00000399

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

HOJA DE RUTA DIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Orlando Alberto Daza Angulo

DIRECCIÓN: Carrera 17 N ÷ 11-45 **TELÉFONO:** 3145341131

FECHA	HORA	FIRMA USUARIO
23/10/2021	8:00	Martha Daza
25/10/2021	7:50	Martha Daza
26/10/2021	7:50	Martha Daza
27/10/2021	7:50	Martha Daza
28/10/2021	7:50	Martha Daza
29/10/2021	7:50	Martha Daza
30/10/2021	7:50	Martha Daza

Escaneado con CamScanner

00000400

orlando alberto daza angulo 19467733

Escaneado con CamScanner

00000401

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: orlando Alberto Paza DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 19467733

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
23/10/2021	7:40	paciente con diagnostico tumor benigno cerebral quien presenta deficit a nivel mosculo esquelético y cognitivo limitación en movilidad funcional procesamiento cognitivo con dependencia en ejecución de actividades instrumentales propias del vestido significancia en desempeño de actividades de la vida diaria finaliza sesión se da indicaciones
24/10/2021	7:40	paciente con quien se promueve integración propioceptiva coontracciones musculares movilidad articular para miembros superiores finaliza sesión se da indicaciones.
26/10/2021	7:40	paciente con quien se promueve coordinación oculo manual actividad ejecución de alcances y agarres finaliza sesión se da indicaciones
27/10/2021	7:40	paciente con quien se promueven pruebas motoras actividad de ubicación de bandas elasticas en geoplano fallas en coordinación finaliza sesión se da indicaciones.
28/10/2021	7:40	paciente con quien se promueve amplitud articular para miembros superiores actividad con uso de palo y banda elastica finaliza sesión se da indicaciones.
29/10/2021	7:40	paciente con quien se promueve coordinación viso motriz actividad encajado y desencajado de piezas finaliza sesión se da indicaciones

Escaneado con CamScanner

00000402

HUMANA VITAL S.A.S NIT 900217648 -1

NOMBRE DEL PACIENTE: DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FECHA	HORA	EVOLUCIÓN
30/10/2021	7:40	Paciente con quien se finaliza ciclo de intervención por terapia ocupacional se promueve por medio del proceso rehabilitación de miembros superiores amplitud articular fortalecimiento muscular integración sensorial se evidencia avances en coordinación para manual para ejecución de alcances finaliza sesión se da indicaciones.

Escaneado con CamScanner

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

HISTORIA CLÍNICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL

Historia N° 19467733 Fecha de ingreso: 22/10/2021
Apellidos: Baza Angulo Nombres: orlando alberto
Documento de identidad: Tipo: cc Número: 19467733
Fecha de nacimiento: Día: 17 Mes: 01 Año: 1961 sexo: F: ___ M: X Estado civil: soltero Municipio: funza Barrio: palmar
Dirección: carrera 17 N° 11-45 Teléfono fijo: 8261697 Móvil: 3145341131
Correo electrónico: mlidaza@yahoo.com ocupacion: — —
Entidad de salud: nueva eps Vinculación: cotizante Empresa: ___
N° de terapias: ___ Diagnostico: resección tumor vertigo cerebral ulcera corneal
Acompañante: Hc martha baza Parentesco: hermana Teléfono: 3145341131

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: junio 2018
fecha y hora del accidente de transito: — —
clínica de atención primaria: IPS fontibon bienestar
Exámenes diagnósticos realizados: resonancia tac
atención de médicos especialistas: neurocirugia internista medicogeneral
tratamientos realizados: trasplante total cadera resección
Recomendaciones dadas hasta la fecha de ingreso de las terapias: — —
— — —

Antecedentes:
Patologicos: tumor benigno Traumaticos: ninguno
Toxico-alergicos: ninguno Quirúrgicos: resección trasplante cadera
Infecciosos: ninguno Farmacologios: tegretol ciclosporina aspirina 100 pec clorfenamina jarabe

ÁREA DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL:

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

Actividades de la Vida Diaria BÁSICAS	Descripción
Cuidado Personal	dependencia en actividades de la vida diaria
Movilidad funcional	no funcional

Escaneado con CamScanner

00000404

Locomoción	dificultades patron de marcha apoyo caminador
INSTRUMENTALES	
Comunicación **Comprensión** **Rutina de medicamentos** **Manejo del dinero** **Manejo del transporte** **Manejo del hogar**	presenta dependencia por parte de cuidador
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		X			
*Esterognosia		X			
*Respuesta al dolor		X			
*Kinestesia		X			
*oclusión visual		X			
*Figura-fondo		X			
*Relaciones espaciales		X			
*Esquema Corporal		X			
Neuromuscular					
*Reflejo		X			

Escaneado con CamScanner

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

DESTREZAS PSICOSOCIALES Y COMPONENTES PSICOLÓGICOS

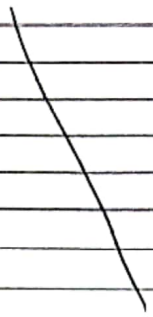
Psicológicos	**Funcional**	**semifuncional**	**disfuncional**	**No aplica**	**Observaciones**
*Roles		X			
*Valores		X			
*Intereses			X		
*Iniciación de la actividad		X			
*Terminación de la actividad		X			
*Concepto de si mismo			X		

Escaneado con CamScanner

00000406

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

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



Concepto ocupacional: paciente con diagnostico tumor benigno cerebral aun presenta deficit a nivel mus culo esqueletico y cognitivo restricción en desempeño de actividades de la vida diaria e instrumentales.

Historia ocupacional:

Nombre del terapeuta: Jenny silva

Firma:

N° de registro 078865

Escaneado con CamScanner

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIA OCUPACIONAL

Este documento sirve para que usted o quien lo represente de su consentimiento para el tratamiento de Terapia ocupacional, esto significa que entiende en que consiste el tratamiento y nos autoriza a realizarlo.

Puede usted retirar este consentimiento cuando lo desee, firmarlo no lo obliga a terminar el tratamiento, de su rechazo no deriva ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención. Antes de firmar, es importante que lea despacio la siguiente información.

Díganos si tiene alguna duda o necesita más información. Le atenderemos con mucho gusto.

El tratamiento de Terapia ocupacional consiste en: (a usted se le realizará lo que se encuentra marcado con una X en el cuadro de la izquierda)

- [x] Movimiento de las diferentes articulaciones
- [x] Actividades terapéuticas para aumentar fuerza muscular
- [ ] Desarrollo de patrones funcionales (mano-parte del cuerpo)
- [x] Entrenamiento de patrones integrales (mano-acción motora)
- [x] Manejo de coordinación
- [x] Control motor y conciencia corporal
- [x] Manejo de sensibilidad
- [x] Estimulación sensorial
- [ ] Manejo de ritmos de trabajo
- [ ] Estimulación cognitiva
- [ ] Otros

Esperamos lograr el (indicar en porcentaje) 75%. 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 22/10/2021 Hora: 8:00 Nº de Terapias: 7 Diagnóstico: Tumor benigno cerebral

Yo Martha Daza con documento de identidad: 51941838 como (parentesco con el Paciente) Hermana en calidad de responsable del paciente(nombre del paciente) Orlando Daza Angulo con documento de identidad (del paciente) 19.467738

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

Martha Daza

Firma paciente

CC. 51.941838 Bta

Firma profesional

CC. 52664510 RP 018865

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: 22/10/2021

Firma: Martha Diaz A.

Nombre: Martha Diaz Angulo

Número de identificación: 51.941838 Bta.

Escaneado con CamScanner

Fecha 22/10/2021 hora 8:0 N° de terapias 7

Nombre: orlando Daza Angulo Cedula: 19467733

✓ **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			HEPATITIS	X	
NEUMONÍA		X	VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH)	X	
TUBERCULOSIS	X		CÁNCER	(X)	(X)

✓ **CONOCIMIENTO DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES**

Yo Martha Daza Angulo con N° de cedula 51.941838

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.

Martha Daza

Firma del paciente o responsable

Escaneado con CamScanner

AUTORIZACIÓN 00000410

Yo Martha Daza Angulo identificado con cc 51941838 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: orlando daza **IDENTIFICACION** 19467733

FIRMA Martha Daza

FECHA: 22/10/2021 **HORA:** 8:00 **ALCALDIA** X **PARTICULAR**____ **ARL**____

Escaneado con CamScanner

FIRMA DE RECIBIDO DE DOCUMENTOS DOMICILIARIOS

00000411

TERAPEUTA RESPONSABLE: Jenny Silva

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: orlando diaz IDENTIFICACION 19467733

FECHA: 27/01/2021 HORA: 8:00 ALCALDIA X PARTICULAR_____ ARL_____

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

Escaneado con CamScanner

VALORACIÓN DEL DOMICILIO PARA ATENCIÓN A PACIENTES DOMICILIARIOS

FECHA: 22/10/2021 HORA: 8:00

NOMBRE DEL PACIENTE: orlando daza Cédula: 19467733

DIAGNOSTICO: tumor benigno cerebral

DIRECCIÓN: Carrera 17 N° 11-45

El domicilio cuenta:

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

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 Cedula: 19467733

La visita fue atendida por:

NOMBRE: Martha Daza Angulo Cedula: 3145341131

Parentesco del paciente: Hermana Firma: Martha Daza

Escaneado con CamScanner

Escala de MORSE

ITEM	ESCALA	PUNTAJE
Antecedentes de caídas recientes en los últimos tres meses	NO Puntaje 0	0
	SI Puntaje 25	
Diagnostico secundario	NO Puntaje 0	15
	SI Puntaje 15	
Ayuda para deambular: • Reposo en cama/ asistencia de enfermería • Bastón/muletas/caminador. • Se apoya en los muebles.	Puntaje 0	15
	Puntaje 15	
	Puntaje 30	
Vía Venosa	NO Puntaje 0	0
	SI Puntaje 20	
Marcha: • Normal/en reposo/en cama • Débil • Alterada requiere asistencia	Puntaje 0	20
	Puntaje 10	
	Puntaje 20	
Conciencia-estado mental: • Consiente de sus capacidades y limitaciones • No consiente de sus limitaciones	Puntaje 0	0
	Puntaje 15	
	TOTAL	50

Escaneado con CamScanner

Lugar y fecha de emisión: FUNZA, viernes, 05 de noviembre de 2021 22:15:27 **HISTORIA CLÍNICA TERAPIA OCUPACIONAL No. 19.467.733**

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	ORLANDO ALBERTO DAZA ANGULO	
Identificación	CC 19.467.733 Edad: 60 años, 9 meses y 19 días	
Nacimiento	SIN INFORMACIÓN (SIN INFORMACIÓN) martes, 17 de enero de 1961	
Residencia	EL PALMAR Dirección: CRA 17 N 11-45 Teléfono: 8261697/3133212017	
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN	
Responsable	. Parentesco: .- Teléfono:	
Acompañante	Parentesco: Teléfono:	
Entidad	HUMANA EPS: EPS 037 - NUEVA EPS Tipo afiliación: PARTICULAR	
Estado civil: SOLTERO (G.S. y RH:) Religión: (Estrato:) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)		Género: Masculino

FECHA CONSULTA: sábado, 23 de octubre de 2021 10:06:34 a. m. - EDAD: 60 años, 9 meses y 19 días
ANTECEDENTES
- PERSONALES: No refiere
- PATOLÓGICOS: No refiere
- FAMILIARES: No refiere
- FARMACOLÓGICOS: tassoicosina aspirina clorferamina
- QUIRÚRGICOS: resección tumoral trasplante de cadera
- COMUNICATIVOS: No refiere
- OBSERVACIONES: Ninguna

MOTIVO DE CONSULTA: paciente con diagnostico resección tumoral
POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general
ENFERMEDAD ACTUAL: resección tumoral
VALORACIÓN TERAPIA OCUPACIONAL
HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS
- Tono muscular disminuido: MSD Presente MSI Presente
- Fuerza muscular: MSD Ausente MSI Ausente
- Amplitud articular: MSD Ausente MSI Presente
- Sensibilidad: MSD Presente MSI Presente

PATRONES INTEGRALES
- Alcanzar: MSD Ausente 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 Ausente MSI Presente
- Enganche: MSD Presente MSI Presente
- Pinza fina: MSD Ausente MSI Presente
- Pinza lateral: MSD Ausente MSI Presente

PATRONES FUNCIONALES
- Mano-Cabeza: MSD Ausente
- 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 Ausente MSI Ausente
- Mano-Glúteo: MSD Presente MSI Presente
- Mano-Pie: MSD Presente MSI Presente

HABILIDADES SENSORIALES
- Tolera estímulo propioceptivo: SI
- Tolera estímulo gesticularse

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

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA
- Alimentación: Semi-Independiente

- Vestido: Semi-Independiente
- Higiene menor: Dependiente
- Higiene mayor: Dependiente
- Traslados: Dependiente
- Transferencias: Dependiente
- Hábitos y rutinas: Dependiente

OBSERVACIONES: Ninguna

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR

- CUELLO
  Rotación derecha: Regular
  Rotación izquierda: Regular
  Inclinación derecha: Regular
  Inclinación izquierda: Regular
  Flexión: Regular
  Extensión: Regular
- ESCAPULA
  Elevación: MSD Regular MSI Regular
  Depresión: MSD Regular
  Abducción y rotación: MSD Regular
  Aducción: MSD Regular
  Depresión y rotación: MSD Regular
- HOMBRO
  Flexión: MSD Regular MSI Regular
  Extensión: MSD Regular MSI Regular
  Abducción: MSD Regular MSI Regular
  Aducción horizontal: MSD Regular MSI Regular
  Rotación interna: MSD Regular MSI Regular
  Rotación externa: MSI Regular
- CODO
  Flexión: MSD Regular MSI Bueno
  Extensión: MSD Regular MSI Bueno
- ANTEBRAZO
  Supinación: MSD Regular MSI Bueno
  Pronación: MSD Regular MSI Bueno
- MUÑECA
  Flexión: MSD Regular MSI Bueno
  Extensión: MSD Regular MSI Bueno
- PULGAR
  Flexión: MSD Regular
  Extensión: MSD Regular
  Aducción: MSD Regular
  Abducción: MSD Regular
  Oponencia: MSD Regular
- DEDOS
  Flexión: MSD Regular MSI Bueno
  Extensión: MSD Regular MSI Bueno
  Aducción: MSD Regular MSI Bueno
  Abducción: MSD Regular MSI Bueno

OBSERVACIONES: Ninguna

DIAGNÓSTICOS

Principal: D332-TUMOR BENIGNO DE ENCÉFALO, PARTE NO ESPECIFICADA Tipo: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA

Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 1

CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones

TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)

HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres

PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas

HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo, Vestibular

HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Alimentación, Vestido, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con diagnostico resección tumor benigno quien presenta déficit a nivel musculo esquelético y cognitivo limitación en movilidad funcional proceso cognitivos con dependencia en ejecución de actividades de hábitos y rutinas e instrumentales praxis del vestido semifuncionalidad en desempeño de actividades de la vida diaria finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr. (a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: domingo, 24 de octubre de 2021 10:23:32 a. m. - EDAD: 60 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 2
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Alimentación, Vestido, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve integración propioceptiva contracciones musculares movilidad articular para miembros superiores finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: D332-TUMOR BENIGNO DE ENCÉFALO, PARTE NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: martes, 26 de octubre de 2021 10:25:16 a. m. - EDAD: 60 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 3
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad, Tolerancia a la frustración
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Alimentación, Vestido, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve coordinación óculo manual actividad ejecución de alcances finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: D332-TUMOR BENIGNO DE ENCÉFALO, PARTE NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: miércoles, 27 de octubre de 2021 10:27:08 a. m. - EDAD: 60 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 4
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo

HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Alimentación, Vestido, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueven praxis motoras finas actividad de ubicación de bandas elásticas en geo plano presenta fallas en coordinación finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: D332-TUMOR BENIGNO DE ENCÉFALO, PARTE NO ESPECIFICADA Tipo: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA
Dr. (a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: jueves, 28 de octubre de 2021 10:29:49 a. m. - EDAD: 60 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 5
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Alimentación, Vestido, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve amplitud articular para miembros superiores actividad con uso de palo y banda elástica finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: D332-TUMOR BENIGNO DE ENCÉFALO, PARTE NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: viernes, 29 de octubre de 2021 10:33:33 a. m. - EDAD: 60 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 6
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas
HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
IMAGEN CORPORAL: Reconocimiento, Concepto
HABILIDADES PROCESAMIENTO: Tolerancia a la actividad
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA: Alimentación, Vestido, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se promueve coordinación viso motriz actividad encajado y desencajado de piezas finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: D332-TUMOR BENIGNO DE ENCÉFALO, PARTE NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865

FECHA CONSULTA: sábado, 30 de octubre de 2021 10:36:01 a. m. - EDAD: 60 años, 9 meses y 19 días
EVOLUCIÓN TERAPÉUTICA
Hora de ingreso: 7 Hora de salida: 8 No. de sesión: 7
CONDUCTA: paciente con quien se realiza intervención domiciliaria se encuentra en adecuadas condiciones
TRABAJO REALIZADO: HABILIDADES MOTORAS BÁSICAS: Tono muscular, Fuerza muscular, Amplitud articular, Sensibilidad, Fortalecimiento de patrones motores, Rehabilitación funcional de MMSS (miembros superiores)
HABILIDADES GRAFOMOTORAS: Dominancia manual, Garabateo, Enhebrado/Encajado, Precisión y destreza, Rasgado de papel, Fuerza en agarres
PATRONES INTEGRALES: Alcanzar, Lanzar, Agarres, Enganche, Pinzas

HABILIDADES SENSORIALES: Visual, Auditiva, Táctil, Propioceptivo
HABILIDADES COGNITIVAS: Atención, Concentración, Comprensión de ordenes
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: Alimentación, Vestido, Traslados, Transferencias
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): paciente con quien se finaliza ciclo de intervención por terapia ocupacional se promueve rehabilitación de miembro superior amplitud articular fortalecimiento muscular integración sensorial se evidencia avances en coordinación patrón manual para ejecución de alcances finaliza sesión se dan indicaciones
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: D332-TUMOR BENIGNO DE ENCÉFALO, PARTE NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr. (a). JENNY CONSTANZA SILVA SUAREZ CC No. 52.664.540 - TERAPIA OCUPACIONAL - R.M. 018865
