



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 263637484

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-15

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 263637484	
PRIMER NOMBRE LILIANA	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO PEÑA	SEGUNDO APELLIDO FORERO	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1996-03-15	EDAD: 25 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE567	TELÉFONO: 2552728382	
SEXO FEMALE	EPS SANITAS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE FISIOTERAPEUTA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 25253637	PARENTESCO ESPOSO
MÉDICO TRATANTE LINA MAYERLY ABRIL PEÑARANDA	DIAGNOSTICO MÉDICO	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Niega,	Niega,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Niega,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
Niega,	Niega,
OTROS	
Niega,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: ,
EDEMA: ,
MOVILIDAD ARTICULAR: ,
SENSIBILIDAD: ,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: ,
FUERZA MUSCULAR: ,
FLEXIBILIDAD: ,
POSTURA: ,
MARCHA: ,
EQUILIBRIO: ,
RIESGO DE CAIDA: ,
OTRAS VALORACIONES: ,

-

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

-

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

-

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LINA MAYERLY ABRIL PEÑARANDA



FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 1015435754



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO

11

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: LILIANA

SEGUNDO NOMBRE:

PRIMER APELLIDO: PEÑA

SEGUNDO APELLIDO: FORERO

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 263637484

EDAD: 25 AÑOS

EPS: SANITAS

DIAGNOSTICO MÉDICO:

NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES

EVOLUCIÓN


Sesión 1 jsjwksjsjdkjsjsjs

FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		LILIANA PEÑA FORERO		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 263637484		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	LINA MAYERLY ABRIL PEÑARANDA	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		600000

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-15 08:25:24	08:24	11:24	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: 16366474,

LINA MAYERLY ABRIL PEÑARANDA



C.C. 1015435754

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA