



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1000180942

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-07-27

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1000180942	
PRIMER NOMBRE JUAN	SEGUNDO NOMBRE ESTEBAN	
PRIMER APELLIDO MONTES	SEGUNDO APELLIDO MORALES	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 2001-07-31	EDAD: 20 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CRA 59A # 134 81	TELÉFONO: 3045280502	
SEXO MALE	EPS SANITAS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE ESTUDIANTE		
NOMBRE DEL RESPONSABLE GABRIEL ALONSO	TELÉFONO 310927465	PARENTESCO PAPÁ;
MÉDICO TRATANTE BIBIANA MORALES VEGA	DIAGNOSTICO MÉDICO LUMBALGIA	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

JDUFJFJ.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Ni,	No,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
No,	No,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
,	No,,
OTROS	
No,,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: ,
EDEMA: ,
MOVILIDAD ARTICULAR: ,
SENSIBILIDAD: ,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: ,
FUERZA MUSCULAR: ,
FLEXIBILIDAD: ,
POSTURA: ,
MARCHA: ,
EQUILIBRIO: No,
RIESGO DE CAIDA: No,
OTRAS VALORACIONES: Ni,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

M545

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Jdufjfj

NOMBRE DEL PROFESIONAL: BIBIANA MORALES VEGA

Bibiana Morales Vega

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 52208733



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO

112

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: JUAN

SEGUNDO NOMBRE: ESTEBAN

PRIMER APELLIDO: MONTES

SEGUNDO APELLIDO: MORALES

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1000180942

EDAD: 20 AÑOS

EPS: SANITAS

DIAGNOSTICO MÉDICO: LUMBALGIA

NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: SESIONES

EVOLUCIÓN

Jfidjffjdjffj

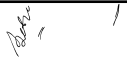
Juan M. Montes

FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		JUAN ESTEBAN MONTES MORALES		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 1000180942		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	BIBIANA MORALES VEGA	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		0

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-07-27 01:13:36	20:13	21:13	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: SESIONES

OBSERVACIONES: Cm183738383,,

BIBIANA MORALES VEGA



C.C. 52208733

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA