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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Danna Alexandra Marin C **CC,TI, RC** 1.019.990.695

Diagnóstico: M255 Dolore en articulación hombro

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
3-12-2024	11am	Danna Marin			
4-12-2024	11am	Danna Marin			
5-12-2024	11am	Danna Marin			
6-12-2024	11am	Danna Marin			

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

FIRMA

16362 — **REGISTRO**

IPS HUMANA - VITAL S.A.S Especialistas en terapias — **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

Scanned with CamScanner

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

Lugar y fecha de emisión:
FUNZA, lunes, 23 de diciembre de 2024 14:17:37

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.019.990.695

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	DANNA ALEXANDRA MARIN CASTILLO	
Identificación	TI 1.019.990.695 Edad: 17 años, 11 meses y 19 días	
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) jueves, 04 de enero de 2007	
Residencia	FUNZA Dirección: CALLE 18 # 16 - 35 PORTALES DE FUNZA Teléfono: 3223337900	
Ocupación	ESTUDIANTE Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	JANETH CASTILLO Parentesco: MAMÁ Teléfono: 3223337900	
Acompañante	JANETH CASTILLO Parentesco: MAMA Teléfono: 3223337900	
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS017 - EPS FAMISANAR LTDA CAFAM-COLSUBSIDIO Tipo usuario: 12 PARTICULAR	
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 2) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)	Sexo: MUJER
Discapacidad	NINGUNA Religión: TESTIGOS DE JEHOVA	G.S. y RH: A+

FECHA CONSULTA: martes, 3 de diciembre de 2024 12:21:29 - EDAD: 17 años, 11 meses y 0 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 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 en zona cervical mediante electroterapia, termoterapia masaje en zona cervical y dorsal, se realizan ejercicios de fortalecimiento muscular con mancuerna de 1 lb y ejercicios para ganancia de rangos de movilidad articular hacia flexión y abducción de hombro finaliza con estiramientos musculares y neurodinamicos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M255-DOLOR EN ARTICULACION 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 12:22:24 - EDAD: 17 años, 11 meses y 0 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 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 en zona cervical mediante electroterapia, termoterapia masaje en zona cervical y dorsal, se realizan ejercicios de fortalecimiento muscular con mancuerna de 1 lb y ejercicios para ganancia de rangos de movilidad articular hacia flexión y abducción de hombro finaliza con estiramientos musculares y neurodinamicos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M255-DOLOR EN ARTICULACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: jueves, 5 de diciembre de 2024 11:59:49 - EDAD: 17 años, 11 meses y 1 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 4
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 SUPERIORES

Scanned with CamScanner

Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores Mano: Flexores, Extensores Muñeca: Desviación radial, Desviación cubital
TECNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza manejo sedativo mediante electroterapia de manera transarticular en hombro derecho, movilidad articular activa, termoterapia en zona cervical y dorsal masaje terapéutico y estiramientos neurodinamicos, finaliza con ejercicios en diagonal D2 de miembro superior según FNP con retroalimentación visual
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: M255-DOLOR EN ARTICULACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

FECHA CONSULTA: viernes, 6 de diciembre de 2024 11:49:43 - EDAD: 17 años, 11 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 11 Hora de salida: 12 No. de sesión: 5
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 SUPERIORES
Cuello: Inclinadores, Flexores, Extensores Hombro: Flexores, Extensores Codo: Flexores, Extensores Mano: Flexores, Extensores Muñeca: Desviación radial, Desviación cubital
TECNICAS: FNP
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza manejo sedativo mediante electroterapia de manera transarticular en hombro derecho, movilidad articular activa, termoterapia en zona cervical y dorsal masaje terapéutico y estiramientos neurodinamicos, finaliza con ejercicios en diagonal D2 de miembro superior según FNP con retroalimentación visual
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: M255-DOLOR EN ARTICULACION Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

Scanned with CamScanner