| Alcaldía de PEREIRA | DEPARTAMENTO DE RISARALDA<br>MUNICIPIO DE PEREIRA<br>SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO<br><br>COOPERATIVA MULTISER<br>NIT: 816004711-7 | |
|---|---|---|
| **REMISION INTERNA - INTERDISCIPLINARIA** | | Versión: 1<br>Código: 1.1<br>Vigencia: 08-2024 |

## 1. DATOS PERSONALES DEL REMITIDO(A)

| NOMBRES<br>ELIAS | APELLIDOS<br>SOTO ARIAS | |
|---|---|---|
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br>10087471 | EDAD<br>69 | EAPB<br>NUEVA EPS |
| ACUDIENTE<br>MARIA EUGENIA SOTO | PARENTESCO<br>Hermana | TELEFONOS<br>3122930352 |

## 2. DESCRIPCIÓN

(**a**. Descripción Beneficiario Centro Vida. **b**. Situación reportada. **c.** conclusión profesional)

Usuario del centro vida con antecedente quirúrgico de anclaje columna cervicodorsal con sintomatología de larga data. Quien evidencia limitación y dolor moderada en sus actividades de la vida diaria por disminución de su capacidad funcional osteomuscular en región de cuello por disminución de sus arcos de movilidad articular, se realiza remisión al área de deportes para realizar readaptación funcional de sus capacidades osteomusculares.

## 3. RECOMENDACIONES

Se recomienda actividad física en medio acuático, para su readaptación funcional, enfoque de manejo del dolor y recuperación de sus arcos de movilidad dentro de sus arcos funcionales.

**REMITIDO AL AREA: _AREA DE DEPORTES_**

| HORA DE REMISION:<br><br>_10:00 AM _ | FECHA DE REMISIÓN<br><br>D: _26_ MES: _MARZO_ AÑO: _2026_ |
|---|---|
| AREA PROFESIONAL | AREA DE FISIOTERAPIA |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL | CRISTIAN CAMILO QUIROGA MORALES |
| TARJETA O REGISTRO PROFESIONAL | 1088327821 |

FIRMA PROFESIONAL _____ CRISTIAN QUIROGA Fisioterapeuta T.P 1088327821 David R 26/03/2026

**CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P**
Calle 4 # 8 - 01 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda
E-mail: multisercta@gmail.com

Scanned with CamScanner