00000177

	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 f708

HOJA DE RUTA DIARIA

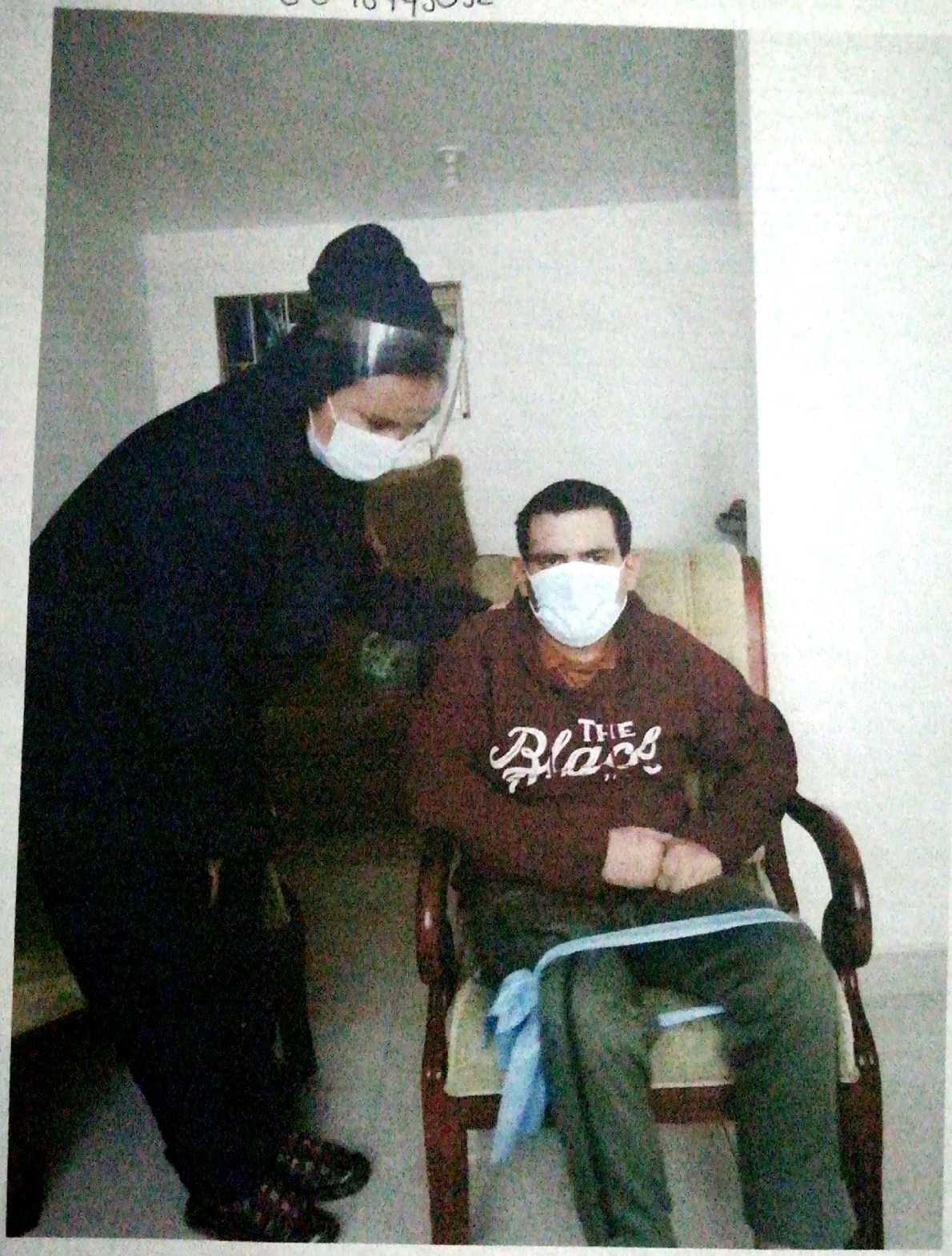
NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: William Ernesto Ruiz

DIRECCIÓN: cra 17 # 11-45 **TELÉFONO:** 3108308068

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
16-10-2021	11+00	Mabel. Tolosa
18 10-2021	11+00	Mabel. Tolosa
19 10-2021	11+00	Mabel. Tolosa
20 10-2021	11+00	Mabel. Tolosa
21 10-2021	11+00	Luis Ruiz
22 10-2021	11+00	Luis Ruiz
23 10-2021	11+00	Mabel. Tolosa
25 10-2021	11+00	Mabel. Tolosa
26 10-2021	11+00	Mabel. Tolosa
27 10-2021	11+00	Mabel. Tolosa
28-10-2021	11+00	Mabel. Tolosa

Escaneado con CamScanner

Willian ernesto Ruiz CC 16943032



Escaneado con CamScanner

00000179

NOMBRE DEL PACIENTE: Guilham Ernesto Ruiz DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 16943032 16943032

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
16-10-2021	11:00	Encuentro paciente estable a la valoración inicial se evidencia protusion de hombros, Abdo bon, inestabilidad y falta de coordinacion en bipedo, refiere familiar que realiza camina hasta con dificultad y con cabeza en flexion retracciones en cuadriceps, paciente timido poco sociable, se inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros superiores e inferiores. Finaliza sin complicacion
18-10-2021	11:00	Encuentro paciente estable en sedente, se inicia sesion con colocacion de corriente tens en zona cervical, se trabaja estiramientos mantenidos en miembros superiores se trabaja ejercicios activos asistidos con baston en planos de movimiento 3 series 10 repeticiones, se continua con ejercicios resistidos con banda elastica 3 series 10 repeticiones. finaliza sesion sin complicacion
19-10-2021	11:00	Encuentro paciente estable en sedente en compañia de familiar. Se inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros inferiores, se continua con ejercicios de flexo-extension, se realiza ejercicios isometricos con balon, se trabaja ejercicios resistidos con banda elastica 3 series 10 repeticiones en planos de movimiento Paciente que acata ordenes. Finaliza sesion
20-10-2021	11:00	encuentro paciente estable, se inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros inferiores se realiza ejercicios de estabilidad y coordinacion en bipedo actividades que se le dificulta entender y ejecutar se continua con ejercicios isometricos y caminata en diferentes direcciones. Finaliza sin complicacion
21-10-2021	11:00	encuentra paciente estable en sedente se inicia sesion con ejercicios activos - asistidos con baston en planos de movimiento 3 series 10 repeticiones, se continua con ejercicios de coordinacion con balon presenta dificultad para entender actividad pero logra realizarla, se continua con ejercicios resistidos con banda elastica en diagonales de movimiento 3 series 10 repeticiones Finaliza sesion sin complicacion
22-10-2021	11:00	encuentra paciente estable en compañia de familiar, se inicia sesion con ejercicios activos asistidos con baston en planos de movimiento 3 series 10 repeticiones, paciente que mejora en su atencion y concentracion, se continua con ejercicios de estabilidad y coordinación en bipedo paciente que mejora y pierde con menos frecuencia la estabilidad. Finaliza sesion con caminata en diferentes direcciones.

Escaneado con CamScanner

00000100

NOMBRE DEL PACIENTE: William Ernesto Ruiz DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 16943032

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
23/10/2021	11:00	Encuentro paciente estable en compañía familiar se recomienda corregir postura, paciente erguida. Se trabaja higiene postural, se continua con ejercicios activos con baston en planos de movimiento 3 series 10 repeticiones se continua con ejercicios en cadena cinetica cerrada paciente con dificultad de elevar pierna derecha se hace necesario ayuda. Finaliza con ejercicios de estabilidad en bipedo.
25/10/2021	11:00	Encuentro paciente estable en sedente se inicia sesion con estiramientos mantenidos cefalo-caudal, se trabaja ejercicios activos con baston en planos de movimiento 3 series 10 repeticiones se continua con ejercicios resistidos con banda elastica en diagonales de movimiento, se continua con ejercicios en cadena cinetica cerrada a tolerancia finaliza con ejercicios isometricos, queda paciente sedente
26-10-2021	11:00	encuentro paciente estable en sedente, se inicia sesion con estiramientos mantenidos en miembros superiores e inferiores, se realiza ejercicios activo con baston en planos de movimiento 3 series 10 repeticiones, se continua con ejercicios resistidos con banda elastica en diagonales de movimiento paciente menos tundo mas colaborador finaliza con ejercicios de estabilidad en bipedo.
27-10-2021	11:00	Encuentro paciente estable en sedente se continua trabajo de estabilidad y coordinacion en bipedo, se trabaja ejercicios de fuerza muscular con pesa de 1 kilo paciente tolera actividad y la entiende se continua con ejercicios resistido con banda elastica en planos de movimiento 3 series 10 repeticiones miembros inferiores. Finaliza sin complicacion
28-10-2021	11:00	encuentro paciente estable en sedente se evidencia mejoria en su actitud postural, paciente mas sociable acata ordenes y las ejecuta mejora un 20% su estabilidad al realizar la caminata, se inicia sesion con estiramientos cefalo-caudal, se continua con ejercicios uniplanares e isometricos en miembros inferiores, se realiza ejercicios en cadena cinetica cerrado. Finaliza con ejercicios de estabilidad. 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
- [ ] Mejorar estabilidad articular
- [ ] Otros: _____

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 80% 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: 10/021 Hora: 11H00 Nº de Terapias: 11 Diagnóstico: Retraso mental

Yo, Mabel Tolosa con documento de identidad: 41 773 970

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

Mabel Tolosa

Firma paciente

cc 41 773 970

Monica J Fajardo

Firma profesional

cc 1.101.196041 RP 0427

Escaneado con CamScanner

Fecha 16-10-2021 hora 1H00 N° de terapias 11

Nombre: William Ernesto RUIZ Cedula: 16943032

✓ **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 Mabel Tolosa con N° de cedula 41773 970

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.

Mabel Tolosa

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: 16- 10-2021

Firma: Mabel Tolosa

Nombre: Mabel Tolosa

Número de identificación: 41773 970

Escaneado con CamScanner

00000184

Humana Vital S.A.S	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 Mabel Tolosa identificado con cc 41 773 970 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: William Ruiz ***IDENTIFICACION*** 16943032

FIRMA Mabel Tolosa

FECHA: 16-10-00 ***HORA:*** 1H00 ***ALCALDIA*** X ***PARTICULAR*** ____ ***ARL*** ____

Escaneado con CamScanner

00000185

Humana Vital S.A.S	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

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

TERAPEUTA RESPONSABLE: Monica J Fajardo

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: William Ruiz ***IDENTIFICACION*** 16943042

FECHA: 16-10-2021 ***HORA:*** 1100 ***ALCALDIA*** X ***PARTICULAR*** _____ ***ARL*** _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS	FIRMA
DEBERES Y DERECHOS	Mabel Tolosa
CONSENTIMIENTO INFORMADO	Mabel Tolosa
POLÍTICAS DE PRIVACIDAD Y TRATAMIENTO DE DATOS	Mabel Tolosa
PLAN CASERO	Mabel Tolosa
AUTORIZACION DE REGISTRO FOTOGRAFICO	Mabel Tolosa

Escaneado con CamScanner

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, lunes, 01 de noviembre de 2021 20:00:32 **HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA No. 16.943.032**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	WILLIAM ERNESTO RUIZ TOLOSA	
Identificación	CC 16.943.032 Edad: 41 años, 1 meses y 15 días	
Nacimiento	FUNZA (CUNDINAMARCA) miércoles, 17 de septiembre de 1980	
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 6 # 13A - 75 Teléfono: 3202656502/3506600932	
Ocupación	9998 - NO APLICA	
Responsable	MABEL TOLOZA Parentesco: MADRE Teléfono: 3108308068	
Acompañante	Parentesco: Teléfono:	
Entidad	ALCALDÍA EPS: AL001 - ALCALDÍA DE FUNZA Tipo afiliación: PARTICULAR	
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 7:39:25 p. m. - EDAD: 41 años, 1 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 1
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente que inicia ciclo de terapia física a la valoración por continuidad se encontró:
Paciente poco activo con des acondicionamiento físico
Refiere familiar no realizar ejercicio físico
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F708-RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO 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 7:47:43 p. m. - EDAD: 41 años, 1 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 2
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios activos con bastón 3 series 10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Higiene postural MANEJO DE: Agarres
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F708-RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO 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 3:26:20 p. m. - EDAD: 41 años, 1 meses y 10 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 3
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios en cadena cinética cerrada
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: F708-RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO 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 3:48:42 p. m. - EDAD: 41 años, 1 meses y 10 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 4
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores, Rotadores internos, Rotadores externos
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos con bastón en planos de movimiento 3 series 10 repeticiones, Mecanoterapia
Ejercicios de resistencia muscular con banda elástica 3 series 10 repeticiones
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F708-RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO 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 3:51:40 p. m. - EDAD: 41 años, 1 meses y 10 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios en cadena cinética cerrada
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: F708-RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO 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 3:53:31 p. m. - EDAD: 41 años, 1 meses y 10 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 6
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios de estabilidad en bípedo
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos, Ejercicios de equilibrio, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F708-RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO 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 3:55:44 p. m. - EDAD: 41 años, 1 meses y 10 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 7
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Codo: Flexores, Extensores

OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios de lanzamiento de pelota, se trabaja ejercicios de estabilidad en bípedo
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: F708-RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO 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 3:58:33 p. m. - EDAD: 41 años, 1 meses y 10 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 No. de sesión: 8
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCIÓN TERAPIA FÍSICA
Electro estimulador: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios en cadena cinética cerrada
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, 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: F708-RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO 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 7:52:04 p. m. - EDAD: 41 años, 1 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 9
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
TÉCNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios de resistencia muscular con banda elástica 3 series 10 repeticiones
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: F708-RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775

FECHA CONSULTA: miércoles, 27 de octubre de 2021 7:55:08 p. m. - EDAD: 41 años, 1 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 10
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores Mano: Desviación cubital, Desviación radial, Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: ejercicios en cadena cinética cerrada
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): ninguna
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F708-RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO 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 7:57:54 p. m. - EDAD: 41 años, 1 meses y 15 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 11
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores Rodilla: Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Higiene postural
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente que finaliza ciclo de terapia física a la valoración final se encontró:
Paciente que mejora su condición física
Mejora movilidad articular de miembros superiores e inferiores
Mejora higiene postural en un 20%
Mejora estabilidad en bípedo de 20%
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: F708-RETRASO MENTAL LEVE: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). MÓNICA JOHANA FAJARDO FINO CC No. 1.101.176.041 - FISIOTERAPIA - R.M. 04775
