00000017

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 13

6409

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Camilo Andres Rodriguez

DIRECCIÓN: cll 8 # 11 -01 **TELÉFONO:** 3133746516

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
16 - 10-2021	12+00	Maria Camargo
18 - 10-2021	12+00	Maria Camargo
19 - 10-2021	12+00	Maria Camargo
20 - 10-2021	12+00	Maria Camargo
21 - 10-2021	12+00	Maria Camargo
22 - 10-2021	12+00	Maria Camargo
23 - 10-2021	12+00	Maria Camargo
25 10-2021	12+00	Maria Camargo
26 - 10-2021	12+00	Maria Camargo
27 - 10-2021	12+00	Maria Camargo
28 10-2021	12+00	Maria Camargo
29 - 10-2021	12+00	Maria Camargo
30 - 10-2021	12+00	Maria Camargo

Escaneado con CamScanner

Camilo Andres Rodriguez C.C. 1073508485



Escaneado con CamScanner

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: Camilo Andres Rodriguez DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073508485

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
16-10-2021	12+00	Encuentro paciente estable, en sedente, a la valoracion por continuidad se encontro paciente continua con miembro superior derecho hipo movil mano en cuello de cisne, pie equino varo con ferula pie izquierdo, paciente que realiza marcha en compañia, pierde estabilidad y coordinacion con facilidad, se inicia sesion con movil 2 aciones pasivas en miembros superiores e inferiores. finaliza sesion sin complicacion
18-10-2021	12+00	encuentro paciente estable en sedente, se inicia sesion con movilizaciones pasivas en miembros superiores e inferiores, se trabaja ejercicios de flexo-extension en miembros inferiores, se adopta bipedo donde se trabaja caminata asistida por terreno plano a tolerancia, paciente que se cansa con facilidad, pierde estabilidad. Finaliza sesion
19-10-2021	12+00	Encuentro paciente estable en sedente, se evidencia inclinacion de cabeza lado derecha por mala postura en sedente, paciente que no tolera manipulacion, se inicia sesion con movilizaciones pasivas en miembros superiores e inferiores, se trabaja ejercicios uniplanares y de flexo-extension en miembros inferiores, paciente ansiosa ante manipulacion se adopta bipedo donde se trabaja caminata asistida por terreno plano. queda paciente en sedente en compañia familiar
20-10-2021	12+00	Encuentro paciente estable se inicia sesion con movilizaciones pasivas en miembros superiores e inferiores, se trabaja ejercicios uniplanares y de flexo-extension en miembros inferiores se trabaja estiramientos en miembro superior izquierdo paciente inquieto ante manipulacion mano derecha, Finaliza con tomas de peso en bipedo.
21-10-2021	12+00	Encuentro paciente estable en sedente, paciente inquieto ante manipulacion ansiosa, se inicia terapia con caminata asistida por terreno plano, se continua con ejercicios asistidos en miembros inferiores se trabaja ejercicios uniplanares y de flexo-extension, se continua con ejercicios de alcances y agarres con mano izquierda. Finaliza sesion sin complicacion. queda paciente en sedente
22-10-2021	12+00	Encuentro paciente estable en sedente se inicia sesion con colocacion de ferula pie derecho para realizar caminata asistida por terreno plano, se adopta sedente donde se realiza movilizaciones pasivas en cuello de pie, ejercicios uniplanares y de flexo-

Escaneado con CamScanner

00000020

		extension, se continua con ejercicios asistidos en miembros superiores. finaliza sesion sin complicacion
23-10-2021	12:00	encuentro paciente estable en sedente se inicia sesion con estiramientos mantenidos en cuello de pie, se trabaja estimulacion propioceptiva en pie, se continua con ejercicios uniplanares y de flexo extension se trabaja tomas de peso en bipedo, paciente ansiosa, ante actividad queda paciente en sedente.
25-10-2021	12:00	encuentro paciente estable refiere familiar paciente sufrir en la noche convulsion fuerte dejandolo con poca energia, se trabaja terapia pasiva con movilizaciones pasivas en miembros superiores e inferiores, ejercicios uniplanares y de flexo-extension. Finaliza con caminata por trayecto corto queda pte estable
26-10-2021	12:00	encuentro paciente estable en sedente, se inicia sesion con movilizaciones pasivas en cuello de pie, se trabaja estiramientos mantenidos en miembros superiores e inferiores se trabaja ejercicios de agarres y alcances, paciente ansioso ante actividad. se finaliza con caminata por trayecto corto, queda pte en sedente
27-10-2021	12:00	encuentro paciente estable en sedente, se trabaja movilizaciones pasivas en cabeza, cuello muñecas y cuello de pie, se trabaja estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se realiza ejercicios uniplanares y de flexo-extension se realiza caminata asistida por terreno plano. finaliza con agarres y alcances
28-10-2021	12:00	encuentro paciente estable en sedente, se inicia sesion con caminata asistida por terreno plano se continua con ejercicios asistidos en miembros inferiores se trabaja ejercicios de flexo - extension paciente que tolera manipulacion finaliza sesion sin complicacion. queda paciente en sedente
29-10-2021	12:00	encuentro paciente estable en sedente, se inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros superiores e inferiores, se trabaja movilizaciones en muñecas paciente que tolera manipulacion, se realiza movilizaciones pasivas en miembros inferiores finaliza con caminata por terreno plano. queda paciente en compañia familiar
30-10-2021	12:00	encuentro paciente alerta en sedente paciente que disminuye rigidez en miembros superiores e inferiores, mejora un 10%. se inicia sesion con movilizaciones pasivas en miembros superiores e inferiores, se realiza ejercicios uniplanares y de flexo-extension, se continua con cambios de postura y rotacion de tronco inferior. Finaliza sesion se recuerda plan casero.

Escaneado con CamScanner

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIA FISICA

Este documento sirve para que usted o quien lo represente de su consentimiento para el tratamiento de fisioterapia, 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 fisioterapia consiste en: (a usted se le realizará lo que se encuentra marcado con una X en el cuadro de la izquierda)

- [X] Terapia sedativa: masaje, estimulación eléctrica transcutánea (TENS), ultrasonido, láser, vibración, calor superficial, crioterapia (frío). En este caso a usted se le va a omitir:

_____

- [X] Movilidad articular
- [X] Ejercicios activos
- [X] Fortalecimiento muscular
- [X] Estiramiento muscular y/o capsular
- [ ] Ejercicios pliométricos (ejercicios para dar estabilidad a las articulaciones)

Se espera obtener de la terapia:

- [X] Disminución del dolor
- [X] Aumento de arcos de movilidad articular
- [X] Incremento de la fuerza muscular
- [X] Mejorar estabilidad articular
- [ ] Otros:

_____

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 70% de su recuperación.

Durante el tratamiento usted puede:

- Sentir malestar en incremento del dolor después del primer día de fisioterapia
- Dolor e inflamación con cada nuevo ejercicio.

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: 16 10-2021 Hora: 12:00 N° de Terapias: 13 Diagnóstico: Retraso mental

Yo Maria Camargo con documento de identidad: 41369750

En calidad de paciente después de leído este documento autorizo al fisioterapeuta de HUMANA VITAL S.A.S a realizar el tratamiento propuesto.

Maria Camargo

Firma paciente

cc 41369750

Monica J Fajardo

Firma profesional

cc. 1.101.176.041 RP 04775

Escaneado con CamScanner

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

Fecha 16-10-2021 hora 12:00 N° de terapias 13

Nombre: Camilo Andres Rodriguez Cedula: 1073508485

✓ **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 Maria Camargo con N° de cedula 41369750

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 Camargo

Firma del paciente o responsable

Escaneado con CamScanner

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

Autorización para el tratamiento de datos personales

Trabajadores de la IPS

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

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

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

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

FECHA EN QUE SE FIRMA ESTE DOCUMENTO: 16-10-2021

Firma: María Camargo

Nombre: María Camargo

Número de identificación: 41368150

Escaneado con CamScanner

00000024

AUTORIZACIÓN

Yo María Camargo identificado con cc 41369750 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: camilo rodriguez **IDENTIFICACION** 1073508485

FIRMA María Camargo

FECHA: 6-10-2021 **HORA:** 12:00 **ALCALDIA** X **PARTICULAR** _____ **ARL** _____

Escaneado con CamScanner

00000025

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

TERAPEUTA RESPONSABLE: Monica J Fajardo

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: _____ IDENTIFICACION 1033508485

FECHA: 16-10-2021 HORA: 12400 ALCALDIA X PARTICULAR _____ ARL _____

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

Escaneado con CamScanner

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, lunes, 01 de noviembre de 2021 19:11:23 **HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA No. 1.073.508.485**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	CAMILO ANDRÉS RODRÍGUEZ CAMARGO	
Identificación	CC 1.073.508.485 Edad: 31 años, 9 meses y 19 días	
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) sábado, 13 de enero de 1990	
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 11-01 Teléfono: 8220584	
Ocupación	9998 - NO APLICA	
Responsable	NO REFIERE Parentesco: NO REFIERE Teléfono: NO REFIERE	
Acompañante	NO REFIERE Parentesco: NO REFIERE Teléfono: NO REFIERE	
Entidad	ALCALDÍA EPS: EPS022 - EPSS CONVIDA Tipo afiliación: COTIZANTE	
Estado civil: SOLTERO (G.S. y RH:) Religión: (Estrato:) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)		Género: Masculino

FECHA CONSULTA: sábado, 16 de octubre de 2021 6:48:27 p. m. - EDAD: 31 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores Mano: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios de estabilidad en bípedo
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Mecanoterapia
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente que inicia ciclo de terapia física a la valoración por continuidad se encontró:
Paciente reactivo ante manipulación
Perdida de estabilidad en bípedo
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: lunes, 18 de octubre de 2021 6:52:26 p. m. - EDAD: 31 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: martes, 19 de octubre de 2021 6:53:46 p. m. - EDAD: 31 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 3
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores

ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Extensores, Flexores Rodilla: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios de estabilidad en bípedo
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: miércoles, 20 de octubre de 2021 6:54:57 p. m. - EDAD: 31 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 4
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Abductores, Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Reeducación de marcha
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: jueves, 21 de octubre de 2021 6:56:33 p. m. - EDAD: 31 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Reeducación de marcha
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: viernes, 22 de octubre de 2021 6:57:59 p. m. - EDAD: 31 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 6
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP

OTROS PROCEDIMIENTOS: caminata asistida por terreno plano
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Reeducación de marcha
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: sábado, 23 de octubre de 2021 6:59:30 p. m. - EDAD: 31 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 7
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Termoterapia: 7 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Extensores, Flexores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Reeducación de marcha
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: lunes, 25 de octubre de 2021 7:00:56 p. m. - EDAD: 31 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 8
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: martes, 26 de octubre de 2021 7:02:23 p. m. - EDAD: 31 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 9
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: caminata asistida por terreno plano

EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: martes, 26 de octubre de 2021 7:03:46 p. m. - EDAD: 31 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 10
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Reeducación de marcha
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: jueves, 28 de octubre de 2021 7:05:15 p. m. - EDAD: 31 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 11
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Mecanoterapia MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: viernes, 29 de octubre de 2021 7:06:46 p. m. - EDAD: 31 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 12
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Reeducación de marcha MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: sábado, 30 de octubre de 2021 7:07:45 p. m. - EDAD: 31 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 12 Hora de salida: 13 No. de sesión: 13
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
TÉCNICAS: FNP
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos asistidos, Mecanoterapia MANEJO DE: Pinzas, Agarres, Prensas
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente que finaliza sesiones de fisioterapia a la valoración final se encontró:
Paciente que mejora en su actitud ante manipulación
Mejora estabilidad en bípedo en un 10%
Disminución de espasmos musculares en cuádriceps
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: G409-EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775
