Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.5225771
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	6 horas de tiempo transcurrido *(17/07/2023 10:08:53 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	CO1.PCCNTR.5225771
Objeto del contrato	Prestar los servicios de atención de salud en el área de terapias especializadas y servicios ambulatorios de terapias tales como: Fisioterapia, terapia respiratoria, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, fonoaudiología, terapia domiciliaria, y demás servicios afines remitidos por el médico asesor, para los beneficiarios en la ciudad de Neiva, de acuerdo con los requerimientos de salud de los usuarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Huila.
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	163 Días
Fecha de inicio de contrato	*
Fecha de terminación del contrato	29/12/2023 11:59 PM *
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑Sí ☐No *
Fecha de inicio de liquidación	1/01/2024 6:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	30/04/2024 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

SENA Regional Huila Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

COLOMBIA, Neiva

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

CentroTerapias Ips
Servicios integrales de salud
COLOMBIA, Neiva
Número de documento 900299522

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
Centro de Terapias Ips & Cia LTDA	Bancolombia	Corriente	53474424565

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor
Aprobado por: *Neyla Yasmin Gomez Toledo* ***Fecha de aprobación:*** *17/07/2023 11:46:15 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal
Aprobado por: *ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO* ***Fecha de aprobación:*** *17/07/2023 4:19:34 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Sí ☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	☐Sí ☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	Como acordado previamente
El contrato puede ser prorrogado	☑Sí ☐No
Fecha de notificación de prorrogación	15/12/2023 6:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?	☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑Sí ☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Sí ☑No

Seriedad de la oferta ☐Sí ☑No

Cumplimiento ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato			
☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	40 minutos para terminar *(17/07/2023 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Pago de salarios			
☑% del valor del contrato	5,00	Fecha de vigencia (desde)	1 hora para terminar *(17/07/2023 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	17/07/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Calidad del servicio			
☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	40 minutos para terminar *(17/07/2023 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/04/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☑Sí ☐No

☑No. de SMMLV 200

Fecha límite para entrega de garantías: 40 minutos para terminar *(17/07/2023 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados						

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.5225771

Proveedor Centro de Terapias Ips & Cia LTDA

Creado por GINA PAOLA DIAZ TOVAR

Agregado en 1 hora de tiempo transcurrido *(17/07/2023 3:02:11 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Comentario El presente contrato se deriva del proceso https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.4672841&isFromPublicArea=True&isModal=False

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Carrera 5 No. 16-16

Ubicación CO-HUI-41001 - Neiva

País COLOMBIA

Departamento Huila

Municipio Neiva

Dirección Carrera 5 No. 16-16

Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Carrera 5 No. 16 -16	COLOMBIA > Huila > Neiva

1 CO1.PCCNTR.5225771

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
15.000.000,00	15.000.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
		Prestar los servicios de atención de salud en el área de terapias especializadas y servicios						

1	85122101		ambulatorios de terapias tales como: Fisioterapia, terapia respiratoria, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, foncaudiología, terapia domiciliaria, y demás servicios afines remitidos por el médico asesor, para los beneficiarios en la ciudad de Neiva, de acuerdo con los requerimientos de salud de los usuarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Huila. **Comentarios proveedor:** Ver anexo oferta economica	1,00	UN	15.000.000,00	15.000.000,00	15.000.000,00	15.000.000,00

Documentos del contrato

	Descripción	Nombre del documento	Detalle
☐	Aceptacion de Oferta Proceso MC-HIL-010-2023.pdf	Aceptacion de Oferta Proceso MC-HIL-010-2023.pdf	(detalle)
☐	4. CDP 2923 SERVICIO MÉDICO- TERAPIAS SMA VIGENCIA 2023.PD.pdf	4. CDP 2923 SERVICIO MÉDICO- TERAPIAS SMA VIGENCIA 2023.PD.pdf	(detalle)
☐	9. GCCON-F-046_Formato_estudios_previos terapias.pdf	9. GCCON-F-046_Formato_estudios_previos terapias.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	ADRIANA MILENA GASC	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	26428956	Guardar y notificar
Supervisor	PABLO JOSE GOMEZ R	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	7726738	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	ADRIANA MILENA GASC	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	26428956	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del pago	ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO	17/07/2023 4:19:35 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO
Ordenador del Gasto	ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO	17/07/2023 4:19:35 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO
Supervisor	PABLO JOSE GOMEZ RUBIANO	17/07/2023 4:19:35 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz: ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto: Inversión

Fuente de los recursos:	Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	15.000.000
Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI	0
Sistema General de Regalias - SGR	0
Recursos Própios (Alcaldías y Gobernaciones)	0
Recursos de Crédito	0
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)	0
Total	15.000.000

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2018011000764	2023	Validado

Entidad Estatal registrada en el SIIF: ☑Sí ☐No

Código de autorización:

Código unidad/subunidad ejecutora: 36-02-00-041-

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora	
☐	2923	CDP	Generado	15.000.000 COP	15.000.000 COP	36-02-00-041-000000	Editar

Saldo de CDP: 15.000.000 COP

Saldo de vigencias futuras: 0 COP

Saldo total a comprometer: 15.000.000 COP

Última consulta a SIIF: Exito

Fecha de consulta SIIF: 29/06/2023 10:36 AM

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Saldo de compromisos CDP

Saldo de compromisos AVF

Saldo total comprometido

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF: -

FORMATO
ACTA DE INICIO

CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.5225771 de 2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE SALUD EN EL ÁREA DE TERAPIAS ESPECIALIZADAS Y SERVICIOS AMBULATORIOS DE TERAPIAS TALES COMO: FISIOTERAPIA, TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE, FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA DOMICILIARIA, Y DEMÁS SERVICIOS AFINES REMITIDOS POR EL MÉDICO ASESOR, PARA LOS BENEFICIARIOS EN LA CIUDAD DE NEIVA, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE SALUD DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL HUILA.
VALOR:	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE
CONTRATISTA:	CENTRO DE TERAPIAS IPS & CIA LTDA
NIT No.:	900299522-1
REPRESENTANTE LEGAL:	NEYLA YASMIN GOMEZ TOLEDO-C.C. 36302551
SUPERVISOR DESIGNADO:	PABLO JOSÉ GÓMEZ RUBIANO
PLAZO:	HASTA EL 29/12/2023 o hasta agotar el presupuesto.
LUGAR DE EJECUCIÓN:	NEIVA (HUILA)

En la ciudad de Neiva, a los **diecinueve (19) días de julio de 2023**, entre los suscritos **ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO**, identificada con la cédula ciudadanía No. 26.428.956 de Neiva (Huila), en calidad de Directora (E) Regional Huila, por el **SENA**, y por la otra parte **NEYLA YASMIN GOMEZ TOLEDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 36302551 expedida de Neiva, en calidad de Representante Legal de la **CENTRO DE TERAPIAS IPS & CIA LTDA**, con Nit. 900299522-1, hemos convenido suscribir el acta de inicio del contrato No. CO1.PCCNTR.5225771 de 2023, bajo los términos que anteceden y los siguientes:

Número y fecha del registro presupuestal: No. 58923 del 18/07/2023.

Fecha de aprobación de las garantías: dieciocho (18) julio de 2023
Fecha de inicio: diecinueve (19) de julio de 2023
Fecha de Terminación:
Responsabilidad civil extra contractual- 31/12/2023.
Calidad del Servicio y Cumplimiento del Contrato 30/04/2024
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales 17/07/2026

Firmado digitalmente por ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO

ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO
Directora Regional (E)

NEYLA YASMIN GOMEZ TOLEDO
Representante Legal CENTRO DE TERAPIAS IPS & CIA LTDA Nit. 900299522-1

PABLO JOSE GÓMEZ RUBIANO
Supervisor del Contrato

Proyectó: Pablo José Gómez Rubiano
Técnico Grado 2, Grupo Regional Gestión del Talento Humano, SENA Huila

Neiva 05 de septiembre del 2023

Cuenta de cobro N.02

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT 899999034-1

DEBE A:

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
NIT 900299522-1

LA SUMA DE: Cuatro millones setecientos cincuenta y otros mil ciento ochenta y siete pesos **($4.758.187).**

POR CONCEPTO: Prestación de servicios de Terapias Física en consulta Externa y Domiciliaria a los usuarios del SENA, correspondiente al periodo de 01 al 31 de AGOSTO de 2023.

Anexos:

Relación de facturas
Copia Certificado Bancario
Copia Rut
Copia de pago de seguridad social.
Facturas con sus respectivos soportes.

Atentamente

NEYLA YASMIN GÓMEZ TOLEDO

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
RELACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA

No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	NOMBRE DEL PACIENTE	ORDEN DE ATENCION No.	FECHA DE LA ORDEN	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADO
CC	36069928	CARMEN ELENA OJEDA POLANIA	1242	01/08/2023	T. FISICA DOMICILIARIO	$ 673.348
CC	1638351	IGNACIO ALDREDO PEREZ SILVA	1310	11/08/2023	T. FISICA DOMICILIARIO	
CC	1638351	IGNACIO ALDREDO PEREZ SILVA			T. RESPIRATORIA DOMICILIARIA	$ 2.071.840
CC	26408660	BEATRIZ QUINTERO DE GALVIS	1257	08/08/2023	T. FISICA DOMICILIARIO	$ 155.388
CC	36069928	CARMEN ELENA OJEDA POLANIA	1284	09/08/2023	T. FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA	$ 362.572
CC	26468439	MELBA TRUJILLO BURGOS	1244	01/08/2023	T. FISICA	$ 183.066
CC	26458310	LUCILA MANRIQUE PEREZ	1317	11/08/2023	T. FISICA	$ 122.044
CC	36169753	MARIA OFIR BONILLA GARCIA	1239	28/07/2023	T. FISICA	$ 488.176
CC	36307360	GENNY MEDINA CALDERON	1245	01/08/2023	T. FISICA	$ 183.066
CC	55188682	VILMA ISABEL VIVIAS TAMAYO	1203	25/07/2023	T. FISICA	$ 518.687
					VALOR TOTAL	**$ 4.758.187**

INFORME MENSUAL DE CONTRATISTA S.M.A. HUILA

Neiva, 5 de Septiembre de 2023

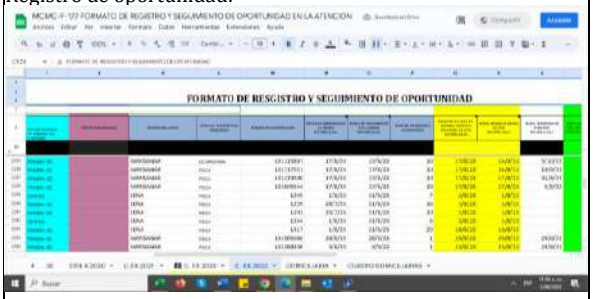
Señores:
Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"
Atn: PABLO JOSÉ GÓMEZ RUBIANO
Supervisión del Contrato No. CO1.PCCNTR.5225771 de 2023
Neiva – Huila

Asunto: Informe mensual de contrato No. CO1.PCCNTR.5225771 de 2023, Mes de AGOSTO de 2023.

Yo, Neyla Yasmin Gomez Toledo, identificada con C.C. No. 36.302.551 de Neiva, en atención a las condiciones pactadas, conforme a lo establecido en la Oferta Presentada, en el Contrato, demás normas concordantes. Dando cumplimento a las obligaciones relacionadas en los Estudios previos, especialmente en lo expuesto en los numerales 14.1.1. Obligaciones Generales del Contratista y 14.1.2 Obligaciones Específicas del Contratista; a continuación, presento el Informe de supervisión del estado actual del contrato, por parte del Contratista:

CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.5225771 de 2023
TIPO DE CONTRATO:	MÍNIMA CUNTÍA
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE SALUD EN EL ÁREA DE TERAPIAS ESPECIALIZADAS Y SERVICIOS AMBULATORIOS DE TERAPIAS TALES COMO: FISIOTERAPIA, TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE, FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA DOMICILIARIA, Y DEMÁS SERVICIOS AFINES REMITIDOS POR EL MÉDICO ASESOR, PARA LOS BENEFICIARIOS EN LA CIUDAD DE NEIVA, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE SALUD DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL HUILA
VALOR:	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE
CONTRATISTA:	CENTRO DE TERAPIAS IPS & CIA LTDA
NIT:	900.299.522-1
REPRESENTANTE LEGAL (DEL CONTRATISTA)	NEYLA YASMIN GOMEZ TOLEDO
SUPERVISOR y/o ENLACE DEL CONTRATO (DEL CONTRATISTA)	PABLO JOSÉ GÓMEZ RUBIANO
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Neiva – Huila
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	17 de Julio de 2023
FECHA DE INICIO:	19 de Julio de 2023
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	29 de Diciembre de 2023 o hasta agotar el presupuesto.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE
SALDO DEL CONTRATO: (Descontado este corte):	DIEZ MILLONES CERO VEINTIOCHO IL, DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS ($10.028.236) M/CTE

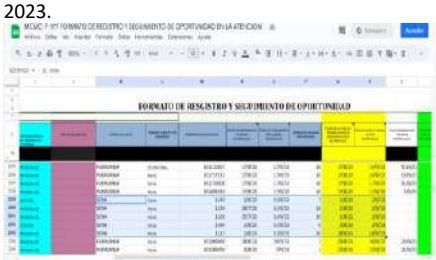
OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA (Numeral 14.1.1 Estudios Previos)

OBLIGACIONES (Incluya todas las obligaciones contractuales)	ACTIVIDADES REALIZADAS POR ELCONTRATISTA	PRODUCTO / EVIDENCIA
1. Acatar la Constitución Política, la ley y las demás disposiciones pertinentes.	El contratista aplica el Manual de ética y buen gobierno, socialización del reglamento de trabajo.	Proceso en SECOP II, Documentos precontractuales y contractuales. https://community.secop.gov.co/Directory/CompanyProfiles/DynamicMyCompanyProfile/ViewProfile?companyCode=702689464&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fSalesContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Administraci%c3%b3n+de+contratos
2. Ejecutar el objeto del Contrato en las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de contratación.	El contratista realiza agendamiento de pacientes con oportunidad no mayor a 2 días. Se provee de oportunidad, accesibilidad, seguridad y pertinencia en todos los procesos asistenciales.	Modelo de atención. (Anexo 1) https://docs.google.com/document/d/0B4i4UiWif2lVN0N5MGE3ZU40NWM/edit?usp=sharing&ouid=100782327955860106454&resourcekey=0-J5W8RZZHm9XIiqJx3ZUVjA&rtpof=true&sd=true Registro de oportunidad: 
3. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto presentadas en la oferta.	Se ha dado cumplimiento con las especificaciones técnicas constitución, la ley y las disposiciones normativas, para eldesarrollo de las actividades.	Servicios prestados, soportados en Facturas: FED1969- FED1970- FED1971- FED1972- FED1973- FED1974- FED1975- FED1976 Y FED 1977.
4. Dar a conocer al SENA cualquier reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre la ejecución del Contrato o sobre sus obligaciones.	Hasta la fecha No se han presentado.	No Aplica
5. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato.	Compromiso anticorrupción.	Anexos que se encuentran en el Proceso enSECOP II
6. El contratista se obliga a mantener indemne al SENA.	Inhabilidades e incompatibilidades	Anexos que se encuentran en el Proceso enSECOP II

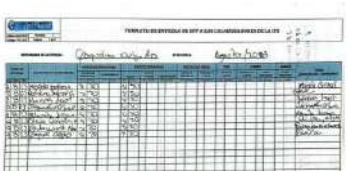
7. Permanecer a paz y salvo en el pago de los aportesal sistema de seguridad social integral, parafiscales y contratación de aprendices, durante todo el tiempo de ejecución del contrato y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, lasLeyes 828 de 2003, 1122 de 2007 y 1562 de 2012, los Decretos 1703 de 2002 y 510 de 2003, el artículo 23 dela Ley 1150 de 2007, la Ley 1562 de 2012 y las demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen.	Centro Terapias aporta soporte de pago de seguridad social, planilla#. 27239802_2023_07_E del operador ASOPAGOS S.A	Planilla No. DetallePlanilla_27560144_2023_08_E, del operador ASOPAGOS S.A. del presente informe, acontinuación, se comparte el link de proceso en SECOP: (Anexo 2) https://drive.google.com/file/d/1Nk-r8o7XOLG8w95fSIWArJ5RcEOEhAYE/view?usp=sharing
8. Dar cumplimiento con todas las obligaciones que se desprendan del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) conforme a las normas aplicables, presentando los documentos respectivos que acrediten todo lo anterior.	Centro Terapias cumple las obligaciones de esta obligación y aporta evidencias.	Se adjunta en anexo, el certificado de cumplimiento de obligaciones relacionadas con la seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente, es decir, el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 1076 de 2015 y demás marco legal aplicable vigente.(Anexo 3 del presente informe) - a continuación, se comparte el link de acceso: https://drive.google.com/file/d/1O9l8QD5oYjGophUjQlP9L1DFTR-XDoom/view?usp=sharing  CentroTerapias EN CUMPLIMIENTO DEL MARCO LEGAL VIGENTE DEL SISTEMA DE GESTIÓN ENSEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
9. El contratista se obliga a sostener los precios ofertados dentro de la ejecución del contrato.	Certificado de sostenibilidad de precios	Enlace proceso enSECOP II, Documentos precontractuales
10. Constituir las garantías pactadas en el contrato, en el tiempo estipulado en el cronograma del proceso de contratación, manteniendo vigentes las mismas, por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución de este; cuando a ello diera lugar.	Pólizas constituidas y vigentes	Enlace proceso enSECOP II, Documentos precontractuales
11. Atender las observaciones, solicitudes y sugerencias que formule el supervisor del contrato y realizar los ajustes a que haya lugar.	Centro Terapias ha mantenido comunicación con la supervisión, para la ejecución del objeto contractual, atendiendo los requerimientos, órdenes de atención enviadas y demás observaciones, ha actuado con buena fe y lealtad.	Comunicaciones electrónicas, chats, llamadas telefónicas.
12. Asistir a las reuniones que sean convocadas por el supervisor del contrato, respecto a la ejecución y el estado del proceso.	Por el periodo de corte no se convocaron reuniones, sin embargo, el contratista atiende lo requerido por la entidad.	Comunicaciones electrónicas, chats, llamadas telefónicas.
13. Reportar al supervisor del contrato, de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que afecte la ejecución del contrato.	No se ha presentado	No Aplica.

14. Avisar al SENA, dentro del día hábil siguiente a conocida su existencia, la causal de incompatibilidad o inhabilidad sobreviniente.	No se ha presentado	No Aplica.
15. Garantizar que el personal de su responsabilidad necesario para la prestación del servicio NO se encuentre incurso en inhabilidad alguna por Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años.	El contratista vincula talento humano con cumplimiento de obligación.	En la fase precontractual se realizaron las validaciones requeridas como requisito habilitante, proceso en SECOP II.
16. Guardar total reserva de la información que conozca en desarrollo de sus actividades. Esta información es de propiedad del SENA y sólo podrá ser divulgada por expreso requerimiento de autoridad competente, es decir guardar la confidencialidad de toda información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia, o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, y responder patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que, por sí, o por un tercero, cause a la administración o a un tercero.	El contratista guarda total confidencialidad con la información suministrada y requerida por el contratante.	Compromiso de confidencialidad inmerso en el contrato y en desarrollo de las actividades contractuales.
17. Velar por el respeto de: a) los derechos constitucionales y laborales de los trabajadores que utilice para la ejecución del contrato, para lo cual, eliminará formas de contratación lesivas de los derechos laborales de los trabajadores; b) la legislación laboral vigente.	El contratista tiene implementado el reglamento interno de trabajo y maneja contratos laborales según lo reglamentario.	Planillas y pagos de seguridad social
18. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando en ellos se cause perjuicio a la entidad o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.	No se ha presentado	No Aplica
19. Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que causen al SENA por el incumplimiento del contrato.	Garantías exigidas: Pólizas	Enlace proceso enSECOP II, Documentos precontractuales y contractuales
20. Pagar al SENA todas las sumas y costos que la entidad deba asumir, por razón de la acción que contraella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del contratista, durante la ejecución del contrato.	Garantías exigidas: Pólizas	Enlace proceso enSECOP II, Documentos precontractuales y contractuales
21. Suscribir oportunamente el acta de liquidación del contrato y las modificaciones si las hubiere.	No se han presentado a la fecha.	No Aplica
22. Las demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación.	El contratista cumple con la solicitud	Correos electrónicos y comunicaciones telefónicas en doble vía

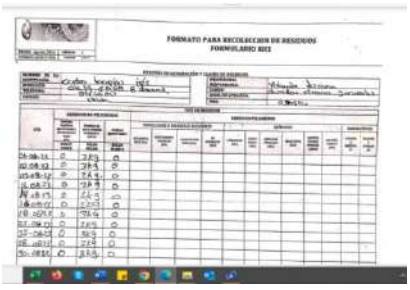
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA (Numeral 14.1.2 Estudios Previos)

OBLIGACIONES (Incluya todas las obligacioness Contractuales)	ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA	PRODUCTO / EVIDENCIA
1. Garantizar el adecuado y total cumplimiento de los servicios inherentes al presente contrato, de conformidad con lo establecido en el objeto contractual, las especificaciones técnicas, el estudio previo y los ofrecimientos de la propuesta presentada.	El contratista ejecuta el contrato conforme a las especificaciones técnicas del objeto.	Facturación No. FED1969- FED1970- FED1971- FED1972- FED1973- FED1974- FED1975- FED1976 Y FED 1977, Corte AGOSTO de 2023, anexos órdenes de atención y demás soportes afines a los servicios.
2. Garantizar la atención integral a los pacientes remitidos por los médicos asesores, de acuerdo con criterios de Accesibilidad, Oportunidad, Seguridad, Pertinencia y Continuidad.	Centro Terapias cuenta con el seguimiento en procesos de calidad, oportunidad, accesibilidad, pertinencia, continuidad y seguridad. A la fecha no se han recibido quejas de los usuarios.	Cuadro de oportunidad del mes de AGOSTO 2023. 
3. Informar al médico y a la Supervisión del SENA los casos en que sea necesaria la hospitalización, tratamiento especializado, la continuación o no del tratamiento, con el fin de adelante para que a través de la entidad se adelanten los trámites administrativos respectivos.	Se mantiene comunicación continua para la continuidad en los tratamientos por corte mensual y por ende emitan ordenamiento.	Correos institucionales.
4. Llevar la historia clínica debidamente diligenciada, efectuar la remisión oportuna de las mismas, dejando constancia con fecha exacta de cada atención o control que se haya prestado, garantizando la reserva de información personal de los pacientes y de sus historias clínicas, cumpliendo con las exigencias legales y éticas sobre el manejo de la Historia Clínica.	Se cumple con estaobligación	Historias clínicas diligenciadas en debida forma, se realizan auditorias para el correcto diligenciamiento y adherencia a los protocolos y así mismo se adjuntan con soportes de factura No. FED1969- FED1970- FED1971- FED1972- FED1973- FED1974- FED1975- FED1976 Y FED 1977.
5. Permitir el acceso a estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesario la verificación y revisión de los servicios prestados y eventualmente el acceso a la entidad para evaluar la calidad del servicio, esto garantizando la reserva legal y el buen nombre de los beneficiarios del servicio médico del SENA Regional Huila.	En caso de que el supervisor los requiera, la IPS atenderá dicha solicitud.	A la fecha no se ha presentado dicha solicitud.
6. Elaborar y presentar mensualmente las cuentas de cobro con los respectivos soportes, anexando las Órdenes de Atención, adicionalmente: Hoja de administración de tratamientos, Historia Clínica en general, así como los demás soportes requeridos por la Entidad para la gestión de cuentas. Las cuentas en ningún caso podrán presentarse por sumas superiores a las tarifas ofrecidas en su propuesta y aceptadas por el SENA.	El contratista aporta mensualmente la cuenta con los respectivos anexos.	Facturación No. FACTURA No. FED1969- FED1970- FED1971- FED1972- FED1973- FED1974- FED1975- FED1976 Y FED 1977, Corte AGOSTO de 2023, anexos órdenes de atención y demás soportes afines al servicio.
7. Abstenerse de emitir incapacidades, fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será soporte de estas solicitudes.	Incapacidades y formulas - No aplica a nuestros servicios.	No aplica.

8. Cumplir con los ordenamientos éticos y morales que impone la profesión médica.	Nuestro personal cumple con los principios éticos y morales de la profesión.	
9. Informar al SENA todos los casos en que se presenten eventuales suplantaciones o fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad en torno a la prestación del servicio, sin perjuicio de las actuaciones que deba adelantar la entidad prestadora ante las autoridades competentes.	La IPS se compromete en informar	Comunicación en correos institucional.
10. Designar un profesional del área Administrativa, en calidad de Supervisión y Enlace con la Entidad Contratante, que garantice la realización coordinada y oportuna de los servicios contratados, de conformidad con lo establecido en el Estudio Previo y la oferta presentada; de igual forma que coadyuve con la solución de las eventuales novedades que se presentaren en el desarrollo de la ejecución de este.	La IPS reportó la profesional que realizará para el contrato vigente, el Enlace entre Contratista y Sena.	El profesional a cargo asignado por la IPS corresponde a Neyla Yasmín Gómez Toledo – Gerente de la IPS y para el agendamiento está a cargo Yaqueline Delgado auxiliar administrativa.
11. Entregar informes mensuales de ejecución contractual a la supervisión de la Entidad Contratante, junto con los anexos del corte de facturación; que den cuenta del cumplimiento de las obligaciones, en el que se relacione la ejecución y saldo del contrato. Para el efecto, la supervisión aportará en su momento los formatos sugeridos por la Entidad.	La IPS aportó el Informe por parte del Contratista, para el corte de facturación.	Cuenta presentada por los servicios prestados, soportados en Facturas No. FED1969- FED1970- FED1971- FED1972- FED1973- FED1974- FED1975- FED1976 Y FED 1977
12. Garantizar la reserva legal de la información y documentos expresamente sometidos por la Constitución o la ley, y en especial los que involucren derechos a la privacidad e intimidad de las personas, incluidas en las historias clínicas de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Huila, salvo que sean solicitados por los propios interesados o por sus apoderados con facultad expresa para acceder a esa información. Si se insiste en la petición de información o de documentos que contiene reserva se deberá aplicar lo descrito por el artículo 26 de la ley 1437 de 2011.	Se cumple con el acceso según lo enuncia el Manual de Historias clínicas de la IPS, cumpliendo con la reglamentación.	Se adjunta Manual de Historia Clínica. (Anexo 4 del presente Informe) - a continuación, se comparte el link de acceso: https://drive.google.com/file/d/1aJE-xoDLNOBZzhQf1U7br-iuqnBvbexg/view?usp=sharing 
13. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios a contratar, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualizada o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.	Centro de terapias IPS cuenta con equipo humano y tecnológico acorde a las necesidades de los servicios que se encuentren habilitados ante secretaria de salud Departamental.	Enlace de etapa precontractual – anexos de habilitación.
14. Informar mensualmente a la Supervisión del SENA, el saldo del contrato y en todo caso enviar alertas al ejecutar 70, 80 y 90% del presupuesto, con seguimiento posterior a diario y/o según demanda del servicio, hasta agotar el presupuesto. La Entidad en ninguna circunstancia pagará valor superior al contratado, por tanto, el prestador deberá suspender la prestación del servicio al ejecutar valor inferior y/o igual al 100% del presupuesto asignado, poniendo en conocimiento al supervisor para las conciliaciones y trámites subsiguientes.	En los soportes de la cuenta el contratista allega mensualmente el saldo del contrato	Informe mensual de contratista.
15. Las demás obligaciones relacionadas y/o derivadas que garanticen a satisfacción la realización del objeto contractual, resultado del presente proceso de contratación.	Se mantiene constante comunicación entre la IPS y el supervisor del contrato con el fin de hacer que los servicios se presten de acuerdo con lo contratado.	Correos institucionales, llamadas telefónicas.
Seguridad y Salud en el Trabajo		

1. El contratista deberá garantizar, que el personal encargado de la ejecución del objeto contractual se encuentra debidamente afiliado al régimen de seguridad social en pensión, salud y riesgos laborales (requisito indispensable para el inicio de actividades).	El contratista tiene personal vinculado y cancela seguridad social de acuerdo con la norma.	Planilla No._27560144_2023_08_E, del operador ASOPAGOS S.A. del presente informe, acontinuación, se comparte el link de proceso en SECOP: (Anexo 2) https://drive.google.com/file/d/1Nk-r8o7XOLG8w95fSIWArJ5RcEOEhAYE/view?usp=sharing
2. El contratista deberá dotar de todos los elementos de Protección Personal y de bioseguridad necesarios para garantizar la integridad del personal encargado de la ejecución del objeto contractual	La IPS entrega a los colaboradores los EPP necesarios para el desarrollo dela labor.	Adjunto planilla de entrega de EPP del mes de AGOSTO de 2023. (Anexo 5 del presente Informe) - a continuación, se comparte el link de acceso: https://drive.google.com/drive/folders/17espFEiC3jE0Ekaod34gj2xw-N1gbUwC?usp=sharing 
3. Cumplir con los protocolos generales de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de virus e infecciones.	El contratista allegó protocolo de bioseguridad en fase precontractual, y cuenta con estaciones de bioseguridad con disponibilidad de alcohol antiséptico y elementos afines.	Enlace proceso en SECOP II, Documentos precontractuales y contractuales Manual de Bioseguridad (Anexo 7) del presente informe https://drive.google.com/file/d/1HGQ4BpCU2vRZNwaqrSl-kAP7rKx6IpnD/view?usp=sharing 
4. El contratista deberá reportar por escrito al supervisor del contrato, los accidentes que se llegasen a presentar durante el desarrollo del objeto contractual, en un tiempo no mayor a tres días hábiles del evento; por otra parte, en el reporte deberá adjuntar el FURAT.	No se han presentado.	No aplica.
5. El inmueble donde se vaya a prestar el servicio deberá contar con los elementos básicos para atender una emergencia: botiquín, camillas, kit de inmovilizadores, y a su vez, que se encuentren libres de obstáculos, visibles y de fácil acceso. Así mismo, deberá garantizar que la salida de emergencia se encuentre disponible para uso de ella, ante cualquier eventualidad que llegará a presentarse durante el desarrollo de la actividad.	El contratista cuenta con botiquín, camillas y kits de inmovilizaciones El contratista cuenta con la iluminación y ventilación adecuada natural y artificial El contratista cuenta con señalización.	 

		
6. El inmueble donde se vaya a prestar el servicio deberá contar con los elementos y/o recursos de bioseguridad para mitigar y controlar la propagación del Covid-19 y otros virus o bacterias.	El contratista tiene estaciones de bioseguridad en sus instalaciones.	  
7. Garantizar que el inmueble donde se vaya a prestar el servicio cuente con condiciones locativas seguras (techo, paredes, puertas, pisos, entre otros), con el fin de prevenir accidentes en los ocupantes.	El contratista cuenta con la infraestructura adecuada.	

8. Garantizar que el inmueble donde se vaya a prestar el servicio cuente con buena iluminación y ventilación, bien sea natural o artificial.	El contratista cumple con la obligación.	
9. Dar cumplimiento con todas las obligaciones que se desprendan del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) conforme a las normas aplicables, presentando los documentos respectivos que acrediten todo lo anterior.	El contratista cumple con la obligación.	Se adjunta en anexo, el certificado de cumplimiento de obligaciones relacionadas con la seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente, es decir, el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 1076 de 2015 y demás marco legal aplicable vigente.(Anexo 3) https://drive.google.com/file/d/1O9l8QD5oYjGophUjQlP9L1DFTR-XDoom/view?usp=sharing
Ambiental		
1. Cumplir con la política ambiental del SENA, implementando buenas prácticas ambientales relacionadas con el ahorro y el uso eficiente de agua, energía y papel y manejo de residuos sólidos.	El contratista realiza uso eficiente de los recursos, presenta cuenta de cobro por medio electrónico.	Facturación No. FACTURA FED1969- FED1970- FED1971- FED1972- FED1973- FED1974- FED1975- FED1976 Y FED 1977, Corte AGOSTO de 2023, anexos órdenes de atención y demás soportes afines al servicio.
2. Entregar los certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA.	La IPS cumple con la obligación.	Adjunto certificado de INCIHUILA del mes de AGOSTO 2023. (Anexo 5 del presente informe) -- a continuación, se comparte el link de acceso: https://drive.google.com/file/d/15RUT7dalcCsaWc8o1z02o_r5g5EV7CTq/view?usp=sharing
3. Entregar copia del formato RH1 con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados.	Contratista aporta formulario RH1	Adjunto copia del formato RH1 de AGOSTO 2023 (Anexo 6 del presente informe) -- a continuación, se comparte el link de acceso: https://drive.google.com/drive/folders/1C_V6K0A_ZzbaG5E1BnLfYW2bcIbB0NUE?usp=sharing 

A continuación, presentamos el estado de cumplimiento de las obligaciones al sistema de Seguridad social y aportes parafiscales del contrato:

El contratista durante la ejecución del contrato ha cumplido el pago de seguridad social y aportes parafiscales (SÍ: __x_) - (NO: ___), según Planilla de pago de seguridad social Planilla No. DetallePlanilla_27560144_2023_08_E, del operador ASOPAGOS S.A.

OBSERVACIONES: Adjunto planilla.

Cordialmente,

NEYLA YASMIN GOMEZ TOLEDO
Identificación: 36.302.551
Cargo: Gerente

ANEXOS LINK

1. Modelo de atención. **(Anexo 1)**
https://docs.google.com/document/d/0B4i4UiWif2lVN0N5MGE3ZU40NWM/edit?usp=sharing&ouid=100782327955860106454&resourcekey=0-J5W8RZZHm9XIiqJx3ZUVjA&rtpof=true&sd=true

2. Planilla No. _27560144_2023_08_E, del operador ASOPAGOS S.A. del presente informe, acontinuación, se comparte el link de proceso en SECOP: **(Anexo 2)**
https://drive.google.com/file/d/1Nk-r8o7XOLG8w95fSIWArJ5RcEOEhAYE/view?usp=sharing

3. Certificado de cumplimiento de obligaciones relacionadas con la seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente, es decir, el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 1076 de 2015 y demás marco legal aplicable vigente.(**Anexo 3**)
https://drive.google.com/file/d/1O9l8QD5oYjGophUjQlP9L1DFTR-XDoom/view?usp=sharing

4. Manual de Historia Clínica. (**Anexo 4**):
https://drive.google.com/file/d/1aJE-xoDLNOBZzhQf1U7br- iuqnBvbexg/view?usp=sharing

5. Certificado de INCIHUILA del mes de AGOSTO 2023. (**Anexo 5**):
https://drive.google.com/file/d/15RUT7dalcCsaWc8o1z02o_r5g5EV7CTq/view?usp=sharing

6. Formato RH1 de AGOSTO 2023 **(Anexo 6**):
https://drive.google.com/drive/folders/1C_V6K0A_ZzbaG5E1BnLfYW2bcIbB0NUE?usp=sharing

7. Manual de Bioseguridad (**Anexo 7**)
https://drive.google.com/file/d/1HGQ4BpCU2vRZNwaqrSI-kAP7rKx6IpnD/view?usp=sharing

El SUPERVISOR DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.5225771, suscrito el 17 de julio de 2023, respaldado con registro presupuestal No. 58923 del 18 de julio de 2023, suscrito con la **CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA,** identificado con Nit. No. 900299522 -1, cuyo objeto es: "*Prestar los servicios de atención de salud en el área de terapias especializadas y servicios ambulatorios de terapias tales como: Fisioterapia, terapia respiratoria, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, fonoaudiología, terapia domiciliaria, y demás servicios afines remitidos por el médico asesor, para los beneficiarios en la ciudad de Neiva, de acuerdo con los requerimientos de salud de los usuarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Huila.*", durante el periodo comprendido del 1 al 31 de agosto de 2023, realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato, por un valor de **cuatro millones setecientos cincuenta y ocho mil ciento ochenta y siete pesos ($ 4.758.187,00) M/Cte.** Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes a salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Neiva, a los cinco (5) días de octubre de 2023.

No. DE CUENTA DE COBRO	FECHA	VALOR INICIAL	VALOR FINAL
C.C. No. 02	05/09/2023	4.758.187,00	4.758.187,00
TOTAL			**4.758.187,00**

Pablo José Gómez Rubiano
Firma Supervisor

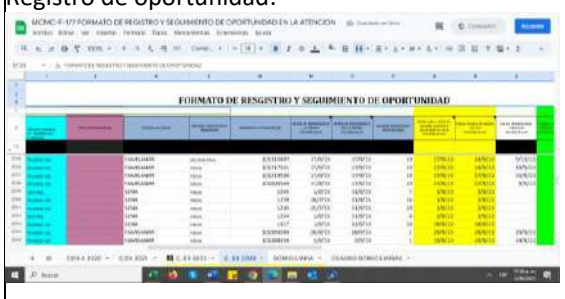
PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME No. 02 del 5/10/2023	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	DIRECCIÓN REGIONAL SENA HUILA
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	PABLO JOSÉ GÓMEZ RUBIANO
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.5225771
TIPO DE CONTRATO:	MÍNIMA CUANTÍA
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE SALUD EN EL ÁREA DE TERAPIAS ESPECIALIZADAS Y SERVICIOS AMBULATORIOS DE TERAPIAS TALES COMO: FISIOTERAPIA, TERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE, FONOAUDIOLOGÍA, TERAPIA DOMICILIARIA, Y DEMÁS SERVICIOS AFINES REMITIDOS POR EL MÉDICO ASESOR, PARA LOS BENEFICIARIOS EN LA CIUDAD DE NEIVA, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE SALUD DE LOS USUARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL HUILA.
VALOR:	$15.000.000,oo
CONTRATISTA:	CENTRO DE TERAPIAS IPS & CIA LTDA
NIT:	900.299.522-1
LUGAR DE EJECUCIÓN:	NEIVA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	17 de julio de 2023
FECHA DE INICIO:	19 de julio de 2023
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	29 de Diciembre de 2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$15.000.000,oo**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$15.000.000,oo**
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO **(Descontado corte cierre de cuenta a AGOSTO de 2023)**	**$ 10.028.236,oo**
PRÓRROGA No	N.A.
ADICIÓN No. X	N.A.
SUSPENSIÓN No. x:	N.A.
FORMA DE PAGO:	30 días, según cuentas presentada y conforme al PAC.

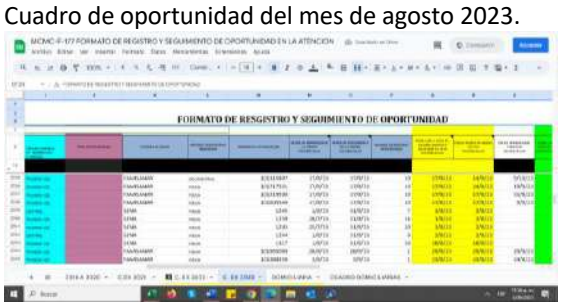
OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA (Numeral 14.1.1 Estudios Previos)

OBLIGACIONES **(Incluya todas las obligacionescontractuales)**	**ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA**	**PRODUCTO / EVIDENCIA**
1. Acatar la Constitución Política, la ley y las demás disposiciones pertinentes.	El contratista aplica el Manual de ética y buen gobierno, socialización del reglamento de trabajo.	Proceso enSECOP II, Documentos precontractuales y contractuales. https://community.secop.gov.co/Directory/CompanyProfiles/DynamicMyCompanyProfile/ViewProfile?companyCode=702689464&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fSalesContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Administraci%c3%b3n+de+contratos
2. Ejecutar el objeto del Contrato en las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de contratación.	El contratista realiza agendamiento de pacientes con oportunidad no mayor a 2 días. Se provee de oportunidad, accesibilidad, seguridad y pertinencia en todos los procesos asistenciales.	Modelo de atención. (Anexo 1) https://docs.google.com/document/d/0B4i4UiWif2lVN0N5MGE3ZU40NWM/edit?usp=sharing&ouid=100782327955860106454&resourcekey=0-J5W8RZZHm9XIiqJx3ZUVjA&rtpof=true&sd=true Registro de oportunidad: 
3. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto presentadas en la oferta.	Se ha dado cumplimiento con las especificaciones técnicasconstitución, la ley y las disposiciones normativas, para el desarrollo de las actividades.	Servicios prestados, soportados en Facturas: FED1969- FED1970- FED1971- FED1972- FED1973- FED1974- FED1975- FED1976 Y FED 1977.
4. Dar a conocer al SENA cualquier reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta odirectamente pueda tener algún efecto sobre la ejecución del Contrato o sobre sus obligaciones.	Hasta la fecha No se han presentado.	No Aplica

5. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo del contrato.	Compromiso anticorrupción.	Anexos que se encuentran en el Proceso enSECOP II
6. El contratista se obliga a mantener indemne al SENA.	Inhabilidades e incompatibilidades	Anexos que se encuentran en el Proceso enSECOP II
7. Permanecer a paz y salvo en el pago de los aportesal sistema de seguridad social integral, parafiscales y contratación de aprendices, durante todo el tiempo de ejecución del contrato y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, lasLeyes 828 de 2003, 1122 de 2007 y 1562 de 2012, los Decretos 1703 de 2002 y 510 de 2003, el artículo 23 dela Ley 1150 de 2007, la Ley 1562 de 2012 y las demás normas que las adicionen, complementen o modifiquen.	Centro Terapias aporta soporte de pago de seguridad social, planilla#. 27239802 y 27560144_2023_08_E del operador ASOPAGOS S.A	Planilla No. DetallePlanilla_27239802 y 27560144_2023_08_E, del operador ASOPAGOS S.A. del presente informe, a continuación, se comparte el link de proceso en SECOP: (Anexo 2) https://drive.google.com/file/d/1Nk-r8o7XOLG8w95fSIWArJ5RcEOEhAYE/view?usp=sharing 
8. Dar cumplimiento con todas las obligaciones que se desprendan del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) conforme a las normas aplicables, presentando los documentos respectivos que acrediten todo lo anterior.	Cumple las obligaciones de esta obligacióny aporta evidencias.	Se adjunta en anexo, el certificado de cumplimiento de obligaciones relacionadas con laseguridad y salud en el trabajo y medio ambiente, es decir, el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 1076 de 2015 y demás marco legal aplicable vigente. (Anexo 3 del presente informe) - a continuación, se comparte el link de acceso: https://drive.google.com/file/d/1N97UYXzouJ1d8Z3TUX743O5XVQ5w3fFH/view?usp=sharing 
9. El contratista se obliga a sostener los preciosofertados dentro de la ejecución del contrato.	Certificado de sostenibilidad de precios	Enlace proceso enSECOP II, Documentos precontractuales
10. Constituir las garantías pactadas en el contrato, enel tiempo estipulado en el cronograma del proceso de contratación, manteniendo vigentes las mismas, por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución de este; cuando a ello diera lugar.	Pólizas constituidas y vigentes	Enlace proceso enSECOP II, Documentos precontractuales
11. Atender las observaciones, solicitudes y sugerencias que formule el supervisor del contrato y realizar los ajustes a que haya lugar.	Centro Terapias ha mantenido comunicación con la supervisión, para la ejecución del objeto contractual, atendiendo los requerimientos, órdenes de atención enviadas y demás observaciones, ha actuado con buena fe y lealtad.	Comunicaciones electrónicas, chats, llamadas telefónicas.
12. Asistir a las reuniones que sean convocadas por el supervisor del contrato, respecto a la ejecución y el estado del proceso.	Por el periodo de corte no se convocaron reuniones, sin embargo, el contratista atiende lo requerido por la entidad.	Comunicaciones electrónicas, chats, llamadas telefónicas.
13. Reportar al supervisor del contrato, de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que afecte la ejecución del contrato.	No se ha presentado	No Aplica.
14. Avisar al SENA, dentro del día hábil siguiente a conocida su existencia, la causal de incompatibilidad o inhabilidad sobreviniente.	No se ha presentado	No Aplica.
15. Garantizar que el personal de su responsabilidad necesario para la prestación del servicio NO se encuentre incurso en inhabilidad alguna por Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años.	El contratista vincula talento humano con cumplimiento de obligación.	En la fase precontractual se realizaron las validaciones requeridas como requisito habilitante, proceso en SECOP II.
16. Guardar total reserva de la información que conozca en desarrollo de sus actividades. Esta información es de propiedad del SENA y sólo podrá ser divulgada por expreso requerimiento de autoridad competente, es decir guardar la confidencialidad de toda información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia, o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular, y responder patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que, por sí, o por un tercero, cause a la administración o a un tercero.	El contratista guarda total confidencialidad con la información suministrada y requerida por el contratante.	Compromiso de confidencialidad inmerso en el contrato y en desarrollo de las actividades contractuales.
17. Velar por el respeto de: a) los derechos constitucionales y laborales de los trabajadores que utilice para la ejecución del contrato, para lo cual, eliminará formas de contratación lesivas de los derechos laborales de los trabajadores; b) la legislación laboral vigente.	El contratista tiene implementado el reglamento interno de trabajo y maneja contratos laborales según loreglamentario.	Planillas y pagos de seguridad social, aportadas en el documento GF de esta cuenta.

18. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando en ellos se cause perjuicio a la entidad o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.	No se ha presentado	No Aplica
19. Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que causen al SENA por el incumplimiento del contrato.	Garantías exigidas: Pólizas	Enlace proceso en SECOP II, Documentos precontractuales y contractuales
20. Pagar al SENA todas las sumas y costos que la entidad deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del contratista, durante la ejecución del contrato.	Garantías exigidas: Pólizas	Enlace proceso en SECOP II, Documentos precontractuales y contractuales
21. Suscribir oportunamente el acta de liquidación del contrato y las modificaciones si las hubiere.	No se han presentado a la fecha.	No Aplica
22. Las demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación.	El contratista cumple con la solicitud	Correos electrónicos y comunicaciones telefónicas en doble vía

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA (Numeral 14.1.2 Estudios Previos)

OBLIGACIONES (Incluya todas las obligacioness Contractuales)	**ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA**	**PRODUCTO / EVIDENCIA**
1. Garantizar el adecuado y total cumplimiento de los servicios inherentes al presente contrato, de conformidad con lo establecido en el objeto contractual, las especificaciones técnicas, el estudio previo y los ofrecimientos de la propuesta presentada.	El contratista ejecuta el contrato conforme a las especificaciones técnicas del objeto.	Facturación No. FED1969- FED1970- FED1971- FED1972- FED1973- FED1974- FED1975- FED1976 Y FED 1977, Corte AGOSTO de 2023, anexos órdenes de atención y demás soportes afines a los servicios.
2. Garantizar la atención integral a los pacientes remitidos por los médicos asesores, de acuerdo con criterios de Accesibilidad, Oportunidad, Seguridad, Pertinencia y Continuidad.	Centro Terapias cuenta con el seguimiento en procesos de calidad, oportunidad, accesibilidad, pertinencia, continuidad y seguridad. A la fecha no se han recibido quejas de los usuarios.	Cuadro de oportunidad del mes de agosto 2023. 
3. Informar al médico y a la Supervisión del SENA los casos en que sea necesaria la hospitalización, tratamiento especializado, la continuación o no del tratamiento, con el fin de adelante para que a través de la entidad se adelanten los trámites administrativos respectivos.	Se mantiene comunicación continua para la continuidad en los tratamientos por corte mensual y por ende emitan ordenamiento.	Correos institucionales.
4. Llevar la historia clínica debidamente diligenciada, efectuar la remisión oportuna de las mismas, dejando constancia con fecha exacta de cada atención o control que se haya prestado, garantizando la reserva de información personal de los pacientes y de sus historias clínicas, cumpliendo con las exigencias legales y éticas sobre el manejo de la Historia Clínica.	Se cumple con esta obligación	Historias clínicas diligenciadas en debida forma, se realizan auditorias para el correcto diligenciamiento y adherencia a los protocolos y así mismo se adjuntan con soportes de factura FED1969- FED1970- FED1971- FED1972- FED1973- FED1974- FED1975- FED1976 Y FED 1977.
5. Permitir el acceso a estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesario la verificación y revisión de los servicios prestados y eventualmente el acceso a la entidad para evaluar la calidad del servicio, esto garantizando la reserva legal y el buen nombre de los beneficiarios del servicio médico del SENA Regional Huila.	En caso de que el supervisor los requiera, la IPS atenderá dicha solicitud.	A la fecha no se ha presentado dicha solicitud.
6. Elaborar y presentar mensualmente las cuentas de cobro con los respectivos soportes, anexando las Órdenes de Atención, adicionalmente: Hoja de administración de tratamientos, Historia Clínica en general, así como los demás soportes requeridos por la Entidad para la gestión de cuentas. Las cuentas en ningún caso podrán presentarse por sumas superiores a las tarifas ofrecidas en su propuesta y aceptadas por el SENA.	El contratista aporta mensualmente la cuenta con los respectivos anexos.	Facturación No. FACTURA No. FED1969- FED1970- FED1971- FED1972- FED1973- FED1974- FED1975- FED1976 Y FED 1977, Corte AGOSTO de 2023, anexos órdenes de atención y demás soportes afines al servicio.
7. Abstenerse de emitir incapacidades, fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será soporte de estas solicitudes.	Incapacidades y formulas - No aplica a nuestros servicios.	No aplica.
8. Cumplir con los ordenamientos éticos y morales que impone la profesión médica.	Hasta el momento no se evidencian actos negativos por parte del contratista que se pueda evidenciar incumplimiento	No aplica
9. Informar al SENA todos los casos en que se presenten eventuales suplantaciones o fraudes de usuarios o cualquier otra irregularidad en torno a la prestación del servicio, sin perjuicio de las actuaciones que deba	Existe compromiso por parte de la IPS de informar, pero hasta el momento sin novedad al respecto.	No aplica

adelantar la entidad prestadora ante las autoridades competentes.		
10. Designar un profesional del área Administrativa, en calidad de Supervisión y Enlace con la Entidad Contratante, que garantice la realización coordinada y oportuna de los servicios contratados, de conformidad con lo establecido en el Estudio Previo y la oferta presentada; de igual forma que coadyuve con la solución de las eventuales novedades que se presentaren en el desarrollo de la ejecución de este.	La IPS reportó la profesional que realizará para el contrato vigente, el Enlace entre Contratista y Sena.	El profesional a cargo asignado por la IPS corresponde a Neyla Yasmín Gómez Toledo – Gerente de la IPS y para el agendamiento está a cargo Yaqueline Delgado auxiliar administrativa.
11. Entregar informes mensuales de ejecución contractual a la supervisión de la Entidad Contratante, junto con los anexos del corte de facturación; que den cuenta del cumplimiento de las obligaciones, en el que se relacione la ejecución y saldo del contrato. Para el efecto, la supervisión aportará en su momento los formatos sugeridos por la Entidad.	La IPS aportó el Informe por parte del Contratista, para el corte de facturación.	Cuenta presentada por los servicios prestados, soportados en Facturas No. FED1969- FED1970- FED1971- FED1972- FED1973- FED1974- FED1975- FED1976 Y FED 1977
12. Garantizar la reserva legal de la información y documentos expresamente sometidos por la Constitución o la ley, y en especial los que involucren derechos a la privacidad e intimidad de las personas, incluidas en las historias clínicas de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Huila, salvo que sean solicitados por los propios interesados o por sus apoderados con facultad expresa para acceder a esa información. Si se insiste en la petición de información o de documentos que contiene reserva se deberá aplicar lo descrito por el artículo 26 de la ley 1437 de 2011.	Se cumple con el acceso según lo enuncia el Manual de Historias clínicas de la IPS, cumpliendo con la reglamentación.	Se adjunta Manual de Historia Clínica. (Anexo 4 del presente Informe) - a continuación, se comparte el link de acceso: https://drive.google.com/file/d/1aJE-xoDLNOBZzhQf1U7br-iuqnBvbexg/view?usp=sharing 
13. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios a contratar, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualizada o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.	Centro de terapias IPS cuenta con equipo humano y tecnológico acorde a las necesidades de los servicios que se encuentren habilitados ante secretaria de salud Departamental.	Enlace de etapa precontractual – anexos de habilitación.
14. Informar mensualmente a la Supervisión del SENA, el saldo del contrato y en todo caso enviar alertas al ejecutar 70, 80 y 90% del presupuesto, con seguimiento posterior a diario y/o según demanda del servicio, hasta agotar el presupuesto. La Entidad en ninguna circunstancia pagará valor superior al contratado, por tanto, el prestador deberá suspender la prestación del servicio al ejecutar valor inferior y/o igual al 100% del presupuesto asignado, poniendo en conocimiento al supervisor para las conciliaciones y trámites subsiguientes.	En los soportes de la cuenta el contratista allega mensualmente el saldo del contrato	Informe mensual de contratista allegado el 5 de septiembre de 2023.
15. Las demás obligaciones relacionadas y/o derivadas que garanticen a satisfacción la realización del objeto contractual, resultado del presente proceso de contratación.	Se mantiene constante comunicación entre la IPS y el supervisor del contrato con el fin de hacer que los servicios se presten de acuerdo con lo contratado.	Correos institucionales, llamadas telefónicas.
Seguridad y Salud en el Trabajo		
1. El contratista deberá garantizar, que el personal encargado de la ejecución del objeto contractual se encuentra debidamente afiliado al régimen de seguridad social en pensión, salud y riesgos laborales (requisito indispensable para el inicio de actividades)	El contratista tiene personal vinculado y cancela seguridad social de acuerdo con la norma.	Planilla No._27560144 y 27239802_2023_08_E, del operador ASOPAGOS S.A. del presente informe, a continuación, se comparte el link de proceso en SECOP: (Anexo 2) https://drive.google.com/file/d/1Nk-r8o7XOLG8w95fSIWArJ5RcEOEhAYE/view?usp=sharing jui
2. El contratista deberá dotar de todos los elementos de Protección Personal y de bioseguridad necesarios para garantizar la integridad del personal encargado de la ejecución del objeto contractual	La IPS entrega a los colaboradores los EPP necesarios para el desarrollo de la labor.	Adjunto planilla de entrega de EPP del mes de agosto de 2023. - a continuación, se comparte el link de acceso: https://drive.google.com/drive/folders/17espFEiC3jE0Ekaod34gj2xw-N1gbUwC?usp=sharing 

3. Cumplir con los protocolos generales de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de virus e infecciones.	El contratista allegó protocolo de bioseguridad en fase precontractual, y cuenta con estaciones de bioseguridad con disponibilidad de alcohol antiséptico y elementos afines.	Enlace proceso enSECOP II, Documentos precontractuales y contractuales Manual de Bioseguridad (Anexo 7) del presente informe https://drive.google.com/file/d/1HGQ4BpCU2vRZNwaqrSI-kAP7rKx6IpnD/view?usp=sharing 
4. El contratista deberá reportar por escrito al supervisor del contrato, los accidentes que se llegasen a presentar durante el desarrollo del objeto contractual, en un tiempo no mayor a tres días hábiles del evento; por otra parte, en el reporte deberá adjuntar el FURAT.	No se han presentado.	No aplica.
5. El inmueble donde se vaya a prestar el servicio deberá contar con los elementos básicos para atender una emergencia: botiquín, camillas, kit de inmovilizadores, y a su vez, que se encuentren libres de obstáculos, visibles y de fácil acceso. Así mismo, deberá garantizar que la salida de emergencia se encuentre disponible para uso de ella, ante cualquier eventualidad que llegará a presentarse durante el desarrollo de la actividad.	El contratista cuenta con botiquín, camillas y kits de inmovilizaciones El contratista cuenta con la iluminación y ventilación adecuada natural y artificial El contratista cuenta con señalización.	  
6. El inmueble donde se vaya a prestar el servicio deberá contar con los elementos y/o recursos de bioseguridad para mitigar y controlar la propagación del Covid-19 y otros virus o bacterias.	El contratista tiene estaciones de bioseguridad en sus instalaciones.	  
7. Garantizar que el inmueble donde se vaya a prestar el servicio cuente con condiciones locativas seguras (techo, paredes, puertas, pisos, entre otros), con el fin de prevenir accidentes en los ocupantes.	El contratista cuenta con la infraestructura adecuada.	

8. Garantizar que el inmueble donde se vaya a prestar el servicio cuente con buena iluminación y ventilación, bien sea natural o artificial.	El contratista cumple con la obligación.	
9. Dar cumplimiento con todas las obligaciones que se desprendan del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) conforme a las normas aplicables, presentando los documentos respectivos que acrediten todo lo anterior.	El contratista cumple con la obligación.	Se adjunta en anexo, el certificado de cumplimiento de obligaciones relacionadas con la seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente, es decir, el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 1076 de 2015 y demás marco legal aplicable vigente. (Anexo 3) https://drive.google.com/file/d/1N97UYXzouJ1d8Z3TUX743O5XVQ5w3fFH/view?usp=sharing
Ambiental		
1. Cumplir con la política ambiental del SENA, implementando buenas prácticas ambientales relacionadas con el ahorro y el uso eficiente de agua, energía y papel y manejo de residuos sólidos.	El contratista realiza uso eficiente de los recursos, presenta cuenta de cobro por medio electrónico.	Facturación No. FACTURA FED1969- FED1970- FED1971- FED1972- FED1973- FED1974- FED1975- FED1976 Y FED 1977, Corte AGOSTO de 2023, anexos órdenes de atención y demás soportes afines al servicio.
2. Entregar los certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA.	La IPS cumple con la obligación.	Adjuntó certificado de INCIHUILA del mes de AGOSTO 2023. con link de acceso y anexo al presente informe. https://drive.google.com/drive/folders/1ulY_Num9LHu7LSFl2Fy_3BvUrb85vkSM?usp=sharing
3. Entregar copia del formato RH1 con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados.	Contratista aporta formulario RH1	Adjunto copia del formato RH1 de AGOSTO 2023 con link de acceso y anexo al presente informe: https://drive.google.com/drive/folders/1C_V6K0A_ZzbaG5E1BnLfYW2bcIbB0NUE?usp=sharing

FECHA	No. DE CUENTA DECOBRO	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA (Aplica para contratos deobras y adecuaciones)	
						No. de días ejecutados	%
05/09/2023	02	**$ 4.758.187**	$ 4.758.187, oo (Corte: agosto 2023.) $ 4.971.764, oo (Acumulado)	$ 10.028.236, oo	31,72 % (Este corte) 33.15 % (Acumulado)	N.A.	

OBSERVACIONES

El contratista prestó los servicios a los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial de la Regional Huila del SENA, conforme a los requerimientos previos que le fueron establecidos por la entidad, se mantuvo comunicación permanente en doble vía con el contratista, en procura de atender los requerimientos de los usuarios del servicio médico asistencial que hicieron uso de este.

Los soportes de la fase precontractual y contractual se encuentran registrados dentro del enlace: https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.4672841&isFromPublicArea=True&isModal=False
Contrato No. CO1.PCCNTR.5225771, proceso MC-HIL-010-2023, plataforma transaccional SECOP II.

Proyectó: Pablo José Gómez Rubiano, Supervisor

Técnico Grado 02 Grupo Talento Humano SMA

Centro Terapias		CONTROL DE ASISTENCIA A TERAPIAS
FECHA: Agosto 2021	VERSION 6	
CODIGO A-F-006	PAGINA1 de 1	

DATOS GENERALES DEL USUARIO								
NOMBRE Y APELLIDOS	Carmen Elena Ojeda Polanía						NUMERO DE DOCUMENTO	
EDAD		ENTIDAD	SENA	TIPO DE DOCUMENTO	R.C.	T.I.	C.C.	
SEXO	X / M			DIAGNOSTICO	Epilepsia.			
Marque si requiere acudiente:	SI: X	NO:		Nombre acudiente y parentesco:	Yolanda Polanía.			
RIESGO DE CAIDA:	RIESGO ALTO ⊗			RIESGO MEDIO ○			SIN Y/O BAJO RIESGO ○	

TIPO DE INTERVENCION							
NUMERO DE AUTORIZACION		OTRO	Psicología	T.F	T.R.	T.O	T.L.
CANTIDAD SESIONES AUTORIZADAS				X			

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
2/08/23	1	x Yolanda Polanía.
3/8/23	2	x Yolanda Polanía.
4/8/23	3	x Yolanda Polanía
8/8/23	4	x Yolanda Polanía
10/8/23	5	x Yolanda Polanía
11/8/23	6	x Yolanda Polanía
14/8/23	7	x Yolanda Polanía
15/8/23	8	x Yolanda Polanía
16/8/23	9	x Yolanda Polanía
18/8/23	10	x Yolanda Polanía

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
22/8/23	11	x Yolanda Polanía
23/8/23	12	Yolanda Polanía
24/8/23	13	x Yolanda Polanía.
	14	
	15	
	16	
	17	
	18	
	19	
	20	

FIRMA DEL PROFESIONAL	Marluz Rubio Sánchez

Powered by CamScanner

Impreso: 2023-08-01

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: HUILA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1242

Adscrito:	703011 - CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Dirección:	CALLE 16 No.7 – 47
Teléfono(s):	3208497511 - 3143775421
Especialidad:	fisioterapeuta - fisioterapeuta

HC: 36069928

Favor atender por nuestra cuenta a OJEDA POLANIA CARMEN ELENA identificado con el carne 15015718-D Hijo de OJEDA PINTO ANGEL TEOBALDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Fisioterapias Y/O Terapias A Domicilio Hasta	13	0	0

OBSERVACIONES

Se autorizan terapias pendientes de la orden 1015, de las cuales se realizaron 7 terapias por reembolso.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Yolanda Polania de Ojeda

Recibido a Satisfacción C.C. 36.156.333 Neiva.

creada por: gdjimenez

Powered by CamScanner

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

900.299.522-1

Calle 16 No 7-47 Neiva-Huila - Tel 8756600

Información Del Paciente

PACIENTE	IDENTIFICACION	SEXO	FECHA NAC	EDAD	TIPO
CARMEN ELENA OJEDA POLANIA	CC 36069928	F	1978-11-25	44 AÑ0S	vinculado
DIRECCION	**CIUDAD**			**TELEFONO**	
CRA 12 # 27-44	NEIVA-HUILA			3112223873-8740687	
EPS	**CONTRATO**		**PLAN**		
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	017		TERAPIAS		

Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-24
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Evolución**

11:00 AM Usuaria en condiciones aparentemente estable, genero femenino, 44 años de edad, diagnostico medico de epilepsia refractaria, se encuentra en compañía de su cuidadora; en sedente. se inicia sesión con marcha sin apoyo por 10 minutos, seguido de ejercicios activos asistidos para flexión y extensión de rodilla 3 series de 10 repeticiones, seguido de ejercicios de equilibrio en bípedo con balón lazar y recibir participa activa y tolera sin complicaciones.

Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-23
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Evolución**

9:00 AM Usuaria en condiciones aparentemente estable, genero femenino, 44 años de edad, diagnostico medico de epilepsia refractaria, se encuentra en compañía de su cuidadora; en sedente. se inicia sesión con marcha sin apoyo por 10 minutos, seguido de ejercicios activos asistidos para flexión y extensión de rodilla en miembros inferiores 3 series de 10 repeticiones, seguido de ejercicios de equilibrio en bípedo con balón lazar y recibir participa activa y tolera sin complicaciones.

Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-22
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Evolución**

9:00 AM Usuaria en condiciones aparentemente estable, genero femenino, 44 años de edad, diagnostico medico de epilepsia refractaria, se encuentra en compañía de su cuidadora; en sedente. se inicia sesión con marcha sin apoyo por 10 minutos, seguido de ejercicios activos asistidos para flexión y extensión de rodilla en miembros inferiores 3 series de 10 repeticiones, seguido de estiramientos mantenidos a tolerancia y finaliza la sesión sin complicaciones.

Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-18
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Evolución**

10:45 AM Usuaria en condiciones aparentemente estable, genero femenino, 44 años de edad, diagnostico medico de epilepsia refractaria, se encuentra en compañía de su cuidadora; en sedente. se inicia sesión con marcha sin apoyo por 10 minutos, seguido de ejercicios activos asistidos para flexión y extensión de rodilla en miembros inferiores 3 series de 10 repeticiones, seguido de estiramientos mantenidos a tolerancia y finaliza la sesión sin complicaciones.

Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-16
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Evolución**

9:00 AM Usuaria en condiciones aparentemente estable, genero femenino, 44 años de edad, diagnostico medico de epilepsia refractaria, se encuentra en compañía de su cuidadora; en sedente. se inicia sesión con marcha sin apoyo por 10 minutos, seguido de ejercicios activos asistidos para flexión y extensión de rodilla en miembros inferiores 3 series de 10 repeticiones, seguido de estiramientos mantenidos a tolerancia y finaliza la sesión sin complicaciones.

Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-15
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Evolución**

9:00 AM Usuaria en condiciones aparentemente estable, genero femenino, 44 años de edad, diagnostico medico de epilepsia refractaria, se encuentra en compañía de su madre; sin ayudas externas. se inicia sesión con marcha con apoyo por 5 minutos, seguido de ejercicios activos asistidos en miembros inferiores 3 series de 10 repeticiones, seguido de estiramientos mantenidos a tolerancia y finaliza la sesión sin complicaciones.

Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-14
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Evolución**

9:00 AM Usuaria en condiciones aparentemente estable, genero femenino, 44 años de edad, diagnostico medico de epilepsia refractaria, se encuentra en compañía de su madre; sin ayudas externas. se inicia sesión con marcha con apoyo por 5 minutos, seguido de ejercicios activos asistidos en miembros inferiores 3 series de 10 repeticiones, seguido de estiramientos mantenidos a tolerancia y finaliza la sesión sin complicaciones.

Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-11
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Evolución**

8:00 AM Usuaria en condiciones aparentemente estable, genero femenino, 44 años de edad, diagnostico medico de epilepsia refractaria, se encuentra en compañía de su madre; sin ayudas externas. se inicia sesión con marcha con apoyo por 5 minutos, seguido de ejercicios activos asistidos en miembros inferiores, tolera y finaliza la sesión sin complicaciones.



Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-10
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Evolución**

9:30 AM Usuaria en condiciones aparentemente estable, genero femenino, 44 años de edad, diagnostico medico de epilepsia refractaria, se encuentra en compañía de su madre; sin ayudas externas. se inicia sesión con marcha con apoyo por 5 minutos, seguido de ejercicios activos asistidos en miembros inferiores, tolera y finaliza la sesión sin complicaciones.



Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-08
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Evolución**

9:00 AM Usuaria en condiciones aparentemente estable, genero femenino, 44 años de edad, diagnostico medico de epilepsia refractaria, se encuentra en compañía de su madre; sin ayudas externas. se inicia sesión con marcha con apoyo por 5 minutos, seguido de ejercicios activos asistidos en miembros inferiores, tolera y finaliza la sesión sin complicaciones.



Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-04
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Evolución**

9:00 AM Usuaria en condiciones aparentemente estable, acompañada de su madre; sin ayudas externas. El objetivo de la sesión es Mantener AMA de los MMSS. Se procede a ubicar a la usuaria en decúbito sedente sobre cama. Inicio intervención con marcha con apoyo por 5 minutos, seguido de ejercicios activos asistidos en miembros inferiores, tolera y finaliza la sesión sin complicaciones.



Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-03
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Evolución**

9:00 AM Usuaria en condiciones aparentemente estable, acompañada de su madre; sin ayudas externas. El objetivo de la sesión es Mantener AMA de los MMSS. Se procede a ubicar a la usuaria en decúbito sedente sobre cama. Inicio intervención colocando Calor local superficial en MMSS, Ejercicios con aros para mano, Ejercicios con balón para manos y Crioterapia en MMSS; la usuaria tolera la sesión. Se finaliza la sesión sin complicaciones.



Procedimiento.

Profesional:	YAQUELINE DELGADO PERDOMO	2023-08-02
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Observaciones y recomendaciones**

.

Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-02
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1242	

- **Evolución**

8:00 am. Usuaria de genero femenino, 44 años de edad, diagnostico medico de epilepsia refractaria; quien se encuentra en compañía de su madre; se da inicio a orden de 13 sesiones de terapia física domiciliaria. se realiza valoración y se lee y explica el consentimiento informado, acepta y firma su acudiente. finaliza en buenas condiciones generales.

- **Valoración**

8:00am. Paciente de 44 años de edad; sexo femenino, con diagnostico medico de Epilepsia Refractaria; refiriendo la acudiente su mamá motivo de consulta por debilidad muscular en MMII. A la valoración se encuentra acompañada de mamá; sin ayudas externas. A la evaluación fisioterapéutica se encontraron los siguientes hallazgos: Antecedentes personales: Fractura en hombro derecho con 2 procedimientos quirúrgicos y fractura de muñeca derecha y osteoporosis en hombro derecho; Limitación articular severa en hombro derecho, Debilidad muscular en MMII con calificación de 3; Espasmos en región cervical; Pies caídos; Marcha alterada y dependiente; Equilibrio: Alterado y Coordinación alterada. Durante la valoración el consentimiento informado fue debidamente leído, explicado y el acudiente acepta, por tal hecho es firmado por el acudiente. De acuerdo a la clasificación de identificación de riesgo según el programa de Seguridad del paciente de la IPS, la usuaria se clasifica en RIESGO ALTO, de color ROJO.

- **Signos Vitales**

- Peso:74 Kg
- Talla:165 Cm
- Frecuencia Cardiaca:78m
- Frecuencia Respiratoria:24 Min
- Temperatura:37 °C
- Presion Arterial:120/80

- **Procedimiento**

Finalidad Procedimiento:	TERAPEUTICO
Ambito del Procedimiento:	AMBULATORIO
Tipo Diagnóstico:	IMPRESION DIAGNOSTICA
Diagnostico Principal:	G408 OTRAS EPILEPSIAS

- **Plan Tratamiento**

Mantener activa a la usuaria con el fin de evitar el desacondicionamiento físico. Disminuir espasmos en región cervical. Fortalecer musculatura de Miembros Superiores y Miembros Inferiores. Reeducar patrón de marcha. Mejorar equilibrio y coordinación.

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

900.299.522-1

Calle 16 No 7-47 Neiva-Huila - Tel 8756600

Información Del Paciente

PACIENTE	IDENTIFICACION	SEXO	FECHA NAC	EDAD	TIPO
IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA	CC 1638351	M	1933-05-03	90 AÑ0S	vinculado
DIRECCION	**CIUDAD**			**TELEFONO**	
CRA 14 # 4- 49	NEIVA-HUILA			3152576908	
EPS	**CONTRATO**		**PLAN**		
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	017		TERAPIAS		

Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-31
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 31 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS LEVES, CONTROL CEFALICO, CAMBIOS DE DECUBITO Y DISOCIACION DE CINTURAS; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE FAMILIA Y CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-30
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 30 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO

DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS LEVES, CONTROL CEFALICO, DISOCIACION DE CINTURAS Y ESTIMULO MULTISENSORIAL; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE FAMILIA Y CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-29
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 29 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS LEVES, CONTROL CEFALICO, CAMBIOS DE DECUBITO, DISOCIACION DE CINTURAS Y ESTIMULO MULTISENSORIAL; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE FAMILIA Y CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02

- **Observaciones y recomendaciones**

REALIZAR EJERCICIOS APRENDIDOS EN TERAPIA MEDIA HORA TODOS LOS DIAS



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-28
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 28 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA ESTIRAMIENTOS LEVES, MASAJE SEDATIVO, MOVILIZACIONES PASIVAS EN LAS EXTREMIDADES, REACCIONES DE EQUILIBRIO ESTATICO, CONTROL POSTURAL EN CAMA Y DISOCIACION DE CINTURAS; FINALIZA LA SESION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA-CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-27
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 27 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR

MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA ESTIRAMIENTOS LEVES, MOVILIZACIONES PASIVAS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, APROXIMACIONES ARTICULARES Y REACCIONES DE EQUILIBRIO ESTATICO EN SEDENTE; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑIA DE FAMILIA - CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-26
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 26 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS LEVES, MOVILIZACIONES PASIVAS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, APROXIMACIONES ARTICULARES, REACCIONES DE EQUILIBRIO ESTATICO EN SEDENTE Y EDUCACION POSTURAL EN CAMA; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑIA DE FAMILIA -CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-25
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 25 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA ESTIRAMIENTOS LEVES, MOVILIZACIONES PASIVAS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, APROXIMACIONES ARTICULARES, REACCIONES DE EQUILIBRIO ESTATICO EN SEDENTE Y EDUCACION POSTURAL EN CAMA; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑIA DE FAMILIA -CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-24
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 24 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS LEVES, MOVILIZACIONES PASIVAS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, REACCIONES DE EQUILIBRIO ESTATICO EN SEDENTE Y EDUCACION POSTURAL EN CAMA; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑIA DE FAMILIA -CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-23
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 23 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA ESTIRAMIENTOS LEVES, MOVILIZACIONES PASIVAS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, APROXIMACIONES ARTICULARES, REACCIONES DE EQUILIBRIO ESTATICO EN SEDENTE Y EDUCACION POSTURAL EN CAMA; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑIA DE FAMILIA -CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-22
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 22 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO,

RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA ESTIRAMIENTOS LEVES, MOVILIZACIONES PASIVAS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, APROXIMACIONES ARTICULARES Y EDUCACION POSTURAL EN CAMA; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑIA DE FAMILIA -CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02

- **Observaciones y recomendaciones**

CONTINUAR CON LAS TERAPIAS DIARIAS POR MEDIA HORA.



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-21
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 21 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA ESTIRAMIENTOS LEVES, MOVILIZACIONES PASIVAS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, APROXIMACIONES ARTICULARES Y EDUCACION POSTURAL EN CAMA; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑIA DE FAMILIA -CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-19
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 19 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA ESTIRAMIENTOS LEVES, MOVILIZACIONES PASIVAS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, APROXIMACIONES ARTICULARES Y EDUCACION POSTURAL EN CAMA; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑIA DE FAMILIA -CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02

- **Signos Vitales**
  - Peso:PER Kg
  - Talla:1 Cm
  - Frecuencia Respiratoria:1 Min



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-18
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

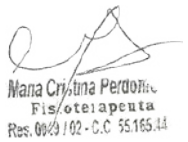
- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 18 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y

MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA ESTIRAMIENTOS LEVES, MOVILIZACIONES PASIVAS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, APROXIMACIONES ARTICULARES, DISOCIACION DE CINTURAS, REACCIONES DE EQUILIBRIO ESTATICO EN SEDENTE Y EDUCACION POSTURAL EN CAMA; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑIA DE FAMILIA -CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02

- **Observaciones y recomendaciones**

REALIZAR LOS EJERCICIOS TODOS LOS DIAS DURANTE MEDIA HORA

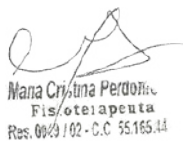


Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-17
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 17 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA ESTIRAMIENTOS LEVES, MOVILIZACIONES PASIVAS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, APROXIMACIONES ARTICULARES, REACCIONES DE EQUILIBRIO ESTATICO EN SEDENTE Y EDUCACION POSTURAL EN CAMA; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑIA DE FAMILIA -CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-16
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 16 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE

SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS LEVES, MOVILIZACIONES PASIVAS, DISOCIACION DE CINTURAS, APROXIMACIONES ARTICULARES Y ESTIMULO MULTISENSORIAL; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑÍA DE FAMILIA Y CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02.

- **Observaciones y recomendaciones**

REALIZAR CAMBIOS DE DECUBITO CADA DOS HORAS, ADEMAS EJECUTAR LOS EJERCICIOS APRENDIDOS DURANTE LA TERAPIA.



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-15
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 15 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 82LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 96%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS LEVES, CONTROL POSTURAL EN CAMA, MOVILIZACIONES PASIVAS, DISOCIACION DE CINTURAS, APROXIMACIONES ARTICULARES Y ESTIMULO MULTISENSORIAL; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑÍA DE FAMILIA

Y CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02.



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-14
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 14 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS LEVES, CONTROL POSTURAL EN CAMA, MOVILIZACIONES PASIVAS, DISOCIACION DE CINTURAS Y APROXIMACIONES ARTICULARES; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑÍA DE FAMILIA Y CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02.



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-13
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

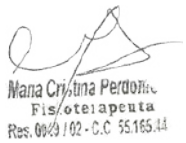
- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 13 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR

MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS LEVES, CONTROL POSTURAL EN CAMA, MOVILIZACIONES PASIVAS, DISOCIACION DE CINTURAS, APROXIMACIONES ARTICULARES Y ESTIMULO MULTISENSORIAL; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑÍA DE FAMILIA Y CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02.

- **Observaciones y recomendaciones**

REALIZAF LOS EJERCICIOS TODOS LOS DIAS DURANTE MEDIA HORA.



Procedimiento.

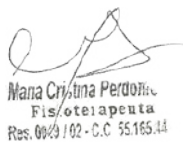
Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-12
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 12 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS LEVES, CONTROL POSTURAL EN CAMA, MOVILIZACIONES PASIVAS, DISOCIACION DE CINTURAS, APROXIMACIONES ARTICULARES Y ESTIMULO MULTISENSORIAL; FINALIZA LA SESION EN COMPAÑÍA DE FAMILIA Y CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02.

- **Observaciones y recomendaciones**

CONTINUAR CON EL PROCESO DE ATENCION EN CASA CON AYUDA DE LA FAMILIA Y CUIDADORAS REALIZANDO LOS EJERCICIOS APRENDIDO DURANTE LAS TERAPIAS TODOS LOS DIAS POR 30 MINUTOS.



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-11
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 11 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS LEVES, MOVILIZACIONES PASIVAS, REACCIONES DE EQUILIBRIO ESTATICO, CONTROL CEFALICO, ESTIMULO MULTISENSORIAL Y DISOCIACION DE CINTURAS; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02

- **Valoración**

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA, FECHA 11 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:00 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 98 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, HIPOTONIA EN HEMICUERPO DERECHO, LA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA SE ENCUENTRAN ALTERADAS, NO REALIZA CAMBIOS DE DECUBITO, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, NI CONTROL DE TRONCO, AUSENCIA EN LAS REACCIONES DE EQUILIBRIO Y EN LAS REACCIONES PROTECTIVAS, LA CALIDAD DEL MOVIMIENTO ARTICULAR ES BUENA, AUNQUE EN DEDOS Y MUÑECAS ES MALO DEBIDO A LA DEFORMIDAD MANTENIENDOLAS EN FLEXION, NO COORDINA NI RECONOCE DERECHA E IZQUIERDA, NO LATERALIDAD, NO DIRECCIONALIDAD, TRASLADOS Y DESPLAZAMIENTOS DEPENDIENTES, LA AYUDA EXTERNA QUE UTILIZA ES LA SILLA DE RUEDAS; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02

- **Signos Vitales**

- Frecuencia Cardiaca:98m
- Frecuencia Respiratoria:20 Min
- Temperatura:36 °C

- **Plan Tratamiento**

HIDRATACION DE LA PIEL, MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTOS LEVES, MOVILIZACIONES PASIVAS, REACCIONES DE EQUILIBRIO ESTATICO, APROXIMACIONES ARTICULARES, CONTROL CEFALICO, ESTIMULO MULTISENSORIAL Y DISOCIACION DE CINTURAS.



CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

900.299.522-1

Calle 16 No 7-47 Neiva-Huila - Tel 8756600

Información Del Paciente

PACIENTE	IDENTIFICACION	SEXO	FECHA NAC	EDAD	TIPO
IGNACIO ALFREDO PEREZ SILVA	CC 1638351	M	1933-05-03	90 AÑ0S	vinculado
DIRECCION	**CIUDAD**			**TELEFONO**	
CRA 14 # 4- 49	NEIVA-HUILA			3152576908	
EPS	**CONTRATO**		**PLAN**		
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	017		TERAPIAS		

Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-31
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 31 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 90 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL SE OBTIENEN ABUNDANTES SECRECIONES HIALINAS POR NARIZ Y BOCA; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO, RES 0049/02

- **Observaciones y recomendaciones**

MANTENER LA VIA AEREA SUPERIOR LIMPIA DE SECRECIONES DIARIAMENTE.



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-30
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 30 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y

MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 90 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL SE OBTIENEN ABUNDANTES SECRECIONES HIALINAS POR NARIZ Y BOCA; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO, RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-29
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 29 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 90 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL SE OBTIENEN ABUNDANTES SECRECIONES HIALINAS POR NARIZ Y BOCA; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO, RES 0049/02



Procedimiento.

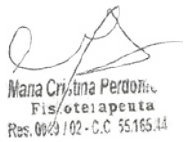
Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-28
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 28 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 86 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02

- **Observaciones y recomendaciones**

MANTENER LA VIA AEREA SUPERIOR DESPEJADA

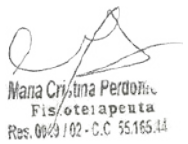


Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-27
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 27 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 86 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-26
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 26 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 86 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 96%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-25
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 25 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 86 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-24
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 24 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 86 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-23
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 23 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 83 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL

FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-23
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 23 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 86 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-22
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 22 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 88 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO,

RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02

- **Signos Vitales**
  - Peso:PER Kg



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-21
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA DE AGOSTO 21 DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 86 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-19
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

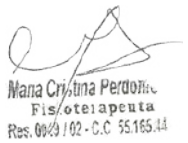
- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 19 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS

OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 86 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 94%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02

- **Observaciones y recomendaciones**

REALIZAR HIGIENE ORAL 3 VECES AL DIA.

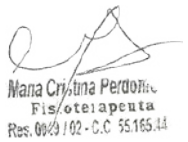


Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-18
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 18 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 84 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-17
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 17 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 86 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02

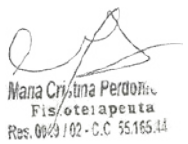


Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-16
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 16 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 86 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

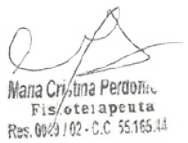
Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-15
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 15 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 88 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO Y ESTIMULO TUSIGENO NO SE OBTIENEN SECRECIONES; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02

- **Observaciones y recomendaciones**

YENER EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES ENSEÑADAS DURANTE LA TERAPIA RESPIRATORIA



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-14
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 14 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 79 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 95%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL SE OBTIENEN ABUNDANTES SECRECIONES HIALINAS POR NARIZ Y BOCA; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-13
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 13 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 PM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 78 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 94%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL SE OBTIENEN ABUNDANTES SECRECIONES HIALINAS POR NARIZ Y BOCA; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-13
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 13 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 PM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 87 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 94%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL

FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL SE OBTIENEN ABUNDANTES SECRECIONES HIALINAS POR NARIZ Y BOCA; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-12
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 12 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 PM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 97 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 96%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL SE OBTIENEN ABUNDANTES SECRECIONES HIALINAS POR NARIZ Y BOCA; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Procedimiento.

Profesional:	MARIA CRISTINA PERDONO ZAMBRANO	2023-08-11
Tipo De Consulta:	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1310	

- **Evolución**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 11 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 PM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 97 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 96%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO,

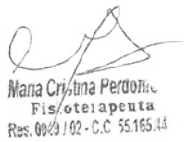
RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 12 GOTAS DE BERODUAL, 3 CM DE SOLUCION SALINA, DRENAJE POSTURAL, FISIOTERAPIA DE TORAX, ACELERACION DEL FLUJO E HIGIENE BRONQUIAL SE OBTIENEN ABUNDANTES SECRECIONES HIALINAS POR NARIZ Y BOCA; FINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02

- **Observaciones y recomendaciones**

MANTENER VIA AEREA DESPEJADA REALIZANDO CON RECOMENDACIONES EN TERAPIA

- **Valoración**

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA, FECHA 11 DE AGOSTO DE 2023 HORA 11:30 AM; PREVIO PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS, USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS Y MIN DE SALUD Y CORRECTO RETIRO DE MATERIAL DE BIOSEGURIDAD, AUTORIZADAS POR EL MEDICO TRATANTE; USUARIO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE GÉNERO MASCULINO, CON DIAGNÓSTICO MEDICO S721 FRACTURA PERTROCANTERIANA IZQUIERDA (21-05-2020) POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POS OPERATORIO DE REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE FEMUR IZQUIERDO PROXIMAL MAS OSTEOTOMIA VALGUIZANTE DE FEMUR (29/05/2020); G919 HIDROCEFALIA NO ESPECIFICADO, E149 DIABETES MELLITUS TIPO 2 CONTROLADA, DEMENCIA VASCULAR, I10X HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA, I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR NO ESPECIFICADA. ANTECEDENTES DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO (25/05/2023), APRAXIA DEGLUTORIA, GASTROSTOMIA, (06-2023); OXIGENODEPENDIENTE, QUIEN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTO, DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA; SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA 97 LATIDOS POR MINUTO, SATURACIONES DE OXIGENO 96%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, RESPIRACION IE 1-2, TIPO DE TORAX EN TONEL, EN SEDENTE AUSENTE EL CONTROL CEFALICO OCASIONANDO PRESION EN LA CARA ANTERIOR DEL CUELLO Y TRONCO DIFICULTANDO LA RESPIRACION, SE AUSCULTAN PULMONES CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES; SEFINALIZA LA ATENCION DEJANDO EL USUARIO EN COMPAÑIA DE LA FAMILIA Y LA CUIDADORA. FISIOTERAPEUTA. MARIA CRISTINA PERDOMO ZAMBRANO.RES 0049/02



Centro terapias

FECHA: Agosto 2021	VERSION 6
CODIGO A-F-006	PAGINA1 de 1

CONTROL DE ASISTENCIA A TERAPIAS

DATOS GENERALES DEL USUARIO

NOMBRE Y APELLIDOS	Ignacio Alfredo Perez Silva						NUMERO DE DOCUMENTO
EDAD	90 a	ENTIDAD	Sena	TIPO DE DOCUMENTO	R.C.	T.I.	C.C.
SEXO	☐ ☒			DIAGNOSTICO	Demencia Senil.		
Marque si requiere acudiente:		SI: X	NO: ____	Nombre acudiente y parentesco:			
RIESGO DE CAIDA:	RIESGO ALTO ⊗			RIESGO MEDIO ○		SIN Y/O BAJO RIESGO ○	

TIPO DE INTERVENCION

NUMERO DE AUTORIZACION	1310	OTRO	Psicología	T.F	T.R.	T.O	T.L.
CANTIDAD SESIONES AUTORIZADAS			☐	20	☐	☐	☐

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
11-8-23	1	
12-8-23	2	
13-8-23	3	
14-8-23	4	
15-8-23	5	
16-8-23	6	
17-8-23	7	
18-8-23	8	
19-8-23	9	
21-8-23	10	

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
22-8-23	11	
23-8-23	12	
24-8-23	13	
25-8-23	14	
26-8-23	15	
27-8-23	16	
28-8-23	17	
29-8-23	18	
30-8-23	19	
31-8-23	20	

FIRMA DEL PROFESIONAL	

Concepto

Fisioterapias Y/O

Cantidad

Powered by CamScanner

CentroTerapias

FECHA: Agosto 2021	VERSION 6
CODIGO A-F-006	PAGINA1 dc 1

CONTROL DE ASISTENCIA A TERAPIAS

DATOS GENERALES DEL USUARIO

NOMBRE Y APELLIDOS	Ignacio Alfredo Perez Silva			NUMERO DE DOCUMENTO	
EDAD	90a	ENTIDAD	Sera	TIPO DE DOCUMENTO	R.C. T.I. C.C.
SEXO	M			DIAGNOSTICO	Demencia Senil
Marque si requiere acudiente:	SI: X	NO:		Nombre acudiente y parentesco:	
RIESGO DE CAIDA:	RIESGO ALTO ○	RIESGO MEDIO ○	SIN Y/O BAJO RIESGO ○		

TIPO DE INTERVENCION

NUMERO DE AUTORIZACION	1310	OTRO	Psicología	T.F	T.R.	T.O	T.L.
CANTIDAD SESIONES AUTORIZADAS					20		

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
11-8-23	1	
12-8-23	2	
13-8-23	3	
14-8-23	4	
15-8-23	5	
16-8-23	6	
17-8-23	7	
18-8-23	8	
19-8-23	9	
21-8-23	10	

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
22-8-23	11	
23-8-23	12	
24-8-23	13	
25-8-23	14	
26-8-23	15	
27-8-23	16	
28-8-23	17	
29-8-23	18	
30-8-23	19	
31-8-23	20	

FIRMA DEL PROFESIONAL	

DESCRIPCIÓN

Powered by CamScanner

Impreso: 2023-08-11

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: HUILA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1310

Adscrito:	703011 - CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Dirección:	CALLE 16 No.7 – 47
Teléfono(s):	3208497511 - 3143775421
Especialidad:	fisioterapeuta - fisioterapeuta

HC: 1638351

Favor atender por nuestra cuenta a PEREZ SILVA IGNACIO ALFREDO identificado con el carne 79347900-B Madre-Padre de PEREZ RAMIREZ LUIS ALFREDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Fisioterapias Y/O Terapias A Domicilio Hasta	40	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA TERAPIA FISICA DOMICILIARIA SESIONES 20
TERAPIA RESPIRATORIA SESIONES 20

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

CentroTerapias NIT. 900.299.572-2

creada por: gdjimenez

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario	**IGNACIO A PEREZ**	**Cédula 1638351**	
No. Carné	**79347900-B**	**Fecha**	**10-ago-23**
R/			
TERAPIA FISICA DOMICILIARIA		SESIONES	20
TERAPIA RESPIRATORIA		SESIONES	20
IDX. SECUELAS DE LEISON CEREBRO VASCULAR?			
DETERIORO COGNITIVO Y DISNEA SECUNDARIA			

Firma y Sello del Médico

RM 1630/96

GTH-F-005 V.01

Powered by CamScanner

Centro Terapias

FECHA: Agosto 2021	VERSION 6
CODIGO A-F-006	PAGINA1 de 1

CONTROL DE ASISTENCIA A TERAPIAS

DATOS GENERALES DEL USUARIO							
NOMBRE Y APELLIDOS	Beatriz Quintero.					NUMERO DE DOCUMENTO	
EDAD	90 AÑOS.	ENTIDAD	SENA	TIPO DE DOCUMENTO	R.C.	T.I.	C.C. X	26408660
SEXO	X F / M			DIAGNOSTICO	Parkinson		
Marque si requiere acudiente:	SI: X	NO:		Nombre acudiente y parentesco:	Mª Isabel Galvis		
RIESGO DE CAIDA:	RIESGO ALTO ⊘			RIESGO MEDIO ○		SIN Y/O BAJO RIESGO ○	

TIPO DE INTERVENCION						
NUMERO DE AUTORIZACION		OTRO	Psicología	T.F	T.R.	T.O	T.L.
CANTIDAD SESIONES AUTORIZADAS	20			X			

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
14/08/23	1	Maria Isabel Galvis G.
15/08/23	2	Maria Isabel Galvis G.
17/08/23	3	Vanessa Fda Gonzalez
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
	11	
	12	
	13	
	14	
	15	
	16	
	17	
	18	
	19	
	20	

FIRMA DEL PROFESIONAL	Marlon Robio Sandoval

Powered by CamScanner

Impreso: 2023-08-08

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: HUILA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1257

Adscrito:	703011 - CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Dirección:	CALLE 16 No.7 -- 47
Teléfono(s):	3208497511 - 3143775421
Especialidad:	fisioterapeuta - fisioterapeuta

HC: 26408660

Favor atender por nuestra cuenta a QUINTERO DE GALVIS BEATRIZ identificado con el carne 12118215-B Madre-Padre de GALVIS QUINTERO GERMAN ROBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Fisioterapias Y/O Terapias A Domicilio Hasta	20	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA TERAPIAS DOMICILIARIAS SESIONES 20

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

CentroTerapias NIT. 900.299.522-2 Cra. 16 No. Cel. 11/8/23

creada por: gdjimenez

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario	BEATRIZ QUINTERO	Cédula: 26408660	
No. Carné	12118215-B	Fecha 8-ago-23	
R/			
TERAPIA FISICA DOMICILIARIA			20
IDX. 1. PARKINSON AVANZADO			

Firma y Sello del Médico

RM 1630/96

GTH-F-005 V.01

Powered by CamScanner

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

900.299.522-1

Calle 16 No 7-47 Neiva-Huila - Tel 8756600

Información Del Paciente

PACIENTE	IDENTIFICACION	SEXO	FECHA NAC	EDAD	TIPO
BEATRIZ QUINTERO DE GALVIZ	CC 26408660	F	1940-08-13	83 AÑ0S	vinculado
DIRECCION	**CIUDAD**			**TELEFONO**	
	NEIVA-HUILA				
EPS	**CONTRATO**		**PLAN**		
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	017		TERAPIAS		

Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-17
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1257	

- **Evolución**

2:30 pm usuaria de genero femenino, 83 años de edad, con diagnostico medico de Parkinson, se encuentra en compañía de su nieta; se realiza sesión con marcha asistida por 10 minutos, movilizaciones activas con balón y fichas con desplazamiento y finaliza con ejercicios de rodilla para extensión y flexión 2 series de 10 repeticiones, tolera y finaliza en buenas condiciones generales.

Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-15
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1257	

- **Evolución**

2:30 pm usuaria de genero femenino, 83 años de edad, con diagnostico medico de Parkinson, se encuentra en compañía de su hija; se realiza sesión con marcha asistida por 10 minutos, movilizaciones activas con balón y fichas con desplazamiento y finaliza con ejercicios de rodilla para extensión 2 series de 10 repeticiones, tolera y finaliza en buenas condiciones generales.

Procedimiento.

Profesional:	MARILUZ RUBIO SANCHEZ	2023-08-14
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1257	

- **Evolución**

2:00 pm usuaria de genero femenino, 83 años de edad, con diagnostico medico de Parkinson, se encuentra en compañía de su hija, se da inicio el día hoy a orden medica de 20 sesiones de terapia física domiciliaria; se realiza valoración fisioterapéutica. se lee y explica el consentimiento informado, acepta y firma la acudiente. finaliza en buenas condiciones generales.

- **Valoración**

2:00 pm usuaria de genero femenino, 83 años de edad, con diagnostico medico de Parkinson, se encuentra en compañía de su hija, se da inicio el día hoy a orden medica de 20 sesiones de terapia física domiciliaria; a la valoración se encuentra usuaria en silla de ruedas, ubicada en tiempo y espacio. alerta, realiza marcha de pocos pasos con rigidez e inestabilidad, temblor al realizar actividad de motricidad gruesa en miembro superior derecho, lentitud y disminución en la realización

de actividades y vocalización. se lee y explica el consentimiento informado, acepta y firma la acudiente. finaliza en buenas condiciones generales.

- **Procedimiento**

Finalidad Procedimiento:	TERAPEUTICO
Ambito del Procedimiento:	AMBULATORIO
Tipo Diagnóstico:	CONFIRMADO REPETIDO

- **Plan Tratamiento**

Como objetivo general se tiene el mantener y mejorar la realización de sus actividades como traslados y actividades básicas de alimentación. por medio de ejercicios activos asistidos, movilidad voluntaria, ejercicios de motricidad gruesa y marcha asistida por recorrido cortos.

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

900.299.522-1

Calle 16 No 7-47 Neiva-Huila - Tel 8756600

Información Del Paciente

PACIENTE	IDENTIFICACION	SEXO	FECHA NAC	EDAD	TIPO
CARMEN ELENA OJEDA POLANIA	CC 36069928	F	1978-11-25	44 AÑ0S	vinculado
DIRECCION	**CIUDAD**			**TELEFONO**	
CRA 12 # 27-44	NEIVA-HUILA			3112223873-8740687	
EPS	**CONTRATO**		**PLAN**		
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	017		TERAPIAS		

Procedimiento.

Profesional:	LUISA ALEJANDRA ANACONA CASTRO	2023-08-31
Tipo De Consulta:	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA DOMOCILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1284	

- **Evolución**

HORA: 06:00 PM SE REALIZA SESION DE TERAPIA INGRESANDO CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL; INICIA SESION DE TERAPIA, SE REALZIA ESTIMULACION INTRAORAL, ESPECIFICAMENTE EN LENGUA Y MEJILLAS CON EL FIN DE BRINDAR SENSIBILIDAD Y FAVORECER LA DEGLUCION DE SALIVA Y DISMINUR EL DERRAME DE SALVIDA; EN OTRO MOMENTO CON APOYO DE MASAJEADOR Y APLICADOR SE BRINDA SENSACION DE VIBRACION INTRAORAL.

Procedimiento.

Profesional:	LUISA ALEJANDRA ANACONA CASTRO	2023-08-25
Tipo De Consulta:	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA DOMOCILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1284	

- **Evolución**

PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA CON SU MADRE, SE INGRESA A DOMICILIO HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL; SE UBICA PACIENTE EN SEDENTE; COMIENZA SESION DE TERAPIA, SE LE INDICA A LA PACIENTE POSICIONAMIENTO DE LA LENGUA PARA QUE TENGA CONCIENTIZACION DE LA UBICACION DE LA LENGUA EN REPOSO; SE REALIZA ESTIMULACION EN ZONA FACIAL CON MASAJEADOR DE DIFERENTES TEXTURAS.

Procedimiento.

Profesional:	LUISA ALEJANDRA ANACONA CASTRO	2023-08-24
Tipo De Consulta:	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA DOMOCILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1284	

- **Evolución**

6:00 PM PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE SUS PADRES, SE INGRESA A DOMICILIO HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL; SE UBICA PACIENTE EN POSICION SEDENTE; SE REALIZA MASAJE OROFACIAL ASCENDENTE Y DESCENDETE, CON EL FIN DE AUMENTAR TONO MUSCULAR, SE BRINDA LAPSOS DE DESCANSO; EN OTRO MOMENTO SE REALIZA MASAJE CON RODILLO FRIO EN ZONA FACIAL. SE FINALIZA SESION DE TERAPIA.

Procedimiento.

Profesional:	LUISA ALEJANDRA ANACONA CASTRO	2023-08-22
Tipo De Consulta:	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA DOMOCILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1284	

- **Evolución**

6:00 PM PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE SUS PADRES, SE INGRESA A DOMICILIO HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL; SE UBICA PACIENTE EN POSICION SEDENTE; COMIENZA SESION DE TERAPIA, SE UTILZIA CEPILLO INTRAORAL CON EL FIN DE ESTIMULAR LENGUA, BRINDANDO SENSIBILIDAD, CON EL FIN QUE TOME POSICION DE REPOSO INTRAORAL; EN OTRO MOMENTO SE REALIZA MASAJE OROFACIAL. TERMINA SESION DE TERAPIA, PACIENTE QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD.

Procedimiento.

Profesional:	LUISA ALEJANDRA ANACONA CASTRO	2023-08-17
Tipo De Consulta:	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA DOMOCILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1284	

- **Evolución**

6:00 PM PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA CON SU MADRE, SE INGRESA A DOMICILIO HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL; SE UBICA PACIENTE EN SEDENTE; COMIENZA SESION DE TERAPIA, SE LE INDICA A LA PACIENTE POSICIONAMIENTO DE LA LENGUA PARA QUE TENGA CONCIENTIZACION DE LA UBICACION DE LA LENGUA EN REPOSO; SE REALIZA ESTIMULACION EN ZONA FACIAL CON MASAJEADOR DE DIFERENTES TEXTURAS.

Procedimiento.

Profesional:	LUISA ALEJANDRA ANACONA CASTRO	2023-08-15
Tipo De Consulta:	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA DOMOCILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1284	

- **Evolución**

SE REALIZA SESION DE TERAPIA INGRESANDO CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL; INICIA SESION DE TERAPIA, SE REALZIA ESTIMULACION INTRAORAL, ESPECIFICAMENTE EN LENGUA Y MEJILLAS CON EL FIN DE BRINDAR SENSIBILIDAD Y FAVORECER LA DEGLUCION DE SALIVA Y DISMINUR EL DERRAME DE SALVIDA; EN OTRO MOMENTO CON APOYO DE MASAJEADOR Y APLICADOR SE BRINDA SENSACION DE VIBRACION INTRAORAL. FINALIZA SESION DE TERAPIA, USUARIA QUEDA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD.

- **Procedimiento**

Finalidad Procedimiento:	TERAPEUTICO
Diagnostico Principal:	G403 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS

Procedimiento.

Profesional:	LUISA ALEJANDRA ANACONA CASTRO	2023-08-10
Tipo De Consulta:	TERAPIA FONOAUDIOLOGIA DOMOCILIARIA	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1284	

- **Evolución**

SE INGRESA A DOMICILIO HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL; SE UBICA PACIENTE EN SEDENTE, SE REALIZA MASAJE OROFACIAL ASCENDENTE Y DESCENDETE, CON EL FIN DE AUMENTAR TONO MUSCULAR, SE BRINDA LAPSOS DE DESCANSO; EN OTRO MOMENTO SE REALIZA MASAJE CON RODILLO FRIO EN ZONA FACIAL.

- **Observaciones y recomendaciones**

SE RECOMIENDA A LA MADRE REALIZAR MASAJES OROFACIALES

• Valoración

PACIENTE DE DE 44 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS G403, F721 Y F200, SE EVIDENCIA ALERTA, ORIENTA EN LAS TRES ESFERAS; SE EVIDENCIA OCASIONALMENTE DERRAME DEL ALIMENTO MIENTRAS INGIERE ALIMENTO, OCASIONALMENTE AHOGO CON SALIVA, INGIERE ALIMENTO SOLIDO; LENGUAJE Y COMUNICACION, COHERENTE, COMPRENDE Y EXPRESA, HABLA CORTA EN OCASIONES ININTELIGIBLE.

• Antecedentes

Quirurgicas:	CALLOSOTOMÍA

• Procedimiento

Finalidad Procedimiento:	TERAPEUTICO
Ambito del Procedimiento:	AMBULATORIO
Tipo Diagnóstico:	IMPRESION DIAGNOSTICA
Diagnostico Principal:	G403 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS
Diagnóstico relacionado 1:	F721 RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO

• Plan Tratamiento

SE EXPLICA A LA MADRE PLAN DE TRATAMIENTO EL CUAL CONSISTE EN COCIENTIZAR CIERRE LABIAL Y ESTADO DE LA LENGUA EN REPOSO DENTRO DE CAVIDAD ORAL PARA QUE NO HAYA DERRAME DE SALIVA; HACIENDOSE A TRAVES DE MASAJES Y FORTALECIMIENTO DE MUSCULOS FACIALES.

Centro Terapias		CONTROL DE ASISTENCIA A TERAPIAS
FECHA: Agosto 2021	VERSION 6	
CODIGO A-F-006	PAGINA 1 de 1	

DATOS GENERALES DEL USUARIO							
NOMBRE Y APELLIDOS	Carmen Elena Oreda Polania					NUMERO DE DOCUMENTO	
EDAD	A4	ENTIDAD	Sena	TIPO DE DOCUMENTO	R.C.	T.I.	C.C. x	36069925
SEXO	F x M			DIAGNOSTICO			
Marque si requiere acudiente:	SI: x	NO:		Nombre acudiente y parentesco:	Yolanda Polania		
RIESGO DE CAIDA:	RIESGO ALTO ○			RIESGO MEDIO ○		SIN Y/O BAJO RIESGO ○	

TIPO DE INTERVENCION							
NUMERO DE AUTORIZACION	1284	OTRO	Psicología	T.F	T.R.	T.O	T.L.
CANTIDAD SESIONES AUTORIZADAS	20						x

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
10-08-23	1	Yolanda Polania
15-08-23	2	Yolanda Polania
17-08-23	3	Yolanda Polania
18-08-23	4	Yolanda Polania
22-08-23	5	Yolanda Polania
24-08-23	6	Yolanda Polania
31-08-23	7	Yolanda Polania
	8	
	9	
	10	

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
	11	
	12	
	13	
	14	
	15	
	16	
	17	
	18	
	19	
	20	

FIRMA DEL PROFESIONAL	LOISA

SE AUTORIZA TERAPIA FISICA DOMICILIARIA CANT 20

Powered by CamScanner

Impreso: 2023-08-09

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: HUILA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1284

Adscrito:	703011 - CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Dirección:	CALLE 16 No.7 – 47
Teléfono(s):	3208497511 - 3143775421
Especialidad:	fisioterapeuta - fisioterapeuta

HC: 36069928

Favor atender por nuestra cuenta a OJEDA POLANIA CARMEN ELENA identificado con el carne 15015718-D Hijo de OJEDA PINTO ANGEL TEOBALDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Fisioterapias Y/O Terapias A Domicilio Hasta	40	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZAN TERAPIAS DE LENNGUAJE CANTIDAAD 20
SE AUTORIZA TERAPIA FISICA DOMICILIARIA CANT 20

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: gdjimenez

Centroterapias IPS
SISTEMAS
AGENDADO Y ENTREGADO AL USUARIO
N°. ORDEN
CARGADO POR

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario	**CARMEN ELENA OJEDA**	**Cédula**	**36069928**
No. Carné	**15015718-A**	**Fecha**	**9-ago-23**

R/

TERAPIA DE LENGUAJE DOMICILIARIA	20
TERAPIA FISICA DOMOCILIARIA	20

Firma y Sello del Médico

RM 1630/96

GTH-F-005 V.01

Powered by CamScanner

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

900.299.522-1

Calle 16 No 7-47 Neiva-Huila - Tel 8756600

Información Del Paciente

PACIENTE	IDENTIFICACION	SEXO	FECHA NAC	EDAD	TIPO
MELBA TRUJILLO VARGAS	CC 26468439	F	1960-01-07	63 AÑ0S	vinculado
DIRECCION	**CIUDAD**			**TELEFONO**	
NEIVA	NEIVA-HUILA			322 3556741	
EPS	**CONTRATO**		**PLAN**		
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	017		TERAPIAS		

Procedimiento.

Profesional:	DEISY ESPERANZA LIZARAZO MORENO	2023-08-18
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1244	

- **Evolución**

3:30 pm Asiste usuaria en buenas condiciones de salud sin compañía de familiar, se desplaza sin ayuda externa, se dan recomendaciones de manejo de bioseguridad, el objetivo de la sesión es mejorar artromiocinematica en la articulación de columna cervical, se inicia con crioterapia 8 minutos, calor local+ tens 10 minutos en trapecio bilateral, ejercicio de fortalecimiento con ayuda de banda color verde, se finaliza con ejercicios de estiramiento pasivo de flexoextensores de cuello y sin complicaciones. Sale sin novedad. Ft. Deisy Lizarazo. RP#1015996528

- **Observaciones y recomendaciones**

INFORME FINAL: Usuario de 63 años, sexo femenino quien ingreso con Diagnóstico médico de cervicalgia, con # de orden #1244 A la fecha realizo 10 sesiones de terapia física, iniciando dolor en cuello y hombros de 3/10 según escala numérica verbal, espasmos muscular trapecio, esternocleidomastoideo, la movilidad articular en columna cervical es de: flexión 50 grados , extensión 0- 30 grados, inclinación derecha 40 grados, inclinación izquierda 35 grados, rotación 0 a 60 grados bilateral y en la valoración de fuerza muscular es 3/5 en trapecio derecho y 2/5 en izquierdo según escala de Daniels y termina tratamiento así: disminución de dolor el cual califica en 0/10 según escala numérica verbal, aumenta arcos de movilidad articular y fuerza muscular 3/5 según escala de daniels. Las conductas aplicaron durante la intervención fueron medios físicos, corriente terapéutica, ultrasonido, masaje manual e instrumental, cinesiterapia, mecanoterapia, técnica de codman, descarga de peso, estiramientos activos y pasivos, entre otras. Se deja recomendación de: continuar trabajo con plan casero con materiales domésticos y se dan pautas de economía articular e higiene postural. Se espera nueva valoración y concepto médico, con el objetivo de finalizar proceso de rehabilitación física integral.



Procedimiento.

Profesional:	DEISY ESPERANZA LIZARAZO MORENO	2023-08-16
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1244	

- **Evolución**

3:30 pm Asiste usuaria en buenas condiciones de salud sin compañía de familiar, se desplaza sin ayuda externa, se dan recomendaciones de manejo de bioseguridad, el objetivo de la sesión es mejorar artromiocinematica en la articulación de columna cervical, se inicia con calor local+ tens 10 minutos en trapecio bilateral, ejercicio de mecanoterapia con ayuda de polea, palo y pelota, se finaliza con ejercicios de estiramiento activo de flexoextensores de cuello y sin complicaciones. Sale sin novedad. Ft. Deisy Lizarazo. RP#1015996528



Procedimiento.

Profesional:	DEISY ESPERANZA LIZARAZO MORENO	2023-08-14
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1244	

- **Evolución**

3:30 pm usuaria en buenas condiciones de salud sin compañía de familiar, se desplaza sin ayuda externa, con elementos de protección personal, objetivo de la sesión mejorar la osteoarteocinematica de musculos cervicales, se inicia con calor local+ tens 10 minutos, movilidad articular e isométricos con ayuda de balón, se finaliza con ejercicios de estiramiento activo y sin complicaciones. Sale sin novedad. Ft. Deisy Lizarazo. RP#1015996528



Procedimiento.

Profesional:	DEISY ESPERANZA LIZARAZO MORENO	2023-08-11
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1244	

- **Evolución**

3:30 pm Asiste usuaria en buenas condiciones de salud, en compañía de familiar, se desplaza sin ayuda externa, se dan recomendaciones de manejo de bioseguridad, el objetivo de la sesión es manejo de dolor en la articulación de columna cervical, se inicia con calor local+ tens 10 minutos en trapecio bilateral, seguido masaje mecánico, ejercicios de fortalecimiento de musculatura cervical con ayuda de banda calor verde, se finaliza y sin complicaciones. Sale sin novedad Ft. Deisy Lizarazo. RP#1015996528



Procedimiento.

Profesional:	DEISY ESPERANZA LIZARAZO MORENO	2023-08-04
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1244	

- **Evolución**

3:30 pm Asiste usuaria en buenas condiciones de salud sin compañía de familiar, se desplaza sin ayuda externa, se dan recomendaciones de manejo de bioseguridad, el objetivo de la sesión es mejorar disminución de dolor en la articulación de columna cervical, se inicia con calor local+ tens 10 minutos en trapecio bilateral, masaje sedativo seguido de masaje mecánico en zona de dolor, se finaliza con ejercicios de estiramiento activo de flexoextensores de cuello y sin complicaciones. Sale sin novedad. Ft. Deisy Lizarazo. RP#1015996528



Procedimiento.

Profesional:	DEISY ESPERANZA LIZARAZO MORENO	2023-08-02
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1244	

- **Evolución**

3:30 pm Asiste usuaria en buenas condiciones de salud sin compañía de familiar, se desplaza sin ayuda externa, se dan recomendaciones de manejo de bioseguridad, el objetivo de la sesión es mejorar artromiocinematica en la articulación de columna cervical, se inicia con calor local+ tens 10 minutos en trapecio bilateral, ejercicio de mecanoterapia con ayuda de palo y pelota 2 series de 30 repeticiones, se finaliza con ejercicios de estiramiento activo de flexo-extensores de cuello y sin complicaciones. Sale sin novedad. Ft. Deisy Lizarazo. RP#1015996528



Dirección: CALLE 16 No.7 – 47

CentroTerapias	CONTROL DE ASISTENCIA A TERAPIAS
FECHA: Agosto 2021 / VERSION 6	7050
CODIGO A-F-006 / PAGINA1 de 1	

DATOS GENERALES DEL USUARIO								
NOMBRE Y APELLIDOS	Melba Burgos Trujillo						NUMERO DE DOCUMENTO	
EDAD	63	ENTIDAD	Sena	TIPO DE DOCUMENTO	R.C.	T.I.	C.C.	26468439
SEXO	F ✓ / M			DIAGNOSTICO	Cervicalgia			
Marque si requiere acudiente:	SI: _____	NO: _____		Nombre acudiente y parentesco:				
RIESGO DE CAIDA:	RIESGO ALTO ○		RIESGO MEDIO ○		SIN Y/O BAJO RIESGO ○			

TIPO DE INTERVENCION							
NUMERO DE AUTORIZACION	1244	OTRO	Psicología	T.F	T.R.	T.O	T.L.
CANTIDAD SESIONES AUTORIZADAS	6.			X			

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
2.8.23	1	Melba Trujillo Burgos
4.8.23	2	Melba Trujillo Burgos
11.8.23	3	Melba Trujillo Burgos
14.8.23	4	Melba Trujillo Burgos
16.8.23	5	Melba Trujillo Burgos
18.8.23	6	Melba Trujillo Burgos
	7	
	8	
	9	
	10	

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
	11	
	12	
	13	
	14	
	15	
	16	
	17	
	18	
	19	
	20	

FIRMA DEL PROFESIONAL	

Powered by CamScanner

Impreso: 2023-08-01

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: HUILA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1244

Adscrito:	703011 - CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Dirección:	CALLE 16 No.7 – 47
Teléfono(s):	3208497511 - 3143775421
Especialidad:	fisioterapeuta - fisioterapeuta

HC: 26468439

Favor atender por nuestra cuenta a TRUJILLO BURGOS MELBA Identificado con el carne 12269482-C Conyuge de ANDRADE PEREZ JOSE NEYID Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Sesiones Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	6	0	0

OBSERVACIONES

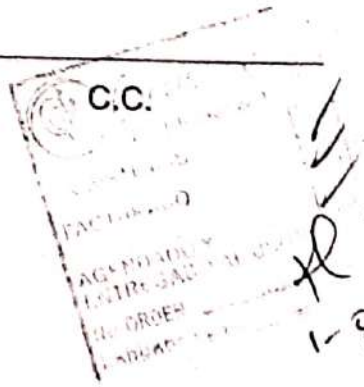
Se autorizan 6 terapias físicas pendientes de la autorización 1162

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.



1-8-23

creada por: gdjimenez

Powered by CamScanner

CentroTerapias		
FECHA: Agosto 2021	VERSION 6	**CONTROL DE ASISTENCIA A TERAPIAS**
CODIGO A-F-006	PAGINA 1 de 1	

DATOS GENERALES DEL USUARIO							
NOMBRE Y APELLIDOS	Lucila Enrique Perez					NUMERO DE DOCUMENTO	
EDAD	78	ENTIDAD	Sanar	TIPO DE DOCUMENTO	R.C.	T.I.	C.C.	23451310
SEXO	F / M			DIAGNOSTICO	Lumbago. No Especificado			
Marque si requiere acudiente:	SI: X	NO:		Nombre acudiente y parentesco:				
RIESGO DE CAIDA:	RIESGO ALTO (X)			RIESGO MEDIO ( )		SIN Y/O BAJO RIESGO ( )	

TIPO DE INTERVENCION							
NUMERO DE AUTORIZACION	1317	OTRO	Psicología	T.F	T.R.	T.O	T.L.
CANTIDAD SESIONES AUTORIZADAS	20			X			

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
25-08-23	1	Lucila Enrique Perez
28-8-23	2	Lucila Enrique Perez
29-8-23	3	Lucila Enrique Perez
30-8-23	4	Lucila Enrique Perez
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
	11	
	12	
	13	
	14	
	15	
	16	
	17	
	18	
	19	
	20	

FIRMA DEL PROFESIONAL	Franci L

Concepto — Cantidad — Valor — Total

Sesiones Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta

Powered by CamScanner

Impreso: 2023-08-11

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: HUILA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1317

Adscrito:	703011 - CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Dirección:	CALLE 16 No.7 -- 47
Teléfono(s):	3208497511 - 3143775421
Especialidad:	fisioterapeuta - fisioterapeuta

HC: 26458310

Favor atender por nuestra cuenta a MANRIQUE PEREZ LUCILA identificado con el came 36168556-A Madre-Padre de BONILLA MANRIQUE DEYANIRA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Sesiones Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	20	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA SESIONES TEERAPIAS FISICAS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: gdjimenez

gdo
18/08/23
25/08/23

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario	LUCILA MANRIQUE PEREZ	Cédula 26458310	
No. Carné	36168556-A	Fecha	11-ago-23

R/

TERAPIA FISICA SESIONES	20

Firma y Sello del Médico

RM 1630/96

GTH-F-005 V.01

Powered by CamScanner

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

900.299.522-1

Calle 16 No 7-47 Neiva-Huila - Tel 8756600

Información Del Paciente

PACIENTE	IDENTIFICACION	SEXO	FECHA NAC	EDAD	TIPO
LUCILA MANRIQUE PEREZ	CC 26458310	F	1945-08-10	78 AÑ0S	vinculado
DIRECCION	**CIUDAD**			**TELEFONO**	
CL 32 #7-35	NEIVA-HUILA			3168640491	
EPS	**CONTRATO**		**PLAN**		
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	017		TERAPIAS		

Procedimiento.

Profesional:	DEISY ESPERANZA LIZARAZO MORENO	2023-08-30
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1317	

- **Evolución**

9:00 AM Usuaria ingresa cumpliendo con protocolos de bioseguridad. Llega sola caminando por sus propios medios. Se realiza intervención a región lumbosacra con el objetivo de minimizar dolor y mejorar el metabolismo musculo esquelético mediante: Contraste, electro estimulación, masaje mecánico, ejercicios de liberación tendinosa y nerviosa, estiramientos musculares de espinales bajos. Se retira sin novedad. ft. Deisy Lizarazo RP 1015996528



Procedimiento.

Profesional:	DEISY ESPERANZA LIZARAZO MORENO	2023-08-29
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1317	

- **Evolución**

9:00 AM Usuaria ingresa cumpliendo con protocolos de bioseguridad. Llega sola caminando por sus propios medios. Se realiza intervención a región lumbosacra con el objetivo de minimizar dolor y mejorar el metabolismo musculo esqueletico mediante: Calor local + electroestimulacion a cuadrado lumbar, masaje sedativo, , ejercicios de técnica de klapp, ejercicios activos libres de tronco inferior, estiramientos musculares de espinales bajos. Se retira sin novedad. ft. Deisy Lizarazo RP 1015996528



Procedimiento.

Profesional:	DEISY ESPERANZA LIZARAZO MORENO	2023-08-28
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1317	

- **Evolución**

9:00 AM Usuaria ingresa cumpliendo con protocolos de bioseguridad. Llega sola caminando por sus propios medios. Se

realiza intervención a región lumbosacra con el objetivo de minimizar dolor y mejorar el metabolismo musculo esquelético mediante: Contraste, masaje, ultrasonido, ejercicios de liberación tendinosa y nerviosa, ejercicios activos libres de tronco inferior, estiramientos musculares de espinales bajos. Se retira sin novedad. ft. Deisy Lizarazo RP 1015996528



Procedimiento.

Profesional:	FRANCY LUZ SANABRIA	2023-08-25
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1317	

- **Evolución**

8:30 AM Usuaria con quien se trabaja región espalda baja con el objetivo de minimizar dolor, mejorar metabolismo musculo esqueletico mediante: Calor húmedo, electroestimulación, masaje, ejercicios activos libres de tronco inferior y ejercicios de Williams. Sin novedad.

- **Valoración**

8:30 AM Usuaria ingresa cumpliendo con protocolos de bioseguridad. Usuaria femenina de 78 años, llega acompañada de un familiar, caminando por sus propios medios, se encuentra alerta, orientada. Diagnostico médico: Lumbago no especificado de dos años de evolución. A la valoración fisioterapeutica se encuentra: actitud postural sin alteración , Adams y Lassege y bragard negativos, retracciones musculares moderadas de isquiotibiales. manifiesta dolor en región lumbar que se irradia a región glutea y cara anterior del muslo con una intensidad de 5/10 en escala númerica, movilidad articular de tronco inferior y miembros inferiores sin alteración, no calambres no parestesias. Presenta espasmos musculares paravertebrales hipersensibles al tacto. Tiene reporte de resonancia magnetica donde informa: anterolistesis L4 - discopatia L3 S1 con predominio L4 L5 sin compresión radicular. Usuaria quien realiza actividades basicas codianas y de la vida riaria de manera independiente y los desplazamientos acompañada por su edad; presentando un riesgo alto de caìda institucional. Es leido, explicado y firmado el consentimiento informado.

- **Signos Vitales**

- Peso:58 Kg
- Frecuencia Cardiaca:74m
- Frecuencia Respiratoria:16 Min
- Temperatura:afe °C
- Presion Arterial:-/

- **Antecedentes**

Familiares: Cancer y Diabetes.

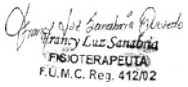
Personales: Fracturade Colle - Apendiceptomia - Histerectomia - Colecistectomia - Hipertensión.

- **Procedimiento**

Finalidad Procedimiento:	TERAPEUTICO
Ambito del Procedimiento:	AMBULATORIO
Tipo Diagnóstico:	CONFIRMADO REPETIDO
Diagnostico Principal:	M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO

- **Plan Tratamiento**

Objetivo General: contribuir con el proceso de rehabilitaciòn de la regiòn lumbosacra para mejorar y mantener la realizaziòn de las actividades de la vida diaria y bàsicas cotidianas. Objetivos especificos; minimizar dolor, desensibilizar espasmos musculares mejorando el metabolismo musculo esqueletico y la artromiocinematica mediante: medios fisicos, electricos, mecanicos, masaje, terapia manual, educaciòn en higiene postural y ejercicios terapeuticos.



Centro Terapias

FECHA: Agosto 2021	VERSION 6
CODIGO A-F-006	PAGINA1 de 1

CONTROL DE ASISTENCIA A TERAPIAS

DATOS GENERALES DEL USUARIO

NOMBRE Y APELLIDOS	María Ofir Bonilla García						NUMERO DE DOCUMENTO	
EDAD	62	ENTIDAD	Sena	TIPO DE DOCUMENTO	R.C.	T.I.	C.C.	36169753
SEXO	X (F) / M			DIAGNOSTICO	Gonartrosis			
Marque si requiere acudiente:	SI: X	NO:		Nombre acudiente y parentesco:				
RIESGO DE CAIDA:	RIESGO ALTO (X)	RIESGO MEDIO ( )	SIN Y/O BAJO RIESGO ( )					

TIPO DE INTERVENCION

NUMERO DE AUTORIZACION	1239	OTRO	Psicología	T.F	T.R.	T.O	T.L.
CANTIDAD SESIONES AUTORIZADAS	16			X			

	FECHA	FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
1	02-08-231	
2	04-08-23	
3	8/08/23	
4	11-08/23	
5	14/8/23	
6	15/8/23	
7	16/8/23	
8	17/8/23	
9	18/8/23	
10	22/8/23	
11	23/8/23	
12	24/8/23	
13	25/8/23	
14	28/8/23	
15	29/8/23	
16	30-8-23	
17		
18		
19		
20		

FIRMA DEL PROFESIONAL

Powered by CamScanner

Impreso: 2023-07-28

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: HUILA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1239

Adscrito:	703011 - CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Dirección:	CALLE 16 No.7 – 47
Teléfono(s):	3208497511 - 3143775421
Especialidad:	fisioterapeuta - fisioterapeuta

HC: 36169753

Favor atender por nuestra cuenta a BONILLA GARCIA MARIA OFIR identificado con el carne 19170785-C Conyuge de MOTTA CORREDOR TOBIAS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	16	0	0

OBSERVACIONES

Se autoriza:
SESIONES DE TERAPIAS SEDATIVAS CON ULTRASONIDO, FORTALECIMIENTO EN FLEXO EXTENSIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL CUÁDRICEPS DE RODILLA IZQUIERDA cant. 16

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 36169753

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario	**MARIA OFIR BONILLA**	**Cédula**	**36169753**
No. Carné	19170785-C	**Fecha**	**6-jul-23**

R/

1. TERAPIA FISICA INTEGRAL	16
IDX1. LESION RODILLA IZQUIERA	



Firma y Sello del Médico

RM 1630/96

GTH-F-005 V.01

Powered by CamScanner

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

900.299.522-1

Calle 16 No 7-47 Neiva-Huila - Tel 8756600

Información Del Paciente

PACIENTE	IDENTIFICACION	SEXO	FECHA NAC	EDAD	TIPO
MARIA ORFIR BONILLA GARCIA	CC 36169753	F	1961-11-08	61 AÑ0S	vinculado
DIRECCION	**CIUDAD**			**TELEFONO**	
	NEIVA-HUILA			8627518	
EPS	**CONTRATO**		**PLAN**		
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	017		TERAPIAS		

Procedimiento.

Profesional:	MAGDA LORENA BELTRAN MARIN	2023-08-30
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

Hora. 4.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta por sus propios medios, sin ayuda externa sola, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesión disminuir dolor en rodilla izquierda, mediante conductas como calor húmedo, electroestimulación, masaje sedativo, ultrasonido, ejercicios con balón, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.

- **Valoración**

Usuaria ingresa cumpliendo con protocolos de bioseguridad. Usuaria femenina de 61 años de edad; llega sola caminando por sus propios medios. Diagnostico médico Gonartrosis Rodilla Izquierda, de varios años de evolución, con artroscopia reconstructiva por lesión meniscal en noviembre del 2022. A la valoración fisioterapeutica se encuentra: Usuaria marcha sin ayuda externa, manifiesta que posterior a la cirugia artroscopica se ha incrementado mas la crepitaciòn y la inestabilidad para subir y bajar escaleras con el miembro inferior izquierda. hay retracción muscular moderada de isquiotibiales, no edema, atrofia muscular moderada de cuadriceps e isquiotibiales; a la marcha siente que pierde la estabilidad por doblamiento de la rodilla izquierda. La movilidad articular de rodilla izquierda se encuentra: flexión: 120º, extensión: 0º. Fuerza muscular de cuadriceps e isquiotibiales de 3 mas en escala de Daniels.



Procedimiento.

Profesional:	MAGDA LORENA BELTRAN MARIN	2023-08-29
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

Hora. 4.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta por sus propios medios, sin ayuda externa sola, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesión disminuir dolor en rodilla izquierda, mediante conductas como calor húmedo, electroestimulación, masaje sedativo, ultrasonido, ejercicios con balón, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.



Procedimiento.

Profesional:	MAGDA LORENA BELTRAN MARIN	2023-08-28
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

Hora. 4.00 pm Usuaria asistio a terapia fisica, alerta por sus propios medios, sin ayuda externa sola, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesion disminuir dolor en rodilla izquierda, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, masaje sedativo, ultrasonido, bicicleta estática, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.

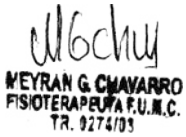


Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-25
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

Hora. 4.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta por sus propios medios, sin ayuda externa sola, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesión disminuir dolor en rodilla izquierda, mediante conductas como calor húmedo, electroestimulacion, masaje sedativo, estiramientos musculares, bicicleta estática, balonterapia, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.

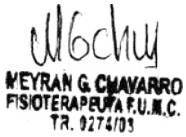


Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-24
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

Hora. 4.00 pm Usuaria asistio a terapia fisica, alerta por sus propios medios, sin ayuda externa sola, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesion disminuir dolor en rodilla izquierda, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, masaje sedativo, estiramientos musculares, bicicleta estática, balonterapia, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.



Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-23
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

Hora. 4.00 pm Usuaria asistio a terapia fisica, alerta por sus propios medios, sin ayuda externa sola, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesion disminuir dolor en rodilla izquierda, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, masaje sedativo, estiramientos musculares, bicicleta estática, balonterapia, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.



Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-22
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

Hora. 4.00 pm Usuaria asistio a terapia fisica, alerta por sus propios medios, sin ayuda externa sola, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesion disminuir dolor en rodilla izquierda, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, masaje sedativo, estiramientos musculares, bicicleta estática, balonterapia, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.



Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-18
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

Hora. 4.00 pm Usuaria asistio a terapia fisica, alerta por sus propios medios, sin ayuda externa sola, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesion disminuir dolor en rodilla izquierda, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, masaje sedativo, estiramientos musculares, bicicleta estática, balonterapia, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.

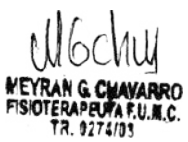


Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-17
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

Hora. 4.00 pm Usuaria asistio a terapia fisica, alerta por sus propios medios, sin ayuda externa sola, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesion disminuir dolor en rodilla izquierda, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, masaje sedativo, estiramientos musculares, bicicleta estática, balonterapia, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.



Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-16
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

Hora. 4.00 pm Usuaria asistio a terapia fisica, alerta por sus propios medios, sin ayuda externa sola, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesion disminuir dolor en rodilla izquierda, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, masaje sedativo, estiramientos musculares, bicicleta estatica, balonterapia, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.



Procedimiento.

Profesional:	GORETTY	2023-08-15
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

Hora. 4.00 pm Usuaria asistio a terapia fisica, alerta por sus propios medios, sin ayuda externa sola, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesion disminuir dolor en rodilla izquierda, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, masajes dativo, estiramientos musculares, balonterapia, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.

Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-14
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

Hora. 4.00 pm Usuaria asistio a terapia fisica, alerta por sus propios medios, sin ayuda externa sola, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesion disminuir dolor en rodilla izquierda, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, masajes dativo, estiramientos musculares, balonterapia, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.



Procedimiento.

Profesional:	LUISA FERNANDA CARDOZO SAENZ	2023-08-11
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

4:00 PM Usuaria ingresa con elemento de bioseguridad, caminando con muletas como ayuda tecnológica para la movilidad . Se realiza intervención a miembro inferior derecho con el objetivo de minimizar dolor a nivel de rodilla y mejorar la cinemática osteomuscular mediante: aplicación de medios físicos calor húmedo y electro estimulación, ejercicios isométricos con enfoque en cuádriceps, cicloergometro en un lapso de tiempo de 10 minutos, se finaliza con estiramiento de miembros inferiores. La usuaria termina la sesión en estables condiciones de salud.

Procedimiento.

Profesional:	FRANCY LUZ SANABRIA	2023-08-09
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Observaciones y recomendaciones**

4:00 PM Usuaria no asiste a la terapia. Con excusa.

Francy Luz Sanabria
FISIOTERAPEUTA
F.U.M.C. Reg. 412/02

Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-08
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

Hora. 4.00 pm Usuaria asistio a terapia fisica, alerta por sus propios medios, sin ayuda externa sola, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sion disminuir dolor en rodilla izquierda, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, masajes dativo, estiramientos mesculares, balonterapia, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.

MEYRAN G. CHAVARRO
FISIOTERAPEUTA F.U.M.C.
TR. 9274/09

Procedimiento.

Profesional:	GLORIA MIREYA FLOREZ VANEGAS	2023-08-04
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Evolución**

4PM Usuaria que ingresa al servicio de terapia física, caminando por sus propios medios, se realizó protocolo de bioseguridad por pandemia covid 19, objetivo de sesión minimizar dolor en rodilla y miembro inferior izquierdo, mediante conductas como calor húmedo, electroestimulacion, masaje sedativo, estiramientos musculares, ejercicios activos, isométricos, la usuaria tolera el tratamiento, se retira sin novedad. GLORIA MIREYA FLOREZ VANEGAS FISIOTERAPEUTA RES 486

Procedimiento.

Profesional:	FRANCY LUZ SANABRIA	2023-08-02
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1239	

- **Observaciones y recomendaciones**

Se realiza valoración fisioterapeutica.

- **Valoración**

11:00 AM Usuaria ingresa cumpliendo con protocolos de bioseguridad. Usuaria femenina de 61 años de edad; llega sola caminando por sus propios medios. Diagnostio mèdico Gonartrosis Rodilla Izquierda, de varios años de evoluciòn, con artroscopia reconstructiva por lesiòn meniscal en noviembre del 2022. A la valoraciòn fisioterapeutica se encuentra: Usuaria marcha sin ayuda externa, manifiesta que posterior a la cirugia artroscopica se ha incrementado mas la crepitaciòn y la inestabilidad para subir y bajar escaleras con el miembro inferior izquierdo. Hay crepitaciòn audible a la movilizaciòn bilatal de rodillas con mayor incidencia en la rodilla izquierda; hay retracción muscular moderada de isquiotibiales, no edema, inflamaciòn regiòn posterior de rodilla izquierda por quiste de Baker, atrofia muscular moderada de cuadriceps e isquiotibiales; manifiesta que no hay dolor constante en la articulaciòn de la rodilla izquierda presentandose la crepitaciòn y siente que se le traba la rodilla al permanecer por largo rato con la rodilla doblada; a la marcha siente que pierde la estabilidad por doblamiento de la rodilla izquierda. La movilidad articular de rodilla izquierda se encuentra: flexiòn: 120º, extensión: 0º. Fuerza muscular de cuadriceps e isquiotibiales de 3 mas en escala de Daniels. Usuaria con limitaciòn funcional moderada para realizar caminatas por terrenos irregulares o por tiempo prolongado. Usuaria quien por su edad se encuentra en un alto riesgo de caida institucional semaforizandose en color rojo según escala de Morse.

- **Signos Vitales**
  - Peso:78 Kg
  - Talla:178 Cm
  - Frecuencia Cardiaca:80m
  - Frecuencia Respiratoria:18 Min
  - Temperatura:afe °C
  - Presion Arterial:-/

- **Antecedentes**

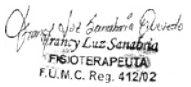
Familiares:	Familia materna y madre: muerte por Cancer - Padre: hipertensión arterial y muerte por IAM.
Personales:	Lúpus - Artrosis.

- **Procedimiento**

Finalidad Procedimiento:	DIAGNOSTICO
Ambito del Procedimiento:	AMBULATORIO
Tipo Diagnóstico:	CONFIRMADO NUEVO
Diagnostico Principal:	M170 GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL

- **Plan Tratamiento**

Objetivo General: Contribuir con el proceso de rehabilitación de la rodilla y miembro inferior izquierdo para proporcionar una mayor funcionalidad e independencia en la realización de las actividades de la vida diaria y básicas cotidianas. Objetivos especificos: mejorar el metabolismo musculo esqueletico hasta donde sea posible, mejorar la artromiocinematica funcional mediante: medios fisicos, electricos, mecanicos, masaje, terapia manual, ejercicios terapeuticos y plan casero.



Centro Terapias

FECHA: Agosto 2021	VERSION 6
CODIGO A-F-006	PAGINA1 de 1

CONTROL DE ASISTENCIA A TERAPIAS

DATOS GENERALES DEL USUARIO								
NOMBRE Y APELLIDOS	Genny Medina Calderon						NUMERO DE DOCUMENTO	
EDAD	41	ENTIDAD	Sena	TIPO DE DOCUMENTO	R.C.	T.I.	C.C.	36307360.
SEXO	X F / M			DIAGNOSTICO	Cervicalgia			
Marque si requiere acudiente:		SI: ____	NO: X	Nombre acudiente y parentesco:				
RIESGO DE CAIDA:	RIESGO ALTO ○			RIESGO MEDIO ○			SIN Y/O BAJO RIESGO ⊘	

TIPO DE INTERVENCION							
NUMERO DE AUTORIZACION	1245	OTRO	Psicología	T.F	T.R.	T.O	T.L.
CANTIDAD SESIONES AUTORIZADAS	7.			X			

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
28-07-23	1	Genny Medina C.
02-08-23	2	Genny Medina C.
04-08-23	3	Genny Medina C.
04-08-23	4	Genny Medina C.
09-08-23	5	Genny Medina C.
09-08-23	6	Genny Medina C.
	7	
	8	
	9	
	10	

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
	11	
	12	
	13	
	14	
	15	
	16	
	17	
	18	
	19	
	20	

FIRMA DEL PROFESIONAL	Paola Guevara.

Sesiones Con Optometra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta

Powered by CamScanner

Impreso: 2023-08-01

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: HUILA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1245

Adscrito:	703011 - CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Dirección:	CALLE 16 No.7 – 47
Teléfono(s):	3208497511 - 3143775421
Especialidad:	fisioterapeuta - fisioterapeuta

HC: 36307360

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA CALDERON GENNY identificado con el carne 12115745-C Conyuge de MONTERO PEREZ ESMER JOSE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

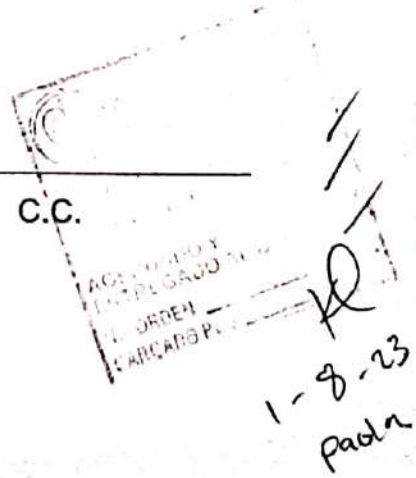
Concepto	Cantidad	Valor	Total
Sesiones Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	7	0	0

OBSERVACIONES

Se autorizan 7 terapias físicas pendientes de la orden 1170

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO



Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: gdjimenez

1-9-23

Powered by CamScanner

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

900.299.522-1

Calle 16 No 7-47 Neiva-Huila - Tel 8756600

Información Del Paciente

PACIENTE	IDENTIFICACION	SEXO	FECHA NAC	EDAD	TIPO
GENNY MEDINA CALDERON	CC 36307360	F	1982-03-07	41 AÑ0S	vinculado
DIRECCION	**CIUDAD**			**TELEFONO**	
CARRERA 9 SUR NO 11 -97	NEIVA-HUILA			3114754189	
EPS	**CONTRATO**		**PLAN**		
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	017		TERAPIAS		

Procedimiento.

Profesional:	CATALINA SALAZAR	2023-08-15
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1245	

- **Evolución**

7:00 Usuaria de 41 años de edad, sexo femenino, con diagnostico medico de cervicalgia. Ingresa al consultorio por sus propios medios, alerta. El objetivo de la sesión es minimizar dolor a nivel cervical mediante calor local, electroestimulacion, ultrasonido, masaje miofacial. Se inicia y finaliza la terapia estable.



Procedimiento.

Profesional:	PAOLA ANDREA GUERRERO HORTA	2023-08-09
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1245	

- **Evolución**

Usuaria de 41 años de edad de género femenino quien asiste a la sesión de terapia física, 7:30 am en buenas condiciones físicas , con diagnostico medico cervicalgia, durante la sesión se coloca electro estimulación en contraste de calor húmedo, ultrasonido y ejercicios de movilidad a tolerancia se termina sesión dejando a la usuaria en óptimas condiciones dando cumplimiento al plan de intervención, sin contratiempos.

Procedimiento.

Profesional:	PAOLA ANDREA GUERRERO HORTA	2023-08-09
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1245	

- **Evolución**

Usuaria de 41 años de edad de género femenino quien asiste a la sesión de terapia física, 7:00 am en buenas condiciones físicas , con diagnostico medico cervicalgia, durante la sesión se coloca electro estimulación en contraste de calor húmedo, ultrasonido y ejercicios de movilidad a tolerancia se termina sesión dejando a la usuaria en óptimas condiciones dando cumplimiento al plan de intervención, sin contratiempos.

Procedimiento.

Profesional:	PAOLA ANDREA GUERRERO HORTA	2023-08-04
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1245	

- **Evolución**

Usuaria de 41 años de edad de género femenino quien asiste a la sesión de terapia física, 7:30 am en buenas condiciones físicas , con diagnostico medico cervicalgia, durante la sesión se coloca electro estimulación en contraste de calor húmedo, ultrasonido y ejercicios de movilidad a tolerancia se termina sesión dejando a la usuaria en óptimas condiciones dando cumplimiento al plan de intervención, sin contratiempos.

Procedimiento.

Profesional:	PAOLA ANDREA GUERRERO HORTA	2023-08-04
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1245	

- **Evolución**

Usuaria de 41 años de edad de género femenino quien asiste a la sesión de terapia física, 7:00 am en buenas condiciones físicas , con diagnostico medico cervicalgia, durante la sesión se coloca electro estimulación en contraste de calor húmedo, ultrasonido y ejercicios de movilidad a tolerancia se termina sesión dejando a la usuaria en óptimas condiciones dando cumplimiento al plan de intervención, sin contratiempos.

Procedimiento.

Profesional:	PAOLA ANDREA GUERRERO HORTA	2023-08-02
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1245	

- **Evolución**

Usuaria de 41 años de edad de género femenino quien asiste a la sesión de terapia física, 9:00 am en buenas condiciones físicas , con diagnostico medico cervicalgia durante la sesión se coloca electro estimulación en contraste de calor húmedo, ultrasonido y ejercicios de movilidad a tolerancia se termina sesión dejando a la usuaria en óptimas condiciones dando cumplimiento al plan de intervención, sin contratiempos.

CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA

900.299.522-1

Calle 16 No 7-47 Neiva-Huila - Tel 8756600

Información Del Paciente

PACIENTE	IDENTIFICACION	SEXO	FECHA NAC	EDAD	TIPO
VILMA ISABEL VIVAS TAMAYO	CC 55188682	F	1971-08-20	52 AÑ0S	vinculado
DIRECCION	**CIUDAD**			**TELEFONO**	
BOSQUES DE SANTA ANA	NEIVA-HUILA			3152280944	
EPS	**CONTRATO**		**PLAN**		
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	017		TERAPIAS		

Procedimiento.

Profesional:	MAGDA LORENA BELTRAN MARIN	2023-08-30
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 4.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad,persiste coloración rojiza en pie izquierdo, usuaria manifiesta intenso dolor, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como calor húmedo, electro estimulación, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, ejercicios con balón, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.



Procedimiento.

Profesional:	MAGDA LORENA BELTRAN MARIN	2023-08-29
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 4.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, persiste coloración rojiza en pie izquierdo, usuaria manifiesta intenso dolor, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como calor húmedo, electro estimulación, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, ejercicios de fortalecimiento, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.



Procedimiento.

Profesional:	MAGDA LORENA BELTRAN MARIN	2023-08-28
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 4.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, persiste coloración rojiza en pie izquierdo, usuaria manifiesta intenso dolor, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como crioterapia, electro estimulación, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, ejercicios con balón, tolera tratamiento, se retira usuaria sin novedad.

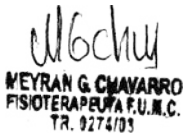


Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-25
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 4.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, persiste coloración rojiza en pie izquierdo, usuaria manifiesta intenso dolor, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como crioterapia, electroestimulacion, ultrasonido, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, tolera tratamiento, se dan indicaciones a la usuaria para plan casero fisioterapéutico, se retira usuaria sin novedad.

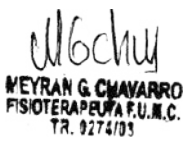


Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-24
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 4.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, persiste coloración rojiza en pie izquierdo, usuaria manifiesta intenso dolor, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como crioterapia, electroestimulacion, ultrasonido, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, tolera tratamiento, se dan indicaciones a la usuaria para plan casero fisioterapéutico, se retira usuaria sin novedad.



Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-23
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 4.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, persiste coloración rojiza en pie izquierdo, usuaria manifiesta intenso dolor, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como crioterapia, electroestimulacion, ultrasonido, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, tolera tratamiento, se dan indicaciones a la usuaria para plan casero fisioterapéutico, se retira usuaria sin novedad.

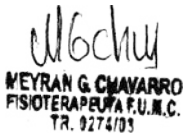


Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-22
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 4.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, persiste coloración rojiza en pie izquierdo, usuaria manifiesta intenso dolor, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como crioterapia, electroestimulacion, ultrasonido, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, tolera tratamiento, se dan indicaciones a la usuaria para plan casero fisioterapéutico, se retira usuaria sin novedad.

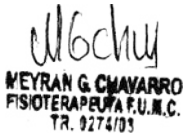


Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-18
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 4.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, persiste coloración rojiza en pie izquierdo, mínimo movimiento en cuello de pie y dedos, usuaria manifiesta intenso dolor, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como crioterapia, electroestimulacion, ultrasonido, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, tolera tratamiento, se dan indicaciones a la usuaria para plan casero fisioterapéutico, se retira usuaria sin novedad.



Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-17
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 4.30 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, persiste coloración rojiza en pie izquierdo, mínimo movimiento en cuello de pie y dedos, usuaria manifiesta intenso dolor, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, ultrasonido, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, tolera tratamiento, se dan indicaciones a la usuaria para plan casero fisioterapéutico, se retira usuaria sin novedad.



Procedimiento.

Profesional:	GORETTY	2023-08-16
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 2.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, ultrasonido, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, tolera tratamiento, se dan indicaciones a la usuaria para plan casero fisioterapéutico, se retira usuaria sin novedad.

Procedimiento.

Profesional:	GORETTY	2023-08-15
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 2.05 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, ultrasonido, masaje sedativo, depletivo, ejercicios activos d rodilla y cuello de pie izquierdo tolera tratamiento, se dan indicaciones a la usuaria para plan casero fisioterapéutico, se evidencia mínima evolucion, se retira usuaria sin novedad.

Procedimiento.

Profesional:	MEYRAN GORETTY CHAVARRO MONJE	2023-08-14
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 2.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como calor humedo, electroestimulacion, ultrasonido, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, tolera tratamiento, se dan indicaciones a la usuaria para plan casero fisioterapéutico, se retira usuaria sin novedad.

MEYRAN G. CHAVARRO
FISIOTERAPEUTA F.U.M.C.
TR. 9274/09

Procedimiento.

Profesional:	JHONATAN RICARDO OLAYA ROA	2023-08-10
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 2.10 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, se evidencia coloración rojizo oscuro en pie, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como crioterapia, electro estimulación, ultrasonido, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, tolera tratamiento, se dan indicaciones a la usuaria para plan casero fisioterapéutico, se retira usuaria sin novedad.

Jhonatan Ricardo Olaya Roa
Fisioterapeuta
C.C. 1003819694

Procedimiento.

Profesional:	GORETTY	2023-08-08
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 2.10 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, se evidencia coloración rojizo oscuro en pie, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como crioterapia, electroestimulacion, ultrasonido, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, tolera tratamiento, se dan indicaciones a la usuaria para plan casero fisioterapéutico, se retira usuaria sin novedad.

Procedimiento.

Profesional:	GLORIA MIREYA FLOREZ VANEGAS	2023-08-04
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

2.00 pm Usuaria que ingresa al servicio de terapia física, alerta con ayuda externa, se realizó protocolo de bioseguridad, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como crioterapia, electroestimulacion, ultrasonido, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, tolera tratamiento, se dan indicaciones a la usuaria para plan casero fisioterapéutico, la usuaria tolera el tratamiento se retira sin novedad. GLORIA MIREYA FLOREZ VANEGAS FISIOTERAPEUTA RES 486

Procedimiento.

Profesional:	GORETTY	2023-08-03
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Evolución**

Hora: 2.00 pm Usuaria asistió a terapia física, alerta con ayuda externa, acompañada, se realizo protocolo de bioseguridad, objetivo de sesión mejorar artromiocinematica de cuello de pie, mediante conductas como crioterapia, electroestimulacion, ultrasonido, masaje sedativo, ejercicios de bombeo, tolera tratamiento, se dan indicaciones a la usuaria para plan casero fisioterapéutico, se retira usuaria sin novedad.

Procedimiento.

Profesional:	KERLY ALEJANDRA RAMIREZ GUTIERREZ	2023-08-02
Tipo De Consulta:	TERAPIA FISICA INTEGRAL 2023	
Eps - No Autorización:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - 1203	

- **Observaciones y recomendaciones**

Se realiza valoración fisioterapeutica en donde se dan recomendaciones generales de a cuerdo a su condición patológica.

- **Valoración**

04:30 p.m. Asiste usuaria a la IPS, ingresa al consultorio donde se le realiza recomendaciones de bioseguridad. Usuaria de 51 años de edad, de género femenino, quien ingresa en compañía de su esposo al consultorio con ayuda externa de muletas sin apoyo de la extremidad inferior izquierda, alerta, colaboradora, con motivo de consulta de dolor intenso debido al trauma en el cuello de pie izquierdo hacia la inversión al caminar ocasionándole lesión osteomuscular en el maléolo externo izquierdo el día 10 de junio del presente año, en donde refiere que el ortopedista considero no realizarle cirugía de reducción de fractura, el cual solo decide tratamiento conservador con férula colocada desde la rodilla hasta la mitad de la altura a nivel de los dedos del pie izquierdo durante un tiempo determinado de mes y medio aproximadamente y sin apoyar la extremidad inferior izquierda; con diagnóstico médico de fractura del maléolo externo (izquierdo). A la valoración fisioterapéutica refiere dolor intenso en rodilla, cuello de pie, antepie y dedos del pie izquierdo con calificación de 10/10 aumenta al realizar movimiento, estar mucho tiempo de pie o sentada en una misma posición, y disminuye un poco al reposo; en cuanto a la movilidad articular de cuello de pie y dedos del pie izquierdo se encuentra muy limitada por dolor intenso en el momento, el nivel de quietud durante mucho tiempo y al no movilizar por la férula que tenia puesta, ademas que se evidencia coloración tipo hematoma en región anterior y posterior del pie y dedos del pie, con inflamación grado II del mismo, por ende la fuerza muscular no es valorable por todo lo mencionado. Se evidencia atrofia muscula de gastrocnemios izquierdo, a la movilidad articular no hay chasquido audible. Usuaria realiza las actividades de la vida diaria y básicas cotidianas con limitación y dificultad, la marcha la realiza con muletas sin apoyo de la extremidad inferior izquierda. De acuerdo con la clasificación de identificación de Riesgo de Caída con escala Morse, según el programa de Seguridad del paciente de la IPS, el usuario se CALIFICA EN RIESGO ALTO DE CAIDA (25 PUNTOS), se semaforiza en color rojo. Se informa y por ende se hace firmar consentimiento por la identificación del riesgo de caída, además que se ve la necesidad de acompañante por realizar marcha Débil con ayuda externa de muletas, indispensable usar calzado con suela de goma y/o antideslizante; no caminar en medias durante la estancia en la IPS, tener precaución al subir y bajar de la camilla y durante los cambios de posición, así mismo la obesidad se considera un factor predisponente a una caída desde su propia altura. También se explica que debe traer toalla para evitar contaminación cruzada, ser consciente de manejo de la temperatura por tez piel blanca y área sensible al calor por edema, por ende, informar al profesional para evitar

quemaduras. Durante la valoración el consentimiento informado fue debidamente leído, explicado por ende el usuario y/o el acompañante aceptada y firma.

- **Signos Vitales**
  - Peso:78 Kg
  - Talla:165 Cm
  - Frecuencia Cardiaca:77m
  - Frecuencia Respiratoria:18 Min
  - Temperatura:afe °C

- **Antecedentes**

Familiares:	adres hipertensio arterial.
Personales:	Hipertension arterial.

- **Procedimiento**

Finalidad Procedimiento:	TERAPEUTICO
Ambito del Procedimiento:	AMBULATORIO
Tipo Diagnóstico:	CONFIRMADO NUEVO
Diagnostico Principal:	S826 FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO

- **Plan Tratamiento**

Mejorar la artromiocinematica de la extremidad inferior izquierda con el fin de lograr marcha funcional e independiente y por ende reintegro laboral. Trabajo de disminucion de dolor e inflamacion, fortalecimiento y flexibilidad muscular, ganar arcos de movilidad articular, equilibrio, propiocepción y reeducación de marcha. Conductas físicas (termoterapia + electroestimución pulsatil + ultrasonido+ masaje sedativo manual, masaje depletivo y mecanico) y modalidades cinéticas (ejercicios autopasivos- activos resistidos- isométricos - isotónicos- cadena cinética abierta - cerrada- trabajo de equilibrio - propiocepción dinámica y estática-estiramientos musculares). Se entrega plan casero y/o se explican ejercicios para refuerzo en casa.



Centro Terapias

FECHA: Agosto 202	VERSION 6
CODIGO A-F-006	PAGINA1 de 1

CONTROL DE ASISTENCIA A TERAPIAS

DATOS GENERALES DEL USUARIO

NOMBRE Y APELLIDOS	Vilma Isabel Vivas Tomayo					NUMERO DE DOCUMENTO	
EDAD	51 años	ENTIDAD	Sena.	TIPO DE DOCUMENTO	R.C.	T.I.	C.C. X	55188682
SEXO	X			DIAGNOSTICO	Fractura del maleolo externa izq.			
Marque si requiere acudiente:		SI: ____	NO: X	Nombre acudiente y parentesco:				
RIESGO DE CAIDA:	RIESGO ALTO ✓			RIESGO MEDIO ○		SIN Y/O BAJO RIESGO ○		

TIPO DE INTERVENCION

NUMERO DE AUTORIZACION	1203	OTRO	Psicología	T.F	T.R.	T.O	T.L.
CANTIDAD SESIONES AUTORIZADAS	20.			X			

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
02/08/23	1	
3/08/23	2	
4/08/23	3	
8/8/23	4	
10/8/23	5	
14/8/23	6	
15/8/23	7	
16/8/23	8	
17/8/23	9	
18/8/23	10	

FECHA		FIRMA DEL USUARIO Y/O ACUDIENTE
22/8/23	11	
23/8/23	12	
24/8/23	13	
25/8/23	14	
28/08/23	15	
29/08/23	16	
30/08/23	17	
	18	
	19	
	20	

FIRMA DEL PROFESIONAL	Kerly A. Ramirez

Powered by CamScanner

Impreso: 2023-07-25

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: HUILA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1203

Adscrito:	703011 - CENTRO DE TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Dirección:	CALLE 16 No.7 – 47
Teléfono(s):	3208497511 - 3143775421
Especialidad:	fisioterapeuta - fisioterapeuta

HC: 55188682

Favor atender por nuestra cuenta a VIVAS TAMAYO VILMA ISABEL identificado con el carne 83232395-C Conyuge de CARVAJAL SILVA FERNELLY Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Sesiones Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	20	0	0

OBSERVACIONES

Se autorizan
TERAPIAS FISICAS INTEGRALES EN TOBILLO IZQUIERDO cantidad 20, según prescripción del día 27/05/2023 Dr. Camacho

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: gdjimenez

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
FÓRMULA MEDICAMENTOS-SMA

Beneficiario	VILMA ISABEL VIVAS	Cédula 55188682	
No. Carné	83232395-C	Fecha	25-jul-23

R/

1. TERAPIA FISICA INTEGRAL EN TOBILLO IZQUIERDO	20
IDX 1. FX DE MALEOLO EXTERNO	



Firma y Sello del Médico

RM 1630/96

GTH-F-005 V.01

Powered by CamScanner

INCINERADOS DEL HUILA S.A.S E.S.P

Nit. 813005241-0

Proteger la Salud y Preservar el Medio Ambiente

Código: 010-FO-TD-V8
Aprobado: Febrero 02 de 2020

CERTIFICADO DE TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES						ACTA No.	2119212

Certificamos que todos los procesos desarrollados por INCIHUILA S.A.S E.S.P, cumplen con la Normatividad Colombiana Vigente para este tipo de actividad, que durante su desarrollo se generó el menor Impacto Ambiental, en cumplimiento de nuestra Política de Gestión Integral y nuestros lineamientos de Responsabilidad Ambiental Social Empresarial.

TIPO DE EMPRESA		GENERADOR	X	GESTOR		INTERMEDIARIO	
NOMBRE DE EMPRESA	CENTRO DE TERAPIAS I.P.S Y C.I.A L.T.D.A						
NIT	900.299.522	ACTIVIDAD PRINCIPAL	SECTOR SALUD				
LUGAR DEL SERVICIO	NEIVA	MUNICIPIO	NEIVA				
DEPARTAMENTO	HUILA	FECHA DEL SERVICIO	AGOSTO-2023				
ENTREGO A NUESTRA EMPRESA PARA TRATAMIENTO		APLICA	X	NO APLICA			

RESIDUOS Y/O MATERIALES PELIGROSOS HOSPITALARIOS			
BIOSANITARIOS (KG)	6		
ANATOMOPATOLÓGICOS (KG)	0		
CORTOPUNZANTES (KG)	0		
METALES PESADOS (KG)	0		
ANIMALES (KG)	0		
MEDICAMENTOS (KG)	0		
CITOTOXICOS (KG)	0		
OTROS (KG)		DESCRIPCIÓN:	

TEMPERATURA PROMEDIO DURANTE LA INCINERACION			
CAMARA DE COMBUSTION	800°-1100°	TIEMPO DE RETENCION	3-4 SEG.
CAMARA DE POST-COMBUSTION	1100°-1400°	CHIMENEA	<250°

Certificamos que estos residuos son incinerados en la planta de tratamiento autorizada mediante **Resolución 1665 del 27 de julio 2011 - CAM por medio de la cual se otorga una Licencia Ambiental y renovada por la Vida Útil del Proyecto mediante Resolución 2421 del 12 de Agosto 2016 - CAM.** Las cenizas generadas son dispuestas en el relleno sanitario autorizado mediante resolución 2931 del 26 de diciembre del 2006 - CAM o en celda de seguridad autorizado mediante resolución 0141 del 04 de febrero del 2013 - CAR

RESIDUOS ESPECIALES			
QUÍMICOS (KG)	0	REACTIVOS (KG)	0
LÍQUIDO REVELADOR (KG)	0	FIJADOR (KG)	0

ENTREGO A NUESTRA EMPRESA PARA TRATAMIENTO		APLICA		NO APLICA	X

RESIDUOS LIQUIDOS PELIGROSOS			
LIQUIDOS CONTAMINADOS (GL/KG)	0	DESCRIPCIÓN SUSTANCIA	N/A
LODOS (GL/KG)	0	DESCRIPCIÓN SUSTANCIA	N/A

Certificamos que estos residuos son almacenados en la planta de tratamiento autorizada mediante Resolución 1665 del 27 de julio 2011 - CAM por medio de la cual se otorga una Licencia Ambiental y renovada por la Vida Útil del Proyecto mediante Resolución 2421 del 12 de Agosto 2016 - CAM.Hasta tanto sea viable el envio para su disposicion final que se realizará por medio de nuestros operadores aliados acordes con las exigencias de la normatividad Ambiental vigente.

GERENTE

PROFESIONAL AMBIENTAL

VIGILADO SuperTransporte

INCINERADOS DEL HUILA S.A.S. E.S.P.

Nit. 813 005 241-0 Responsable de IVA

Proteger la Salud y Preservar el Ambiente

FORMULARIO RHPS

No. 213051

Generador:	Periodicidad:	Código:	Mes:	Año	Vehículo:	Placa:
Centro de terapias	4XM		Agosto	2023	furgon	THS 515

Ciudad y Dpto:	NIT ☐ C.C. ☐	Dirección:	E-mail:	Teléfono:
Neiva	800299527-3	Cll 19 # 5A - 68		8756600

DÍA	HORA	KILOS	KILOS EN LETRAS	INFECCIOSOS (Kilos)				QUÍMICOS (Kilos)			QUÍMICOS (Galones)			CONDICIONES DEL RESIDUO				PORTA LOS EPP	NOMBRE CLARO DE QUIEN HACE LA ENTREGA	CONDUCTOR C.C.
				Bios	Corto	Anato	Anim	Farm	Citoto	Met.P	Liqui	Revel	Fijad	Cuarentón	Sólidos	Cortopunzantes	Pre-Tratados			
4	7:32	1	uno gl cero	1											1	R		SI	Yolanda Ortiz	
18	8:25	1.5	uno pt cinco	1.5											1	R		SI	Victoria Orozco	
18	6:22	2.3	dos pt cinco	2.5											1	R		SI	Yolanda Ortiz	
25	6:13	1	uno	1											1	R		SI	Yolanda Ortiz	
TOTAL																			NOMBRE CLARO DE QUIEN TOTALIZÓ	

OBSERVACIONES: _____

Gestión Integral de Residuos - Servicio de Aseo Institucional - Comercialización de Insumos para Gestión Ambiental y Servicios Complementarios

Oficina Principal Neiva: Calle 11 No. 25 - 42 B/ 7 de Agosto PBX: (608) 863 0403 Móvil 318 711 6663 - 313 245 3178 **E- mail:** pqr@inchula.com.co - inchulasa@gmail.com

Agencia Florencia: Calle 21 No. 11a - 38 PBX: (608) 434 6792 Móvil: 314 237 4788 **E- mail:** agenciaflorencia@inchula.com.co - comercial2@inchula.com.co

Agencia Villavicencio: Carrera 44B No. 16-67 Casa 13a Conjunto Buque Alto PBX: (608) 663 6396 Móvil: 350 292 6772 **E-mail:** agenciavillavicencio@inchula.com.co

Pagina WEB: www.inchula.com.co

Powered by CamScanner

EN CUMPLIMIENTO DEL MARCO LEGAL VIGENTE DEL SISTEMA DE GESTIÓN ENSEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Certifico:

Centro de Terapias IPS y CIA LTDA cumplió con las obligaciones relacionadas con el marco legal vigente del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo durante el mes de Agosto del año 2023. bajo lo reglamentado por el Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 1076 de 2015 y demás marco legal aplicable vigente.

Se expide a solicitud del SENA.

Atentamente,

GLORIA MIREYA FLOREZ VANEGAS
Fisioterapeuta
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo. Res. 3305 de 2022
CC: 51.981.690
Celular: 3207728022

Centro Teraplas		
Fecha: Abril 2020	Version:	2
Codigo: TH-F-047	Pagina:	1 de 2

FORMATO DE ENTREGA DE EPP A LOS COLABORADORES DE LA IPS

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: Yoquelin Delgado N° DE CEDULA Agosto /2023

FECHA DE ENTREGA			COLABORADOR QUIEN RECIBE	PROTECCIÓN RESPIRATORIA				PROTECCION MANUAL						PROTECCION VISUAL				PIES		CUERPO				CABEZA		*FIRMA QUIEN RECIBE - COMPROMISO
				TAPABOCAS DESECHABLES		TAPABOCAS N95		GUANTES						GAFAS DE SEGURIDAD		MASCARILLA FACIAL		BOTAS DE CAUCHO		DELANTAL DE CAUCHO		BATA DESECHABLE		GORRO DESECHABLE		
								LATEX		VINILOS		INDUSTRIALES														
DIA	MES	AÑO		SI/NO	CANTIDAD	SI/NO	CANTIDAD	SI/NO	CANTIDAD	SI/NO	CANTIDAD	SI/NO	CANTIDAD	SI/NO	CANTIDAD	SI/NO	CANTIDAD	SI/NO	CANTIDAD	SI/NO	CANTIDAD	SI/NO	CANTIDAD	SI/NO	CANTIDAD	
1	8	23	Magda beltran.	SI	20			SI	30																	Magda Beltrán
2	8	23	Catalina Salazar G	SI	20			SI	30																	
2	8	23	Karinna leon	SI	20			SI	30																	Karina León
4	8	23	Jhonatan Olaya R	SI	20			SI	30																	Jhonatan Olaya
4	8	23	Yolanda Lizcano	SI	20			SI	30																	Yolanda Lizcano
4	8	23	Alicia Gonzalez M	SI	20			SI	30																	Alicia Gonzalez M
4	8	23	Paola yiseth Alba	SI	20			SI	30																	Paola yiseth Alba
4	8	23	Yoquelin Delgado	SI	20			SI	30																	