343

Humana Vital S.A.S	PROCESO DE ATENCIÓN AL CLIENTE ASISTENCIAL		
	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS DOMICILIARIOS		
	VERSIÓN: 01	CÓDIGO: HV S 031	ELABORADO: COORDINACIÓN: MAYO 2019 REVISADO Y APROBADO: GERENCIA MATO 2019

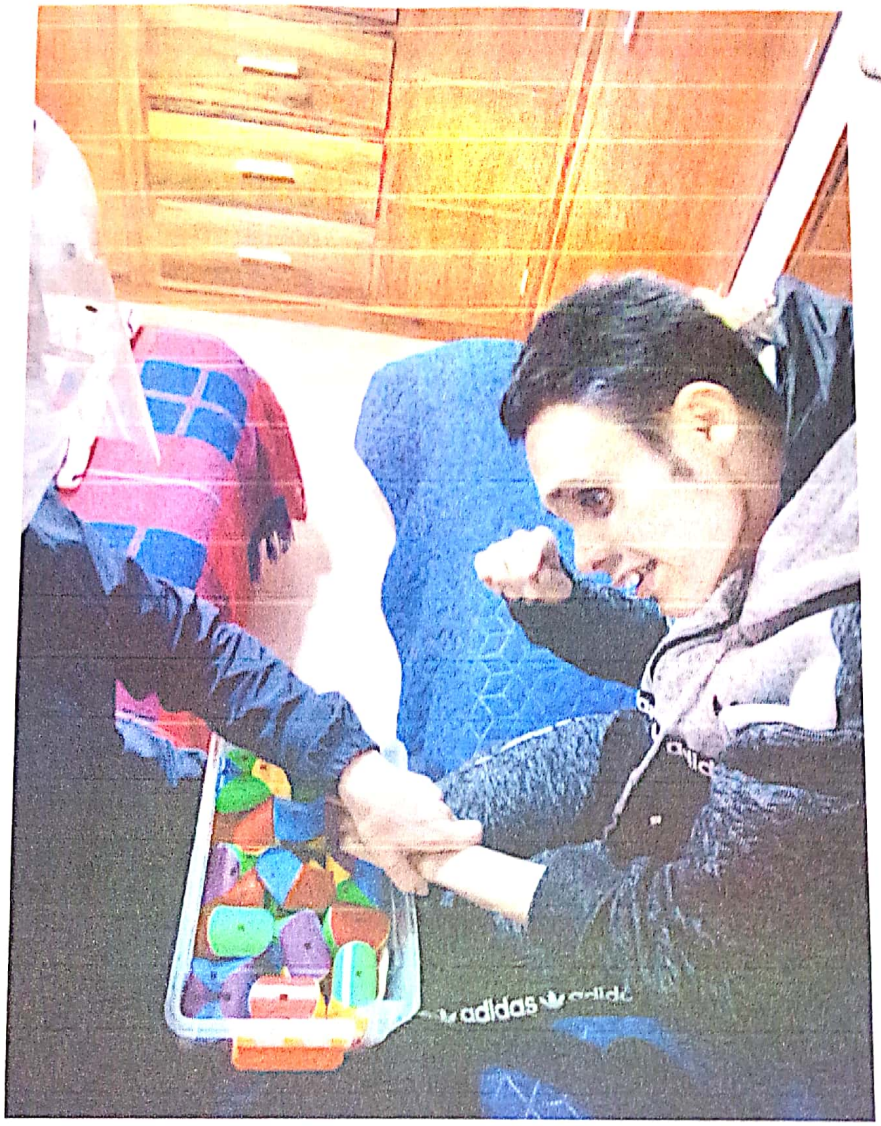
HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Juan Camilo Manrique Mesa

DIRECCIÓN: Calle 17 N 2-95 **TELÉFONO:** 8233053

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
14/08/2021	3:00	Luz Maria Mesa
16/08/2021	8:40	Luz Maria Mesa
17/08/2021	8:40	Luz Maria Mesa
18/08/2021	8:40	Luz Maria Mesa
19/08/2021	8:40	Luz Maria Mesa
20/08/2021	8:40	Luz Maria Mesa
21/08/2021	8:40	Luz Maria Mesa

Escaneado con CamScanner



Juan camilo Manrique mesa 1073513363

Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, martes, 24 de agosto de 2021 16:12:31 **HISTORIA CLINICA TERAPIA OCUPACIONAL No. 1.073.513.363**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	JUAN CAMILO MANRRIQUE MESA
Identificación	CC 1.073.513.363 Edad: 28 años, 0 meses y 17 días
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) sábado, 07 de agosto de 1993
Residencia	FUNZA Dirección: CLL 17 N 2 95 Teléfono: 8233053
Ocupación	NO REFIERE
Responsable	LUZ MESA Parentesco: MAMA Teléfono: 8233053
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDIA EPS: 0006 - ECOOPSOS Tipo afiliación: PARTICULAR

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 4:18:53 a. m. - EDAD: 28 años, 0 meses y 16 días

ANTECEDENTES

- PERSONALES: paciente con antecedente de prematurez hipoxia neonatal
- PATOLOGICOS: parálisis cerebral
- FAMILIARES: No refiere
- FARMACOLOGICOS: No refiere
- QUIRURGICOS: cirugía cataratas
- COMUNICATIVOS: No refiere
- OBSERVACIONES: Ninguna

MOTIVO DE CONSULTA: paciente con diagnostico parálisis cerebral déficit cognitivo

POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

ENFERMEDAD ACTUAL: parálisis cerebral

VALORACION TERAPIA OCUPACIONAL

HABILIDADES MOTORAS BASICAS

- Tono muscular disminuido: MSD Presente MSI Presente
- Fuerza muscular: MSD Ausente MSI Ausente
- Amplitud articular: MSD Presente MSI Presente
- Sensibilidad: MSD Presente MSI Presente

PATRONES INTEGRALES

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

PATRONES FUNCIONALES

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

HABILIDADES SENSORIALES

- FIJación visual: NO
- Seguimiento visual: NO
- Percepcion visual: NO
- Seguimiento auditivo: SI
- Tolera estímulo propioceptivo: NO
- Tolera estímulo vestibular: NO
- Inseguridad postural: SI

Escaneado con CamScanner

- Inseguridad gravitacional: SI

HABILIDADES COGNITIVAS

- Atención: NO
- Concentración: NO
- Comprensión de ordenes: NO
- Memoria: NO
- Calculo: NO
- Orientacion en tiempo: NO
- Orientación en espacio: NO
- Iniciativa: NO
- Imitación creatividad: NO

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

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

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
- 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
  Flexión: MSD Regular MSI Regular
  Extensión: MSD Regular MSI Regular

Escaneado con CamScanner

Aducción: MSD Regular MSI Regular
Abducción: MSD Regular MSI Regular
OBSERVACIONES: Ninguna
DIAGNÓSTICOS
Principal: G809-PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, SIN OTRA ESPECIFICACION Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 15 Hora de salida: 16 No. de sesión: 1
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervencion 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
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con diagnostico parálisis cerebral quien presenta déficit a nivel musculo esquelético y cognitivo limitacion a nivel visual y comunicativo restricción en el desempeño y ejecucion de actividades de la vida diaria e instrumentales dependencia por parte del cuidador en su ejecucion 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 4:29:18 a. m. - EDAD: 28 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 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: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
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 coordinación actividad de desencajado de piezas en tablero inclinado finaliza sesión se dan indicaciones.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G809-PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, SIN OTRA ESPECIFICACION 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 4:31:10 a. m. - EDAD: 28 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 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, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve fortalecimiento muscular actividad con uso de banda elástica finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G809-PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, SIN OTRA ESPECIFICACION Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

Escaneado con CamScanner

FECHA CONSULTA: miércoles, 18 de agosto de 2021 4:33:09 a. m. - EDAD: 28 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 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: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve habilidad manual actividad de agarre y lanzamiento de balón fortalecimiento de patrón motor coordinación finaliza sesión se dan indicaciones.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G809-PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, SIN OTRA ESPECIFICACION 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 4:36:42 a. m. - EDAD: 28 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 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: Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve integración sensorial a estimulo táctil actividad masaje terapéutico contacto superficial y profundo finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G809-PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, SIN OTRA ESPECIFICACION 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 4:38:44 a. m. - EDAD: 28 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 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: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
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 a mano llena y cilíndricos actividad de agarres y alcances de conos finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G809-PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, SIN OTRA ESPECIFICACION Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Escaneado con CamScanner

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

Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: sábado, 21 de agosto de 2021 4:41:44 a. m. - EDAD: 28 años, 0 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de Ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 7
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, Rehabilitacion funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien finaliza proceso se realiza valoración final por medio del proceso terapéutico se promovió integración sensorial a nivel táctil y propioceptivo mantenimiento de habilidad en patrón manual funcional presenta avances leves para integración a estimulo táctil tolerancia a contacto superficial finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G809-PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, SIN OTRA ESPECIFICACION Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

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: Juan Camilo manrique mesa DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073513363

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
14/08/2021	3:00	paciente con diagnostico discapacidad cognitiva retraso del desarrollo presenta deficit a nivel musculo esqueletico y cognitivo dificultades en comprensión dependencia en la ejecucion de actividad de la vida diria e instrumentales finaliza sesión se dan indicaciones.
16/08/2021	8:40	paciente con quien se realiza intervencion domiciliaria se promueve patron manual funcional coordinación actividad descargado de piezas en tablero en plano inclinado finaliza sesion se dan indicaciones.
17/08/2021	8:40	paciente con quien se realiza intervencion domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones se realiza actividad de fortalecimiento muscular uso de banda elastica finaliza sesión se dan indicaciones.
18/08/2021	8:40	paciente con quien se realiza intervencion domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones se realiza actividad de agarre y lanzamiento de balon fortalecimiento de patron motor grueso coordinación finaliza sesion se dan indicaciones
19/08/2021	8:40	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se promueve integracion sensorial estimulo tactil en masaje terapeutico finaliza sesión se dan indicaciones.
20/08/2021	8:40	paciente con quien se realiza intervencion domiciliaria se promueve patron manual funcional ejecucion de agarres a mano llena y cilindrico finaliza sesion se dan indicaciones.

Escaneado con CamScanner

Hoja: 335

Historia N° 107
Apellidos:
Documento:
Fecha:

21/7/2021	8:40	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria finaliza proceso por terapia ocupacional por medio del proceso se mantuvieron habilidades para patron motor integración sensorial a estimulo tactil y propioceptivo paciente con condición de parálisis cerebral limitación visual y cognitiva debilidad muscular hipotonia.

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Historia N° 10735 13363 Fecha de ingreso: 14/08/2021
Apellidos: Enrique mesa Nombres: Juan Camilo
Documento de identidad: Tipo: CC Número: 1073501 3363
Fecha de nacimiento: Día: 7 Mes: Agosto Año: 1993 sexo: F: ___ M: X Estado civil: Soltero Municipio: Funza Barrio: Hato
Dirección: Calle 17 N # 2-95 Teléfono fijo: 8253053 Móvil: 3212442029
Correo electrónico: — — — ocupacion: — —
Entidad de salud: Ecopsos Vinculación: beneficiario Empresa: — —
N° de terapias: ___ Diagnostico: discapacidad cognitiva retraso motor
Acompañante: Luz marina mesa Parentesco: mama Teléfono: 3212442029

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: nacimiento prematuro + hipoxia
fecha y hora del accidente de transito: — —
clínica de atención primaria: policlino funza
Exámenes diagnósticos realizados: electroencefalograma resonancia
atención de médicos especialistas: medicina general fisiatria
tratamientos realizados: terapeutico (farmacologi)
Recomendaciones dadas hasta la fecha de ingreso de las terapias:

Antecedentes: retraso motor
Patoiogicos: discapacidad cognitiva Traumaticos: ninguno
Toxico-alergicos: ninguna Quirúrgicos: cirugia cataratas
Infecciosos: ninguno 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	presentanta dependencia en la ejecución de actividades de la vida diaria bño vestido alimentación
Movilidad funcional	no funcional

Escaneado con CamScanner

Locomoción	patron marcha inestabilidad requiere apoyo en su ejecución
INSTRUMENTALES	
Comunicación **Comprensión** **Rutina de medicamentos** **Manejo del dinero** **Manejo del transporte** **Manejo del hogar**	dependencia en su ejecucion por parte de adulto
TRABAJO	no funcional

COMPONENTES DEL DESEMPEÑO FUNCIONAL

Componente sensoriomotor	Funcional	semifuncional	disfuncional	No aplica	Observaciones
Integración sensorial					
Conciencia sensoria					
*Tactil		X			
*Auditiva	X				
*Visual			X		
*Olfativo	X				
*vestibular		X			
*Cognitivo			X		
*Procesamiento sensorial		X			
Destrezas percepcuales					
*Esterognosia			X		
*Respuesta al dolor		X			
*Kinestesia		X			
*oclusión visual			X		
*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					
*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

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

Concepto ocupacional: paciente con diagnostico paralisis cerebral deficit cognitivo quien presenta desface a nivel musculo esqueletico limitación visual y comunicativa restricción en el desempeño de actividades de la
Histona ocupacional: vida diaria e instrumentales.

Nombre del terapeuta: Jenny Silva

Firma:

N° de registro 018865

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)
- [x] Manejo de coordinación
- [x] Control motor y conciencia corporal
- [ ] Manejo de sensibilidad
- [x] Estimulación sensorial
- [ ] Manejo de ritmos de trabajo
- [x] Estimulación cognitiva
- [ ] Otros

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 75% 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: 3:00 Nº de Terapias: 7 Diagnóstico: discapacidad Cognitiva

Yo Luz Marina Mesa con documento de identidad: 20549854 como (parentesco con el Paciente) Mamá en calidad de responsable del paciente(nombre del paciente) Juan Camilo Monsalve M con documento de identidad (del paciente) 1073513363

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

Luz Marina Mesa
Firma paciente

cc. 20549854 Funza.

Firma profesional

cc. 52664540 RP 018865

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 14/08/2021 hora 3:00 N° de terapias 7

Nombre: Juan Camilo marique mesa Cedula: 1073501336 3

✓ **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 Luz Marina Mesa con N° de cedula 20549859

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.

Luz Marina Mesa

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: Luz Mauro Mesa

Nombre: Luz Mauro Mesa

Número de identificación: 20.549.859 Funza

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

Yo Luz Marina Mesa identificado con cc 20.544.554 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: Juan Camilo Murcia IDENTIFICACION 1073501563

FIRMA Luz Marina Mesa

FECHA: 4/08/2021 HORA: 3:00 ALCALDIA X PARTICULAR ____ ARL ____

Escaneado con CamScanner

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS 365

TERAPEUTA RESPONSABLE: Jenny silva

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Juan camilo marriaga IDENTIFICACION 1073513363

FECHA: 14/08/2021 HORA: 3:00 ALCALDIA X PARTICULAR ____ ARL ____

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

Escaneado con CamScanner

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

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 14/08/2021 HORA: 3:00

NOMBRE DEL PACIENTE: Juan Camilo marrigue Cédula:

DIAGNOSTICO: discapacidad Cognitiva

DIRECCIÓN: Calle 17 N ÷ 2-95 ''

El domicilio cuenta:

	SI	NO
SERVICIOS		
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: Jenny silva Cedula: 52664540

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Luz Mariu Mesa Cedula: 20549859 Funza

Parentesco del paciente: Mamá Firma: Luz Mariu Mesa

Escaneado con CamScanner

Escala de MORSE

ITEM	ESCALA	PUNTAJE
Antecedentes de caídas recientes en los últimos tres meses	NO Puntaje 0	0
	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	15
	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	20
	Puntaje 10	
	Puntaje 20	
Conciencia-estado mental: ◦ Consiente de sus capacidades y limitaciones ◦ No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0	0
	Puntaje 15	
	TOTAL	50

Escaneado con CamScanner