

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1016092963

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

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO NÚMERO		
CC	1016092963		
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
PAMELA	ANDREA		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
BARAJAS	MOSQUERA		
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A	EDAD:	ESTADO CIVIL	
1997-03-10	24 AÑOS	CASADA	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO:	TELÉFONO:		
CALLE 175#17A11 CASA 106	3124712611		
SEXO	EPS		
FEMALE	SANITAS		
OCUPACIÓN DEL PACIENTE			
EMPLEADA			
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO	PARENTESCO	
	3057544907	ESPOSO	
MÉDICO TRATANTE	DIAGNOSTICO MÉDICO		
KENIER FEDERICO PALACIO MONROY	POSIBLE CEFALEA TENSIONAL		

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

-		

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
Niega,	Niega,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
Niega,	Niega,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
HTA,	Niega,
OTROS	
Niega,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

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

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

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Cervicalgia

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Disminuir dolor y mantener los rangos de movilidad

NOMBRE DEL PROFESIONAL: KENIER FEDERICO PALACIO MONROY

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 1018412223



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 23

DATOS GENERALES			
PRIMER NOMBRE: PAMELA	SEGUNDO NOMBRE: ANDREA		
PRIMER APELLIDO: BARAJAS	SEGUNDO APELLIDO: MOSQUERA		
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1016092963			
EDAD: 24 AÑOS	EPS: SANITAS		
DIAGNOSTICO MÉDICO: POSIBLE CEFALEA TENSIONAL			
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES			

EVOLUCIÓN

Inicio con previo lavado de manos y uso de los elementos de protección personal , TA 114/73, Frecuencia cardiaca 84, temperatura 36.1, saturación 93%, tens 120 hz, normal por 20 min, continua con ejercicios de movilidad para tren superior y columna cervical por 7 min, masaje terapeutico en zona de trapecios y cabeza por 6 minutos, estiramientos generales para tren superior por 10 segundos cada uno minutos, termina sesion sin novedad.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Inicio con previo lavado de manos y uso de los elementos de protección personal, se realizan ejercicios de movilidad para tren inferior y columna por 6 minutos, tens por 15 minutos 120 hz intensidad 2.5, termoterapia 10 minutos espalda superior, masaje terapeutico por 7 minutos en zona de trapecios y cervical, estiramientos generales por 4 minutos, finaliza, sin novedad.

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Inicio previo lavado de manos y uso de los elementos de protección personal. Movilidad articular en tren inferior y tronco por 5 min, continua con tens a 120 hz 2.5 de intensidad por 15 min, termoterapia por 7 minutos, masaje terapeutico por 8 minutos en área de trapecios y cervical, termina sesion sin novedad



FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Paciente en buenas condiciones, previo lavado de manos y uso de los elementos de protección personal, ejercicios de fuerza en espalda, pectorales y hombros con banda roja 2 series de 12 repeticiones, estiramientos enfasis en tronco y miembros superiores por 5 minutos, se realiza masaje terapeutico por 5 minutos en área de trapecios y cervical, termina sesion sin novedad.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE	NOMBRE PACIENTE		PAMELA ANDREA BARAJAS MOSQUERA		
FIRMAS DOMICILIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 1016092963		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	KENIER FEDERICO	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
	PALACIO MONROY		X		105500

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-16 18:09:57	17:20	18:00	Andrea B
2	2021-06-19 16:43:23	16:15	16:55	
3	2021-06-19 17:08:16	16:15	16:55	ArdreoB
4	2021-06-22 19:35:50	18:40	19:25	Adver B

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4618418, LM4618418, LM4618418, LM4618418,

KENIER FEDERICO PALACIO MONROY

 \swarrow

C.C. 1018412223

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA