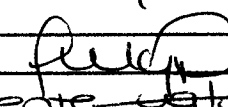


PROGRAMA DE DISCAPACIDAD "RESPLANDECIENDO SIN LÍMITES" FORMATO DE SEGUIMIENTO

NOMBRE DEL USUARIO: Thon Esteban Hernández
DIAGNOSTICO: P.C.
EDAD: 26 años TELÉFONO: 3209063723 DIRECCIÓN: Fongeta
FECHA DE VISITA: ABRIL/2018 ÁREA: FISIOTERAPIA

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA:

Se realiza contacto telefónico, se habla con la mamá que indica la hora de la visita. Al ir al lugar del domicilio por ser tan complicada la dirección se llama a la hermana Yemi Hernández para solicitar más indicaciones, quien de forma muy cordial cancela la terapia (vacación) por ser los 3:20 pm, siendo la hora de la terapia los 3:00 pm se pasa la novedad. 
Se programa nuevamente valoración.

RECOMENDACIONES:

JOANNA M. GARZO
Fisioterapeuta
C.O.P. 52351

Firma de profesional

PROGRAMA DE DISCAPACIDAD "RESPLANDECIENDO SIN LÍMITES" FORMATO DE SEGUIMIENTO

NOMBRE DEL USUARIO: Juan Andrés Jiménez Morcos
DIAGNOSTICO: Parálisis Cerebral/Sind. de Zangher
EDAD: _____ TELÉFONO: 3114961107 DIRECCIÓN: el rincónito / la balsa
FECHA DE VISITA: 04/01/2018 ÁREA: Fisioterapia

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA:

Se realiza segunda visita durante el mes de abril por requerimiento de Desarrollo Social directamente.
Encontramos usuario acompañado por el papá, con signos vitales estables. Se realiza terapia con técnica de bobath utilizando rollo, balón y texturas; se realiza a teleonema del usuario. Finaliza terapia sin complicaciones y con usuario en óptimas condiciones.

RECOMENDACIONES:

Ejercicio a diario.

JOANNA M. GARZÓN DÍAZ
Fisioterapeuta

52357

Firma de profesional

DIAGNOSTICO: RAID

FECHA DE VISITA: 06/11/2018 ÁREA: FISIOTERAPIA

Una acompañada de familiares, con signos vitales estables. Se observa inflamación leve en articulación de rodilla, se trabaja terapia de contraste y terapia de masaje. Finaliza terapia con unida en oídos conductos, con disminución de dolor y de inflamación y sin ninguna complicación.

Colocar Placa calor (conectores) para dissipar calor e no Flomaster.

5235763

Firma de profesional

PROGRAMA DE DISCAPACIDAD "RESPLANDECIENDO SIN LÍMITES" FORMATO DE SEGUIMIENTO

NOMBRE DEL USUARIO: Hernando Becerra
DIAGNOSTICO: Discapacidad visual bilateral
EDAD: _____ TELÉFONO: 3125944351 DIRECCIÓN: C/ 5 #30-16 Co.5
FECHA DE VISITA: abril/2018 ÁREA: Fisioterapia

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA:

Encontramos al usuario acompañado por familiares,
con signos vitales estables; se realizan ejercicios
de mantenimiento = acondicionamiento físico,
en series de 3 por 10 repeticiones.
Se finaliza terapia sin complicaciones y con
usuario en óptimas condiciones.

RECOMENDACIONES:

Realizar ejercicios y caminar a diario para
el mantenimiento físico.

JOHANNA M. GARZÓN DÍAZ
Fisioterapeuta
U.M.A.
92357105

Firma de profesional



PROGRAMA DE DISCAPACIDAD "RESPLANDECIENDO SIN LÍMITES" FORMATO DE SEGUIMIENTO

NOMBRE DEL USUARIO: Julio Molina
 DIAGNOSTICO: Cuadruplejía
 EDAD: _____ TELÉFONO: 9132385266 DIRECCIÓN: C/7 #711
 FECHA DE VISITA: abril /2018 ÁREA Fisioterapia

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA:

Enuentro usuario acompañado por la esposa, con signos vitales estables, se realizan movilizaciones articulares de MMII y estiramientos de cada grupo muscular de MMII, se ejecuta marcha en caminador y barras paralelas.
 Se finaliza terapia sin complicaciones y con usuario en óptimas condiciones.

RECOMENDACIONES:

Ejercicios a Domicilio

JOANNA M. GARZÓN DÍAZ
 Fisioterapeuta
 C.M.B.
 62357163
 Firma de profesional

PROGRAMA DE DISCAPACIDAD "RESPLANDECIENDO SIN LÍMITES" FORMATO DE SEGUIMIENTO

NOMBRE DEL USUARIO: Claudia Vargas
 DIAGNOSTICO: Artrosis Degenerativa
 EDAD: TELÉFONO: 3164365442 DIRECCIÓN: Ibaro III
 FECHA DE VISITA: 06/11/2018 ÁREA: Fisioterapia

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA:

En cuanto a su estado, con signos vitales estables, se realizan estiramientos musculares de MMSS y MMII, movilización articular y ejercicios isométricos para aumentar fuerza muscular.
 Finaliza terapia sin complicaciones y en óptimas condiciones

RECOMENDACIONES:

Realizar ejercicio de forma diaria / continuo

JOANNA M. GARZÓN DÍAZ
 Fisioterapeuta
 U.M.B.
 52351163

Firma de profesional

PROGRAMA DE DISCAPACIDAD "RESPLANDECIENDO SIN LÍMITES" FORMATO DE SEGUIMIENTO

NOMBRE DEL USUARIO: Ana María Santander
DIAGNOSTICO: Artitis Juvenil
EDAD: _____ TELÉFONO: 3107680711 DIRECCIÓN: Cx 6 #7-35
FECHA DE VISITA: 06/11/2018 ÁREA: FISIOTERAPIA

DESCRIPCIÓN DE LA VISITA:

Encuentro usuaria acompañada por la mamá, con signos vitales estables, se realizan ejercicios para aumentar rango de movimiento, se realiza terapia sedentaria en amputaciones de MMSS para disminuir dolor. Se realizan estiramientos musculares a tolerancia de la usuaria.
Se termina terapia sin complicaciones y con usuaria en buenas condiciones.

RECOMENDACIONES:

Realizar ejercicio a diario.

JOANNA M. GARZÓN DÍAZ
Fisioterapeuta
U.M.B.
32 357 14 35

Firma de profesional