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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Matias Preciado Morales CC/N. RC 1.028.499.849

Diagnóstico: M624 Contractura muscular

Nombre del Acudiente: Flor Alba Morales **Parentesco** abuelita C.C 31.878.82

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
22-11-2024	10am	Flor Alba Morales E.			
25/11/24	10 am	Flor Alba Morales E			
27/11/24	10 am	Flor Alba Morales E			
28/11/24	10am	Flor Alba Morales E			
29/11/24	10 am	Flor Alba Morales E			

María F. Neira — **Nombre del terapeuta**

FIRMA

16362 — **REGISTRO**

IPS HUMANA - VITAL S.A.S
Especialistas en terapias
Nit. 900.217.648-1

SELLO DE LA INSTITUCIÓN

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

en el examen fisico se evidencia espasmo muscular en musculatura cervical
DOLOR: Manifiesta SI

Escaneado con CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, lunes, 02 de diciembre de 2024 11:51:25

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.028.499.849

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	MATIAS PRECIADO MORALES	
Identificación	TI 1.028.499.849 Edad: 12 años, 1 meses y 19 días	
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) sábado, 13 de octubre de 2012	
Residencia	FUNZA Dirección: EL REMASO - SERREZUELITA Teléfono: 3112815427	
Ocupación	NATACION Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	FLOR ALBA MORALES Parentesco: ABUELITA Teléfono: 3112815427	
Acompañante	FLOR ALBA MORALES Parentesco: ABUELITA Teléfono: 3112815427	
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: SDS003 - OTROS Tipo usuario: 12 PARTICULAR	
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 2) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)	Sexo: HOMBRE
Discapacidad	NINGUNA Religión: OTRO	G.S. y RH: O+

FECHA CONSULTA: viernes, 22 de noviembre de 2024 10:13:15 - EDAD: 12 años, 1 meses y 9 días
ANTECEDENTES
FAMILIARES: No refiere
HOSPITALARIOS: No refiere
QUIRURGICOS: No refiere
TRAUMATICOS: No refiere
TOXICO ALERGICOS: No refiere
FARMACOLOGICOS: No refiere
PATOLOGICOS: No refiere
EPIDEMIOLOGICOS: No refiere

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente refiere " es que me caí el 15 de noviembre de un trampolín y me duele la espalda"
DIAGNOSTICO MEDICO: No refiere
OBSERVACION GENERAL: Paciente en buenas condiciones generales asiste en compañía de su abuelita a quien se le explica el procedimiento a realizar, en el examen físico se evidencia espasmo muscular en musculatura cervical
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: Cuello Intensidad: 5/10 según EAV Frecuencia: Al movimiento

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)
COLUMNA -> Cervical FLEXION: derecho: 40 EXTENSION: derecho: 40 INCLINACION: derecho: 30 INCLINACION: izquierdo: 30
RETRACCIONES
Columna cervical: ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO, FLEXOR LARGO DEL CUELLO LEVE, TRAPECIO FIBRAS SUPERIORES, COMPLEXO MAYOR, ESPLENIO DE LA CABEZA, ESPLENIO DEL CUELLO LEVE

POSTURA
VISTA ANTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Espinas iliacas: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL
VISTA LATERAL: Actitud corporal: NORMAL Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Columna Vertebral: NORMAL Abdomen: NORMAL Pelvis: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL
VISTA POSTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Escapulas: NORMAL Columna: NORMAL Cadera: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL

MEDIDAS ESPECIALES: No evaluadas
COORDINACION: No evaluada
EQUILIBRIO: No evaluado
TROFISMO: No evaluado
MARCHA
Apoyo de talón: Realiza Apoyo medio: Realiza Despegue de dedos: Realiza Cadencia: Realiza Discriminación de cinturas: Realiza Balanceo de brazos: Realiza Diagnóstico fisioterapéutico: Paciente en buenas condiciones generales quien practica natación acude a fisioterapia presentando alteración de origen muscular lo cual genera limitación leve en la ejecución de su práctica deportiva
Pronóstico fisioterapéutico: Reservado
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 1

Escaneado con CamScanner

CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza manejo sedativo mediante termoterapia y masaje terapéutico en zona cervical y dorsal finaliza con estiramientos
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realiza plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: lunes, 25 de noviembre de 2024 10:42:47 - EDAD: 12 años, 1 meses y 12 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 2
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza manejo sedativo mediante termoterapia y masaje terapéutico en zona cervical y dorsal finaliza con estiramientos
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar 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). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: miércoles, 27 de noviembre de 2024 10:56:26 - EDAD: 12 años, 1 meses y 14 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 3
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza manejo sedativo mediante termoterapia y masaje terapéutico en zona cervical y dorsal finaliza con estiramientos
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar 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). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: jueves, 28 de noviembre de 2024 10:33:34 - EDAD: 12 años, 1 meses y 15 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 4
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza manejo sedativo mediante termoterapia electroterapia y masaje terapéutico en zona cervical y dorsal finaliza con estiramientos según Pilates
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero

Escaneado con CamScanner

El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: viernes, 29 de noviembre de 2024 11:55:40 - EDAD: 12 años, 1 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza manejo sedativo mediante termoterapia electroterapia y masaje terapéutico en zona cervical y dorsal finaliza con estiramientos según Pilates y ejercicios de tilt de la pelvis 3 series 10 Rep.
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar 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). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

Escaneado con CamScanner