

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 79102256

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-23

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO NÚMERO)	
CC	79102256		
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
ANTONIO			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
JURADO	CERON		
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A	EDAD: ESTADO CIVIL		
1959-01-01	62 AÑOS CASADO		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO:	TELÉFONO:		
CRA70A#123-03	79102256		
SEXO	EPS		
MALE	SANITAS		
OCUPACIÓN DEL PACIENTE			
DISEñADOR			
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO PARENTESCO		
HELDA CUARTAS	3157800089 ESPOSA		
MÉDICO TRATANTE	DIAGNOSTICO MÉDICO		
ELIANA MARCELA MONTAÑO GIL	TENDINOPATIA HOMBRO DERECHO		

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

OBJETIVO GENERAL MEJORAR CONDICIONES ARTOMIOCINEMATICAS DE HOMBRO OBJE5IVO ESPECIFICO DISMINUIR SISTOMATOLOGIA DOLOROSA MEJORAR MOVILIDAD ARTICULAR MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR HIGIENE POSTURAL.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
1	1
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
,	Sinusitis,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	11
OTROS	
"	

_

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: 7/10 segun eva en hombro en todo el rango de movimiento,

EDEMA: No se evidencia,

MOVILIDAD ARTICULAR: Capsular,

SENSIBILIDAD: Conservada c4c5c6c7,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: Propiedades troficas mecanicas conservadas para la edad,

FUERZA MUSCULAR: 3+/5 biceps triceps pectoral serrato romboides,

FLEXIBILIDAD: Retraccion moderada biceps supinadores pronadores pectoral,

POSTURA: Cabeza adelntada hombros protruidos,

MARCHA:,

EQUILIBRIO:,

RIESGO DE CAIDA: Bajo,

OTRAS VALORACIONES:,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Pacientcon alteracion en el dominio musculoesqueletivo que afecta sus actividades de la vida diaria

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Objetivo general mejorar condiciones artomiocinematicas de hombro Obje5ivo especifico disminuir sistomatologia dolorosa Mejorar movilidad articular Mejorar flexibilidad Mejorar higiene postural

NOMBRE DEL PROFESIONAL: ELIANA MARCELA MONTAÑO GIL

Eliana Montaño

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 1019064840



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 35

DATOS GENERALES			
PRIMER NOMBRE: ANTONIO	SEGUNDO NOMBRE:		
PRIMER APELLIDO: JURADO	SEGUNDO APELLIDO: CERON		
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 79102256			
EDAD: 62 AÑOS	EPS: SANITAS		
DIAGNOSTICO MÉDICO: TENDINOPATIA HOMBRO DERECHO			
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 4 SESIONES			

EVOLUCIÓN

Paciente se encuentra en buenas condiciones generales se realiza valoracion y firma de consentimiento informado. Se inicia sesion con ejercicio para biceps triceps pectoral supinadores y pronadores 3 series de 15 rep. Se hace uso de ten en xona de pectoral y trapcio se finaliza seion sin complicaciones

FIRMA DEL PROFESIONAL:



DI ANIII I A DE	NOMBRE PACIENTE		ANTONIO JURADO CERON		
PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	IDENTIFICACION DEL PACIENTE		CC 79102256		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		4 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE	ELIANA	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
REALIZA LAS TERAPIAS	MARCELA MONTAÑO GIL		X		33760

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-23 13:31:08	12:30	13:15	(M/W/A)

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 4 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4622902,,

ELIANA MARCELA MONTAÑO GIL

Eliana Montaño

C.C. 1019064840

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA