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

## CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FÍSICA)

**Nombre del Paciente** Danna Sofia Urdinola **CC**, TI, RC 1.070391.707

**Diagnóstico:** M624 Contractura muscular.

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

| Fecha | Hora | Firma del paciente | Fecha | Hora | Firma del paciente |
|---|---|---|---|---|---|
| 2-12-2024 | 8am | - Danna Urdinola | 17-12-2024 | 8am | - Danna Urdinola |
| 3-12-2024 | 8am | - Danna Urdinola | | | |
| 5-12-2024 | 8am | - Danna Urdinola | | | |
| 13/12/24 | 8am | - Danna Urdinola | | | |
| 16-12-2024 | 8am | - Danna Urdinola | | | |

Nilly Estefanía Urdinola — 41334.

**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
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, viernes, 20 de diciembre de 2024 17:08:36

**HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.070.391.707**

DATOS PERSONALES

| | | |
|---|---|---|
| Nombres y apellidos | DANNA SOFIA URDINOLA RAMIREZ | |
| Identificación | TI 1.070.391.707 Edad: 15 años, 2 meses y 26 días | |
| Nacimiento | FACATATIVA (CUNDINAMARCA) jueves, 24 de septiembre de 2009 | |
| Residencia | FUNZA Dirección: CRA 7 C NRO 19 B 23 Teléfono: 3027728079 | |
| Ocupación | ATLETISMO Escolaridad: SIN INFORMACION | |
| Responsable | NANCY RAMIREZ Parentesco: MAMA Teléfono: 3107863545 | |
| Acompañante | NANCY RAMIREZ Parentesco: MAMA Teléfono: 3107863545 | |
| Entidad | CUNDEPORTES EAPB: EPS005 - SANITAS 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: B- |

FECHA CONSULTA: lunes, 2 de diciembre de 2024 10:39:05 - EDAD: 15 años, 2 meses y 8 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 08/00 Hora de salida: 09/00 No. de sesión: 5
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas.
TRABAJO REALIZADO: Se realiza estiramientos de miembros inferiores, se continuo con ejercicios de equilibrio, y se continua con aplicación de calor sobre los gastrenemios y aplicación de tens, y se finaliza con masaje miorelajante.
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). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

FECHA CONSULTA: martes, 3 de diciembre de 2024 16:54:37 - EDAD: 15 años, 2 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 6
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Rotadores internos, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isométricos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Se recomienda seguir las recomendaciones del plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: jueves, 5 de diciembre de 2024 16:58:48 - EDAD: 15 años, 2 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 7
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza masaje descontracturante en extremidades inferiores y se coloca vibración en extremidades inferiores y crioterapia por 10 minutos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Seguir las recomendaciones del plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403



Scanned with CamScanner

FECHA CONSULTA: viernes, 13 de diciembre de 2024 17:03:32 - EDAD: 15 años, 2 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 8
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 7 MIN Termoterapia: 7 MIN Masaje: 5 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se coloca preso terapia por 7 minutos, se coloca vibración en extremidades inferiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Se recomienda seguir las recomendaciones del plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: lunes, 16 de diciembre de 2024 17:06:29 - EDAD: 15 años, 2 meses y 26 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 9
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Cadera: Flexores, Extensores, Abductores, Aductores Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza masaje descontracturante en extremidades inferiores
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios de equilibrio, Ejercicios de propiocepción
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Seguir las recomendaciones del plan casero
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: M624-CONTRACTURA MUSCULAR Tipo: CONFIRMADO NUEVO
Dr.(a). KAREN LIZETH PRIETO BELTRAN CC No. 1.073.518.716 - FISIOTERAPIA - R.M. 2403

FECHA CONSULTA: martes, 17 de diciembre de 2024 8:55:05 - EDAD: 15 años, 2 meses y 23 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 No. de sesión: 10
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, Flexores, Extensores, Rotadores internos, Rotadores externos Rodilla: Flexores, Extensores Cuello pie: Plantiflexión, Dorsiflexión
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza descarga muscular en miembros inferiores
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