1848

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 elvia Martinez Vargas

DIRECCIÓN: calle 9 N° 78 - 33 **TELÉFONO:** _____

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
13/09/2021	8:15	Flor Elia Martinez
14/09/2021	8:15	Flor Elia Martinez
15/09/2021	8:15	Flor Elia Martinez
16/09/2021	8:15	Flor Elia Martinez
17/09/2021	8:15	Flor Elia Martinez
18/09/2021	8:15	Flor Elia Martinez
20/09/2021	8:15	Flor Elia Martinez
21/09/2021	8:15	Flor Elia Martinez
22/09/2021	8:15	Flor Elia Martinez

1849



Flor Elvia Martínez

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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, sábado, 02 de octubre de 2021 09:12:16 **HISTORIA CLÍNICA TERAPIA OCUPACIONAL No. 21.651.042**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	FLOR ELVIA MARTÍNEZ VARGAS
Identificación	CC 21.651.042 Edad: 69 años, 3 meses y 20 días
Nacimiento	SIN INFORMACIÓN (SIN INFORMACIÓN) jueves, 12 de junio de 1952
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 9 # 76 - 36 Teléfono: 3112591335
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN
Responsable	. Parentesco: Teléfono: .....
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDÍA EPS: EPS002 - 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 8:57:58 p. m. - EDAD: 69 años, 3 meses y 19 días

ANTECEDENTES

- PERSONALES: No refiere
- PATOLÓGICOS: No refiere
- FAMILIARES: No refiere
- FARMACOLÓGICOS: metocarbamol aproximo
- QUIRÚRGICOS: fractura peroné amígdalas apéndice histerectomía
- COMUNICATIVOS: No refiere
- OBSERVACIONES: Ninguna

MOTIVO DE CONSULTA: paciente con diagnostico osteopenia hipertensión arterial

POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

ENFERMEDAD ACTUAL: osteopenia

VALORACIÓN TERAPIA OCUPACIONAL

HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS

- Fuerza muscular: MS Ausente MIS Ausente
- Amplitud articular: MS Ausente MIS Ausente
- Parestesias: MS Presente MIS Presente
- Entumecimiento: MS Presente MIS Presente
- Sensibilidad: MS Presente MIS Presente

PATRONES INTEGRALES

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

PATRONES FUNCIONALES

- Mano-Cabeza: MS Presente MIS Presente
- Mano-Boca: MS Presente MIS Presente
- Mano-Cuello: MS Presente MIS Presente
- Mano-Hombro contralateral: MS Ausente MIS Ausente
- Mano-Hombro IPS-Lateral: MS Ausente MIS Ausente
- Mano-Espalda: MS Presente MIS Presente
- Mano-Glúteo: MS Presente MIS Presente
- Mano-Pie: MS Presente MIS Presente

HABILIDADES SENSORIALES

- Tolera estímulo propioceptivo: NO

HABILIDADES COGNITIVAS

- Atención: SI
- Concentración: SI
- Comprensión de órdenes: SI
- Memoria: SI

- Calculo: SI
- Orientación en tiempo: SI
- Orientación en espacio: SI

HABILIDADES PROCESAMIENTO
- Tolerancia a la actividad: SI
- Tolerancia a la frustración: SI

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA
- Alimentación: Independiente
- Vestido: Independiente
- Higiene menor: Independiente
- Higiene mayor: Independiente
- Traslados: Sema-Independiente
- Transferencias: Independiente
- Hábitos y rutinas: Independiente

OBSERVACIONES: Ninguna

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR
- CUELLO
  Rotación derecha: Bueno
  Rotación izquierda: Bueno
  Inclinación derecha: Bueno
  Inclinación izquierda: Bueno
  Flexión: Bueno
  Extensión: Bueno
- ESCAPULA
  Elevación: MS Regular MIS Regular
  Depresión: MS Regular MIS Regular
  Abducción y rotación: MS Regular MIS Regular
  Aducción: MS Regular MIS Regular
  Depresión y rotación: MS Regular MIS Regular
- HOMBRO
  Flexión: MS Regular MIS Regular
  Extensión: MS Regular MIS Regular
  Abducción: MS Regular MIS Regular
  Aducción horizontal: MS Regular MIS Regular
  Rotación interna: MS Regular MIS Regular
  Rotación externa: MS Regular MIS Regular
- CODO
  Flexión: MS Bueno MIS Bueno
  Extensión: MS Bueno MIS Bueno
- ANTEBRAZO
  Supinación: MS Bueno MIS Bueno
  Pronación: MS Bueno MIS Bueno
- MUÑECA
  Flexión: MS Bueno MIS Bueno
  Extensión: MS Bueno MIS Bueno
- PULGAR
  Flexión: MS Bueno MIS Bueno
  Extensión: MS Bueno MIS Bueno
  Aducción: MS Bueno MIS Bueno
  Abducción: MS Bueno MIS Bueno
  O ponencia: MS Bueno MIS Bueno
- DEDOS
  Flexión: MS Bueno MIS Bueno
  Extensión: MS Bueno MIS Bueno
  Aducción: MS Bueno MIS Bueno
  Abducción: MS Bueno MIS Bueno

OBSERVACIONES: Ninguna

DIAGNÓSTICOS

Principal: M819-OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA PATOLÓGICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO

EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 1
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condicione
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
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo
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 diagnostico osteopenia quien presenta déficit a nivel musculo esquelético debilidad muscular retracciones desfase para desempeño en 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. 018865

FECHA CONSULTA: martes, 14 de septiembre de 2021 9:07:35 p. m. - EDAD: 69 años, 3 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 2
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condicione
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
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular, Inseguridad gravitacional
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): 'paciente con quien se promueve ejecución de actividad física fortalecimiento muscular finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M819-OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA PATOLÓGICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R. 018865

FECHA CONSULTA: miércoles, 15 de septiembre de 2021 9:08:54 p. m. - EDAD: 69 años, 3 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 3
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condicione
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
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Autocuidado, Alimentación, Vestido, Traslados
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve procesamiento cognitivo memoria actividad memorización de imagen para posterior evocación finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M819-OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA PATOLÓGICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R. 018865

FECHA CONSULTA: jueves, 16 de septiembre de 2021 9:10:47 p. m. - EDAD: 69 años, 3 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 4
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condicione

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
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
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 relajación muscular manejo de dolor en masaje terapéutico finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M819-OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA PATOLÓGICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R. 018865

FECHA CONSULTA: viernes, 17 de septiembre de 2021 9:12:40 p. m. - EDAD: 69 años, 3 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 5
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condicione
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
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
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 memoria visual actividad de memorización de secuencias numéricas finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M819-OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA PATOLÓGICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R. 018865

FECHA CONSULTA: sábado, 18 de septiembre de 2021 9:13:18 p. m. - EDAD: 69 años, 3 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 6
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condicione
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
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
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 procesamiento cognitivo actividad de gimnasia cerebral finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M819-OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA PATOLÓGICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R. 018865

FECHA CONSULTA: lunes, 20 de septiembre de 2021 9:15:11 p. m. - EDAD: 69 años, 3 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 7

CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condicione
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
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria
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 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: M819-OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA PATOLÓGICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R. 018865

FECHA CONSULTA: martes, 21 de septiembre de 2021 9:19:54 p. m. - EDAD: 69 años, 3 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 8
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condicione
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
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo
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 procesamiento cognitivo atención actividad armado de rompecabezas finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M819-OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA PATOLÓGICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R. 018865

FECHA CONSULTA: miércoles, 22 de septiembre de 2021 9:22:31 p. m. - EDAD: 69 años, 3 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 9
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condicione
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
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo
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 quien finaliza proceso de intervención por medio del proceso terapéutico se buscó promover patrón motor grueso amplitud fortalecimiento muscular para miembros superiores prevención de deterioro cognitivo finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M819-OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA PATOLÓGICA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr(a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R. 018865

IPS HUMANA - VITAL S A S
Especialistas en terapias
Nit 900 217 648-1

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: flor elvia Martinez DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21651042

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
13/09/2021	8:15	paciente con diagnostico hostoperia quien presenta deficit a nivel musculo esqueletica refiere dolor para cadera miembros inferiores limitacion en desempeño de actividades instrumentales finaliza sesión se dan indicaciones.
14/09/2021	8:15	paciente con quien se realiza intervencion domiciliaria se promueve ejecución de actividad fisica estiramiento fortalecimiento muscular finaliza sesión se dan indicaciones.
15/09/2021	8:15	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se promueve procesamiento cognitivo memorización de imagen para posterior evocación finaliza sesion se dan indicaciones
16/09/2021	8:15	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se promueve relajación muscular actividad masaje terapeutico finaliza sesion se dan indicaciones.
17/09/2021	8:15	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se promueve memoria visual actividad memorización de secuencia numerica finaliza sesion se dan indicaciones.
18/09/2021	8:15	paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se promueve procesamiento cognitivo gimnasia cerebral finaliza sesión se dan indicaciones.
20/09/2021	8:15	paciente con quien se promueve fortalecimiento muscular actividad con uso de banda elastica finaliza sesión se dan indicaciones.

1857

21/09/2021 paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se promueve proceso cognitivo atención actividad armado de compe cabeza finaliza sesión se dan indicaciones.

22/09/2021 paciente con quien por medio del proceso terapeutico se busco promover patron motor grueso amplitud fortalecimiento muscular prevención de deterioro cognitivo finaliza sesion se da indicaciones.

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

HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Historia N° 21651042 Fecha de ingreso: 13/09/2021
Apellidos: Martinez vergel Nombres: flor elvira
Documento de identidad: Tipo: cc Número: 21651042
Fecha de nacimiento: Día: 12 Mes: 06 Año: 1952 sexo:F: X M: Estado civil: Separada Municipio: funza Barrio: provivienda
Dirección: calle 9N° 16-33 Teléfono fijo: 8258417 Móvil: 3112591335
Correo electrónico: ocupacion:
Entidad de salud: Convida Vinculación: beneficiario Empresa:
N° de terapias: 9 Diagnostico: hipertension arterial hostopenia ernias discal osteoartrosis rodilla
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: hipertensión 1973 15 años
fecha y hora del accidente de transito:
clínica de atención primaria: puesto de salud 7 trozos
Exámenes diagnósticos realizados: ecografias radiografias resonancia Columna
atención de médicos especialistas: ortopedista, urologia, internista
tratamientos realizados: terpeutico farmacologico
Recomendaciones dadas hasta la fecha de ingreso de las terapias:

Antecedentes:
Patologicos: hipertension - hostopenia Traumaticos: caida hace 1año de una hamaca
Toxico-alergicos: metocarbamol y Quirúrgicos: fractura pelvis amigdalas apendice Ligadura histerectomia cesarea. mia
Infecciosos: naproxeno migraña Farmacologicos: losartan osteopenia calcio vitamina D regrado ruptura matric

ÁREA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL:

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

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

1853

Locomoción	inestabilidad en patron de marcha
INSTRUMENTALES	
Comunicación Comprensión Rutina de medicamentos Manejo del dinero Manejo del transporte Manejo del hogar	presenta disfuncionalidad en la ejecucion de actividades instrumentales para manejo de hogar y del transporte.
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	X				
*Esquema Corporal					
Neuromuscular					
*Reflejo	X				

*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					
*Concepto de si mismo		X			

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					

Concepto ocupacional: paciente con diagnostico osteopenia quien presenta deficit a nivel musculo esqueletico limitación para desempeño en actividades instrumentales.

Historia ocupacional:

Nombre del terapeuta: Jenny silva

Firma: Jenny silva

N° de registro 018865

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
- [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
- [x] Manejo de sensibilidad
- [ ] Estimulación sensorial
- [x] 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: 9:15 Nº de Terapias: 9 Diagnóstico: hospoplenia ecnia distal

Yo Flor Elia Martinez con documento de identidad: 21.651042 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.

Flor Elia Martinez

Firma paciente

cc. 21651042

Firma profesional

cc. 52664540 RP 018865

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

Fecha 13/09/2021 hora 9:15 N° de terapias 9

Nombre: flor eliza martinez Cedula: 21651042

✓ **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 Flor Elia Martinez con N° de cedula 21651042

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.

Flor Elia Martinez

Firma del paciente o responsable

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: 13/09/2021

Firma: Elsa Elia Martinez

Nombre: Elsa Elia Martinez

Número de identificación: 21651042

1865

	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 Flor Elia Martinez identificado con cc 21651042 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: flor Martinez IDENTIFICACION 21651042

FIRMA Flor Elia Martinez

FECHA: 13/09/2021 HORA: 9:15 ALCALDIA X PARTICULAR ARL

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

1366

TERAPEUTA RESPONSABLE: Jenny Silva

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: flor Martinez IDENTIFICACION 27651042

FECHA: 13/09/2021 HORA: 9:15 ALCALDIA X PARTICULAR ARL

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

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

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 13/09/2021 HORA: 8:15

NOMBRE DEL PACIENTE: flor elvia Martinez Cédula:

DIAGNOSTICO:

DIRECCIÓN: Calle 9 N° 76-33

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 elvia Martinez Cedula: 21651042

Parentesco del paciente: paciente Firma: Flor Elvia Martinez

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	15
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/en cama ◦ Débil ◦ Alterada requiere asistencia	Puntaje 0 Puntaje 10 Puntaje 20	10
Consciencia-estado mental: ◦ Consiente de sus capacidades y limitaciones ◦ No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0 Puntaje 15	0
	TOTAL	25