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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Emilly Laverde **CC, TI, RC** 1022372420

Diagnóstico: M624 - Contractura muscular

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
02/12/24	4pm	- Wendy J.			Wendy J.
04/12/24	4pm	- Wendy J.			
09/12/24	9am	- Wendy J.			
10/12/24	9am	- Wendy J.			

Jorge Aranda — Jorge E. Aranda — 4061

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

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

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 14:14:40

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.022.372.420

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	EMILY LAVERDE JUVIAO
Identificación	CC 1.022.372.420 Edad: 15 años, 0 meses y 16 días
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) lunes, 07 de diciembre de 2009
Residencia	FUNZA Dirección: CLL 17 NRO 1306 ESTE Teléfono: 3123810123
Ocupación	ESTUDIANTE Y DEPORTISTA Escolaridad: SIN INFORMACION
Responsable	WENDY JOHANNA JUBINAO TOLOSA Parentesco: MAMA Teléfono: 3123810123
Acompañante	WENDY JOHANNA JUBINAO TOLOSA Parentesco: MAMA Teléfono: 3123810123
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS005 - SANITAS Tipo usuario: 02 CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO
Estado civil	SOLTERO (Estrato: 3) 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 16:39:28 - EDAD: 14 años, 11 meses y 25 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 5
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS SUPERIORES
Muñeca: Desviación radial, Desviación cubital, Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo d descargas muscular en zona de miembro inferior enfatizando en muñecas se realiza estiramientos y sedación 3 series de 10 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isotónicos MANEJO DE: Agarres
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: miércoles, 4 de diciembre de 2024 17:35:34 - EDAD: 14 años, 11 meses y 27 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 16 Hora de salida: 17 No. de sesión: 6
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
Muñeca: Desviación radial, Desviación cubital, Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza trabajo sedativo y de cinesiterapia activa 3 series d e0 repeticiones
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios excéntricos
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 9:29:48 - EDAD: 15 años, 0 meses y 2 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 09/00 Hora de salida: 10/00 No. de sesión: 7
CONDUCTA: modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: Se realiza aplicación de paquete caliente en manos, se continua con estiramientos estáticos de muñeca de 4 series de 15 repeticiones cada una y se realiza masaje miorelajate, para finalizar se coloca tens y parafina, y se realiza movilizaciones de manos.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Realizar plan casero.
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI

Scanned with CamScanner

DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: martes, 10 de diciembre de 2024 9:28:56 - EDAD: 15 años, 0 meses y 3 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 9 Hora de salida: 10 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 SUPERIORES
Muñeca: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza manejo sedativo mediante termoterapia de tipo parafina electroterapia tipo tens en codo y mano derecha finaliza con estiramientos activos
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isotónicos
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

Scanned with CamScanner