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: flor Marina Rodriguez

DIRECCIÓN: Carrera 7 N ÷ 8-09 **TELÉFONO:** 3202145770

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
13/09/2021	7:00	
14/09/2021	7:00	FlorMarina
15/09/2021	7:00	FlorMarina
16/09/2021	7:00	FlorMarina
17/09/2021	7:00	FlorMarina
18/09/2021	7:00	FlorMarina
20/09/2021	7:00	FlorMarina

Escaneado con CamScanner



Flor Marina rodríguez Rodríguez

Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, viernes, 24 de septiembre de 2021 06:22:37

HISTORIA CLÍNICA TERAPIA OCUPACIONAL No. 39.763.679

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	FLOR MARINA RODRÍGUEZ
Identificación	CC 39.763.679 Edad: 47 años, 6 meses y 13 días
Nacimiento	SIN INFORMACIÓN (SIN INFORMACIÓN) lunes, 11 de marzo de 1974
Residencia	FUNZA Dirección: CARA 7 # 8 -09 PROVIVIENDA Teléfono: 3202145770
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN
Responsable	MARIA RODRÍGUEZ Parentesco: HERMANA Teléfono: 3202388008
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDÍA EPS: EPS022 - EPS CONVIDA Tipo afiliación: PARTICULAR

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

FECHA CONSULTA: lunes, 13 de septiembre de 2021 5:36:13 a. m. - EDAD: 47 años, 6 meses y 13 días

ANTECEDENTES

- PERSONALES: No refiere
- PATOLÓGICOS: retardo mental
- FAMILIARES: No refiere
- FARMACOLÓGICOS: tiroxina
- QUIRÚRGICOS: histerectomía
- COMUNICATIVOS: No refiere
- OBSERVACIONES: Ninguna

MOTIVO DE CONSULTA: paciente con diagnostico retardo mental

POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

ENFERMEDAD ACTUAL: retardo mental

VALORACIÓN TERAPIA OCUPACIONAL

HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS

- Tono muscular disminuido: MS Presente
- Amplitud articular: MS Ausente MIS Ausente

PATRONES INTEGRALES

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

PATRONES FUNCIONALES

- Mano-Cabeza: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Boca: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Cuello: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Hombro contralateral: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Hombro IPS-Lateral: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Espalda: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Glúteo: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Pie: MSD Presente MSI Presente

HABILIDADES SENSORIALES

- Fijación visual: SI
- Seguimiento visual: SI
- Tolera estímulo propioceptivo: SI
- Tolera estímulo vestibular: NO
- Tolera cambios de velocidad: NO
- Tolera cambios de dirección: NO
- Ajustes posturales: SI

HABILIDADES COGNITIVAS

- Atención: SI

Escaneado con CamScanner

- Concentración: NO
- Comprensión de órdenes: SI
- Memoria: NO
- Calculo: NO
- Orientación en tiempo: NO
- Orientación en espacio: SI

HABILIDADES PROCESAMIENTO

- Tolerancia a la actividad: SI
- Seguimiento de instrucciones: NO

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

- Alimentación: Independiente
- Vestido: Independiente
- Higiene menor: Independiente
- Higiene mayor: Independiente
- Traslados: Sema-Independiente
- Transferencias: Independiente
- Hábitos y rutinas: Sema-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 Bueno MSI Bueno
  - Extensión: MSD Bueno MSI Bueno
- ANTEBRAZO
  - Supinación: MSD Bueno MSI Bueno
  - Pronación: MSD Bueno MSI Bueno
- MUÑECA
  - Flexión: MSD Bueno MSI Bueno
  - Extensión: MSD Bueno MSI Bueno
- PULGAR
  - Flexión: MSD Bueno MSI Bueno
  - Extensión: MSD Bueno MSI Bueno
  - Aducción: MSD Bueno MSI Bueno
  - Abducción: MSD Bueno MSI Bueno
  - O ponencia: MSD Bueno MSI Bueno
- DEDOS
  - Flexión: MSD Bueno MSI Bueno
  - Extensión: MSD Bueno MSI Bueno
  - Aducción: MSD Bueno MSI Bueno
  - Abducción: MSD Bueno MSI Bueno

Escaneado con CamScanner

OBSERVACIONES: Ninguna
DIAGNÓSTICOS
Principal: F700-RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MÍNIMO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de Ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 1
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: 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, Rasgado de papel, Fuerza en agarres, Coloreado
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio, Reacciones proyectivas
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo, Orientación en tiempo, Orientación en espacio, Imitación creatividad
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con diagnostico retraso mental presenta déficit en patrón motor grueso para coordinación y planeamiento motor destreza en praxis motoras finas e integración sensorial a novel propioceptivo y vestibular déficit a nivel cognitivo funciones ejecutivas con limitación en desempeño de actividades instrumentales restricción en desempeño de rol laboral 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: martes, 14 de septiembre de 2021 5:46:54 a. m. - EDAD: 47 años, 6 meses y 13 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 2
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFO MOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres, Coloreado
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo, Orientación en tiempo, Orientación en espacio, Imitación creatividad
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve percepción visual destreza motriz fina actividad de encajado de pines con copia de modelo finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F700-RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MÍNIMO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: miércoles, 15 de septiembre de 2021 5:49:25 a. m. - EDAD: 47 años, 6 meses y 13 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 3
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES GRAFO MOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, 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, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo, Orientación en tiempo, Orientación en espacio, Imitación creatividad
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve atención percepción visual actividad de discriminación figura fondo finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F700-RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MÍNIMO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: jueves, 16 de septiembre de 2021 5:50:10 a. m. - EDAD: 47 años, 6 meses y 13 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 4
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: 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, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional, Reacciones de equilibrio, Reacciones proyectivas
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo, Orientación en tiempo, Orientación en espacio, Imitación creatividad
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve atención mantenida actividad copia de modelo con uso de bloque s lógicos finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F700-RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MÍNIMO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: viernes, 17 de septiembre de 2021 5:52:57 a. m. - EDAD: 47 años, 6 meses y 13 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 5
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: 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, Rasgado de papel, 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, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo, Orientación en tiempo, Orientación en espacio, Imitación creatividad
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve destreza motriz praxis actividad de encajado de pines con discriminación secuencia de color finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente Ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F700-RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MÍNIMO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: sábado, 18 de septiembre de 2021 5:54:00 a. m. - EDAD: 47 años, 6 meses y 13 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 6
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES GRAFO MOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular

Escaneado con CamScanner

HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo, Orientación en tiempo, Orientación en espacio, Imitación creatividad
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve fortalecimiento de destreza motriz fina actividad -con uso de geo plano ubicación de bandas elásticas finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F700-RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MÍNIMO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: lunes, 20 de septiembre de 2021 5:56:23 a. m. - EDAD: 47 años, 6 meses y 13 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 7
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, 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, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo, Orientación en tiempo, Orientación en espacio, Imitación creatividad
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración, Seguimiento de instrucciones, Creatividad, Tiempos de ejecución
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente quien finaliza intervención por terapia ocupacional a proceso terapéutico presenta avances leves para atención se buscó promover estimulación cognitiva para atención memoria funciones ejecutivas en resolución de problemas organización y planeación para la ejecución de las actividades e integración sensorial a nivel auditivo y vis-cual finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F700-RETRASO MENTAL LEVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO NULO O MÍNIMO 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 NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: flor marina Rodriguez DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39763679

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
13/09/2021	7:00	paciente quien presenta diagnostico de retardo mental deficit cognitivo con limitación en desempeño de actividades instrumentales y rol laboral finaliza sesión se dan indicaciones.
14/09/2021	7:00	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones se desarrolla actividad para percepción visual destreza motriz fina encajado de piezas copia de modelo finaliza sesión se dan indicaciones.
15/09/2021	7:00	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones se promueve atención percepción visual actividad discriminación figura fondo finaliza sesión se dan indicaciones.
16/09/2021	7:00	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se promueve atención funciones ejecutivas actividad copia de modelo con uso de bloques logicos finaliza sesión se dan indicaciones.
17/09/2021	7:00	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se promueven praxia motora finas movimientos de oposición de dedos actividad encajado de pines finaliza sesión se dan indicaciones.
18/09/2021	7:00	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones se desarrolla actividad de fortalecimiento destreza motriz actividad en geoplano uso de bandas elasticas finaliza sesión se dan indicaciones.

Escaneado con CamScanner

1379

20/09/2021

Paciente quien finaliza intervención pun terapia ocupacional a proceso terapeutica presenta avances leves para atención se busco promover estimulación cognitiva para atención memoria funciones ejecutivas en resolución de problemas organización y planeación en la ejecución de las actividades al igual que integración sensorial a nivel auditivo y tactil finalizo sesión se dan indicaciones.

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Historia N° 39763679 Fecha de ingreso: 13/09/2021
Apellidos: Rodriguez Rodriguez Nombres: flor marina
Documento de Identidad: Tipo: CC Número: 39763679
Fecha de nacimiento: Día: 13 Mes: 09 Año: 2021 sexo:F: X M: Estado civil: soltera Municipio: funza Barrio: provivienda
Dirección: carrera 7N=8-09 Teléfono fijo: — — — Móvil: 3202145770
Correo electrónico: — — — — ocupacion:
Entidad de salud: convida Vinculación: beneficiaria Empresa:
N° de terapias: 1 Diagnostico: retardo mental leve
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: al nacimiento
fecha y hora del accidente de transito: — —
clínica de atención primaria: puesto salud Hato
Exámenes diagnósticos realizados: electroencefalograma - ct
atención de médicos especialistas: neurologia
tratamientos realizados: terapeutico
Recomendaciones dadas hasta la fecha de ingreso de las terapias:

Antecedentes:
Patologicos: tiroides Traumaticos: ninguno
Toxico-alergicos: ninguno Quirúrgicos: e histerectomia
Infecciosos: ninguno Farmacologios: tiroxina

ÁREA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL:

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

Actividades de la Vida Diaria BÁSICAS	Descripción
Cuidado Personal	independencia en la ejecución de las actividades de la vida diaria.
Movilidad funcional	funcionalidad movilidad

Escaneado con CamScanner

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

Locomoción	semifuncionalidad alteración leve en equilibrio.
INSTRUMENTALES	
Comunicación Comprensión Rutina de medicamentos Manejo del dinero Manejo del transporte Manejo del hogar	presenta semifuncionalidad en la ejecución de actividades de la vida diaria para manejo del hogar y rutinas
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 perceptuales					
*Esterognosia		X			
*Respuesta al dolor	X				
*Kinestesia		X			
*oclusión visual	X				
*Figura-fondo	X				
*Relaciones espaciales					
*Esquema Corporal					
Neuromuscular					
*Reflejo					

Escaneado con CamScanner

*Arco de movimiento		X			
*Tono muscular		X			
*fuerza		X			
*Resistencia					
*Control postural		X			
*Integridad de tejidos blandos					
Motor					
*Tolerancia a la actividad	X				
*coordinación motora gruesa		X			
*Coordinación motora fina		X			
*cruzar línea media					
*Lateralidad		X			
*integración bilateral		X			
*Control oral motor		X			
		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		X			
Manejo de si mismo					
*destreza para manejar y resolver las dificultades		X			
*Manejo del tiempo		X			
*Autocontrol		X			

Concepto ocupacional: paciente Con diagnostico retraso mental presenta deficit a nivel cognitivo con restricción en desempeño de actividades instrumentales rol laboral.

Historia ocupacional:

Nombre del terapeuta: Jenny Silva Suarez

Firma:

N° de registro 018865

Escaneado con CamScanner

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

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
- [ ] Desarrollo de patrones funcionales (mano-parte del cuerpo)
- [ ] 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) 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: 13/09/2021 Hora: 7:00 Nº de Terapias: 7 Diagnóstico: retraso mental

Yo Raul Rodriguez R con documento de identidad: 19453906 como (parentesco con el Paciente) Hermano en calidad de responsable del paciente(nombre del paciente) Flor M. Rodriguez R con documento de identidad (del paciente) 39763791

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

Firma paciente

cc. 19453906

Firma profesional

cc. 52664540 RP 018865

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 13/09/2021 hora 1:00 N° de teraplas 7

Nombre: Flor Marina Rodriguez Cedula: 39763679

✓ **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 Raul Rodriguez R con N° de cedula 1945906

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.

Raul R.

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: 13/09/2021

Firma:

Nombre: Raul Rodriguez R

Número de identificación: 1945906

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 Raul Rodriguez R identificado con cc 19453906 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: flor Rodriguez IDENTIFICACION 39763679

FIRMA

FECHA: 13/09/2021 HORA: 7:00 ALCALDIA X PARTICULAR ARL

Escaneado con CamScanner

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

TERAPEUTA RESPONSABLE: Jenny Silva

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: flor Rodriguez IDENTIFICACION 39763679

FECHA: 13/09/2021 HORA: 7:00 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: 13/09/2021 HORA: 7:00

NOMBRE DEL PACIENTE: flor Marina Rodriguez Cédula: 39763679

DIAGNOSTICO: Retardo Mental

DIRECCIÓN: Carrera 7 N ÷ 8-09

El domicilio cuenta:

SERVICIOS	SI	NO
1. Acueducto y alcantarillado	X	
2. Luz	X	
ESPACIO		
3. Ventilación óptima	X	
4. Normas de higiene básica	X	
5. Es suficientemente amplio para el paciente, la terapeuta y un acompañante	X	
6. Cuenta con tomas eléctricas en buen estado	X	
7. Normas de seguridad básicas para el paciente (Pisos, baños, escaleras)	X	
8. Muebles del entorno del paciente en buen estado	X	
9. Cama en buen estado	X	
ACCESO		
10. Existe medios de transporte que lleguen o aproximen al domicilio.	X	
11. Las vías cerca al domicilio son transitables.	X	
12. El entorno donde se encuentra ubicado el domicilio es seguro (índice de delincuencia mínima)	X	

OBSERVACIONES: _____

¿Se puede realizar la terapia en el domicilio evaluado? SI X NO _____

Si su respuesta es NO describa por qué: _____

Datos del evaluador:

NOMBRE: Jenny Silva Suarez Cedula: 52664540

La visita fue atendida por:

NOMBRE: flor Rodriguez Rodriguez Cedula: 39763679

Parentesco del paciente: _____ Firma: Flor Marina

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	0
Vía Venosa	NO Puntaje 0 SI Puntaje 20	0
Marcha: ◦ Normal/en reposo/sin ayuda ◦ Débil ◦ Alterada requiere asistencia	Puntaje 0 Puntaje 10 Puntaje 20	10
Consciencia-estado mental: ◦ Consciente de sus capacidades y limitaciones ◦ No consciente de sus limitaciones	Puntaje 0 Puntaje 15	15
	TOTAL	25

Escaneado con CamScanner