## CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

**Nombre del Paciente** Alison Guerrero. **CC, TI, RC** 1074345533

**Diagnóstico:** M6241- Contractura muscular

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

| Fecha | Hora | Firma del paciente | Fecha | Hora | Firma del paciente |
|---|---|---|---|---|---|
| 02/12/24 | 4PM | | | | |
| 04/12/24 | 4PM | | | | |
| 9-12-2024 | 4pm | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Maria Nepra — **Nombre del terapeuta**

**FIRMA**

16362 — **REGISTRO**

IPS HUMANA - VITAL S A S
Especialistas en terapias
Nit 900 217 648-1

**SELLO DE LA INSTITUCIÓN**



Scanned with CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, lunes, 23 de diciembre de 2024 14:21:51

**HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.074.345.533**

DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| Nombres y apellidos | ALISSON SAMARA GUERRERO TORRES |
| Identificación | TI 1.074.345.533 Edad: 12 años, 5 meses y 3 días |
| Nacimiento | BOGOTA (CUNDINAMARCA) viernes, 20 de julio de 2012 |
| Residencia | FUNZA Dirección: CALLE 13 # 02 - 93 Teléfono: 3124437067 |
| Ocupación | ESTUDIANTE Y DEPORTISTA Escolaridad: SIN INFORMACION |
| Responsable | LUZ BAUTISTA CADENA Parentesco: ABUELITA Teléfono: 3204921895 |
| Acompañante | LUZ BAUTISTA CADENA Parentesco: ABUELITA Teléfono: 3204921895 |
| Entidad | CUNDEPORTES EAPB: EPS008 - COMPENSAR Tipo usuario: 12 PARTICULAR |
| Estado civil | SOLTERO (Estrato: 2) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO) |
| Discapacidad | NINGUNA Religión: OTRO |

Sexo: MUJER
G.S. y RH: O+

FECHA CONSULTA: lunes, 2 de diciembre de 2024 16:21:25 - EDAD: 12 años, 4 meses y 12 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Extensores, Flexores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Dorsiflexión, Plantiflexión, Inver y ever
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza modulación de dolor mediante termoterapia electroterapia masaje y estiramientos musculares
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
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, 4 de diciembre de 2024 17:31:52 - EDAD: 12 años, 4 meses y 14 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 8
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo de fortalecimiento y de cinesiterapia activa 43 series d e10 repeticiones
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

FECHA CONSULTA: lunes, 9 de diciembre de 2024 17:50:34 - EDAD: 12 años, 4 meses y 19 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 17 Hora de salida: 18 No. de sesión: 9
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo sedativo y de cinestesia activa 3 series de 10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isotónicos



Scanned with CamScanner

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



Scanned with CamScanner