

### HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1001369360

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-16

### **DATOS DEL PACIENTE**

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO NÚMER	0		
CC	1001369360	1001369360		
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
NATALIA				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
TEJADA	MEJIA			
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A	EDAD:	ESTADO CIVIL		
2002-12-18	19 AÑOS	SOLTERA		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO:	TELÉFONO:	TELÉFONO:		
CALLE 86# 69H 40	3008773341	3008773341		
SEXO	EPS			
FEMALE	COOMEVA			
OCUPACIÓN DEL PACIENTE				
ESTUDIANTE				
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO PARENTESCO			
	3012933921 HERMANA			
MÉDICO TRATANTE	DIAGNOSTICO MÉDIC	DIAGNOSTICO MÉDICO		
LINA MAYERLY ABRIL PEÑARANDA	CERVICALGIA Y DEBII	CERVICALGIA Y DEBILIDAD MUSCULAR		

## MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

I _		
1 ·		

## **ANTECEDENTES**

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Niega,	Cordales,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Niega,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
Lipoma,	Isofem,
OTROS	
Niega,	

# **VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA**

DOLOR: 5/10 Eva en cuello,
EDEMA: No presenta,
MOVILIDAD ARTICULAR: Cuello flexión 46 extensión 20 rotaciones 15,
SENSIBILIDAD: Conservado,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: Conservado,

FUERZA MUSCULAR: Cuádriceps 2 isquitoabiales 2,

FLEXIBILIDAD: Retracción isquiotibiales,

POSTURA: Antepulsion de cabeza hombro protuidos flanco derecho aumentado, cadera en anteversion,

MARCHA: Conservada,

EQUILIBRIO: Conservado,

RIESGO DE CAIDA: No,

OTRAS VALORACIONES: No.

**DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)** 

Paciente femenina que presenta alteración en dominio osteomuscular y la limita para actividades cotidianas

## **OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO**

Tens Termoterapia Masaje Estiramiento Fortalecimiento axial

NOMBRE DEL PROFESIONAL: LINA MAYERLY ABRIL PEÑARANDA

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 1015435754



#### FORMATO DE EVOLUCIÓN

## HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 18

DATOS GENERALES				
PRIMER NOMBRE: NATALIA	SEGUNDO NOMBRE:			
PRIMER APELLIDO: TEJADA	SEGUNDO APELLIDO: MEJIA			
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1001369360				
EDAD: 19 AÑOS EPS: COOMEVA				
DIAGNOSTICO MÉDICO: CERVICALGIA Y DEBILIDAD MUSCULAR				
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES				

#### **EVOLUCIÓN**

Sesión 1 Paciente quien se encuentra en estables condiciones generales, se inicia valoración e intervención fisioterapeutica con terapia sedativa tens 15 minutos crioterapia 10 minutos masaje en espalda, estiramiento en cuello 8 series de 10 repeticiones se finaliza dejando paciente estable.

#### FIRMA DEL PROFESIONAL:

#### **EVOLUCIÓN**

Se ingresa al domicilio de la paciente quien se encuentran buenas condiciones en compañía de su mamá, se inicia intervención con ejercicios de fortalecimiento muscular de cuádriceps, pero esto tibial, peronero, cuádriceps con theraband azul 3 series de 10 repeticiones, seguido cadena cinética cerrada con balón terapéutico para pie 3 series de 10 repeticiones, masaje descontracturante en zona cervical termoterapia y tens en trapecios con adecuado aislamiento bajo constante supervisión, se finaliza con estiramientos a tolerancia del la paciente por 15 segundos, paciente estable sin complicaciones.



#### FIRMA DEL PROFESIONAL:



DI ANIII I A DE	NOMBRE PACIENTE		NATALIA TEJADA MEJIA		
PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	IDENTIFICACION DEL PACIENTE		CC 1001369360		60
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	LINA MAYERLY	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
	ABRIL PEÑARANDA		X		0

## **PLANILLA DE FIRMAS**

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-16 09:54:34	10:00	10:45	Zgyl
2	2021-06-25 18:02:38	17:40	18:20	<b>3</b> -3

**TOTAL SESIONES REALIZADAS:** 10 SESIONES

**OBSERVACIONES:** Pv0689081, Pv0689081,

LINA MAYERLY ABRIL PEÑARANDA

**C.C.** 1015435754

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA