	PROCESO DE ATENCION AL CLIENTE INTERNACIONAL		
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCION DE USUARIOS EXTRANJEROS		
	VERSION: 01	CODIGO: INV S 031	ELABORADO: COORDINACION: MAYO 2019 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MAYO 2019

6409

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Gloria Elena Hernandez

DIRECCIÓN: Cll 20 # 12-66 TELÉFONO: 3134005826

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
02-08-2021	9+00	Emma Tuso H
03-08-2021	10+30	Emma Tuso H
04-08-2021	10+30	Emma Tuso H
05-08-2021	9+30	Emma Tuso H
06-08-2021	10+30	Emma Tuso H
09-08-2021	10+30	Liborio Hernandez
08-08-2021	10+30	Liborio Hernandez
09-08-2021	10+30	Liborio Hernandez
10-08-2021	10+30	Liborio Hernandez

Escaneado con CamScanner

Gloria Elena Tenjo Hernandez C.C52661015



Escaneado con CamScanner

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, martes, 10 de agosto de 2021 08:48:06

HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA No. 52.661.015

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	GLORIA HERNÁNDEZ TENJO
Identificación	CC 52.661.015 Edad: 45 años, 5 meses y 7 días
Nacimiento	SIN INFORMACIÓN (SIN INFORMACIÓN) miércoles, 03 de marzo de 1976
Residencia	FUNZA Dirección: CLL 20 # 12 - 44 LA AURORA Teléfono: 8 26 21 43
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN
Responsable	EMMA TENJO Parentesco: MAMÁ Teléfono: 8 26 21 43
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDÍA EPS: EPS022 - EPSS CONVIDA Tipo afiliación: PARTICULAR

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

FECHA CONSULTA: lunes, 2 de agosto de 2021 8:14:29 a. m. - EDAD: 45 años, 5 meses y 7 días

ANTECEDENTES

FAMILIARES: No refiere
HOSPITALARIOS: No refiere
QUIRÚRGICOS: cesárea
TRAUMÁTICOS: No refiere
TOXICO ALÉRGICOS: No refiere
FARMACOLÓGICOS: ácido valproico, clonazepan, respiridona, fenovarbital
PATOLÓGICOS: No refiere

MOTIVO DE CONSULTA: paciente que manifiesta de su última convulsión haber caído sobre su mano izquierda generándole dolor y limitación en las actividades
DIAGNOSTICO MEDICO: paciente de 45 años de edad con diagnóstico médico de epilepsia y esquizofrenia reconocida desde los 3 meses de nacimiento
OBSERVACIÓN GENERAL: paciente en condiciones generales buenas
ESTADO DE CONCIENCIA: Alerta
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: muñeca izquierda Intensidad: 7/10 EAV Frecuencia: intermitente

ESFERA MENTAL SUPERIOR
ORIENTACIÓN Persona: CONSERVADA Tiempo: CONSERVADA Espacio: CONSERVADA
NOGSIAS Visual: CONSERVADA Táctil: CONSERVADA Auditiva: CONSERVADA Gustativa: CONSERVADA Olfativa: CONSERVADA
PRAXIAS Ideacional: CONSERVADA Ideomotora: ALTERADA Construccional: ALTERADA Orolingofacial: CONSERVADA
Comunicación: VERBAL Lateralidad: DERECHA
SISTEMA SENSITIVO:
SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Tacto: CONSERVADA Dolor: CONSERVADA Temperatura: CONSERVADA
SENSIBILIDAD PROFUNDA Presión: CONSERVADA Vibración: CONSERVADA Propiocepción: CONSERVADA
SENSIBILIDAD CORTICAL Barognosia: CONSERVADA Esterognosia: ALTERADA Topognosia: CONSERVADA Grafestesia: CONSERVADA Discriminación 2 puntos: ALTERADA
SISTEMA MOTOR
Tono: No presenta variación Observación: No presenta variación Palpación: No presenta variación Movimiento: No presenta variación
CONTRACTURAS: Ninguna DEFORMIDADES: Ninguna
VALORACIÓN FUNCIONAL
DERECHO Cabeza: BUENO Hombro: REGULAR Muñeca: REGULAR Cadera: BUENO Rodilla: BUENO Cuello de pie: BUENO
IZQUIERDO Cabeza: BUENO Hombro: REGULAR Codo: BUENO Muñeca: REGULAR Cadera: BUENO Rodilla: BUENO Cuello de pie: BUENO
ACTIVIDAD MOTORA VOLUNTARIA (CAMBIOS DECÚBITO)
Supino a prono: ADOPTA/MANTIENE Prono a supino: ADOPTA/MANTIENE Sedente a cuadrúpedo: ADOPTA/MANTIENE Cuadrúpedo a rodillas: ADOPTA/MANTIENE Rodillas a bípedo: ADOPTA/MANTIENE
ACTIVIDAD MOTORA INVOLUNTARIA
MOVIMIENTOS ANORMALES: Temblor: NO Corea: NO Tics: NO Balismo: NO Ataxia: NO Estereotipados: NO Atetosis: NO
TRASLADOS: Independiente: SI Ayuda externa: NO Marcha: SI
COORDINACIÓN: Fina (visomanual): BUENA Gruesa (visopedica): BUENA
EQUILIBRIO DINÁMICO: REGULAR
EQUILIBRIO ESTÁTICO ANTEROPOSTERIOR Sedente: BUENO Cuadrúpedo: REGULAR Rodillas: REGULAR Bípedo: REGULAR
EQUILIBRIO ESTÁTICO LATERAL Sedente: BUENO Cuadrúpedo: REGULAR Rodillas: REGULAR Bípedo: REGULAR
TROFISMO: No evaluado

Escaneado con CamScanner

MARCHA
Apoyo de talón: Realiza Apoyo medio: Realiza Despegue de dedos: Realiza Cadencia: Realiza Discriminación de cinturas: no Realiza Balanceo de brazos: Realiza
SISTEMAS COMPLEMENTARIOS: PIEL
PROPIEDADES TROFICAS
Coloración: CONSERVADA Sudoración: CONSERVADA Temperatura: CONSERVADA
PROPIEDADES MECÁNICAS
Elasticidad: CONSERVADA Extensibilidad: CONSERVADA Movilidad: CONSERVADA
Cicatriz: No Escaras: No Sistema urinario: Normal Sistema digestivo: Normal
Diagnóstico fisioterapéutico: paciente de 45 años de edad con diagnóstico médico de epilepsia y esquizofrenia, dominio neuromuscular alteración categorías de coordinación y balance limitación moderada en las AVD.
Pronóstico fisioterapéutico: reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO

EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Encuentro paciente estable en sedente, se realiza valoración inicial
Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se entrega y explica plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R. 04775

FECHA CONSULTA: martes, 3 de agosto de 2021 8:26:06 a. m. - EDAD: 45 años, 5 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Muñeca: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios de estabilidad en bípedo
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Higiene postural MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R. 04775

FECHA CONSULTA: miércoles, 4 de agosto de 2021 8:28:29 a. m. - EDAD: 45 años, 5 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 3
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: BOBATH
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios de coordinación y estabilidad en bípedo
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR

Escaneado con CamScanner

Activos MANEJO DE: Pinzas, Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: jueves, 5 de agosto de 2021 8:29:22 a. m. - EDAD: 45 años, 5 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 4
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Mano: Flexores, Extensores, Desviación radial, Desviación cubital
TÉCNICAS: ROOD
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios isométricos y de estabilidad en bípedo
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: viernes, 6 de agosto de 2021 8:37:57 a. m. - EDAD: 45 años, 5 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Mano: Flexores, Extensores, Desviación radial, Desviación cubital
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios de estabilidad y coordinación en bípedo
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: viernes, 6 de agosto de 2021 8:39:25 a. m. - EDAD: 45 años, 5 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 6
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios isométricos, resistencia musculara en miembros inferiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS

Escaneado con CamScanner

Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: sábado, 7 de agosto de 2021 8:40:48 a. m. - EDAD: 45 años, 5 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 7
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Mano: Flexores, Extensores, Desviación radial, Desviación cubital
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: estabilidad en bípedo
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: martes, 10 de agosto de 2021 8:41:15 a. m. - EDAD: 45 años, 5 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 8
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios de coordinación y estabilidad en bípedo
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: martes, 10 de agosto de 2021 8:44:18 a. m. - EDAD: 45 años, 5 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 9
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cuello pie: Inver y ever, Dorsiflexión, Plantiflexión
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: isométricos y de resistencia musculara con banda elástica 3 series 10 repeticiones en planos de movimiento
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente que finaliza 9 sesiones de fisioterapia a la valoración final se encontró:
-Disminución del dolor en mano izquierda de 4/10 EAV intermitente
-Mejora agarres a mano llena
-Mejora estabilidad y coordinación en bípedo 70%
-Se recomienda realizar los ejercicios de plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI

Escaneado con CamScanner

DIAGNÓSTICOS

Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

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

Monica Fajardo

Escaneado con CamScanner

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Gloria Elena Hernandez DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52 661 015

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
02-08-2021	9to0	encuentro paciente en sedente en compañia de familiar, se realiza valoracion inicial donde paciente manifiesta haber presentado convulsion donde pierde estabilidad y cae al suelo lastiman dose mano Izquierda refiere dolor de ello EAV al movimiento, se evidencia disminucion de fuerza muscular de 2/5 segun escala de daniels se adopta bipedo donde se evidencia perdida de estabilidad y coordinacion finaliza sin complicacion
03-08-2021	10t30	Encuentro paciente estable en sedente se inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros superiores, se realiza ejercicios de apertura y agarres, se trabaja fuerza muscular a tolerancia se pausa y continua con ejercicios de digiflex, se adopta sedebipedo donde se trabaja ejercicios de estabilidad paciente ansiosa pero tolera actividad
04-08-2021	10t30	Encuentro paciente estable en sedente, se trabaja estiramientos mantenidos en miembros superiores, se realiza ejercicios activo con baston en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones, se trabaja agarres pinzas y ejercicios con digiflex, se adopta sedente con ayuda se trabaja estabilidad y coordinacion a tolerancia- finaliza sesion
05-08-2021	10t30	Encuentro Paciente en sedente en Compañia de familiar, se trabaja estiramientos en manos y muñecas, se continua con ejercicios isometricos y de resistencia muscular con banda elastica 2 series 10 repeticiones en miembros inferiores, se pausa y trabaja ejercicios de estabilidad, se finaliza sin complicacion
06-08-2021	6t30	Encuentre paciente en sedente en compañia de familiar, se inicia con estiramientos mantenidos a tolerancia, paciente manifiesta disminucion de dolor, se continua con ejercicios de agarres con pelota, se pausa y prosigue con ejercicios isometricos en cadena cinetica cerrada a tolerancia finaliza con ejercicios de coordinacion y estabilidad
07-08-2021	10t30	Encuentro paciente estable en sedente, se realiza terapia con estiramientos mantenidos en miembros superiores, se realiza ejercicios resistidos con banda elastica 2 series 10 repeticiones en planos de movimientos se continua con ejercicios isometricos y de resistencia muscular finaliza sesion sin complicacion queda paciente en sedente

Escaneado con CamScanner

1188

36

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Gloria Elena Herrarde DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52661 015

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
08-08-2021	10:30	encuentro paciente estable en sedente se trabaja estiramientos mantenidos en miembros superiores, se realiza ejercicios isometricos y de resistencia muscular con banda elastica en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones en miembros inferiores, se adopta bipedo donde se trabaja ejercicios de estabilidad a tolerancia Finaliza sesion sin complicacion
09-08-2021	10:30	encuentro paciente estable en sedente se inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se realiza ejercicios isometricos y en cadena cinetica cerrada a tolerancia, se pausa y adopta bipedo donde se trabaja ejercicios de coordinacion y estabilidad paciente con menor perdida al caminar Finaliza sesion sin complicacion
10-08-2021	10:30	Encuentro paciente estable en sedente, se trabaja con estiramientos mantenidos en miembros superiores, se realiza ejercicios activos asistidos con baston en planos de movimientos 2 series 10 repeticiones, se trabaja con ejercicios con banda elastica 2 series 10 repeticiones, se adopta sedente donde se trabaja ejercicios de estabilidad paciente que finaliza manifiesta disminucion de dolor en muneca de 4/10 EVA numerio de fuerza muscular.

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA DE ENFERMEDAD NEUROLOGICA

Historia Nº: 52 661 015 Fecha de ingreso: 02-08-2021
Apellidos Herrandez tenjo Nombres Gloria Elena
Documento de identidad: Tipo: CC Número: 52.661.015
Fecha de nacimiento: Día: 03 Mes: 03 Año: 1976 Sexo: F ___ M ___
Municipio: Funza Barrio: La Aurora Dirección: Cll 20 # 12-56
teléfono fijo: 8264909 Móvil: 3134005826 Correo electrónico: Emma.tenjo.2017@gmail.com
Empresa: ___ Ocupación: ___
EPS: Convida Contributivo: ___ Subsidiado: X
Diagnóstico: Epilepsia, esquizofrena CIE10 ___ Nº terapias ___
Acompañante: Mama Parentesco: Ema Tenjo Teléfono 3134005826
Entidad de salud por la que ingresa a la IPS: Alcaldia

Cronología de la enfermedad.

Fecha y hora de accidente de trabajo: 3 meses de nacimiento
Fecha de reconocimiento de enfermedad profesional: ___
Fecha y hora de la enfermedad general: 1976.
Clínica de atención primaria: ___
Exámenes diagnósticos realizados: niega
Atención de médicos especialistas: Psiquiatria, medico general,
Tratamientos realizados: Terapia ocupacional
Recomendaciones: terapia Fisica
Resumen: refiere dolor en mano izquierda, refiere convulsion + caer sobre ella, estabilidad + coordinacion

ANTECEDENTES:

Patológicos: niega Traumáticos: caida propia altura
Toxico - alérgicos: niega Quirúrgicos: cesarea,
Infecciosos: niega Farmacológicos:
Acido valproico, clonazepan, flousetina, respiridona fenovarbital Acetaminofen

VALORACION TERAPEUTICA

Dolor:
muñeca izquierda refere dolor al movimiento cara anterior Escala Análoga Verbal 8 | 10 EAV
Sensibilidad Superficial: Conservada
Sensibilidad profunda: conservada
Espasmo: Palmar mayor Edema: no presenta Inflamación: 2 cm

Escaneado con CamScanner

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

Retracciones Musculares: no presenta

Atrofias musculares: no presenta
Tono: normal

Marcha: Fase de apoyo: Choque de apoyo _ Pie sobre el plano _ Postura intermedia _ Impulso _
Fase de balanceo: Aceleración _ Oscilación _ Desaceleración _
Aditamentos para la marcha: no utiliza
Esferas mentales superiores: conservada
Nivel de conciencia: Alerta
Memoria: conservado
Lenguaje: conservado

PRAXIAS
- Constructiva: conservada
- Marcha: conservada
- Vestirse: conservada
- Buco – linguo – facial: conservado
- Escritura: conservada

Movimientos involuntario s patológicos:

GNOSIAS		
Simples	Gustativas	conservado
	Visuales	conservada
	Olfativas	conservada
	Auditivas	conservado
Complejas	Viscoespaciales	conservada
	Esquema corporal	conservada

convulsión movimientos involuntarios brazos tendencia a desvestir agresiva.

Movilidad articular: movilidad conservada en miembros superiores e inferiores

Coordinación: Alterado inclinación lado derecho

Equilibrio: Alterado

Postura o actitud postural: desenso hombro izquierdo, hiper cifosis

Otros sistemas: osteomuscular

Observaciones: paciente que es atendida para valoracion y atencion de su patologia

Diagnostico Fisioterapéutico: Dominio neuromuscular limitacion moderada en las AVD, restriccion participacion moderada

Firma terapeuta: Monica J Fajardo Registro: 04775

Escaneado con CamScanner

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

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.

Digenos 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
- [x] 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
- [x] Mejorar la estabilidad articular

Otros:_____

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 80% de su recuperación.

Durante el tratamiento usted puede;

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

Humana-vital a.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: 02-08-2021 Hora 9:00 N° de terapias: 9 Diagnostico: epilepsia

Yo Ema Tenjo con documento de identidad: 20549456 como (parentesco con el paciente) madre en calidad de responsable del paciente (nombre del paciente) Gloria Hernandez con documento de identidad (del paciente) _____ Después de leído este documento autorizo al profesional de fisioterapia de Humana-Vital a.a.s a realizar el tratamiento propuesto.

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

Ema Tenjo

Firma del paciente

Cc 20549456

Monica J. Fajardo

Firma de la terapeuta

Cc. 1.101.860411 Registro 0475

Escaneado con CamScanner

Fecha 02-08-2021 hora 9:00 N° de terapias 9

Nombre: Gloria elena Hernandez Cedula: 52661015

✓ **PARA REALIZAR UNA TERAPIA APROPIADA SU TERAPEUTA NECESITA SABER SI USTED A PADECIDO O PADECE ALGUNA DE ESTAS ENFERMEDADES. (Marque con una X)**

	NO	SI		NO	SI
SIDA O VIH	X		CÓLERA	X	
HERPES	X		H1N1	X	
DIFTERIA	X		HEPATITIS	X	
NEUMONÍA		X	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	X	
TUBERCULOSIS	X		CÁNCER	X	

✓ **CONOCIMIENTO DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES**

Yo Emma Tenjo H con N° de cedula 20549456

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 de iniciar el tratamiento.

Emma Tenjo H

Firma del paciente o responsable

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: 02-08-2021

Firma: Emma Fuso H

Nombre: Emma Fuso H

Número de identificación: 20549456

Escaneado con CamScanner

1194

	PROCESO DE ATENCION AL CLIENTE ASISTENCIAL		
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCION DE USUARIOS DOMICILIARIOS		
	VERSION: 01	CODIGO: HV S 031	ELABORADO: COORDINACION: MAYO 2019 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MATO 2019

AUTORIZACIÓN

Yo Erma Tenjo identificado con cc 20549456 autorizo a la IPS HUMANA VITAL S.A.S para toma de fotos como soporte de evidencia de las actividades institucionales que se desarrollen.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Gloria Herrarde IDENTIFICACION 52661015

FIRMA Erma Tenjo

FECHA: 02082021 HORA: 9+00 ALCALDIA X PARTICULAR ARL

Escaneado con CamScanner

1195

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

TERAPEUTA RESPONSABLE: Monica J Fajardo

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Gloria Hernandez IDENTIFICACION 52661015

FECHA: 02-08-2021 HORA: 9:00 ALCALDIA X PARTICULAR ____ ARL ____

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

Escaneado con CamScanner

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

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 02-08-2021 HORA: 9toC

NOMBRE DEL PACIENTE: Gloria Elena Rodriguez Cédula: 52661015

DIAGNOSTICO: Epilepsia

DIRECCIÓN: Cll 20 # 12-66

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: Monica J. Fajardo Cedula: 1.61.176.041

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Emma Trejo H Cedula: 20549456

Parentesco del paciente: madre Firma: Emma Trejo H

Escaneado con CamScanner

Escala de MORSE

ITEM	ESCALA	PUNTAJE
Antecedentes de caídas recientes en los últimos tres meses	NO Puntaje 0	25
	SI Puntaje 25	
Diagnostico secundario	NO Puntaje 0	15
	SI Puntaje 15	
Ayuda para deambular: ◦ Reposo en cama/ asistencia de enfermería ◦ Bastón/muletas/caminador. ◦ Se apoya en los muebles.	Puntaje 0	0
	Puntaje 15	
	Puntaje 30	
Vía Venosa	NO Puntaje 0	0
	SI Puntaje 20	
Marcha: ◦ Normal/en reposo/en cama ◦ Débil ◦ Alterada requiere asistencia	Puntaje 0	0
	Puntaje 10	
	Puntaje 20	
Conciencia-estado mental: ◦ Consiente de sus capacidades y limitaciones ◦ No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0	0
	Puntaje 15	
	TOTAL	35

Escaneado con CamScanner