# HUMANA VITAL S.A.S

## CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FÍSICA)

**Nombre del Paciente** María fernandez Ramírez **CC, TI, RC** 1031813021.

**Diagnóstico:** M624 Contractura muscular **Nº AUTO** _____

**Nombre del Acudiente:** _____ **Parentesco** _____ **C.C** _____

| Fecha | Hora | Firma del paciente | Fecha | Hora | Firma del paciente |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/11/24 | 6pm | - Paula Fernandez | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Jorge Aranda | Jorge Aranda | 4061 J

**Nombre del terapeuta** | **FIRMA** | **REGISTRO** | **SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

IPS HUMANA - VITAL S.A.S
Especialistas en terapias
317 646-1

Dirección: calle 11 N°10 A-79 Funza (Cundinamarca) Tel 8263636/3133712938
Pagina Web www.humanavital.com e-mail.humanavitals.a.s@hotmail.com

Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, lunes, 02 de diciembre de 2024 12:49:48

**HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.031.813.021**

DATOS PERSONALES

| | | |
|---|---|---|
| Nombres y apellidos | MARIA PAULA FERNANDEZ RAMIREZ | |
| Identificación | TI 1.031.813.021 Edad: 16 años, 10 meses y 10 días | |
| Nacimiento | BOGOTA (CUNDINAMARCA) martes, 22 de enero de 2008 | |
| Residencia | FUNZA Dirección: CALLE 8 A NRO 1 B 94 Teléfono: 3123847174 | |
| Ocupación | 9999 - SIN INFORMACIÓN Escolaridad: SIN INFORMACION | |
| Responsable | MARYLUZ RAMIREZ Parentesco: MAMA Teléfono: 3123847174 | |
| Acompañante | MARYLUZ RAMIREZ Parentesco: MAMA Teléfono: 3123847174 | |
| Entidad | CUNDEPORTES EAPB: EPS008 - COMPENSAR Tipo usuario: 12 PARTICULAR | |
| Estado civil | SOLTERO (Estrato: 3) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO) | Sexo: MUJER |
| Discapacidad | NINGUNA Religión: OTRO | G.S. y RH: A+ |

FECHA CONSULTA: martes, 5 de noviembre de 2024 18:21:23 - EDAD: 16 años, 9 meses y 14 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 18 Hora de salida: 19 No. de sesión: 8
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de descarga muscular en zona de los miembros inferiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isotónicos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): se continua con plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). JORGE EMILIO ARANDA RODRIGUEZ CC No. 1.073.521.172 - FISIOTERAPIA - R.M. 40615



Escaneado con CamScanner