	PROCESO DE ATENCIÓN AL CLIENTE INSTITUCIONAL		
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS (ORIENTACIÓN)		
	VERSIÓN: 01	CÓDIGO: IV S 031	ELABORADO: COORDINACIÓN: MAYO 2019 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MAYO 2019

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Luz Marlo Guaqueta

DIRECCIÓN: Cra 170 # 12-34 TELÉFONO: 3202667247

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
11-08-2021	9:30	
12-08-2021	9:30	
13-08-2021	9:30	
14-08-2021	14:00	
17-08-2021	12:00	
19-08-2021	12:00	
20-08-2021	12:00	
21-08-2021	12:00	
22-08-2021	12:00	

Escaneado con CamScanner

567

Luz Maria GuaquetaC.C 41577552



Escaneado con CamScanner

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, martes, 31 de agosto de 2021 08:16:49

HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA No. 41.577.552

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	LUZ MARÍA GARZÓN GUAQUETA
Identificación	CC 41.577.552 Edad: 72 años, 0 meses y 7 días
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) miércoles, 24 de agosto de 1949
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 17B # 12 - 34 EL SOL Teléfono: 3202667147/3133537590
Ocupación	INDEPENDIENTE
Responsable	JUVENAL TRIVILLO Parentesco: ESPOSO Teléfono: 3133531590
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDÍA EPS: AL001 - ALCALDIA DE FUNZA Tipo afiliación: PARTICULAR

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

FECHA CONSULTA: miércoles, 11 de agosto de 2021 4:53:18 p. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinética y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente que inicia ciclo de fisioterapia domiciliaria a la valoración por continuidad se encontró:
-Miembros inferiores edematizados, paciente que en todo dia no realiza cambios de postura hasta en horas de la noche
- Dolor en hombros, cadera, rodillas y cuello de pie bilateral 8/10 EAV constante
-Se evidencia pérdida de fuerza muscular en músculos paravertebrales de 2/5 según escala de Daniels
-Dificultas para realizar cambios de postura, no mantiene el sedente por si sola
-Arcos de movimiento se mantienen para articulación de hombro izquierdo flexión de 0º, extensión de 0º, abducción de 0º, rotaciones de 0º, miembro superior derecho flexión 0-30, extensión 0-20, abducción 0-30 aducción 0-30
- Fuerza muscular se mantiene en miembro superior izquierdo de 1/5 según escala de Daniels y miembro superior derecho de 1+/5, miembros inferiores 0/5 según escala de Daniels
- Alteración en equilibrio dinámico y estático
- Retracciones moderadas en peroneros, gastrosoleos, cuádriceps e isquiotibiales de forma bilateral
- Se evidencia atrofia muscular en miembro superior izquierdo.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: jueves, 12 de agosto de 2021 8:04:40 a. m. - EDAD: 72 años, 0 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos 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: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: viernes, 13 de agosto de 2021 5:00:14 p. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 3
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: movilizaciones pasivas en MSI
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente manifiesta dolor severo en rodilla izquierda no permite movilización
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: sábado, 14 de agosto de 2021 8:05:02 a. m. - EDAD: 72 años, 0 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 4
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores, Inclinadores Mano: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos 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: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: martes, 17 de agosto de 2021 5:02:48 p. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos 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: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: jueves, 19 de agosto de 2021 8:07:50 a. m. - EDAD: 72 años, 0 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 6
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Inclinadores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios isométricos
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con miembros inferiores edematizados, refiere dolor severo al movimiento
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: viernes, 20 de agosto de 2021 8:09:57 a. m. - EDAD: 72 años, 0 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 7
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios de fuerza en tronco
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos 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: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: sábado, 21 de agosto de 2021 5:03:11 p. m. - EDAD: 71 años, 11 meses y 28 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 8
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: movilizaciones pasivas hemicuerpo izquierdo
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Ejercicios isométricos 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: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: domingo, 22 de agosto de 2021 8:11:56 a. m. - EDAD: 72 años, 0 meses y 7 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 9
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores, Inclinadores Hombro: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Higiene postural MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente que finaliza ciclo de sesiones de fisioterapia a la valoración final se encontró:
- Paciente que continua con Dolor en hombros, cadera, rodillas y cuello de pie bilateral 8/10 EAV constante
- Fuerza muscular se mantiene en músculos paravertebrales de 2/5 según escala de Daniels
-Mantiene la posición sedente con ayudas externas
-Arcos de movimiento se mantienen para articulación de hombro izquierdo flexión de 0º, extensión de 0º, abducción de 0º, rotaciones de 0º, miemb
superior derecho flexión 0-30, extensión 0-20, abducción 0-30- aducción 0-30
- Fuerza muscular se mantiene en miembro superior izquierdo de 1/5 según escala de Daniels y miembro superior derecho de 1+/5, miembros inferior
0/5 según escala de Daniels
- Alteración en equilibrio dinámico y estático
- Retracciones moderadas en peroneros, gastrosoleos, cuádriceps e isquiotibiales de forma bilateral
- Se evidencia atrofia muscular en miembro superior izquierdo.
-paciente que mantiene los agarres a mano llena, en mano derecha
Se recomienda continuar con tratamiento por fisioterapia
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G122-ENFERMEDADES DE LAS NEURONAS MOTORAS Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Monica F

IPS HUMANA - VITAL S
Especialistas en terapi
N.I. 900.217.648-1

Escaneado con CamScanner

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Luz Maria Guaqueta DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 41577552

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
01/04/2021	9+30	Encuentro paciente en decubito dorsal, manifiesta haber presentado caida generando limitacion en adaptar bipedo manifiesta dolor generalizado perdida de fuerza muscular marcada en miembros inferiores, limitacion ROM, no mantiene sedente pierde estabilidad, disminucion de inflamacion mmii, se trabaja movilizaciones pasivas cefalo-caudal paciente depresiva, se finaliza con masaje manual en miembros inferiores y movilizaciones pasivas
12-04-2021	9+30	Encuentro paciente en sedente en cama, se evidencia inflamacion bilateral de piernas, paciente con estado animico depresivo, en llanto, se calma e inicia sesion con masaje manual en miembros inferiores, movilizaciones pasivas a tolerancia manifiesta dolor severo lo cual genera llanto se pausa y continua cuando calma se coloca corriente tens por 15 minutos en rodillas bilateral finaliza sin complicacion queda paciente en cama
13-04-2021	9+30	encuentro paciente en decubito lateral, manifiesta no poder dormir nada por dolor severo generalizado cuerpo, se inicia sesion con masaje manual en miembros superiores e inferiores, se trabaja cambios de postura los cuales no tolera el decubito lateral lado izquierdo, se acosta sedente con ayuda de sabana de movimiento donde se trabaja movilidad articular en miembros superiores y Alcances con mso, se evidencia perdida de fuerza de 2-/5 en, se finaliza con colocacion de corriente tens por 15 minutos en miembros inferiores (rodillas bilateral)
14-04-2021	14+00	Encuentro paciente en sedente en silla de rueda inmovilizada, se trabaja con colocacion de corriente tens en miembros inferiores, se trabaja movilizaciones pasivas a tolerancia en miembros superiores e inferiores, paciente refiere leve disminucion de dolor, se trabaja estiramientos mantenidos en cabeza y cuello a tolerancia, se finaliza con ejercicios de agarres y alcances miembro superior derecho finaliza sin complicacion queda paciente en sedente
17-04-2021	12+00	Encuentro paciente en sedente inmovilizada se trabaja con colocacion de corriente tens en rodilla bilateral, manifiesta dolor severo bilateral al movimiento de miembros inferiores 9/10 EAV, se realiza movilizaciones pasivas a tolerancia se trabaja la movilizacion de tronco inferior, se realiza ejercicios resistidos en miembro superior derecha en planos de movimiento 2 series 10 repeticiones finaliza sesion sin complicacion queda paciente en sedente, paciente que no mantiene sedente, paciente firma nota esposa ausente

Escaneado con CamScanner

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: [illegible] DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 41372532

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
19/08/2021	11:40	Encuentro paciente estable en sedente, [illegible] con miembros inferiores edematizados, ref[illegible] dolor generalizado en cuello manifiesta no [illegible] dorsal, se trabaja con colocacion de calor tens en rodillas bilateral por 15 minutos [illegible] trabaja masaje manual a tolerancia paciente [illegible] aulado sin medicamento lo cual dificulta [illegible] miembro inferior izquierdo por presencia de cuagulos se trabaja movilidad articular miembros superiores finaliza sin [illegible]
20/08/2021	12:00	encuentro paciente en sedente, con [illegible] da perdida fuerza tronco, se trabaja movilidad articular, paciente manifiesta [illegible] severo al movimiento, se coloca calor tens en rodillas bilateral se realiza [illegible] manual y continua con ejercicios pasivos miembro superior derecho con [illegible] sin complicaciones queda pte en cama
21-08-2021	11:00	Encuentro paciente en sedente, con [illegible] de control postural, se inicia sesion [illegible] colocacion de calor tens por 15 min en rodillas bilateral, se trabaja movilizaciones pasivas en miembros inferiores, se manifiesta dolor en rodilla izquierda, evidencia inflamacion en cuello de forma bilateral, se trabaja ejercicios activos con banda elastica y pelota [illegible] paciente que se fatiga al mover [illegible] finaliza sesion
22-08-2021	11:40	encuentro paciente estable, Aberto, en cama Sabana de movimiento se coloca en posicion dente, se inicia sesion con colocacion de [illegible] tens en rodillas bilateral, manifiesta dolor intenable, se trabaja movilizaciones pasivas [illegible] miembros superiores e inferiores, se con con estiramientos mantenidos en cuello [illegible] y finaliza con ejercicios activos-Asistidos agarres y pinzas mano derecha queda [illegible] sedente finaliza sesion

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 consista 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, La 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)

- [X] 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.
- [ ] 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
- [ ] Mejorar la estabilidad articular

Otros: _____

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 70% de su recuperación.

Durante el tratamiento usted puede;

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

Humana-vital s.a.s y sus profesionales no se hacen responsables de su tratamiento si:

- ✓ Usted no cumple con el número de terapias asignadas por el especialista teniendo en cuenta la continuidad, el tiempo y la actitud.
- ✓ Usted no sigue los consejos de la terapeuta y no realiza los planes caseros dados por el profesional.
- ✓ Acude a alguna persona que no tenga formación profesional en salud, eje; sobanderos, chamanes, rezanderos, etc..

Fecha: 11-03-2021 Hora 9:30 N° de terapias: 9 Diagnostico: ELA

Yo * Juvenal Trujillo C. con documento de identidad: * 19.260220 como (parentesco con el paciente) ESPOSO en calidad de responsable del paciente (nombre del paciente) [illegible] con documento de identidad (del paciente) 41597552 Después de leído este documento autorizo al profesional de fisioterapia de Humana-Vital s.a.s a realizar el tratamiento propuesto.

IPS HUMANA - VITA
Especialistas en t
Nit. 900.217 64

Firma del paciente

Cc * 19260220

Firma de la terapeuta

Cc. 1.61.176041 Registro 04475

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 11-02-2021 hora 9:30 N° de terapias 9

Nombre: Luz Maria Guaqueta Cedula: 41377552

✓ **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			CÁNCER	X	

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

Yo Juvenal Trujillo G. con N° de cedula 1926022 o

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.

Firma del paciente o responsable

Escaneado con CamScanner

Autorización para el tratamiento de datos personales

Trabajadores de la IPS

513

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: 11-08-2021

Firma: [signature]

Nombre: Jurdanac Trujillo C.

Número de identificación: 17260220

Escaneado con CamScanner

	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 MAYO 2019

AUTORIZACIÓN

Yo JUVENAL TEJILLO C. identificado con cc 17260220 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: Luz Maria Guaqueta IDENTIFICACION 41577552

FIRMA

FECHA: 11/08/2021 HORA: 9+30 ALCALDIA X PARTICULAR ARL

Escaneado con CamScanner

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

TERAPEUTA RESPONSABLE: Marias J Tejarado

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Lu Mª Gaqueta IDENTIFICACION 41577552

FECHA: 11/08/24 HORA: 9:30 ALCALDIA X PARTICULAR ____ ARL ____

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

Escaneado con CamScanner