

Escaneado con CamScanner

Escala de MORSE

ITEM	ESCALA	PUNTAJE
Antecedentes de caídas recientes en los últimos tres meses	NO Puntaje 0 SI Puntaje 25	25
Diagnostico secundario	NO Puntaje 0 SI Puntaje 15	0
Ayuda para deambular: • Reposo en cama/ asistencia de enfermeria • Bastón/muletas/caminador. • Se apoya en los muebles.	Puntaje 0 Puntaje 15 Puntaje 30	30
Vía Venosa	NO Puntaje 0 SI Puntaje 20	0
Marcha: • Normal/en reposo/en cama • Débil • Alterada requiere asistencia	Puntaje 0 Puntaje 10 Puntaje 20	10
Conciencia-estado mental: • Consiente de sus capacidades y limitaciones • No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0 Puntaje 15	15
	TOTAL	80

Escaneado con CamScanner