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

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Alicia Gomez

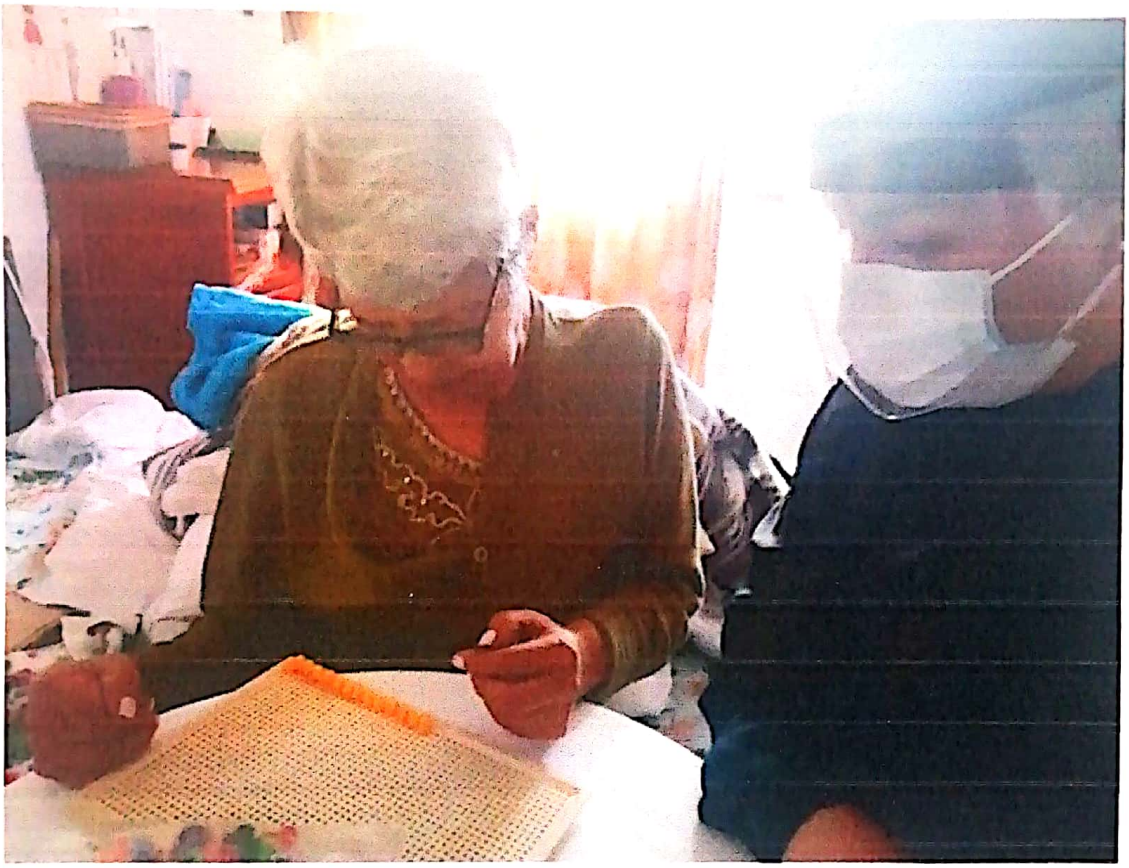
DIRECCIÓN: Cll 9A #16-09 **TELÉFONO:** 8259233 3105738607

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
03/07/21	3:00pm	Veronica Gómez
07/07/21	2:00pm	Veronica Gómez
09/07/21	12:00pm	Veronica Gomez
12/07/21	10:00am	Veronica Gomez
14/07/21	12:00pm	Veronica Gómez
15/07/21	7:00am	Veronica Gómez
16/07/21	12:00pm	Veronica Gómez
17/07/21	4:00pm	Veronica Gomez
19/07/21	11:00am	Veronica Gómez
21/07/21	3:00pm	Veronica Gómez
22/07/21	2:00pm	Veronica Gómez
24/07/21	1:00pm	Veronica Gómez
26/07/21	8:00am	Veronica Gómez
27/07/21	8:00am	Veronica Gómez
28/07/21	8:00am	Veronica Gómez
29/07/21	10:00am	Veronica Gómez
30/07/21	9:00am	Veronica Gomez

Escaneado con CamScanner

ALICIA GOMEZ

CC 41424186



Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, sábado, 31 de julio de 2021 01:26:29 **HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL No. 41.424.186**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	ALICIA GOMEZ ASCENCIO
Identificación	CC 41.424.186 Edad: 74 años, 4 meses y 26 días
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) miércoles, 05 de marzo de 1947
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 9A N 16-09 Teléfono: 8259233
Ocupación	HOGAR
Responsable	VERONICA GOMEZ Parentesco: HERMANA Teléfono: 8259233
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDIA EPS: EPS022 - EPSS CONVIDA Tipo afiliación: PARTICULAR

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

FECHA CONSULTA: sábado, 3 de julio de 2021 3:00:00 p. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días

ANTECEDENTES

- PERSONALES: Infección de riñones

Alergia a la buscapina

- PATOLOGICOS: Enfermedad de Parkinson

Secuelas de ACV

HTA

Gastritis

- FAMILIARES: No refiere
- FARMACOLOGICOS: Carbidopa, Losartan, Furosemida, Amlodipino, ASA y Loratadina
- QUIRURGICOS: No refiere
- COMUNICATIVOS: No refiere
- OBSERVACIONES: Ninguna

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente del programa de adulto mayor de la Alcaldía de Funza

POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente con diagnóstico de enfermedad de Parkinson, secuelas de ACV, Hipertensión arterial con aproximadamente 12 años de evolución

VALORACION TERAPIA OCUPACIONAL

HABILIDADES MOTORAS BASICAS

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

HABILIDADES MOTORAS GRUESAS

- Control cefálico:SI
- Posición lateral:SI
- Posición sedente:SI
- Posición de rodillas:NO
- Posición cuadrúpeda:NO
- Posición bípeda:NO

DESPLAZAMIENTO

- Marcha:NO

HABILIDADES GRAFOMOTORAS

- Dominancia manual: MSD Presente
- Corta con tijeras: MSD Presente
- Hace encajado: MSD Presente
- Fuerza en escritura: MSD Presente

PATRONES INTEGRALES

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

Escaneado con CamScanner

- Pinza fina: MSD Presente MSI Ausente
- Pinza lateral: MSD Presente MSI Ausente

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

HABILIDADES SENSORIALES
- Seguimiento visual:SI
- Seguimiento auditivo:SI
- Responde al nombre:SI
- Ajustes posturales:SI

HABILIDADES COGNITIVAS
- Atención:SI
- Concentración:SI
- Comprensión de ordenes:SI
- Memoria:SI
- Calculo:SI
- Orientación en tiempo:SI
- Orientación en espacio:SI
- Iniciativa:SI
- Imitación creatividad:SI

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

HABILIDADES SOCIALES
- Interactúa con familia:SI
- Interactúa con otros:SI

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

OBSERVACIONES: Paciente con alto compromiso motor, con algunos rasgos característicos de ansiedad ante algunas situaciones

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR
- CUELLO
  Rotación derecha: Regular
  Rotación izquierda: Regular
  Inclinación derecha: Regular
  Inclinación izquierda: Regular
  Flexión: Regular
  Extensión: Regular
- ESCAPULA
  Elevación: MSD Regular MSI Malo
  Depresión: MSD Regular MSI Malo
  Abducción y rotación: MSD Regular MSI Malo
  Aducción: MSD Regular MSI Malo
  Depresión y rotación: MSD Regular MSI Malo
- HOMBRO
  Flexión: MSD Regular MSI Malo

Escaneado con CamScanner

Extensión: MSD Regular MSI Malo
Abducción: MSD Regular MSI Malo
Aducción horizontal: MSD Regular MSI Malo
Rotación interna: MSD Regular MSI Malo
Rotación externa: MSD Regular MSI Malo
- CODO
Flexión: MSD Regular MSI Malo
Extensión: MSD Regular MSI Malo
- ANTEBRAZO
Supinación: MSD Bueno MSI Malo
Pronación: MSD Bueno MSI Malo
- MUÑECA
Flexión: MSD Bueno MSI Malo
Extensión: MSD Bueno MSI Malo
- PULGAR
Flexión: MSD Bueno MSI Malo
Extensión: MSD Bueno MSI Malo
Aducción: MSD Bueno MSI Malo
Abducción: MSD Bueno MSI Malo
Oponencia: MSD Bueno MSI Malo
- DEDOS
Flexión: MSD Bueno MSI Malo
Extensión: MSD Bueno MSI Malo
Aducción: MSD Bueno MSI Malo
Abducción: MSD Bueno MSI Malo
OBSERVACIONES: Ninguna
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15:00 Hora de salida: 16:00 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza valoración inicial, con recopilación de antecedentes, observación de habilidades cognitivas, motoras y amplitud articular. Se culmina sin complicaciones
TRABAJO REALIZADO: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza valoración inicial, con recopilación de antecedentes, observación de habilidades cognitivas, motoras y amplitud articular. Se culmina sin complicaciones
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Se culmina sin complicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: miércoles, 7 de julio de 2021 2:00:28 p. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14:00 Hora de salida: 15:00 No. de sesión: 2
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de patrones integrales de movimiento a nivel de agarre de pinza, favoreciendo precisión.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Amplitud articular, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza
HABILIDADES SENSORIALES: Inseguridad gravitacional
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Creatividad
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: viernes, 9 de julio de 2021 12:00:07 p. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días

Escaneado con CamScanner

EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 12:00 Hora de salida: 13:00 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de seguimiento de ordenes complejas y planeación.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Comprensión de órdenes, Imitación creatividad
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Creatividad
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Durante la sesión la paciente manifiesta malestar, falta de aire y nauseas; llevándola al vomito.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: lunes, 12 de julio de 2021 10:00:31 a. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10:00 Hora de salida: 11:00 No. de sesión: 4
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad cognitiva de memoria, asociación y velocidad de procesamiento.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, 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: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: miércoles, 14 de julio de 2021 12:00:34 p. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 12:00 Hora de salida: 13:00 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de copia de figuras, planeación y manejo de espacio.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Orientación en espacio
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Creatividad
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: jueves, 15 de julio de 2021 7:00:11 a. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 7:00 Hora de salida: 8:00 No. de sesión: 6
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad cognitiva de nominación, asociación de objetos por su uso.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Imitación creatividad
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Creatividad
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente que ante posición sedente inicia con náuseas y sudoración excesiva, por lo cual se prefiere trabajo en cama en semi flexión.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: viernes, 16 de julio de 2021 12:00:31 p. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 12:00 Hora de salida: 13:00 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de origami y encajado de pines, favoreciendo agarre de pinza, seguimiento de instrucciones y planeación.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Enhebrado/Encajado, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Agarres
HABILIDADES SENSORIALES: Visual
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Comprensión de ordenes
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: sábado, 17 de julio de 2021 4:00:39 p. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16:00 Hora de salida: 17:00 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de secuenciación, atención y agilidad mental.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Imitación creatividad
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, 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: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: lunes, 19 de julio de 2021 11:00:49 a. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11:00 Hora de salida: 12:00 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de ensartado, pinza fina e integración bilateral
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Agarres, Pinzas
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: miércoles, 21 de julio de 2021 3:00:51 p. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15:00 Hora de salida: 16:00 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de memoria de trabajo, asociación y velocidad de ejecución.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES SENSORIALES: Visual
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución

Escaneado con CamScanner

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente Ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: jueves, 22 de julio de 2021 2:00:28 p. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14:00 Hora de salida: 15:00 No. de sesión: 11
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad cognitiva de categorización, evocación y atención.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Imitación creatividad
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Creatividad
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: sábado, 24 de julio de 2021 1:00:37 p. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 13:00 Hora de salida: 14:00 No. de sesión: 12
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad motora fina, favoreciendo agarre de pinza y planeación de ejecución.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza
PATRONES INTEGRALES: Pinzas
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Comprensión de ordenes
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Creatividad
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: lunes, 26 de julio de 2021 8:00:23 a. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8:00 Hora de salida: 9:00 No. de sesión: 13
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad cognitiva de evocación, categorización y memoria.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Imitación creatividad
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, 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: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: martes, 27 de julio de 2021 8:00:57 a. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8:00 Hora de salida: 9:00 No. de sesión: 14

Escaneado con CamScanner

CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad motora fina en plano semi inclinado, favoreciendo agarre de pinza y movimiento articular.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Amplitud articular
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Enhebrado/Encajado, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Táctil
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: miércoles, 28 de julio de 2021 8:00:57 a. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de Ingreso: 8:00 Hora de salida: 9:00 No. de sesión: 15
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad cognitiva de memoria, evocación y velocidad de pensamiento.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Imitación creatividad
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, 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: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: jueves, 29 de julio de 2021 10:00:41 a. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10:00 Hora de salida: 11:00 No. de sesión: 16
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad cognitiva de memoria, asociación y velocidad de procesamiento.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, 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: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: viernes, 30 de julio de 2021 9:00:00 a. m. - EDAD: 74 años, 4 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9:00 Hora de salida: 10:00 No. de sesión: 17
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad motora fina favoreciendo agarre de pinza y oposición, pulsión tónica y precisión.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fuerza muscular, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Precisión y destreza, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Agarres, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Propioceptivo
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Se culmina ciclo de terapias evidenciando que el paciente conserva las habilidades con las que inicio el proceso de acompañamiento. Se observa dificultad para mantenerse un tiempo corto en sedente, presentando nauseas, sudoración, vomito y fatiga.

Escaneado con CamScanner

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G20X-ENFERMEDAD DE PARKINSON Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I694-SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

Mª Angelica Gonzalez F

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

Escaneado con CamScanner

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Nuca Gomez DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 41424186

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
03/07/21	3:00pm	Se realiza valoración inicial y se brinda estrategias e información del servicio. Mª Angelica Gonzalez
08/07/21	2:00pm	Se realiza protocolos y medidas de bioseguridad para COVID19 se realiza actividad de patrones integrales de movimiento a nivel de agarre de pinza se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez
09/07/21	12:00pm	Se realiza protocolos y medidas de bioseguridad para COVID19 se realiza actividad de seguimiento de poderes completos y planeación. La paciente durante la sesión manifiesta malestar y náuseas. Se culmina sesión sin complicaciones Mª Angelica Gonzalez
12/07/21	10:00am	Se realiza protocolos de desinfección y medidas de bioseguridad para COVID19 se realiza actividad cognitiva de memoria, atención y velocidad de procesamiento se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez
14/07/21	12:00pm	Se realiza protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 se realiza actividad de copia de figuras, planeación y orientación espacial se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez
15/07/21	7am	Se realizan protocolos y medidas de bioseguridad para prevenir COVID19. Se realiza actividad cognitiva con memoria y asociación de objetos. Se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez
16/07/21	12:00pm	Se realiza protocolos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19 se realiza actividad de vestido de pies en taburete y de origen. Se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez
17/07/21	4:00pm	Se realiza protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 se realiza actividad de secuenciación y agilidad cognitiva se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez
19/07/21	11:00am	Se realiza protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 se realiza actividad de cuadrado, pinza fina e integración bilateral. Se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez
21/07/21	3:00pm	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 se realiza actividad de memoria de trabajo, asociación y velocidad

Escaneado con CamScanner

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Alicia Gomez DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 41424186

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
		se realiza sus complicaciones. Mª Angelica Gonzalez
22/07/21	2:00pm	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevencion de COVID19 se realiza actividad de estimulacion cognitiva con categorizacion, evocacion y atencion. se realiza sus complicaciones" Mª Angelica Gonzalez
24/07/21	1:00pm	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevencion de COVID19 se realiza actividad motora fina con precension y agarre de pinza se realizo sus complicaciones Mª Angelica Gonzalez
26/07/21	8:00am	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevencion de COVID19 se realiza actividad de estimulacion cognitiva a nivel de evocacion, categorizacion y memoria se realiza sus complicaciones" Mª Angelica Gonzalez
27/07/21	8:00am	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevencion de COVID19 se realiza actividad motora fina en plano semi-inclinado, terapeutica agarre de pinza, se realiza sus complicaciones" Mª Angelica Gonzalez
28/07/21	8:00am	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevencion de COVID19. Se realiza actividad de memoria, evocacion y velocidad de ejecucion. se realiza sus complicaciones" Mª Angelica Gonzalez
29/07/21	10:00am	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevencion de COVID19. Se realiza actividad cognitiva de memoria, asociacion y velocidad de procesamiento. Se realiza sus complicaciones Mª Angelica Gonzalez
30/07/21	9:00am	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevencion de COVID19 Se realiza actividad motora fina de agarre de pinza y oposicion pulgar tonica y precision. Se coloca cinta de tencapies evidenciando que la paciente conserva las habilidades motoras con las que se encontro, se observa dificultad para hablar por un tiempo corto por cual se debe presentado sudoracion, cansancio, fatiga y cambio. Se realiza sus complicaciones Mª Angelica Gonzalez

Escaneado con CamScanner

HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Historia N° 41424186 Fecha de ingreso: 03/07/21
Apellidos: Gomez Arenas Nombres: Nilsa
Documento de identidad: Tipo: CC Número: 41424186
Fecha de nacimiento: Día: 05 Mes: 03 Año: 1947 sexo: F: X M: Estado civil: Soltera Municipio: Funza Barrio: La Chagüera
Dirección: Cll 9A #6-09 Teléfono fijo: 8279233 Móvil: 3105738602
Correo electrónico: ocupacion: Hogar
Entidad de salud: Coopsos Vinculación: Sisbenizado Empresa:
N° de terapias: 17 Diagnostico: Parkinson, HTA, Gastritis, Traumatismo
Acompañante: Veronica Gomez Parentesco: Hermana Teléfono: 3105738602

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: Hace 12 años
fecha y hora del accidente de transito:
clínica de atención primaria:
Exámenes diagnósticos realizados:
atención de médicos especialistas: Neurologia
tratamientos realizados: Terapeuticos y Farmacologicos
Recomendaciones dadas hasta la fecha de ingreso de las terapias: Acompañamiento permante

Antecedentes:
Patologicos: Parkinson, HTA, Gastritis Traumaticos: Niega
Toxico-alergicos: Buscapina Quirúrgicos: Niega
Infecciosos: Niega Farmacologicos: Sinemet, Losartan, Ranitidina, Amlodipino, ASA, Lorazepam.

ÁREA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL:

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

Actividades de la Vida Diaria BÁSICAS	Descripción
Cuidado Personal	No funcional
Movilidad funcional	No funcional

Escaneado con CamScanner

Locomoción	
INSTRUMENTALES	
Comunicación **Comprensión** **Rutina de medicamentos** **Manejo del dinero** **Manejo del transporte** **Manejo del hogar**	No funcional
TRABAJO	Se realiza actividad laboral

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				
Destrezas perceptuales					
*Esterognosia					
*Respuesta al dolor	X				
*Kinestesia	X				
*oclusión visual	X				
*Figura-fondo	X				
*Relaciones espaciales	X				
*Esquema Corporal	X				
Neuromuscular					
*Reflejo	X				

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

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 con diagnostico de fractura con alto compromiso de su funcionalidad en AVD y habilidades motoras finas; las habilidades coguitivas se encuentran conservadas.

8. Historia Ocupacional

Paciente que por su discapacidad no puede laborar, ni realizar labores domesticas.

Nombre del terapeuta: Mª Angelica Gonzalez

Firma: Mª Angelica Gonzalez F

N° de registro 1032378273

Escaneado con CamScanner

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

Nombre del paciente: Nicol Gomez **Cedula:** 41424186

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		COLERA	X	
HERPES	X		H1N1	X	
DIFTERIA	X		HEPATITIS	X	
NEUMONIA	X		VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	X	
TUBERCULOSIS	X		CANCER	X	

"ESTA INFORMACIÓN SE REGISTRARA EN SU HISTORIA CLINICA, UNICAMENTE LA CONOCERA EL PERSONAL QUE LO ATIENDE DURANTE SU TERAPIA, ESTA PROTEGIDA POR EL SECRETO PROFESIONAL"

CONOCIMIENTO DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES

FECHA: 03/07/21 HORA 3:00 pm Nº DE TERAPIAS 17

YO Veronica Gomez CON CEDULA Nº 41458011

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 que iniciara el tratamiento.

Veronica Gómez
CC: 41458011
Firma del paciente

Judy Garcia Ruiz
CC/ 52 218 958
firma de la representante legal

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.

Díganos si tiene alguna duda o necesita más información. Le atenderemos con mucho gusto.

El tratamiento de Terapia ocupacional consiste en: (a usted se le realizará lo que se encuentra marcado con una X en el cuadro de la izquierda)

- [X] Movimiento de las diferentes articulaciones
- [ ] Actividades terapéuticas para aumentar fuerza muscular
- [ ] Desarrollo de patrones funcionales (mano-parte del cuerpo)
- [ ] Entrenamiento de patrones integrales (mano-acción motora)
- [ ] Manejo de coordinación
- [ ] Control motor y conciencia corporal
- [ ] Manejo de sensibilidad
- [X] Estimulacion sensorial
- [ ] Manejo de ritmos de trabajo
- [X] Estimulacion cognitiva
- [ ] Otros

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 15% 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: 03-07-21 Hora: 3:00 pm Nº de Terapias: 17 Diagnóstico: Parkinson

Yo Veronica Gomez con documento de identidad: 41458011

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

Veronica Gomez

Firma paciente

cc. 41458011

Lic Angelica Gomez

Firma profesional

cc. 1032358773 RP

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: 03-07-2021

Firma: Veronica Gómez

Nombre: Veronica Gomez

Número de identificación: 41488011

Escaneado con CamScanner

AUTORIZACIÓN

Yo Veronica Gomez
cc 41424186 identificado con
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: Nica Gomez **IDENTIFICACION** 41424186

FIRMA Veronica Gomez

FECHA: 03/07/21 **HORA:** 3:00pm **ALCALDIA** X **PARTICULAR**____ **ARL**____

Escaneado con CamScanner

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

TERAPEUTA RESPONSABLE: Mª Angélica Gaviria

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Alicia Gomez IDENTIFICACIÓN 41424186

FECHA: 03/03/21 HORA: 3:00pm ALCALDÍA X PARTICULAR_____ ARL_____

DOCUMENTOS ENTREGADOS	FIRMA
DEBERES Y DERECHOS	Veronica Gómez
CONSENTIMIENTO INFORMADO	Veronica Gómez
POLÍTICAS DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS	Veronica Gómez
PLAN CASERO	Veronica Gómez
AUTORIZACIÓN DE REGISTRO FOTOGRÁFICO	Veronica Gómez

Escaneado con CamScanner

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

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 03-07-2021 HORA: 3:00pm

NOMBRE DEL PACIENTE: Alicia Gomez Cédula: 41424186

DIAGNOSTICO: Parkinson, HTA, Gastritis

DIRECCIÓN: Calle 9A #16-09

El domicilio cuenta:

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

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: Ma Angelica Gonzalez Cedula: 1032358273

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Veronica Gomez Cedula: 41458011

Parentesco del paciente: Hermana Firma Veronica López

Escaneado con CamScanner

Escala de MORSE

ITEM	ESCALA	PUNTAJE
Antecedentes de caídas recientes en los últimos tres meses	NO Puntaje 0 SI Puntaje 25	0
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 SI Puntaje 20	0
Marcha: • Normal/en reposo/en cama • Débil • Alterada requiere asistencia	Puntaje 0 Puntaje 10 Puntaje 20	20
Conciencia-estado mental: • Consiente de sus capacidades y limitaciones • No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0 Puntaje 15	0
	TOTAL	65

Escaneado con CamScanner