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: Ana Isabel Betancourt

DIRECCIÓN: Cll 7A #7A-04 **TELÉFONO:** 3132602430

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
03/07/21	11:00 am	Ana Isabel Betancourt.
08/07/21	3:00 pm	Ana Isabel Betancourt.
10/07/21	2:00 pm	Ana Isabel Betancourt.
12/07/21	3:00 pm	Ana Isabel Betancourt.
13/07/21	7:00 am	Ana Isabel Betancourt
15/07/21	4:00 pm	Ana Isabel Betancourt
16/07/21	7:00 am	Ana Isabel Betancourt.
17/07/21	3:00 pm	Ana Isabel Betancourt
19/07/21	5:00 pm	Ana Isabel Betancourt.
21/07/21	4:00 pm	Ana Isabel Betancourt
22/07/21	3:00 pm	Ana Isabel Betancourt.
24/07/21	4:00 pm	Ana Isabel Betancourt
27/07/21	2:00 pm	Ana Isabel Betancourt.
28/07/21	2:00 pm	Ana Isabel Betancourt.
29/07/21	2:00 pm	Ana Isabel Betancourt.
30/07/21	2:00 pm	Ana Isabel Betancourt
31/07/21	9:00 am	Ana Isabel Betancourt.

Escaneado con CamScanner

ANA ISABEL BETANCOURT

CC 28983989



Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, sábado, 31 de julio de 2021 01:20:26 **HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL No. 28.983.989**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	ANA ISABEL BETANCOURT
Identificación	CC 28.983.989 Edad: 68 años, 5 meses y 6 días
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) miércoles, 25 de febrero de 1953
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 7A # 7A - 04 Teléfono: 3132602430
Ocupación	HOGAR
Responsable	PEDRO MARIA Parentesco: HIJO Teléfono: 3133509486
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDIA EPS: 0001 - MEDICOL Tipo afiliación: PARTICULAR

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

FECHA CONSULTA: sábado, 3 de julio de 2021 11:00:14 a. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 5 días

ANTECEDENTES

- PERSONALES: Alérgica a la Betametasona
- PATOLOGICOS: Hipertensión arterial

Diabetes Tipo II

Hernias hiatales y discales

Gastritis

- FAMILIARES: No refiere
- FARMACOLOGICOS: Enalapril, Hidroclorotiazida, Milanta, Amlodipino, insulina, metformina, ASA, esomeprazol, Beclometasona, Bromuro de ipratipio y Salbutamol
- QUIRURGICOS: Pomeroi, Histerectomía y cirugía de manguito rotador bilateral
- 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 hipertensión arterial, Diabetes Tipo II, Hernia Hiatal y discales, gastritis crónica, con evolución de 21 año y hernias con evolución de 2 años

VALORACION TERAPIA OCUPACIONAL

HABILIDADES MOTORAS BASICAS

- Fuerza muscular: MSD Presente MSI Presente
- Amplitud articular: MSD Presente MSI Presente

HABILIDADES MOTORAS GRUESAS

- Posición bípeda:SI

DESPLAZAMIENTO

- Marcha:SI

IMAGEN CORPORAL

- Reconocimiento:SI

HABILIDADES GRAFOMOTORAS

- Dominancia manual: MSD Presente
- Corta con tijeras: MSD Presente
- Realiza una torre: MSD Presente
- Hace garabateo: MSD Presente
- Hace enhebrado: MSD Presente
- Fuerza en escritura: MSD Presente

PATRONES INTEGRALES

- Alcanzar: MSD Presente MSI Presente
- 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

Escaneado con CamScanner

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

HABILIDADES SENSORIALES
- Seguimiento visual: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 SOCIALES
- Interactúa con familia:SI
- Interactúa con otros:SI

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

OBSERVACIONES: Ninguna

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR
- CUELLO
  Rotación derecha: Bueno
  Rotación izquierda: Bueno
  Inclinación derecha: Bueno
  Inclinación izquierda: Bueno
  Flexión: Bueno
  Extensión: Bueno
- ESCAPULA
  Elevación: MSD Bueno MSI Bueno
  Depresión: MSD Bueno MSI Bueno
  Abducción y rotación: MSD Bueno MSI Bueno
  Aducción: MSD Bueno MSI Bueno
  Depresión y rotación: MSD Bueno MSI Bueno
- HOMBRO
  Flexión: MSD Bueno MSI Bueno
  Extensión: MSD Bueno MSI Bueno
  Abducción: MSD Bueno MSI Bueno
  Aducción horizontal: MSD Bueno MSI Bueno
  Rotación interna: MSD Bueno MSI Bueno
  Rotación externa: MSD Bueno MSI Bueno
- CODO
  Flexión: MSD Bueno MSI Bueno
  Extensión: MSD Bueno MSI Bueno
- ANTEBRAZO
  Supinación: MSD Bueno MSI Bueno

Escaneado con CamScanner

Pronación: MSD Bueno MSI Bueno
- MUÑECA
Flexión: MSD Bueno MSI Bueno
Extensión: MSD Bueno MSI Bueno
- PULGAR
Flexión: MSD Bueno MSI Bueno
Extensión: MSD Bueno MSI Bueno
Aducción: MSD Bueno MSI Bueno
Abducción: MSD Bueno MSI Bueno
Oponencia: MSD Bueno MSI Bueno
- DEDOS
Flexión: MSD Bueno MSI Bueno
Extensión: MSD Bueno MSI Bueno
Aducción: MSD Bueno MSI Bueno
Abducción: MSD Bueno MSI Bueno
OBSERVACIONES: Ninguna
DIAGNÓSTICOS
Principal: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11:00 Hora de salida: 12:00 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 entrega plan casero
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: jueves, 8 de julio de 2021 3:00:08 p. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 5 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15:00 Hora de salida: 16:00 No. de sesión: 2
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad cognitiva de resolución de problemas y asociación ; al igual que actividad motoras fina
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Amplitud articular
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Precisión y destreza, Fuerza en agarres
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
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: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: sábado, 10 de julio de 2021 11:27:03 p. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 5 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14:00 Hora de salida: 15:00 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de copia de figura y manejo de espacio.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES SENSORIALES: Visual
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Memoria, Orientación en espacio
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: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Escaneado con CamScanner

Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL 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 3:00:33 p. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 5 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15:00 Hora de salida: 16:00 No. de sesión: 4
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad cognitiva de asociación, adivinanzas y planeación.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Comprensión de órdenes, Memoria, 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: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: martes, 13 de julio de 2021 7:00:39 a. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 5 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 7:00 Hora de salida: 8:00 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de origami, trabajando seguimiento de instrucciones y patrones de movimiento.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Precisión y destreza, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Agarres, Pinzas
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: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL 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 4:00:41 p. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 5 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16:00 Hora de salida: 17:00 No. de sesión: 6
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de memoria, organización y resolución de problemas.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo
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: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: viernes, 16 de julio de 2021 7:00:45 a. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 5 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 7:00 Hora de salida: 8:00 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad motora fina y de asociación.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Precisión y destreza, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Agarres, Pinzas
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes

Escaneado con CamScanner

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: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL 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 3:00:40 p. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 5 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15:00 Hora de salida: 16:00 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de resolución de problemas, manejo de espacio y planeación.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Orientación en espacio, 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: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL 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 5:00:54 p. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 5 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17.00 Hora de salida: 18:00 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de copia de figura, manejo de espacio y seguimiento de instrucciones.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Precisión y destreza
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Comprensión de órdenes, Orientación en espacio, 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: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL 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 4:00:39 p. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 5 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16:00 Hora de salida: 17:00 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de agilidad mental, atención y concentración
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
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: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL 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 3:00:08 p. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 5 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15:00 Hora de salida: 16:00 No. de sesión: 11

Escaneado con CamScanner

CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de punzado, discriminación visual y velocidad de ejecución.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Precisión y destreza, Fuerza en agarres, Picado
HABILIDADES SENSORIALES: Visual
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración
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: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL 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 4:00:57 p. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 6 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16:00 Hora de salida: 17:00 No. de sesión: 12
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad coloreado, amasado y manejo de espacio.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Coloreado, Amasado
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Táctil
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Orientación en espacio
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: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL 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 2:00:26 p. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 6 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14:00 Hora de salida: 15:00 No. de sesión: 13
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad cognitiva de memoria, asociación y concentración.
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: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL 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 2:00:04 p. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 6 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14:00 Hora de salida: 15:00 No. de sesión: 14
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de memoria, discriminación visual y atención.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES SENSORIALES: Visual
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Comprensión de órdenes, Memoria
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: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Escaneado con CamScanner

Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL 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 2:00:16 p. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 6 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14:00 Hora de salida: 15:00 No. de sesión: 15
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de motricidad fina, integración bilateral y amplitud articular.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Amplitud articular, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Precisión y destreza
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: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL 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 2:00:18 p. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 6 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 14:00 Hora de salida: 15:00 No. de sesión: 16
CONDUCTA: Se realiza lavado de manos y medidas de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de copia de figuras, favoreciendo praxias viso constructivas, manejo de espacio y atención
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Precisión y destreza, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Agarres
HABILIDADES SENSORIALES: Visual
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Comprensión de órdenes, 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: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: sábado, 31 de julio de 2021 9:00:20 a. m. - EDAD: 68 años, 5 meses y 6 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 de planeación, evocación y habilidades motoras finas.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Precisión y destreza, Fuerza en agarres, Pintado
PATRONES INTEGRALES: Pinzas
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Imitación creatividad
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Creatividad
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Se culmina ciclo de terapias evidenciando que conserva las habilidades con las que inicio el proceso, se observa más motivada y con más estrategias para desarrollar actividades de ocio.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: E109-DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: M460-ENTESOPATIA VERTEBRAL Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARIA ANGELICA GONZALEZ FLOREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

Escaneado con CamScanner

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Ana Isabel Betancourt DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 28982989

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
08/07/21	11:00am	Se realiza valoración inicial y se brinda información del servicio. Lic Angelica Gonzalez
08/07/21	3:00pm	Se realiza protocolo de desinfección y medidas de bioseguridad para COVID19 Se realiza actividad cognitiva de resolución de problemas y asociación; al igual que actividad motora fina. Se evalúa sus complicaciones. Lic Angelica Gonzalez
10/07/21	2:00pm	Se realiza protocolo de desinfección y medidas de bioseguridad para COVID19 Se realiza actividad de copia de figuras y orientación espacial. Se evalúa sus complicaciones. Lic Angelica Gonzalez
12/07/21	3:00pm	Se realiza protocolo de desinfección y medidas de bioseguridad para COVID19 Se realiza actividad cognitiva de asociación, atención y planeación. Se evalúa su complicaciones. Lic Angelica Gonzalez
13/07/21	7am	Se realiza protocolo de bioseguridad para prevención de COVID19 Se realiza actividad de orientación, trabajando, seguimiento de instrucciones y habilidades motoras finas. Se evalúa su complicaciones. Lic Angelica Gonzalez
15/07/21	4:00pm	Se realiza protocolos de bioseguridad para prevención del COVID19 Se realiza actividad de memoria, organización y resolución de problemas. Se evalúa sus complicaciones. Lic Angelica Gonzalez
16/07/21	7:00am	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 Se realiza actividad motora fina y de asociación. Se evalúa sus complicaciones. Lic Angelica Gonzalez
17/07/21	3:00pm	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de resolución de problemas, manejo de espacio y planeación. Se evalúa su complicaciones. Lic Angelica Gonzalez
19/07/21	5:00pm	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 Se realiza actividad de copia de figura, orientación espacial y seguimiento de instrucciones. Lic Angelica Gonzalez
21/07/21	4:00pm	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 Se realiza actividad de agilidad mental, atención y concentración. Se evalúa sus complicaciones. Lic Angelica Gonzalez
22/07/21	3:00pm	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19. Se realiza actividad de razonado, discriminación visual y velocidad de

Escaneado con CamScanner

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Ana Isabel Betancourt DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 29983989

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
		ejercicio. Se realiza su complicaciones. Dra Angelica Gonzalez
24/07/21	4:00pm	Se realiza protocolos de bioseguridad para prevencion de COVID19 se realiza actividad de Estimulacion, cuidado y manejo de espacio. Se realiza su complicaciones. Dra Angelica Gonzalez
27/07/21	2:00pm	Se realiza protocolos de bioseguridad para prevencion de COVID19. Se realiza actividad cognitiva de memoria, atencion y concentracion. Se realiza su complicaciones. Dra Angelica Gonzalez
28/07/21	2:00pm	Se realiza protocolos de bioseguridad para prevencion de COVID19. Se realiza actividad de memoria, discriminacion visual y atencion. Se realiza su complicaciones. Dra Angelica Gonzalez
29/07/21	2:00pm	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevencion de COVID19 Se realiza actividad de lateralidad fina, integracion bilateral y cuerpo antiguo. Se realiza su complicaciones. Dra Angelica Gonzalez
30/07/21	2:00pm	Se realiza protocolos de bioseguridad para prevencion de COVID19. Se realiza actividad de copia de figural, reconocimiento formas visoespacial, manejo de espacio y atencion. Se realiza su complicaciones. Dra Angelica Gonzalez
31/07/21	9:00am	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevencion de COVID19 se realiza actividad de planeacion, ejecucion y habilidades motoras finas. Se observa este usuario entusiasmado que la puerte conserva las habilidades con las que inicio el acompañamiento, sin embargo se observa muy motivada y con mas tranquilidad para desarrollar actividades de casa. Se realiza su complicaciones. Dra Angelica Gonzalez

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Historia N° 28983989 Fecha de ingreso: 03 Julio 2021
Apellidos: Betancourt Nombres: Ana Isabel
Documento de identidad: Tipo: CC Número: 28983989
Fecha de nacimiento: Día: 25 Mes: 02 Año: 1953 sexo: F: X M: Estado civil: Separada Municipio: Funza Barrio: Providencia
Dirección: Cll 7A #7A-04 Teléfono fijo: Móvil: 3132602430
Correo electrónico: ocupacion: Hogar
Entidad de salud: Compensar Vinculación: Contributivo Empresa:
N° de terapias: 17 Diagnostico: HTA, Diabetes Tipo II, Gastritis Cronica, Hernia Hiatal y discal
Acompañante: Pedro Nariu Parentesco: Hijo Teléfono: 3133509486

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: HTA → 21 años Diabetes → 11 años Hernias → 2 años
fecha y hora del accidente de transito:
clínica de atención primaria:
Exámenes diagnósticos realizados:
atención de médicos especialistas: Medicina General
tratamientos realizados:
Recomendaciones dadas hasta la fecha de ingreso de las terapias:

Antecedentes:
Patoiogicos: HTA, Diabetes Tipo II, Hernia Traumaticos: Ninguna
Toxico-alergicos: Betametasona Quirúrgicos: Apendicectomia, histerectomia, cirugia de cataratas
Infecciosos: Ninguna Farmacologios: Enalapril, Hidroclorotiazida, Glibenclamida, Metformina, ASA, Esomeprazol, Pitavastatina, Betametasona, Bromuro y Salbutamol

ÁREA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL:

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

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

Escaneado con CamScanner

Locomoción	
INSTRUMENTALES	
Comunicación **Comprensión** **Rutina de medicamentos** **Manejo del dinero** **Manejo del transporte** **Manejo del hogar**	Funcional
TRABAJO	Semi-funcional

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	X				
*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 HTA Diabetes tipo II, lesiones tubales y discales, quien es independiente en AVD, posee buenas habilidades finas y cognitivas con dificultad en manejo de dolor por hernias discales.

8. Historia Ocupacional

Paciente que se desempeña en labores de hogar y actividades de esparcimiento con elaboración de pelucheS

Nombre del terapeuta: Ma Angelica Gonzalez

Firma: Ma Angelica Gonzalez

N° de registro 1032378273

Escaneado con CamScanner

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

Nombre del paciente: Ana Isabel Betancourt Cedula: 28983989

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 11:00 am Nº DE TERAPIAS 17

YO Ana Isabel Betancourt CON CEDULA Nº 28983989

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.

Ana Isabel Betancourt.
CC: 28983989
Firma del paciente

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
- [X] Control motor y conciencia corporal
- [X] Manejo de sensibilidad
- [ ] Estimulacion sensorial
- [X] Manejo de ritmos de trabajo
- [X] Estimulacion cognitiva
- [ ] Otros

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 20% 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: 03/09/21 Hora: 11:00 am Nº de Terapias: 17 Diagnóstico: HTA, EPOC, Diabetes, hernia hiatal y escalas

Yo Ana Isabel Betancourt con documento de identidad: 28983989

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

Ana Isabel Betancourt — Firma paciente

cc. 28983989

Mª Angelica Gonzalez — Firma profesional

cc. 1083358243 RP

Escaneado con CamScanner

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 Julio 2021

Firma: Ana Isabel Betancourt.

Nombre: Ana Isabel Betancourt

Número de identificación: 28983989

Escaneado con CamScanner

460

AUTORIZACIÓN

Yo Ana Isabel Betancourt identificado con cc 28983989 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: Ana Isabel Betancourt **IDENTIFICACION** 28983989

FIRMA Ana Isabel Betancourt.

FECHA: 03/07/21 **HORA:** 11:00 am **ALCALDIA** X **PARTICULAR** _____ **ARL** _____

Escaneado con CamScanner

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

TERAPEUTA RESPONSABLE: Lic Angélica González

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Ana Isabel Betancourt IDENTIFICACIÓN 28983989

FECHA: 03/07/21 HORA: 11:00 a.m. ALCALDÍA X PARTICULAR ____ ARL ____

DOCUMENTOS ENTREGADOS	FIRMA
DEBERES Y DERECHOS	Ana Isabel Betancourt
CONSENTIMIENTO INFORMADO	Ana Isabel Betancourt
POLÍTICAS DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS	Ana Isabel Betancourt
PLAN CASERO	Ana Isabel Betancourt
AUTORIZACIÓN DE REGISTRO FOTOGRÁFICO	Ana Isabel Betancourt

Escaneado con CamScanner

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

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 03/07/21 HORA: 11:00 am

NOMBRE DEL PACIENTE: Ana Isabel Betancourt Cédula: 28983989

DIAGNOSTICO: HTA, Diabetes tipo II, EPOC, Hernia hiatal y discales

DIRECCIÓN: Cl 7A #7A-04

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 Garcia Cedula: 1083518273

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Ana Isabel Betancourt Cedula: 28983989

Parentesco del paciente: Cuidador propio Firma: Ana Isabel Betancourt.

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	15
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	0
	TOTAL	40

Escaneado con CamScanner