



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 38281320

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-19

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 38281320	
PRIMER NOMBRE YOLANDA	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO NAVARRETE	SEGUNDO APELLIDO RUEDA	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1961-03-24	EDAD: 60 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CL 148# 94A-59	TELÉFONO: 3204888110	
SEXO FEMALE	EPS SANITAS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE ASESOR DE SEGUROS		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3012352002	PARENTESCO HIJO
MÉDICO TRATANTE JULIETH JASMINE GAMEZ ARIAS	DIAGNOSTICO MÉDICO DISCOPATIA CERVICAL	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Vertigo posicional,	Histerectomía y apendiceptomía,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Esguince de cuello de pie izquierdo,	Tramadol,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
Hipertension arterial (madre y padre),	Ninguno,
OTROS	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: 8/10 eva en columna cervical y dorsal que se irradia a cabeza,
EDEMA: No presenta, no inflamación,
MOVILIDAD ARTICULAR: Limitada por dolor,
SENSIBILIDAD: Normal - conservada,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: Conservada,
FUERZA MUSCULAR: Debilidad Muscular generalizada Mmss y mmii,
FLEXIBILIDAD: Limitada,
POSTURA: Ascenso hombro izquierdo, postura mecánica,
MARCHA: Buena,
EQUILIBRIO: Bueno,
RIESGO DE CAIDA: Baja,
OTRAS VALORACIONES: Ninguna,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente femenina quien presenta alteraciones en categorías musculoesqueletica,dolor y postura

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Disminuir dolor en columna cervico-dorsal con el fin de corregir posturas mecánicas producidas por posiciones prolongadas (teletrabajo) aumentando fuerza muscular y ROM para generar una mayor funcionalidad en las actividades de la vida diaria con ejercicios de fortalecimiento isometricos, ejercicios de klapp, terapia sedativa, electroterapia, terapia manual, ejercicios de estabilización segmentaria.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JULIETH JASMINE GAMEZ ARIAS

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Juliette Gamez

C.C DEL PROFESIONAL: 1032373599



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO

28

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: YOLANDA

SEGUNDO NOMBRE:

PRIMER APELLIDO: NAVARRETE

SEGUNDO APELLIDO: RUEDA

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 38281320

EDAD: 60 AÑOS

EPS: SANITAS

DIAGNOSTICO MÉDICO: DISCOPATIA CERVICAL

NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		YOLANDA NAVARRETE RUEDA		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 38281320		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	JULIETH JASMINE GAMEZ ARIAS	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		0

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
----	-------------------	----------------	------------	--------------------

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES:

JULIETH JASMINE GAMEZ ARIAS

C.C. 1032373599

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA