

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 52236730

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-07-08

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 52236730	
PRIMER NOMBRE SANDRA	SEGUNDO NOMBRE YAMILE	
PRIMER APELLIDO MOSCOSO	SEGUNDO APELLIDO GÓMEZ	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1975-12-23	EDAD: 46 AÑOS	ESTADO CIVIL SOLTERA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 69 B # 112 -50	TELÉFONO: 3208106633	
SEXO FEMALE	EPS SANITAS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE ASISTENTE ADMINISTRATIVO		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3006896595	PARENTESCO HIJO
MÉDICO TRATANTE MARYORIE VANESSA GALAN CASTELLANOS	DIAGNOSTICO MÉDICO SÍNDROME POST - COVID, DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO Y RESPIRATORIO LEVE	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRÚRGICOS
No refiere,	1 cesárea, cirugía refractiva.,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
No refiere,	No refiere,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
No refiere,	No refiere,
OTROS	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: No refiere,
EDEMA: No presenta,

MOVILIDAD ARTICULAR: Rangos de movilidad articular conservados,
SENSIBILIDAD: Sin alteracion,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Propiedades tróficas y mecánicas de la piel conservadas,
FUERZA MUSCULAR: -2/5 menos de la mitad de movilidad articular contra resistencia,
FLEXIBILIDAD: Alterada para isquiotibiales, cuádriceps, gastrónomos.,
POSTURA: Sin alteración,
MARCHA: Sin alteración,
EQUILIBRIO: No evaluable,
RIESGO DE CAIDA: Ninguna,
OTRAS VALORACIONES: ,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente presenta deficiencia musculoesqueletica y Cardio pulmonar limitandola para realizar actividades de la vida diaria.

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Aumentar su capacidad aeróbica Aumentar la fuerza y resistencia muscular.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARYORIE VANESSA GALAN CASTELLANOS

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Vanessa Galan


C.C DEL PROFESIONAL: 1018439801




FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 80

DATOS GENERALES	
PRIMER NOMBRE: SANDRA	SEGUNDO NOMBRE: YAMILE
PRIMER APELLIDO: MOSCOSO	SEGUNDO APELLIDO: GÓMEZ
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 52236730	
EDAD: 46 AÑOS	EPS: SANITAS
DIAGNOSTICO MÉDICO: SINDROME POST - COVID, DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO Y RESPIRATORIO LEVE	
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 6 SESIONES	

EVOLUCIÓN
SE ENCUENTRA PACIENTE EN SU DOMICILIO EN OPTIMAS CONDICIONES, SE REALIZA VALORACIÓN FISIOTERAPEUTICA, EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTO MUSCULAR. SE FINALIZA SESIÓN SIN NINGUNA COMPLICACIÓN
FIRMA DEL PROFESIONAL: 

EVOLUCIÓN
SESION # 2 PACIENTE SE ENCUENTRA EN SU DOMICILIO EN OPTIMAS CONDICIONES, SE REALIZA EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN, TRABAJO DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, SE REALIZA TRABAJO DE RESISTENCIA AERÓBICA Y SE FINALIZA CON ESTIRAMIENTO MUSCULAR. PACIENTE SE QUEDA EN BUENAS CONDICIONES.
FIRMA DEL PROFESIONAL: 

EVOLUCIÓN

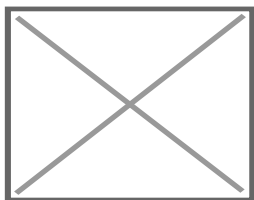
SESION # 3 PACIENTE SE ENCUENTRA EN SU DOMICILIO EN BUENAS CONDICIONES, SE REALIZA MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES, MIEMBROS INFERIORES, SE REALIZA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR, EJERCICIOS DE RESPIRACION ACOMPAÑADOS DE HIPOPRESIVO, EJERCICIOS AÉROBICOS. SE REALIZA ESTIRAMIENTO MUSCULAR. SE FINALIZA SESIÓN SIN NINGUNA COMPLICACIÓN.

FIRMA DEL PROFESIONAL: Vanessa GalanC

EVOLUCIÓN

SESION # 4 PACIENTE SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES, SE REALIZA TOMA DE TA: 125/60 MMHG, SA: 92% SE REALIZA CALENTAMIENTO MUSCULAR DURANTE 10 MINUTOS. SE REALIZA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO MUSCULAR, EJERCICIOS DE RESPIRACION, SE REALIZA ESTIRAMIENTO MUSCULAR. SE FINALIZA SESIÓN SIN NINGUNA COMPLICACIÓN.

FIRMA DEL PROFESIONAL: Vanessa GalanC



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		SANDRA YAMILE MOSCOSO GÓMEZ		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 52236730		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		6 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	MARYORIE VANESSA GALAN CASTELLANO S	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		50640

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-07-08 09:35:11	08:30	09:00	Sandra Moscoso
2	2021-07-09 09:02:55	08:40	09:10	Sandra Moscoso
3	2021-07-12 08:57:30	08:39	09:25	Sandra Moscoso
4	2021-07-14 09:44:11	09:30	10:00	Sandra Moscoso

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 6 SESIONES

OBSERVACIONES: PV0705541, PV0705541, PV0705541, PV0705541,

MARYORIE VANESSA GALAN CASTELLANOS

VANESSA
GALAN

C.C. 1018439801

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA