



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 52806218

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-23

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 52806218	
PRIMER NOMBRE ANGELA	SEGUNDO NOMBRE RUBIELA	
PRIMER APELLIDO JIMENEZ	SEGUNDO APELLIDO CHAPARRO	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1981-12-09	EDAD: 40 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CLL 158 #96A-25 TORRE 2 APTO 402	TELÉFONO: 3125768934	
SEXO FEMALE	EPS COMPENSAR	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE EMPLEADA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3203080022	PARENTESCO ESPOSO
MÉDICO TRATANTE JULIETH JASMINE GAMEZ ARIAS	DIAGNOSTICO MÉDICO TENDINITIS EN MANO IZQUIERDA, COMPRESIÓN TÚNEL DEL CARPO, DOLOR PATELOFEMORAL IZQUIERDA	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Hipertiroidismo,	Ninguno,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Ninguno,	Ninguno,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
Cáncer hueso (tia),	Levotirocina,
OTROS	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: Presenta dolor de 7/10 eva en muñeca que se irradia a hombro,

EDEMA: No presenta, inflamación,

MOVILIDAD ARTICULAR: Limitada por dolor,
SENSIBILIDAD: Conservada,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Conservada,
FUERZA MUSCULAR: Debilidad muscular de palmar mayor , cuadriceps e isquiotibiales, trapecio y columna cervical,
FLEXIBILIDAD: Limitada,
POSTURA: Postura mecánicas,
MARCHA: Buena,
EQUILIBRIO: Bueno,
RIESGO DE CAIDA: Bajo,
OTRAS VALORACIONES: ,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente femenina quien presenta alteraciones en categorías musculoesqueletica,dolor y rom em mmss y mmii

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Disminuir edema e inflamación aumentando Rom, fuerza muscular con el fin de tener funcionalidad en sus actividades diarias a través de ejercicios isometricos, terapia sedativas, ejercicios de estiramientos musculares, masaje descontracturante , y electroterapia.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JULIETH JASMINE GAMEZ ARIAS

FIRMA DEL PROFESIONAL:

JULIETH JASMINE GAMEZ ARIAS


C.C DEL PROFESIONAL: 1032373599




FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 37

DATOS GENERALES	
PRIMER NOMBRE: ANGELA	SEGUNDO NOMBRE: RUBIELA
PRIMER APELLIDO: JIMENEZ	SEGUNDO APELLIDO: CHAPARRO
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 52806218	
EDAD: 40 AÑOS	EPS: COMPENSAR
DIAGNOSTICO MÉDICO: TENDINITIS EN MANO IZQUIERDA, COMPRESIÓN TÚNEL DEL CARPO, DOLOR PATELOFEMORAL IZQUIERDA	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 15 SESIONES	

EVOLUCIÓN
Paciente femenina de 39 años de edad quien se encuentra en buenas condiciones generales en compañía de esposo y con signos vitales estables, se inicia terapia con estiramientos musculares de flexor común profundo y superficial de los dedos, flexor largo del pulgar y palmar mayor de forma pasiva y activa asistida 1 serie de 5 repeticiones, se realiza ejercicios de fortalecimiento isometrico y isocinetico con ejercitadores de mano y dedos 1 serie de 10 repeticiones, se termina con masaje descontracturante en antebrazo a tolerancia, se deja estable.
FIRMA DEL PROFESIONAL: 

EVOLUCIÓN
Paciente femenina de 39 años de edad quien se encuentra en buenas condiciones generales con signos vitales estables, se inicia terapia con ejercicios de fortalecimiento muscular isometrico en cuadriceps, gastrosoleos y isquiotibiales 1 serie de 10 repeticiones, ejercicios de estiramientos musculares activos asistidos en gemelos y tibial anterior 1 serie de 5 repeticiones, se termina con gimnasia pasiva en cuadriceps por 2,0 hz, se deja estable
FIRMA DEL PROFESIONAL: 

EVOLUCIÓN

Paciente femenina de 39 años de edad quien se encuentra en buenas condiciones generales con signos vitales estables, se inicia terapia con ejercicios de fortalecimiento muscular isometrico en cuadriceps, gastrosoleos y isquiotibiales 1 serie de 10 repeticiones, ejercicios de estiramientos musculares activos asistidos en gemelos y tibial anterior 1 serie de 5 repeticiones, se termina con gimnasia pasiva en cuadriceps por 2,0 hz, se deja estable

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Caroline G. Maldonado

PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		ANGELA RUBIELA JIMENEZ CHAPARRO		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 52806218		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		15 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	JULIETH JASMINE GAMEZ ARIAS	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		126600

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-07-03 12:03:02	22:40	23:35	Angela Jimenez
2	2021-07-03 12:35:45	00:00	00:45	Angela Jimenez
3	2021-07-10 13:16:07	23:30	00:25	Angela Jimenez

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 15 SESIONES

OBSERVACIONES: PV0694723, PV0694723, PV0694723,

JULIETH JASMINE GAMEZ ARIAS



C.C. 1032373599

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA