

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1014244650

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-07-08

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1014244650	
PRIMER NOMBRE MARIA	SEGUNDO NOMBRE CAMILA	
PRIMER APELLIDO REYES	SEGUNDO APELLIDO PAEZ	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1993-06-08	EDAD: 28 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA89#70B -04	TELÉFONO: 3005289109	
SEXO FEMALE	EPS NUEVA EPS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE EMPLEADA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3023939583	PARENTESCO PAPá
MÉDICO TRATANTE MARIA TERESA RAMIREZ GOYENECHE	DIAGNOSTICO MÉDICO DORSALGIA MECÁNICA	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Hipotiroidismos, enfermedad mista de tejido conectivo,	Codo,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Caída de su propia altura,	No refiere,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
No refiere,	Eutirox, hidroxiclороquina,
OTROS	
No,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: Paciente con dolor de 8/10 según escala de Eva al movimiento palpación,,
EDEMA: No presenta,
MOVILIDAD ARTICULAR: Rangos de movilidad limitados por dolor,

SENSIBILIDAD: Conservado,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Conservada,
FUERZA MUSCULAR: No se realiza por dolor,
FLEXIBILIDAD: Presenta retracciones en isquiotibial,
POSTURA: Cabeza retro pulsión, flanco izquierdo disminuido,
MARCHA: Con dificultades por dolor lumbar.,
EQUILIBRIO: Conservado,
RIESGO DE CAIDA: Bajo,
OTRAS VALORACIONES: Ninguno,

-

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente con alteraciones en las categorías de dolor, postura, fuerza muscular y flexibilidad, marcha.
--

-

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Favoreces la osteomiocinematica de la paciente por medio de modalidades terapéuticas y cinéticas para sus actividades de la vida diaria y laborales. Disminuir dolor por medio de tens, termoterapia, crioterapia. Favorecer rango de movilidad por medio de estiramientos y disminuir contracturas. Aumentar fuerza muscular por medios de isometricos. Realizar ejercicios posturales.
--

-

NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARIA TERESA RAMIREZ GOYENECHÉ



FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 52717975



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 78

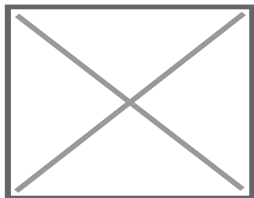
DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: MARIA	SEGUNDO NOMBRE: CAMILA
PRIMER APELLIDO: REYES	SEGUNDO APELLIDO: PAEZ
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1014244650	
EDAD: 28 AÑOS	EPS: NUEVA EPS
DIAGNOSTICO MÉDICO: DORSALGIA MECÁNICA	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES	

EVOLUCIÓN

Sesión 1 Se ingresa al domicilio de la pacientes quien se encuentra en buenas condiciones generales, sin acompañante, se realiza valoración fisioterapeuta, se diligencia consentimiento informado y se explica tratamiento. Se inicia intervención con masaje terapéutico en zona afectada, tens por 10 minutos más termoterapia con adecuado aislamiento bajo constante supervisión.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		MARIA CAMILA REYES PAEZ		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 1014244650		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	MARIA TERESA RAMIREZ GOYENECHÉ	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		84400

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-07-08 06:49:34	06:00	06:45	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: PV074442,

MARIA TERESA RAMIREZ GOYENECHÉ

C.C. 52717975

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA