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

## HOJA DE RUTA DIARIA

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO:** Deyanira Martinez

**DIRECCIÓN:** Cra 28B # 13-01 Siete Trojes **TELÉFONO:** 3233706605

| FECHA | HORA | FIRMA USUARIO |
|---|---|---|
| 15/07/21 | 11:00 Am | Dinfa Martinez |
| 16/07/21 | 11:00 Am | Dinfa Martinez |
| 17/07/21 | 2:00 pm | Dinfa Martinez |
| 18/07/21 | 2:00 pm | Dinfa Martinez |
| 19/07/21 | 2:00 pm | Dinfa Martinez |
| 20/07/21 | 2:00 pm | Dinfa Martinez |
| 21/07/21 | 2:00 pm | Dinfa Martinez |
| 22/07/21 | 2:00 pm | Dinfa Martinez |
| 23/07/21 | 2:00 pm | Dinfa Martinez |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Escaneado con CamScanner

DEYANINFA MARTINEZ

CC: 41467023



Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, viernes, 23 de julio de 2021 20:17:34 **HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 41.467.023**

DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| Nombres y apellidos | DEYA NINFA MARTINEZ DE RIOS |
| Identificación | CC 41.467.023 Edad: 83 años, 1 meses y 29 días |
| Nacimiento | FUNZA (CUNDINAMARCA) martes, 24 de mayo de 1938 |
| Residencia | FUNZA Dirección: CRA 28B # 13-01 Teléfono: 3233706605 |
| Ocupación | HOGAR |
| Responsable | ALEIDA MORENO Parentesco: NUERA Teléfono: 3115876402 |
| Acompañante | Parentesco: Teléfono: |
| Entidad | ALCALDIA EPS: EPS002 - SALUD TOTAL S.A Tipo afiliación: PARTICULAR |

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

FECHA CONSULTA: jueves, 15 de julio de 2021 7:53:18 p. m. - EDAD: 83 años, 1 meses y 28 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Rotadores Internos, Aductores Codo: Flexores, Extensores Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios de propiocepción, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente quien inicia ciclo de sesiones de fisioterapia domiciliaria por continuidad, a la valoración inicia se evidencia:

- Paciente refiere dolor en articulación de cadera de forma constante, el cual se exacerba al cambiar de posición de sedente a bípedo o de supino a sedente corto
- Rangos de movilidad para articulación de cadera flexión de 50º, extensión 20º, abducción 40º, aducción 0º
- Desempeño muscular de 3/5 para agonistas y antagonistas de miembros superiores y calificación de 3-/5 para miembros inferiores según escala de Daniels
- Paciente quien presenta anteriorización cefálica, protrusión de hombros e hipercifosis dorsal
- Paciente realiza marcha de forma independiente sin ayuda externa
- No se evidencia edema, ni inflamación
- Se evidencian retracciones musculares moderadas para isquiotibiales, gastro soleos y cuádriceps de forma bilateral

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M169-COXARTROSIS, 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 7:58:00 p. m. - EDAD: 83 años, 1 meses y 28 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 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: Extensores, Flexores, Pronación, Supinación
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Supinación Mano, 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
DIAGNÓSTICOS
Principal: M169-COXARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). SINDY DAYANA FERNANDEZ TRANSLAVIÑA CC No. 1.073.516.331 - FISIOTERAPIA - R.M. 29562



Escaneado con CamScanner

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

FECHA CONSULTA: sábado, 17 de julio de 2021 8:00:15 p. m. - EDAD: 83 años, 1 meses y 28 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Supinación Mano, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, 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: M169-COXARTROSIS, 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 8:05:11 p. m. - EDAD: 83 años, 1 meses y 28 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 4
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
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Supinación Mano, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, 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: M169-COXARTROSIS, 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 8:08:50 p. m. - EDAD: 83 años, 1 meses y 28 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores Internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Supinación Mano, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
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
DIAGNÓSTICOS
Principal: M169-COXARTROSIS, 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 8:11:48 p. m. - EDAD: 83 años, 1 meses y 28 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 6
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES



Escaneado con CamScanner

Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Supinación Mano, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, 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: M169-COXARTROSIS, 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 8:05:55 p. m. - EDAD: 83 años, 1 meses y 29 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Aductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Supinación Mano, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, 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: M169-COXARTROSIS, 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 8:07:10 p. m. - EDAD: 83 años, 1 meses y 29 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Modalidades cinéticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Abductores, Extensores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Codo: Flexores, Extensores, Pronación, Supinación Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Supinación Mano, Dorsiflexión, Inver y ever
TECNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de propiocepción, Mecanoterapia, 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: M169-COXARTROSIS, 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 8:11:55 p. m. - EDAD: 83 años, 1 meses y 29 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Termoterapia: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES



Escaneado con CamScanner

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

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: Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Supinación Mano, 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

MANEJO DE: Agarres, Prensas

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente quien finaliza ciclo de sesiones de fisioterapia domiciliaria, a la valoracion final se evidencia:

- Paciente refiere que persiste dolor en articulación de cadera de forma constante, el cual se exacerba al cambiar de posición de sedente a bípedo o de supino a sedente corto
- Rangos de movilidad para articulación de cadera se mantienen según calificación inicial flexión de 50º, extensión 20º, abducción 40º, aducción 0º
- Continua desempeño muscular de 3/5 para agonistas y antagonistas de miembros superiores y calificación de 3-/5 para miembros inferiores según escala de Daniels
- A la valoración de postura paciente presenta anteriorización cefálica, protrusión de hombros e hipercifosis dorsal
- Paciente realiza marcha de forma independiente sin ayuda externa
- No se evidencia edema, ni inflamación
- continúan retracciones musculares moderadas para isquiotibiales, gastro soleos y cuádriceps de forma bilateral
- Mejoro moderadamente propiocepción viso manual

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: M169-COXARTROSIS, 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

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

**NOMBRE DEL PACIENTE:** Deyanira Martinez **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 47467023

| FECHA | HORA | EVOLUCIÓN |
|---|---|---|
| 25/07/21 | 11:00 pm | Paciente quien inicia ciclo de sesiones de fisioterapia. A la valoración inicial paciente refiere dolor en región lumbar de forma constante, no irradiado, desempeño muscular de 2/5 según escala de daniels para mmss y mmii, no se evidencia edema ni inflamación, a la evaluación de pelvis se evidencia anteriorización cefálica, prominencia de hombros, hipomiosis dorsal, se ausculta ritmico en equilibrio dinámico, se brinda sin complicaciones. Fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm:029562 |
| 26/07/21 | 11:00 pm | Se realizan ejercicios de movilidad articular en mmss y mmii, diagonales de rehabilitación en mmss, fortalecimiento isométrico con balón, estiramientos musculares, se brinda sin complicaciones. Fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm:029562 |
| 27/07/21 | 2:00 pm | Se realizan ejercicios de movilidad articular activos en mmss y mmii, estiramientos musculares, ejercicios de propiocepción isopédica, fortalecimiento muscular haciendo uso de banda elastica amarilla, se brindan sin complicaciones. Fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm:029562 |
| 28/07/21 | 2:00 pm | Se realizan ejercicios de movilidad articular de mmss y mmii de forma bilateral, diagonales de kabbat, ejercicios de pinzas y agarres, ejercicios de propiocepción isosensorial, se realiza terapia endurista con termoterapia en mmss derecho, se brinda sin complicaciones. Fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm:029562 |
| 29/07/21 | 2:00 pm | Se realizan ejercicios de movilidad articular en mmss y mmii, estiramientos musculares, fortalecimiento muscular isométrico haciendo uso de balón, se brindan sin complicaciones. Fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm:029562 |
| 30/07/21 | 2:00 pm | Se realizan ejercicios de movilidad articular de mmss y mmii, diagonales de kabbat, fortalecimiento muscular haciendo uso de banda elastica color amarillo, diagonales de kabbat, se brindan sin complicaciones. Fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm:029562 |
| 31/07/21 | 2:00 pm | Se realizan ejercicios de movilidad articular en mmss y mmii, diagonales de kabbat, fortalecimiento muscular isométrico haciendo uso de balón, estiramientos musculares, se brindan sin complicaciones. Fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm:029562 |
| 22/08/21 | 2:00 pm | Se realizan ejercicios de movilidad articular de mmss y mmii, diagonales de kabbat, ejercicios de pinzas y agarres, ejercicios de propiocepción isosensorial, se brindan sin complicaciones. Fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm: 029562 |
| 23/08/21 | 2:00 pm | Paciente femenina cuya ciclo de sesiones de fisioterapia a la valoración inicial paciente refiere que persiste dolor en región lumbar, paciente quien refiere marcha de forma independiente, negativo equilibrio dinamico, se observan retracciones musculares moderadas en isquiotibiales, gastrosoleos y cuadriceps, desempeño muscular de 4/5 según escala de daniels, se brindan sin complicaciones. Fisioterapeuta: Sindy Fernández. rm:029562 |

Escaneado con CamScanner

## AUTORIZACIÓN

Yo Myriam Aurora Ríos Sa. identificado con cc 51631437 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:** Deyanira Martinez **IDENTIFICACION** 47467023

**FIRMA**

**FECHA:** 25/07/24 **HORA:** 11:00 am **ALCALDIA** ✓ **PARTICULAR**_____ **ARL**_____

Escaneado con CamScanner

## FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

128

TERAPEUTA RESPONSABLE: Sindy Fernández

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Dayanira Martínez IDENTIFICACION 47462023

FECHA: 28/07/21 HORA: 11:00 Am 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

*CONSENTIMIENTO INFORMADO*

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 derivara 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 realizara lo que se encuentra marcado con una X en el cuadro de la izquierda)

- [ ] Terapia sedativa: masaje, estimulación eléctrica transcutanea (TENS), ultrasonido, laser, vibración, calor superficial, crioterapia (frio). En este caso a usted se le va a omitir: _____
- [x] Movilidad articular.
- [x] Ejercicios activos
- [x] Fortalecimiento
- [x] Estiramientos
- [ ] Pliométricos (ejercicios para dar estabilidad a las articulaciones)

Se espera obtener de la terapia;

- [x] Disminución del dolor
- [x] Aumento de arcos de movimiento
- [x] Incremento en la fuerza
- [ ] Mejorar la estabilidad articular

Otros: _____

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

Durante el tratamiento usted puede;

- ✓ Sentir malestar e 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 a alguna persona que no tenga formación profesional en salud, eje; sobanderos, chamanes, rezanderos, etc..

Fecha: 25/07/23 Hora 11:00 am N° de terapias: 9 Diagnostico: Coxartrosis

Yo Myriam A. Elos M. con documento de identidad: 51631437 como (parentesco con el paciente) hija en calidad de responsable del paciente (nombre del paciente) Ninfa Martinez con documento de identidad (del paciente) 41467023 Después de leído este documento autorizo al profesional de fisioterapia de Humana-Vital s.a.s a realizar el tratamiento propuesto.

IPS HUMANA - VITAL S.A
Especialistas en terapias
Nit. 900.217 648 - 1

Firma del paciente

Cc 51651437.

Sindy Fernández

Firma de la terapeuta

Cc. 1023576337 Registro 093562



Escaneado con CamScanner

Escala de MORSE

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



Escaneado con CamScanner