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: Maria Angela Salazar

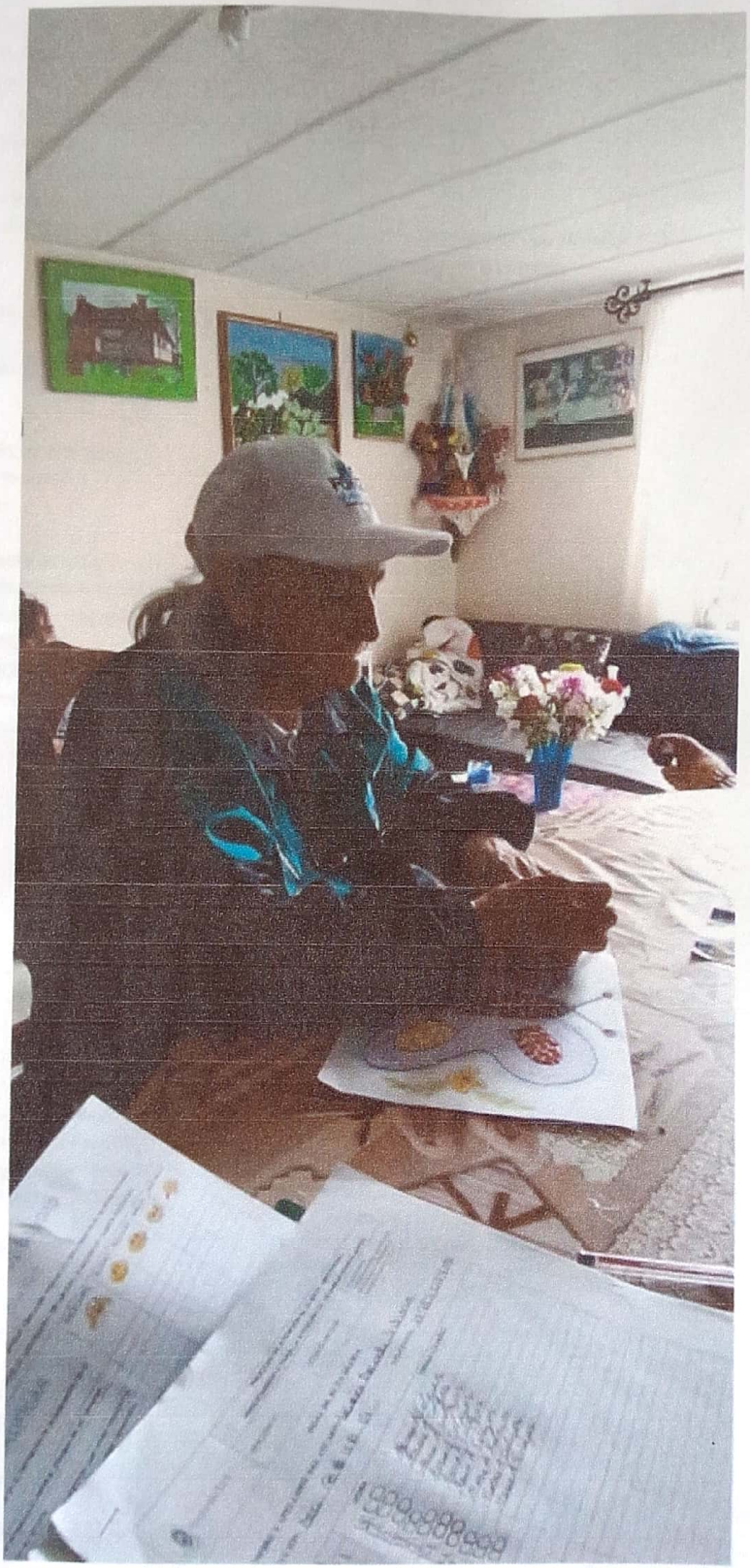
DIRECCIÓN: Cra. 18 # 11A-19 **TELÉFONO:** 3195503416

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
02/09/21	11:00	Maria A Salazar
07/09/21	12:00	Maria A Salazar
08/09/21	12:00	Maria A Salazar
09/09/21	11:00	Maria A Salazar
10/09/21	12:00	Maria A Salazar
13/09/21	14:00	Maria A Salazar
14/09/21	14:00	Maria A Salazar
16/09/21	9:00	Maria A Salazar
17/09/21	8:00	Maria A Salazar
20/09/21	8:00	Maria A Salazar

Escaneado con CamScanner

MARÍA ARACELI SALAZAR

41355222



Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, viernes, 24 de septiembre de 2021 17:19:59

HISTORIA CLÍNICA TERAPIA OCUPACIONAL No. 41.355.222

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	MARÍA ARACELI SALAZAR
Identificación	CC 41.355.222 Edad: 75 años, 7 meses y 2 días
Nacimiento	BOGOTÁ (CUNDINAMARCA) viernes, 22 de febrero de 1946
Residencia	FUNZA Dirección: CR 18 N 11 A 19 Teléfono: 3195503416
Ocupación	NO REFIERE
Responsable	BLANCA ROCHA Parentesco: HIJA Teléfono: 3217490655
Acompañante	Parentesco: Teléfono:
Entidad	ALCALDÍA EPS: EPS017 - EPS FAMISANAR LTDA. CAFAM-COLSUBSIDIO Tipo afiliación: PARTICULAR
Estado civil: VIUDO (G.S. y RH:) Religión: (Estrato:) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)	Género: Femenino

FECHA CONSULTA: jueves, 2 de septiembre de 2021 11:00:55 a. m. - EDAD: 75 años, 7 meses y 2 días

ANTECEDENTES

- PERSONALES: Alergia a la penicilina y al sol
- PATOLÓGICOS: No refiere
- FAMILIARES: No refiere
- FARMACOLÓGICOS: Losartan, atorvastatina
- QUIRÚRGICOS: Ligadura de trompas
- COMUNICATIVOS: No refiere
- OBSERVACIONES: Ninguna

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente del programa de adulto mayor de la Alcaldía de Funza

POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente con diagnóstico de Artrosis, artritis degenerativa e hipertensión.

VALORACIÓN TERAPIA OCUPACIONAL

HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS

- Fuerza muscular: MSD Presente MSI Presente
- Amplitud articular: MSD Presente MSI Presente

HABILIDADES MOTORAS GRUESAS

- Posición bípeda:SI

DESPLAZAMIENTO

- Marcha:SI

IMAGEN CORPORAL

- Reconocimiento:SI
- Concepto:SI

HABILIDADES GRAFOMOTORAS

- Dominancia manual: MSD Presente
- Corta con tijeras: MSD Presente MSI Presente
- Realiza una torre: MSD Presente MSI Presente
- Hace garabateo: MSD Presente MSI Presente
- Hace enhebrado: MSD Presente MSI Presente
- Hace encajado: MSD Presente MSI Presente
- Rasgado de papel: MSD Presente MSI Presente
- Fuerza en escritura: MSD Presente MSI Presente
- Fuerza en coloreado: MSD Presente MSI Presente

PATRONES INTEGRALES

- Alcanzar: MSD Presente MSI Presente
- Lanzar: MSD Presente MSI Presente
- 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 Presente MSI Presente
- Pinza fina: MSD Presente MSI Presente
- Pinza lateral: MSD Presente MSI Presente

PATRONES FUNCIONALES

- Mano-Cabeza: MSD Presente MSI Presente

Escaneado con CamScanner

- Mano-Boca: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Cuello: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Hombro contralateral: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Hombro IPSI-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
- Seguimiento visual:SI
- Responde al nombre:SI
- Ajustes posturales:SI

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

HABILIDADES PROCESAMIENTO
- Tolerancia a la actividad:SI
- Tolerancia a la frustración:SI
- Seguimiento de instrucciones:SI
- Creatividad:SI

HABILIDADES SOCIALES
- Interactúa con familia:SI
- Interactúa con otros:SI

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA
- Alimentación: Independiente
- Vestido: Independiente
- Higiene menor: Independiente
- Higiene mayor: Independiente
- Traslados: 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: MSD Bueno MSI Bueno
  Depresión: MSD Bueno MSI Bueno
  Abducción y rotación: MSD Bueno MSI Bueno
  Aducción: MSD Bueno MSI Bueno
  Depresión y rotación: MSD Bueno MSI Bueno
- HOMBRO
  Flexión: MSD Bueno MSI Bueno
  Extensión: MSD Bueno MSI Bueno
  Abducción: MSD Bueno MSI Bueno
  Aducción horizontal: MSD Bueno MSI Bueno
  Rotación interna: MSD Bueno MSI Bueno
  Rotación externa: MSD Bueno MSI Bueno

Escaneado con CamScanner

- 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
  Oponencia: 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

OBSERVACIONES: Ninguna
DIAGNÓSTICOS
Principal: M139-ARTRITIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 1
CONDUCTA: Se realizan protocolos de bioseguridad y lavado de manos para prevención de covid-19. Se realiza valoración inicial a paciente de 75 años con diagnóstico de artritis degenerativa, artrosis e hipertensión arterial; quién se evidencia semi funcional en AVD., con adecuadas habilidades cognitivas y motoras finas. Paciente que realizar labores domésticas en el hogar.
TRABAJO REALIZADO: Se realizan protocolos de bioseguridad y lavado de manos para prevención de covid-19. Se realiza valoración inicial a paciente de 75 años con diagnóstico de artritis degenerativa, artrosis e hipertensión arterial; quién se evidencia semi funcional en AVD., con adecuadas habilidades cognitivas y motoras finas. Paciente que realizar labores domésticas en el hogar.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Se entrega plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr(a). MARÍA ANGELICA GONZALEZ FLÓREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: martes, 7 de septiembre de 2021 12:00:18 p. m. - EDAD: 75 años, 7 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 2
CONDUCTA: Se realizan protocolos de bioseguridad y lavado de manos para prevención de covid-19. Se realiza actividad de ensartado en tablero de pines, favoreciendo agarre de pinza, oposición, manejo de espacio y creatividad.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Agarres, Pinzas
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Imitación creatividad
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Creatividad
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M139-ARTRITIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARÍA ANGELICA GONZALEZ FLÓREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: miércoles, 8 de septiembre de 2021 12:00:33 p. m. - EDAD: 75 años, 7 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Se realizan protocolos de bioseguridad y lavado de manos para prevención de covid-19. Se realiza actividad de asociación con 40 fichas, atención y discriminación visual.

Escaneado con CamScanner

TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES SENSORIALES: Visual
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Comprensión de ordenes
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M139-ARTRITIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARÍA ANGELICA GONZALEZ FLÓREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: jueves, 9 de septiembre de 2021 11:00:52 a. m. - EDAD: 75 años, 7 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 4
CONDUCTA: Se realizan protocolos de bioseguridad y lavado de manos para prevención de covid-19. Se realiza actividad de lotería, favoreciendo discriminación visual, atención y memoria.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES SENSORIALES: Visual
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M139-ARTRITIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARÍA ANGELICA GONZALEZ FLÓREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: viernes, 10 de septiembre de 2021 12:00:05 p. m. - EDAD: 75 años, 7 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Se realizan protocolos de bioseguridad y lavado de manos para prevención del covid-19. Se realiza actividad de secuenciación, memoria y agarre de pinza.
TRABAJO REALIZADO: PATRONES INTEGRALES: Agarres, Pinzas
HABILIDADES COGNITIVAS: Memoria
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M139-ARTRITIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARÍA ANGELICA GONZALEZ FLÓREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: lunes, 13 de septiembre de 2021 2:00:16 p. m. - EDAD: 75 años, 7 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 6
CONDUCTA: Se realizan protocolos de bioseguridad y lavado de manos para prevención de covid-19. Se realiza actividad de opuestos con fichas, favoreciendo atención, resolución de problemas y memoria.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Comprensión de órdenes, Memoria, Calculo
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M139-ARTRITIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARÍA ANGELICA GONZALEZ FLÓREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: martes, 14 de septiembre de 2021 2:00:50 p. m. - EDAD: 75 años, 7 meses y 2 días

Escaneado con CamScanner

EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 14 Hora de salida: 15 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Se realizan protocolos de bioseguridad y lavamanos para prevención de covid-19. Se realiza actividad de origami, favoreciendo atención, integración bilateral y seguimiento de instrucciones.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M139-ARTRITIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARÍA ANGELICA GONZALEZ FLÓREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: jueves, 16 de septiembre de 2021 9:00:55 a. m. - EDAD: 75 años, 7 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Se realizan protocolos de bioseguridad y lavado de manos para prevención de covid-19. Se realiza actividad de copiar figuras con Tangram, trabajando praxias, atención y velocidad de ejecución.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES SENSORIALES: Visual
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones, Tiempos de ejecución
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M139-ARTRITIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARÍA ANGELICA GONZALEZ FLÓREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: viernes, 17 de septiembre de 2021 8:00:05 a. m. - EDAD: 75 años, 7 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Se realizan protocolos de bioseguridad y lavado de manos para prevención de covid-19. Se realiza actividad de coloreado, favoreciendo cruce de línea media y manejo de espacio.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Coloreado
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Orientación en espacio
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M139-ARTRITIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado1: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Relacionado2: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr(a). MARÍA ANGELICA GONZALEZ FLÓREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

FECHA CONSULTA: lunes, 20 de septiembre de 2021 8:00:45 a. m. - EDAD: 75 años, 7 meses y 2 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Se realizan protocolos de bioseguridad y lavado de manos para prevención de covid-19. Se realiza actividad con plastilina dando continuidad a la actividad anterior trabajando agarres, integración bilateral y seguimiento instrucciones.
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Fortalecimiento de patrones motores
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Amasado
PATRONES INTEGRALES: Agarres, Pinzas
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Seguimiento de instrucciones

Escaneado con CamScanner

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

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Se culmina ciclo de terapias observando mantenimiento en las habilidades cognitivas y motoras finas con las que inició el acompañamiento.

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

DIAGNÓSTICOS

Principal: M139-ARTRITIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Relacionado1: M199-ARTROSIS, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Relacionado2: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Dr(a). MARÍA ANGELICA GONZALEZ FLÓREZ CC No. 1.032.358.273 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 1032358273

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: Maria Araceli Salazar DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 41355722

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
02/09/21	11:00	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 se realiza valoración inicial y se brinda información del servicio. Se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez T
07/09/21	12:00	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 Se realiza actividad de ensartado en tablero de pines (Horizontal) juego de agarre de pinza oposición, juego de espacio y creatividad Se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez T
08/09/21	12:00	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 Se realiza actividad de asociación con fichas, atención y discriminación visual. Se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez T
09/09/21	11:00	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 Se realiza actividad de lateralidad fortaleciendo discriminación visual atención y memoria. Se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez T
10/09/21	12:00	Se realiza protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 Se realiza actividad de secuenciación memoria y agarre de pinza. Se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez T
13/09/21	14:00	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 Se realiza actividad de opuestos con fichas, fortaleciendo atención, resolución de problemas y memoria Se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez T
14/09/21	14:00	Se realizan protocolos de bioseguridad para prevención de COVID19 Se realiza actividad de origami fortaleciendo atención interpretación bilateral y seguimiento de instrucciones. Se finaliza sin complicaciones. Mª Angelica Gonzalez T

Escaneado con CamScanner

0060

16/09/21	9:00	Se realiza protocolo de bioseguridad para prevención de corona se realiza actividad de copia de figuras con fruncas, trabajando praxias, atención y velocidad de ejecución. Se finaliza su consultorio. Mg. Angelica Gaizalet
17/09/21	8:00	Se realiza protocolo de bioseguridad para prevención de Corona. Se realiza actividad de coloreado, trabajando cruce de línea media, manejo de espacio y motricidad fina. Se finaliza su consultorio. Mg. Angelica Gaizalet
20/09/21	8:00	Se realiza protocolo de bioseguridad para prevención de Corona Se realiza actividad en plastilina, donde contribuyó a la actividad, atención, trabajando agarre de pinza, integración bilateral y seguimiento de instrucciones. Se continúa con terapia, observando que la paciente mantiene las habilidades cognitivas y motoras finas con las que inicio el acompañamiento. Se finaliza su consultorio. Mg. Angelica Gaizalet

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Historia N° 41355222 Fecha de ingreso: 02/09/21
Apellidos: Salazar Sanchez Nombres: Maria Graciela
Documento de identidad: Tipo: CC Número: 41355222
Fecha de nacimiento: Día: 22 Mes: 02 Año: 1946 sexo: F: X M: ___ Estado civil: Viuda Municipio: Funza Barrio: Las Mangas
Dirección: Cr 18 # 11A-19 Teléfono fijo: ___ Móvil: 3195503416
Correo electrónico: ___ ocupacion: Hogar
Entidad de salud: Famisanar Vinculación: Contributivo Empresa: ___
N° de terapias: 10 Diagnostico: Artritis Degenerativa, Artrosis, HTA
Acompañante: Blanca Rocha Parentesco: Hija Teléfono: 3217496605

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: Aprox. 2 años
fecha y hora del accidente de transito: ___
clínica de atención primaria: ___
Exámenes diagnósticos realizados: ___
atención de médicos especialistas: Internista, Medicina general y/
tratamientos realizados: ___
Recomendaciones dadas hasta la fecha de ingreso de las terapias: ___

Antecedentes:
Patologicos: HTA Artritis, Artrosis Traumaticos: Niega
Toxico-alergicos: Penicilina y el Sol Quirúrgicos: Lipodistrofia de Inguinal
Infecciosos: Niega Farmacologios: Losartan, Atorvastatina y/

ÁREA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL:

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

Actividades de la Vida Diaria BÁSICAS	Descripción
Cuidado Personal	Funcional
Movilidad funcional	Semi- funcional

Escaneado con CamScanner

1062

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

Locomoción	Semi-funcional
INSTRUMENTALES	
Comunicación **Comprensión** **Rutina de medicamentos** **Manejo del dinero** **Manejo del transporte** **Manejo del hogar**	Funcional
TRABAJO	Funcional

COMPONENTES DEL DESEMPEÑO FUNCIONAL

Componente sensoriomotor	Funcional	semifuncional	disfuncional	No aplica	Observaciones
Integración sensorial					
Conciencia sensoria					
*Tactil	✓				
*Auditiva	✓				
*Visual	✓				
*Olfativo	✓				
*vestibular	✓				
*Cognitivo	✓				
*Procesamiento sensorial	✓				
Destrezas perceptuales					
*Esterognosia					
*Respuesta al dolor	✓				
*Kinestesia	✓				
*oclusión visual	✓				
*Figura-fondo	✓				
*Relaciones espaciales	✓				
*Esquema Corporal	✓				
Neuromuscular					
*Reflejo	✓				

Escaneado con CamScanner

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

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

DESTREZAS PSICOSOCIALES Y COMPONENTES PSICOLÓGICOS

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

Escaneado con CamScanner

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

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

Concepto ocupacional: Paciente con diagnostico de artritis, antro-
sis ettn, quien es semi-funcional en AVD, con adecuadas loca-
lidades cognitivas y motricidad gruesa laborales en el
Historia ocupacional: Paciente que realiza labores en el
hogar.

Nombre del terapeuta: Ma Angelica Gaviria

Firma: Ma Angelica Gaviria T

N° de registro 1032358272

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

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 10% 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: 02/09/21 Hora: 11:00 Nº de Terapias: 10 Diagnóstico: Artritis, Artrosis, Escoliosis, HTA

Yo Mª Angela Salazar con documento de identidad: 41355222 como (parentesco con el Paciente) A nombre propio 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.

María A Salazar

Firma paciente

cc 41355992

Mª Angelica Bautista

Firma profesional

cc 1032359273 RP _____

Escaneado con CamScanner

1066

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

Fecha 02/09/21 hora 11:00 N° de terapias 10

Nombre: Monica Aracely Salazar Cedula: 41355222

- ✓ **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 Monica Aracely Salazar con N° de cedula 41355222

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.

Maria A Salazar

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: 02109121

Firma: María Salazar

Nombre: María Araceli Salazar

Número de identificación: 41305222

Escaneado con CamScanner

0068

	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 Maria Anacel Salazar identificado con cc 41355222 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: Mª Anacel Salazar IDENTIFICACION 41355222

FIRMA María A Salazar

FECHA: 02/09/21 HORA: 11:00 ALCALDIA X PARTICULAR ARL

Escaneado con CamScanner

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

0069

TERAPEUTA RESPONSABLE: Lic Angélica González

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Lic Anarely Salazar IDENTIFICACION 41355222

FECHA: 02/09/21 HORA: 11:00 ALCALDIA X PARTICULAR ____ ARL ____

DOCUMENTOS ENTREGADOS	FIRMA
DEBERES Y DERECHOS	Maria A Salazar
CONSENTIMIENTO INFORMADO	Maria A Salazar
POLITICAS DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS	Maria A Salazar
PLAN CASERO	Maria A Salazar
AUTORIZACION DE REGISTRO FOTOGRAFICO	Maria Salazar

Escaneado con CamScanner

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

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 02/09/21 HORA: 11:00

NOMBRE DEL PACIENTE: Mª Anacely Salazar Cédula: 41355222

DIAGNOSTICO: Artritis, Artrosis, Escoliosis y HTA

DIRECCIÓN: Cra. 18 # 11A-19 Apto 201

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: Mª Angélica González Cedula: 1032378227

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Mª Anacely Salazar Cedula: 41355222

Parentesco del paciente: Auxiliar propio Firma: María A Salazar

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	15
Ayuda para deambular: • Reposo en cama/ asistencia de enfermería • Bastón/muletas/caminador. • Se apoya en los muebles.	Puntaje 0 Puntaje 15 Puntaje 30	15
Vía Venosa	NO Puntaje 0 SI Puntaje 20	0
Marcha: • Normal/en reposo/en cama • Débil • Alterada requiere asistencia	Puntaje 0 Puntaje 10 Puntaje 20	10
Conciencia-estado mental: • Consiente de sus capacidades y limitaciones • No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0 Puntaje 15	0
	TOTAL	40

Escaneado con CamScanner