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

CUNDEPORTES (ASISTENCIA A TERAPIA FISICA)

Nombre del Paciente Sara Valentina Diaz Rincón CC, X, RC 1.073.239.468

Diagnóstico: S800 Contusión de la rodilla

Nombre del Acudiente: Mercy Rincón **Parentesco** mamá **C.C** 52.661.718

Fecha	Hora	Firma del paciente	Fecha	Hora	Firma del paciente
2-12-2021	10am	Sara Diaz			

María Nora — 16362

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 15:37:37

HISTORIA CLINICA FISIOTERAPIA No. 1.073.239.468

DATOS PERSONALES

Nombres y apellidos	SARA VALENTINA DIAZ RINCON
Identificación	TI 1.073.239.468 Edad: 14 años, 3 meses y 4 días
Nacimiento	BOGOTA (CUNDINAMARCA) jueves, 16 de septiembre de 2010
Residencia	FUNZA Dirección: CLL 19 NUERO 7 A 51 BARRIO BELLIZCA Teléfono: 3016445469
Ocupación	PORRISMO Escolaridad: SIN INFORMACION
Responsable	MERCY ISABEL RINCON RODRIGUEZ Parentesco: MAMA Teléfono: 3016445469
Acompañante	MERCY ISABEL RINCON RODRIGUEZ Parentesco: MAMA Teléfono: 3016445469
Entidad	CUNDEPORTES EAPB: EPS017 - FAMISANAR Tipo usuario: 12 PARTICULAR
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 10:29:58 - EDAD: 14 años, 2 meses y 16 días
EVOLUCION TERAPEUTICA
Hora de ingreso: 10 Hora de salida: 11 No. de sesión: 10
CONDUCTA: Modalidades cinéticas y terapeúticas
TRABAJO REALIZADO: DESCRIPCION TERAPIA FISICA
Electro estimulador: 12-15 MIN Termoterapia: 12-15 MIN Masaje: 12-15 MIN
ESTIRAMIENTO MIEMBROS INFERIORES
Rodilla: Flexores, Extensores
OTROS PROCEDIMIENTOS: Se realiza aplicación de vendaje neuromuscular, ejercicios en cadena cinética cerrada para estabilización, bicicleta en sentido retrogrado, fortalecimiento muscular y ejercicios en cadena cinetica cerrada
EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR
Activos, Ejercicios isotónicos
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (plan casero): Paciente quien finaliza tratamiento por fisioterapia, a la valoración se observa
DOLOR: Manifiesta SI
Localización: rodilla izquierda Intensidad: 4 Frecuencia: INTERMITENTE

TEST DE MOVILIDAD ARTICULAR (articulación y movimiento)
RODILLA -> FLEXION: izquierdo: 130 EXTENSION/HIPERTENSION: izquierdo: 0
EXAMEN MUSCULAR
Articulación: Rodilla Movimiento: Flexión Musculo: Biceps crural, Semitendinoso, Semimembranoso Calificación izquierda: 3+
Articulación: Rodilla Movimiento: Extensión Musculo: Cuádriceps crural Calificación izquierda: 3+

POSTURA
VISTA ANTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Espinas iliacas: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL
VISTA LATERAL: Actitud corporal: NORMAL Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Columna Vertebral: NORMAL Abdomen: NORMAL Pelvis: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL
VISTA POSTERIOR: Cabeza: NORMAL Hombros: NORMAL Escapulas: NORMAL Columna: NORMAL Cadera: NORMAL Rodillas: NORMAL Pie: NORMAL

EQUILIBRIO DINAMICO: BUENO
EQUILIBRIO ESTATICO ANTEROPOSTERIOR Sedente: BUENO Cuadrúpedo: BUENO Rodillas: BUENO Bipedo: BUENO
El paciente ingresa y sale en adecuadas condiciones, finaliza la sesión sin novedad: SI
DIAGNÓSTICOS
Principal: S800-CONTUSION DE LA RODILLA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO
Dr.(a) MARIA FERNANDA NEIRA GALINDO CC No. 1.020.835.904 - FISIOTERAPIA - R.M. 1020835904

Scanned with CamScanner