

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1019911602

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-07-10

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO OTHER	DOCUMENTO NÚMERO 1019911602	
PRIMER NOMBRE JERONIMO	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO VILLALOBOS	SEGUNDO APELLIDO ORTIZ	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 2015-07-15	EDAD: 6 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 123 11A33	TELÉFONO: 3213917264	
SEXO MALE	EPS SANITAS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE ESTUDIANTE		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3213917264	PARENTESCO MADRE
MÉDICO TRATANTE KENIER FEDERICO PALACIO MONROY	DIAGNOSTICO MÉDICO DOLOR LUMBAR POR CAIDA	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

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

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: 4 / 5 segun escala analoga visual,
EDEMA: No presenta,
MOVILIDAD ARTICULAR: Rangos conservados,
SENSIBILIDAD: Normal,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: Sin alteraciones,
FUERZA MUSCULAR: 4/5 a nivel general,
FLEXIBILIDAD: Conservados los rangos de movimiento,
POSTURA: Normal,
MARCHA: Normal,
EQUILIBRIO: Conservado,
RIESGO DE CAIDA: No presenta,
OTRAS VALORACIONES: No,

-

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Caida trauma lumbar dolor lumbosacro

-

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Disminuir dolor , fortalecimiento de core, mejorara movilidad en tronco

-

-

NOMBRE DEL PROFESIONAL: KENIER FEDERICO PALACIO MONROY



FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 1018412223



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 86

DATOS GENERALES	
PRIMER NOMBRE: JERONIMO	SEGUNDO NOMBRE:
PRIMER APELLIDO: VILLALOBOS	SEGUNDO APELLIDO: ORTIZ
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: OTHER. 1019911602	
EDAD: 6 AÑOS	EPS: SANITAS
DIAGNOSTICO MÉDICO: DOLOR LUMBAR POR CAIDA	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 6 SESIONES	

EVOLUCIÓN

Paciente en buen estado general, leve dolor en zona sacrolumbar, lavado previo de manos y uso de los elementos de protección personal, tens a 110 hz a 1 de intensidad por 15 min en zona lumbar , ejercicios de fortalecimiento de core, puente de hombros con pelota 3 series de 5 repeticiones , masaje terapeutico en area lumbar, termina sesion sin novedad.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente femenina de 39 años de edad quien se encuentra en buenas condiciones generales en compañía de esposo, Se inicia terapia con ejercicios de movilidad articular activa asistida 1 serie de 10 repeticiones. Ejercicios de estimulación sensomotora con gimnasia pasiva a 2.0 w a tolerancia, se realiza masaje descontracturante en palmar mayor y flexores de primer dedo, antebrazos bilaterales, se termina con termoterapia. Se deja estable.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente en buen estado , inicio con previo lavado de manos y uso de los elementos de protección personal, ejercicios de fortalecimiento de abdominales con pelota 3 series de 8 repeticiones , ejercicios de extensión de tronco 3 series de 8 repeticiones , abducciones de cadera con banda 3 series de 5 repeticiones, tens a 120 hz por 10 minutos, estiramientos generales de miembros inferiores y tronco por 4 minutos , termina sesion sin novedad.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

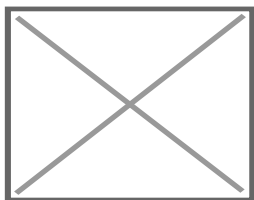
Paciente en buen estado general , inicio previo lavado de manos y uso de los elementos de protección personal, ejercicios de fortalecimiento de core decubito supino con pelota 2 series de 10 repeticiones , decubito prono extensión de cadera y flexion de hombro unilateral 2 series de 8 repeticiones, tens 125 hz en zona lumbar por 15 minutos, masaje terapeutico por 5 min en zona lumbar , estiramientos generales por 3 minutos, termina sesion sin novedad.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente en buen estado general, inicio con previo lavado de manos y uso de elementos de protección personal , realiza ejercicios de fortalecimiento de miembros inferiores y espalda mediante cuatro apoyos extensión de cadera unilateral 3 series de 8 repeticiones , continua con ejercicio de flexion de cadera banda roja 3 series de 8 repeticiones , tens en zona lumbar por 10 minutos, masaje lumbar terapeutico por 5 minutos, termina sesion sin novedad.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		JERONIMO VILLALOBOS ORTIZ		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		OTHER 1019911602		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		6 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	KENIER FEDERICO PALACIO MONROY	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		0

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-07-10 10:53:22	10:00	10:45	AS
2	2021-07-10 13:25:06	00:40	01:25	Angeles Jimenez
3	2021-07-12 11:39:04	11:00	11:45	AS
4	2021-07-13 12:09:53	11:35	12:20	AS
5	2021-07-14 11:53:12	11:15	12:00	AS

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 6 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4653203, PV0694723, LM4653203, LM4653203, LM4653203,

KENIER FEDERICO PALACIO MONROY

C.C. 1018412223

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA