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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Gabriela Ramirez Bolivar **CC,TI, RC** 1019844430.

Diagnóstico: S832- Desgarro de meniscos, presente

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

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
03-12-24	3pm	Gabriela Ramirez Bolivar			
5-12-24	8am	Gabriela Ramirez Bolivar			
6-12-24	8am	Gabriela Ramirez Bolivar			

Jorge Aranda — Jorge C. Aranda — 40615

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, viernes, 20 de diciembre de 2024 15:15:02

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.019.844.430

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	GABRIELA RAMIREZ BOLIVAR
Identificación	TI 1.019.844.430 Edad: 15 años, 11 meses y 18 días
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) viernes, 02 de enero de 2009
Residencia	FUNZA Dirección: CRA 2B # 13 - 126 Teléfono: 3176580993
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN Escolaridad: SIN INFORMACION
Responsable	YURANY BOLIVAR Parentesco: MADRE Teléfono: 3182680638
Acompañante	YURANY BOLIVAR Parentesco: MADRE Teléfono: 3182680638
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: B+

FECHA CONSULTA: martes, 3 de diciembre de 2024 15:56:44 - EDAD: 15 años, 11 meses y 1 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: Extensores, Extensores, Flexores Rodilla: Extensores, Flexores
OTROS PROCEDIMIENTOS: se realiza descargas musculares en zona d miembros inferiores se trata con masaje y electro estimulación
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: jueves, 5 de diciembre de 2024 8:19:24 - EDAD: 15 años, 11 meses y 3 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 8 Hora de salida: 9 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 Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realizan estiramientos musculares de miembro inferior, termoterapia en zona lumbar masaje terapéutico y liberación de puntos gatillo
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: viernes, 6 de diciembre de 2024 10:22:32 - EDAD: 15 años, 11 meses y 4 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 07/00 Hora de salida: 08/00 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapéuticas
TRABAJO REALIZADO: OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza movilizaciones activas de rodilla, se continua ion ejercicios de fortalecimiento de manera asimétrica para el cuádriceps, se realizan movilizaciones forzadas para llegar a los 90° de flexión, se finaliza con masaje miorelajante a nivel de los isquitibiales y la zona poplítea.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente que finaliza tratamiento por fisioterapia, a la valoración se encontró:
-No refiere dolor
-Arcos de movilidad se mantienen hacia:

Scanned with CamScanner

RODILLA -> FLEXION: derecho: 140 FLEXION: izquierdo: 140 EXTENSION/HIPERTENSION: derecho: 0 EXTENSION/HIPERTENSION: izquierdo: 0
-Fuerza muscular se mantiene para:
Articulación: Rodilla Movimiento: Flexión Musculo: Bíceps crural, Semitendinoso, Semimembranoso Calificación derecha: 4+ Calificación izquierda: 4+
Articulación: Rodilla Movimiento: Extensión Musculo: Cuádriceps crural Calificación derecha: 4+ Calificación izquierda: 4+
-Disminución de retracción muscular para isquiotibiales
-Equilibrio y estabilidad mejoro el 40%
-Sensibilidad superficial conservada

SE RECOMIENDA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL PLAN CASERO
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S832-DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a). NILY ESTEFANIA MENDOZA CC No. 1.007.669.016 - FISIOTERAPIA - R.M. 1007669016

Scanned with CamScanner