	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

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jorge Luis Sarmiento

DIRECCIÓN: Calle 21 N ÷ 2-55 TELÉFONO: 3138975771

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
14/08/2021	12:04	
16/08/2021	11: 15	
17/08/2021	11: 15	
18/08/2021	11: 10	
19/08/2021	11: 10	
20/08/2021	11: 10	

Escaneado con CamScanner



Jorge Luis sarmiento cheque 1073160665

Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, martes, 24 de agosto de 2021 16:49:55 **HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL No. 1.073.160.665**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	JORGE LUIS SARMIENTO CHEQUE
Identificación	CC 1.073.160.665 Edad: 30 años, 7 meses y 24 días
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) lunes, 31 de diciembre de 1990
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 21#2-55 Teléfono: 8268850/3138973771
Ocupación	HOGAR
Responsable	- Parentesco: FAMILAIR Teléfono: 8268850
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDIA EPS: EPS FAMISANAR LTDA CAFAM-COLSUBSIDIO Tipo afiliación: SUBSIDIADO

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

FECHA CONSULTA: sábado, 14 de agosto de 2021 5:10:18 a. m. - EDAD: 30 años, 7 meses y 24 días

ANTECEDENTES

- PERSONALES: No refiere
- PATOLOGICOS: No refiere
- FAMILIARES: No refiere
- FARMACOLOGICOS: No refiere
- QUIRURGICOS: gastro traqueostomía
- COMUNICATIVOS: No refiere
- OBSERVACIONES: Ninguna

MOTIVO DE CONSULTA: paciente con diagnóstico de Guillain barre con 10 años de evolución refiere que tras vacuna de san pion presento adormecimiento en cuello y brazo

POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

ENFERMEDAD ACTUAL: Guillain barre

VALORACION TERAPIA OCUPACIONAL

HABILIDADES MOTORAS BASICAS

- Tono muscular disminuido: MSD Presente MSI Presente
- Amplitud articular: MSD Ausente MSI Ausente
- Entumecimiento: MSD Presente MSI Presente

PATRONES INTEGRALES

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

PATRONES FUNCIONALES

- Mano-Cabeza: MSD Ausente MSI Ausente
- Mano-Boca: MSD Presente MSI Ausente
- Mano-Cuello: MSD Presente MSI Ausente
- Mano-Hombro contralateral: MSD Presente MSI Ausente
- Mano-Hombro IPSILATERAL: MSD Presente MSI Ausente
- Mano-Espalda: MSD Ausente MSI Ausente
- Mano-glúteo: MSD Ausente MSI Ausente
- Mano-Pie: MSD Ausente MSI Ausente

HABILIDADES SENSORIALES

- Fijación visual: SI
- Seguimiento visual: SI
- Percepción visual: SI
- Seguimiento auditivo: SI
- Tolera estímulo propioceptivo: SI
- Tolera estímulo vestibular:NO

HABILIDADES COGNITIVAS

Escaneado con CamScanner

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

HABILIDADES PROCESAMIENTO

- Tolerancia a la actividad: SI
- Tolerancia a la frustración: SI
- Seguimiento de instrucciones: SI

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

- Alimentación: Independiente
- Vestido: Semi-Independiente
- Higiene menor: Semi-Independiente
- Higiene mayor: Semi-Independiente
- Traslados: Semi-Independiente
- Transferencias: Semi-Independiente
- Hábitos y rutinas: Semi-Independiente

OBSERVACIONES: Ninguna

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR

- CUELLO
  - Rotación derecha: Regular
  - Rotación izquierda: Regular
  - Inclinación derecha: Regular
  - Inclinación izquierda: Regular
  - Flexión: Regular
  - Extensión: Regular
- ESCAPULA
  - Elevación: MSD Regular MSI Regular
  - Depresión: MSD Regular MSI Regular
  - Abducción y rotación: MSD Regular MSI Regular
  - Aducción: MSD Regular MSI Regular
  - Depresión y rotación: MSD Regular MSI Regular
- HOMBRO
  - Flexión: MSD Regular MSI Regular
  - Extensión: MSD Regular MSI Regular
  - Abducción: MSD Regular MSI Regular
  - Aducción horizontal: MSD Regular MSI Regular
  - Rotación interna: MSD Regular MSI Regular
  - Rotación externa: MSD Regular MSI Regular
- CODO
  - Flexión: MSD Regular MSI Regular
  - Extensión: MSD Regular MSI Regular
- ANTEBRAZO
  - Supinación: MSD Regular MSI Regular
  - Pronación: MSD Regular MSI Regular
- MUÑECA
  - Flexión: MSD Regular MSI Regular
  - Extensión: MSD Regular MSI Regular
- PULGAR
  - Flexión: MSD Regular
  - Extensión: MSD Regular
  - Aducción: MSD Regular
  - Abducción: MSD Regular
  - Ponencia: MSD Regular
- DEDOS

Escaneado con CamScanner

Flexión: MSD Regular MSI Regular
Extensión: MSD Regular MSI Regular
Aducción: MSD Regular MSI Regular
Abducción: MSD Regular MSI Regular
OBSERVACIONES: Ninguna
DIAGNÓSTICOS
Principal: G610-SINDROME DE GUILLAIN-BARRE Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 1
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con diagnostico Guillain barre quien presenta déficit a nivel musculo esquelético limitacion en patrón de marcha rangos de amplitud articular para miembros superiores lo que restringe desempeño en la ejecucion de actividades de la vida diaria e instrumentales finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: lunes, 16 de agosto de 2021 5:33:25 a. m. - EDAD: 30 años, 7 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 2
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Precisión y destreza
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve amplitud articular para miembros superiores activ8idad de agarre de palo movimientos de flexión y extensión de hombros finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G610-SINDROME DE GUILLAIN-BARRE Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: martes, 17 de agosto de 2021 5:35:46 a. m. - EDAD: 30 años, 7 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 3
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se trabaja técnica de neuro facilitación muscular vibración finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS

Escaneado con CamScanner

Principal: G610-SINDROME DE GUILLAIN-BARRE Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: miércoles, 18 de agosto de 2021 5:36:58 a. m. - EDAD: 30 años, 7 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 4
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve patrón manual funcional ejecucion de agarres y alcances manipulación de piezas de encajado en tablero de plano inclinado finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G610-SINDROME DE GUILLAIN-BARRE Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: jueves, 19 de agosto de 2021 5:39:45 a. m. - EDAD: 30 años, 7 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 5
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve destreza motriz fina movimientos de oposición de dedos manipulación de piezas imantadas finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G610-SINDROME DE GUILLAIN-BARRE Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: viernes, 20 de agosto de 2021 5:40:52 a. m. - EDAD: 30 años, 7 meses y 24 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 6
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BASICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente quien finaliza ciclo de sesión es por terapia ocupacional por medio del proceso se buscó el mantenimiento de habilidades modulación de tono muscular integración sensorial finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G610-SINDROME DE GUILLAIN-BARRE Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

Escaneado con CamScanner

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

Escaneado con CamScanner

Vital S.A.S

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Jorge Luis Sarmiento **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1073760665

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
14/08/2021	12:00	paciente con diagnostico Guillain Barre quien presenta deficit a nivel musculo esqueletico limitación en patron de marcha rangos de amplitud articular para miembro superiores lo que restinge desempeño en la ejecución de actividades de la vida diria finaliza sesión se dan indicaciones.
16/08/2021	11:15	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se promueve amplitud articular para miembros superiores actividad con agarre de palo movimientos de flexión y extencion de hombros finaliza sesión se da indicaciones.
17/08/2021	11:15	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se promueve tecnica de neuropacilitación muscular vibración finaliza sesion se dan indicaciones.
18/08/2021	11:10	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se promueve patron manual funcional ejecución de agarres y alcances manipulación de piezas de encajado en plano inclinado finaliza sesión se dan indicaciones.
19/08/2021	11:16	paciente con quien se promueve destreza motriz fina ejecucion de alcances pinza fina oposición de dedos manipulación de piezas imantadas finaliza sesión se dan indicaciones.
20/08/2021	11:10	paciente quien finaliza ciclo de sesiones por terapia Ocupacional por medio del proceso se busco el mantenimiento de habilidades modulacion de tono y integración sensorial finaliza sesion se da indicaciones.

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Historia N° 1073160665 Fecha de ingreso: 14/08/2021
Apellidos: Sarmiento Chegue Nombres: Jorge Luis
Documento de identidad: Tipo: cc Número: 1073160665
Fecha de nacimiento: Día: 31 Mes: 12 Año: 1996 sexo: F: ___ M: X Estado civil: Soltero Municipio: Funza Barrio: Hato 2 Sector
Dirección: Calle 21 N 2-55 Teléfono fijo: 8268850 Móvil: 3138973771
Correo electrónico: Omersjorge@hotmail.com ocupacion: desempleado
Entidad de salud: famisanar Vinculación: beneficiario Empresa: —
N° de terapias: ___ Diagnostico: guillen barreth
Acompañante: ___ Parentesco: ___ Teléfono: ___

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: 20 años
fecha y hora del accidente de transito: —
clínica de atención primaria: Colsubsidio
Exámenes diagnósticos realizados: endoscopia, resonancia, electroencefalograma
atención de médicos especialistas: traqueostomia
tratamientos realizados: —
Recomendaciones dadas hasta la fecha de ingreso de las terapias: —

Antecedentes:
Patoiogicos: guillan barret Traumaticos: fractura 7 año brazo izquierdo gastro traqueostomia
Toxico-alergicos: ninguno Quirúrgicos: antireflujo
Infecciosos: orina Farmacologios: ninguno

ÁREA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL:

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

Actividades de la Vida Diaria BÁSICAS	Descripción
Cuidado Personal	presenta semifuncionalidad apoyo en baño se ayuda en vestido independencia en alimentacion
Movilidad funcional	o semifuncional

Escaneado con CamScanner

Locomoción	no funcional silla de ruedas
INSTRUMENTALES	
Comunicación **Comprensión** **Rutina de medicamentos** **Manejo del dinero** **Manejo del transporte** **Manejo del hogar**	presenta semifuncionalidad en habitos rutinas dependencia en movilidad manejo del transporte.
TRABAJO	

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

Escaneado con CamScanner

*Arco de movimiento		X			
*Tono muscular		X			
*fuerza		X			
*Resistencia		X			
*Control postural		X			
*Integridad de tejidos blandos		X			
Motor					
*Tolerancia a la actividad		X			
*coordinación motora gruesa		X			
*Coordinación motora fina		X			
*cruzar línea media		X			
*Lateralidad		X			
*integración bilateral		X			
*Control oral motor		X			
Integración cognitiva y componentes cognitivos	**Funcional**	**semifuncional**	**disfuncional**	**No aplica**	**Observaciones**
Nivel de alertas a estímulos	X				
Orientación	X				
Reconocimiento	X				
Tiempo de atención	X				
Memoria	X				
Secuenciación	X				
Categorización	X				
Formación de conceptos	X				
Operaciones intelectuales en el espacio	X				

DESTREZAS PSICOSOCIALES Y COMPONENTES PSICOLÓGICOS

Psicológicos	**Funcional**	**semifuncional**	**disfuncional**	**No aplica**	**Observaciones**
*Roles		X			
*Valores	X				
*Intereses		X			
*Iniciación de la actividad	X				
*Terminación de la actividad	X				
*Concepto de si mismo		X			

Escaneado con CamScanner

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

Sociales					
*Conducta social	X				
*Conversación	X				
*expresión	X				
Manejo de si mismo					
*destreza para manejar y resolver las dificultades		X			
*Manejo del tiempo		X			
*Autocontrol		X			

Concepto ocupacional: paciente con diagnostico sindrome de guillain barre quien presenta deficit a nivel musculo esqueletico con limitacion en desempeño de actividades de la vida diaria e instrumentales.

Historia ocupacional: _____

Nombre del terapeuta: Jenny Silva

Firma: _____

N° de registro 078865

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

Esperamos lograr el (Indicar en porcentaje) 80% 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: 14/08/2021 Hora: 12:00 Nº de Terapias: 6 Diagnóstico: guillain barre

Yo Jorge I. Sarmiento Ch. con documento de identidad: 1073160665 como (parentesco con el Paciente) _____ en calidad de responsable del paciente(nombre del paciente) _____

_____ con documento de identidad (del paciente) _____

Después de leído este documento autorizo al fisioterapeuta de HUMANA VITAL S.A.S a realizar el tratamiento propuesto.

Firma paciente

CC. 1073160665

Firma profesional

CC. 52664540 RP 018865

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 14/08/2021 hora 12:04 N° de terapias 6

Nombre: Jorge L Sarmiento Ch. Cedula: 1093160665

✓ **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 Jorge Luis Sarmiento Chaque con N° de cedula 1093160665

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

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

Autorización para el tratamiento de datos personales

Trabajadores de la IPS

Con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la IPS HUMANA VITAL S.A.S que:

1. HUMANA VITAL S.A.S actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrán recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la política de tratamiento de datos personales de HUMANA VITAL S.A.S que se encuentran en la página web www.humanavital.com
2. Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles.
3. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
4. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos en HUMANA VITAL S.A.S y observando la política de tratamiento de datos personales de la IPS.
5. Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme al correo electrónico servicioalcliente@humanavital.com
6. HUMANA VITAL S.A.S garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su política de tratamiento de datos personales en cualquier momento.

Cualquier cambio será notificado a través del medio de comunicación que HUMANA VITAL S.A.S considere más adecuado para tal efecto, (por ejemplo correo electrónico, comunicación directa y/o anuncio en nuestra página web)

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a HUMANA VITAL S.A.S para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la IPS y para fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la política de tratamiento de datos personales de las compañías. La información obtenida para tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

FECHA EN QUE SE FIRMA ESTE DOCUMENTO: 14/08/2021

Firma: _____

Nombre: Jorge Luis Sarmiento Chaves

Número de identificación: 1073160665

Escaneado con CamScanner

	PROCESO DE ATENCION AL CLIENTE AMBULATORIAL		
	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 Jorge Luis Sarmiento Cheque identificado con cc 1073160665 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: Jorge L. Sarmiento IDENTIFICACION 1073160665

FIRMA

FECHA: 14/08/2021 HORA: 12:00 ALCALDIA X PARTICULAR ARL

Escaneado con CamScanner

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

TERAPEUTA RESPONSABLE: Jenny silva

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jorge Sarmiento **IDENTIFICACION** 1073166665

FECHA: 14/08/2021 **HORA:** 12:00 **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

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

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 14/08/2021 HORA: 12:00

NOMBRE DEL PACIENTE: Jorge sarmiento Cédula: 1073160665

DIAGNOSTICO: Guillain Barre

DIRECCIÓN: Calle 21 N° 2-55

El domicilio cuenta:

SERVICIOS	SI	NO
1. Acueducto y alcantarillado	X	
2. Luz	X	
ESPACIO	X	
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: Jenny Silva Cedula: 52664546

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Jorge Luis Sarmiento Cheque Cedula: 1073160665

Parentesco del paciente: Firma:

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	0
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	20
Conciencia-estado mental: • Consiente de sus capacidades y limitaciones • No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0 Puntaje 15	0
	TOTAL	35

Escaneado con CamScanner