



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 21227357

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

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 21227357	
PRIMER NOMBRE ELVIRA	SEGUNDO NOMBRE PAULINA INES	
PRIMER APELLIDO SUESCUN	SEGUNDO APELLIDO DE CARRASCO	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1951-08-26	EDAD: 70 AÑOS	ESTADO CIVIL SEPARADA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CLL8#6-52 APT0903	TELÉFONO: 3102338984	
SEXO FEMALE	EPS SANITAS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE PENSIONADA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE JUANITA CARRASCO	TELÉFONO 3103378706	PARENTESCO HIJA
MÉDICO TRATANTE ELIANA MARCELA MONTAÑO GIL	DIAGNOSTICO MÉDICO CERVICALGIA AGUDIZADA	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

MEJORAR CONDICIONES ARTRONOCINEMATICAS DE ZONA CERVICAL Y DORSAL DISMINUCIÓN DE SINTOMATOLOGÍA DOLOROSA MEJORAR MOVILIDAD ARTICULAR MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR HIGIENE POSTURAL.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Niega,	Columna, apendicectomía, pierna derechadesbloqueo safena, histerectomía total,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Niega,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	Rosubastatina,,
OTROS	
Práctica caminata todos los días,,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR:	7/10 en zona cervical todo movimiento,
EDEMA:	No sé evidencia,
MOVILIDAD ARTICULAR:	Disminución rangoa de movimiento por dolor,
SENSIBILIDAD:	Conservada bilateral c2c3c4c5c6c7,
SISTEMA INTEGUMENTARIO:	Propiedades tróficas mecanicas conservadas,
FUERZA MUSCULAR:	3+/5 bíceps tríceps pectoral serrato romboides,
FLEXIBILIDAD:	Retracción moderada pectoral trapecio esternocleidomastoideo,
POSTURA:	Antalgica en zona cervical cabeza adelantada hombros protruidos,
MARCHA:	No evaluada,
EQUILIBRIO:	,
RIESGO DE CAIDA:	Baja,
OTRAS VALORACIONES:	Puntos gatillo ATM trapecio y dorsal,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente con alteración en el dominio musculoesqueletico que afecta sus actividades de la vida diaria

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Mejorar condiciones artroniocinematicas de zona cervical y dorsal Disminución de sintomatología 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 136

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: ELVIRA	SEGUNDO NOMBRE: PAULINA INES
PRIMER APELLIDO: SUESCUN	SEGUNDO APELLIDO: DE CARRASCO
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 21227357	
EDAD: 70 AÑOS	EPS: SANITAS
DIAGNOSTICO MÉDICO: CERVICALGIA AGUDIZADA	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES	

EVOLUCIÓN

No se logra hacer evolución el día 6 de agosto por falla en el sistema. 6/08/2021 1430 Se encuentra paciente en buenas condiciones generales. Se inicia sesión con valoración y firma de consentimiento informado. Se inicia sesión uso de ultrasonido en zona cervical. Se realiza masaje relajante y liberación miofascial de trapecio y esternocleidomastoideo. Se finaliza sesión sin complicaciones

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN



Se encuentra paciente en buenas condiciones generales. Se inicia sesión con uso de tens y termoterapia en zona cervicodorsal. Se realiza liberación neuromeningea y manipulación de ATM. Se finaliza bsesion sin complicaciones paciente queda en buenas condiciones generales

FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		ELVIRA PAULINA INES SUESCUN DE CARRASCO		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 21227357		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	ELIANA MARCELA MONTAÑO GIL	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		84400

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-08-07 13:35:24	02:30	03:15	
2	2021-08-07 14:20:02	08:30	09:15	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4698767,LM4698767,,

ELIANA MARCELA MONTAÑO GIL

Eliana
Montaño

C.C. 1019064840

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA