HUMANA VITAL S.A.S

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FÍSICA)

Nombre del Paciente Michell Daniela Gaitan **CC, TI, RC** 1034662009.

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

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
1/11/24	10 am	Michell Gaitan.			

Jorge Aranda Jorge Aranda 4085

Nombre del terapeuta **FIRMA** **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
Pagina Web www.humanavital.com e-mail.humanavitals.a.s@hotmail.com

Scanned with CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, lunes, 02 de diciembre de 2024 12:13:01

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.034.662.009

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	MICHELL DANIELA GAITAN LAVERDE	
Identificación	TI 1.034.662.009 Edad: 16 años, 11 meses y 28 días	
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) martes, 04 de diciembre de 2007	
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 18 NRO 16 30 Teléfono: 3104410366	
Ocupación	ESTUDIANTE Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	JOHANNA LAVERDE Parentesco: MAMÁ Teléfono: 3103100305	
Acompañante	JOHANNA LAVERDE Parentesco: MAMÁ Teléfono: 3103100305	
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS017 - FAMISANAR 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: miércoles, 30 de octubre de 2024 16:14:53 - EDAD: 16 años, 10 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 7
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de sedación y de cinesiterapia activa 3 series d e10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios de propiocepción
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: S934-ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). JORGE EMILIO ARANDA RODRIGUEZ CC No. 1.073.521.172 - FISIOTERAPIA - R.M. 40615

Scanned with CamScanner