	PROCESO DE ATENCION AL CLIENTE ASISTENCIAL		892
	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: Rosa elena Mahecha

DIRECCIÓN: Cra 6A # 7A-15 TELÉFONO: 3144733665

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
03-09-2021	10:00	Rosa Elena Mahecha
04-09-2021	10:00	Rosa Elena Mahecha
06-09-2021	10:00	Rosa Elena Mahecha
07-09-2021	10:00	Rosa Elena Mahecha
08-09-2021	10:00	Rosa Elena Mahecha
09-09-2021	10:00	Rosa Elena Mahecha

Escaneado con CamScanner

893

Rosa Helena Mahecha C.C 21106629



Escaneado con CamScanner

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, jueves, 09 de septiembre de 2021 06:55:13

HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA No. 21.106.629

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	ROSA ELENA MAHECHA MURILLO
Identificación	CC 21.106.629 Edad: 81 años, 6 meses y 22 días
Nacimiento	SIN INFORMACIÓN (SIN INFORMACIÓN) domingo, 18 de febrero de 1940
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 6A # 7A -15 PROVIVIENDA Teléfono:
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN
Responsable	HEIDY REYES Parentesco: AMIGA Teléfono: 3112447431
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDÍA EPS: AT-B - COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A Tipo afiliación: PARTICULAR

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

FECHA CONSULTA: viernes, 3 de septiembre de 2021 6:42:27 a. m. - EDAD: 81 años, 6 meses y 22 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 1
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 Rodilla: Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con nuevo ciclo de sesiones de terapia física a la valoración por continuidad se encontró: Dolor en rodilla derecha Intensidad: 6/10 EAV refiere al cambio de clima al estar mucho tiempo de pie
Arcos de movimiento en RODILLA -> FLEXIÓN: derecho: 0-110 FLEXIÓN: izquierdo: 0-115 EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: derecho: 0 EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: izquierdo: 0
-Fuerza muscular se mantienen para flexo extensión de rodilla de 3-/5 según escala de daniels
Retracciones musculares
Rodilla: Cuádriceps crural moderado
CONTRACTURAS: Ninguna
DEFORMIDADES: Ninguna
COORDINACIÓN: 70% en bípedo, perdida de estabilidad
MARCHA: realiza marcha antalgica
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M190-ARTROSIS PRIMARIA DE OTRAS ARTICULACIONES Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: sábado, 4 de septiembre de 2021 6:46:42 a. m. - EDAD: 81 años, 6 meses y 22 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M190-ARTROSIS PRIMARIA DE OTRAS ARTICULACIONES Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: lunes, 6 de septiembre de 2021 6:47:29 a. m. - EDAD: 81 años, 6 meses y 22 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
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios en cadena cinética cerrada
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M190-ARTROSIS PRIMARIA DE OTRAS ARTICULACIONES Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: martes, 7 de septiembre de 2021 6:49:43 a. m. - EDAD: 81 años, 6 meses y 22 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
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M190-ARTROSIS PRIMARIA DE OTRAS ARTICULACIONES Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: miércoles, 8 de septiembre de 2021 6:46:42 a. m. - EDAD: 81 años, 6 meses y 22 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
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M190-ARTROSIS PRIMARIA DE OTRAS ARTICULACIONES Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: Jueves, 9 de septiembre de 2021 6:50:27 a. m. - EDAD: 81 años, 6 meses y 22 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
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores

Escaneado con CamScanner

EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR

Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios isotónicos, Ejercicios excéntricos, Ejercicios concéntricos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente que finaliza 6 sesiones de fisioterapia a la valoración final se encontró:

-Disminución de dolor en rodilla derecha Intensidad: 4/10 EAV

-Arcos de movimiento en RODILLA se mantienen en: -> FLEXIÓN: derecho: 0 110 FLEXIÓN: izquierdo: 0 115 EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: derecho: 0 EXTENSIÓN/HIPERTENSIÓN: izquierdo: 0

-Fuerza muscular se mantienen para flexo extensión de rodilla de 3 /5 según escala de daniels

-Sin presencia de retracciones musculares

-CONTRACTURAS: Ninguna

-DEFORMIDADES: Ninguna

-COORDINACIÓN: 80% en bipedo

-Estabilidad: 40% se logró mejorar

MARCHA: realiza marcha antalgica ocasional manifiesta que es por el cambio de clima

Se recomienda realizar ejercicios de plan casero

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI

DIAGNÓSTICOS

Principal: M190-ARTROSIS PRIMARIA DE OTRAS ARTICULACIONES Tipo: CONFIRMADO NUEVO

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

Monica J. Fajardo

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

Escaneado con CamScanner

Humana Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Rosa Elena Mahecha **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 21106629

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
03-09-2021	10:00	Encuentro paciente estable en sedente, se realiza estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se trabaja ejercicios uniplanares e isometricos a tolerancia, se pausa y continua con ejercicios resistidos con banda elastica 3 series 10 repeticiones en planos de movimiento, se adopta bipedo donde se trabaja ejercicios en cadena cinetica cerrada, finaliza con colocacion de corriente tens. queda paciente en sedente
04-09-2021	10:00	encuentro paciente en sedente, se trabaja estiramientos mantenidos en miembros superiores se realiza ejercicios activos asistidos con baston en planos de movimiento 3 series 10 repeticiones se pausa y continua con ejercicios resistidos con banda elastica 3 series 10 repeticiones, se continua con ejercicios de coordinacion finaliza sesion sin complicacion queda paciente en sedente.
06-09-2021	10:00	encuentro paciente estable en sedente, se trabaja ejercicios activos asistidos en miembros superiores con baston 3 series 10 repeticiones en planos de movimiento, se continua con ejercicios resistidos con banda elastica 3 series 10 repeticiones se pausa y continua con ejercicios de coordinacion paciente colaboradora. finaliza con corriente tens por 15 minutos en hombro derecho
07-09-2021	10:00	Encuentro Paciente en decubito dorsal, se inicia sesion con colocacion de corriente tens por 15 minutos en rodillas bilateral, se trabaja estiramientos mantenidos a tolerancia, se realiza ejercicios isometricos y de resistencia muscular con banda elastica 3 series 10 repeticiones en planos de movimiento, se adopta bipedo con ayuda donde se trabaja ejercicios en cadena cinetica cerrada a tolerancia. finaliza con ejercicios de estabilidad en bipedo
08-09-2021	10:00	Encuentro Paciente estable en sedente, se inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se trabaja ejercicios uniplanares y de fleto-extension a tolerancia, se realiza ejercicios isometricos y tomas de peso en puente, paciente colaboradora, finaliza con ejercicios en cadena cinetica cerrada. queda Paciente estable en sedente.
09-09-2021	10:00	encuentro Paciente estable refiere dolor en rodillas ocacional se trabaja estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se trabaja ejercicios uniplanares y de fleto-extension en miembros inferiores, se realiza ejercicios isometricos y de resistencia muscular con banda elastica 3 series 10 repeticiones. se pausa y continua con ejercicios en bipedo en cadena cinetica cerrada

Escaneado con CamScanner

896

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Rosa Elena Mahecha DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21066629

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
09-2021	1ot co	Finaliza con edoacion de corriente tens por 15 minutos. Queda Paciente sedente.

Escaneado con CamScanner

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

899

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento sirve para que usted o quien lo represente de su consentimiento para el tratamiento de fisioterapia, esto significa que entiende en que consiste el tratamiento y nos autoriza a realizarlo.

Puede usted retirar este consentimiento cuando lo desee, firmarlo no lo obliga a terminar el tratamiento, de su rechazo no derivara ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención. Antes de firmar, es importante que lea despacio la siguiente información.

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

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

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

Se espera obtener de la terapia;

- ☑ Disminución del dolor
- ☑ Aumento de arcos de movimiento
- ☑ Incremento en la fuerza
- ☐ Mejorar la estabilidad articular

Otros: _____

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 80% 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: 09-2021 Hora 10:00 N° de terapias: 6 Diagnostico: M190

Yo Heiby Yesenia Reyes con documento de identidad: 52655488 como (parentesco con el paciente) Cuidadora en calidad de responsable del paciente (nombre del paciente) Rosa Mahecha con documento de identidad (del paciente) 21 105 629 Después de leído este documento autorizo al profesional de fisioterapia de Humana-Vital s.a.s a realizar el tratamiento propuesto.

Firma del paciente

Cc 52655488

Mónica J. Fajardo

Firma de la terapeuta

Cc. 1.101.760 Registro 04475

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

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 09-2021 hora 10100 N° de teraplas 6

Nombre: Rosa Elena Mattecha Cedula: 21106 629

✓ **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 Heilay Yesenia Reyes R con N° de cedula 52655488

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

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: 03-09-2021

Firma:

Nombre: Heiby Yecenia Reyes Romero

Número de identificación: 52655488

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 MATO 2019

AUTORIZACIÓN

902

Yo Heiby Yesenia Reyes Romero identificado con cc 52655488 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: Rosa Elena Machacha IDENTIFICACION 21106629

FIRMA

FECHA: 09-2021 HORA: 10:08 ALCALDIA X PARTICULAR ARL

Escaneado con CamScanner

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

903

TERAPEUTA RESPONSABLE: Monica J. Fajardo

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Rosa Mahecha **IDENTIFICACION** 21106629

FECHA: 9/2021 **HORA:** 10:00 **ALCALDIA** X **PARTICULAR**____ **ARL**____

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

Escaneado con CamScanner