

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 401980

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-29

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CE	DOCUMENTO NÚMERO 401980	
PRIMER NOMBRE KAYO	SEGUNDO NOMBRE TAKIUCHI	
PRIMER APELLIDO ISAZA	SEGUNDO APELLIDO RAMÍREZ	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1973-11-10	EDAD: 48 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADA
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CARRERA 54#08-64	TELÉFONO: 3123427255	
SEXO FEMALE	EPS COMPENSAR	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE EMPLEADO		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3123427255	PARENTESCO ESPOSO
MÉDICO TRATANTE JENNY ZORAYDA CARO ALONSO	DIAGNOSTICO MÉDICO HOMBRO CONGELADO BURSITIS SUBACROMIO SUBDELTOIDES	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

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

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: Hombro izquierdo,
EDEMA: No presenta,
MOVILIDAD ARTICULAR: Disminución hombro izquierdo en flexión extensión,

SENSIBILIDAD: Sin alteraciones,
SISTEMA INTEGUMENTARIO: Sin alteraciones,
FUERZA MUSCULAR: Disminución de 2,
FLEXIBILIDAD: Sin alteraciones,
POSTURA: Sin alteraciones,
MARCHA: Sin alteraciones,
EQUILIBRIO: Sin alteraciones,
RIESGO DE CAIDA: 0,
OTRAS VALORACIONES: No,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciencia de género femenino con alteración en el sistema músculo esquelético donde se le dificulta realizar algunas actividades de la vida diaria

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Disminuir el dolor mejoró la movilidad articular fuerza muscular y elongación muscular

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JENNY ZORAYDA CARO ALONSO

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 1014207688



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 56

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: KAYO

SEGUNDO NOMBRE: TAKIUCHI

PRIMER APELLIDO: ISAZA

SEGUNDO APELLIDO: RAMÍREZ

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CE. 401980

EDAD: 48 AÑOS

EPS: COMPENSAR

DIAGNOSTICO MÉDICO: HOMBRO CONGELADO BURSITIS SUBACROMIO SUBDELTOIDES

NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES

EVOLUCIÓN

Paciencia de género femenino con alteración en el sistema músculo esquelético donde se coloca termoterapia seguido de tens movilidad articular fortalecimiento muscular ejercicios isométricos estiramiento muscular 3 series de 20 segundos se finaliza sesión sin novedades

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Kk

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Kk

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Bhh

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

Gg

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN

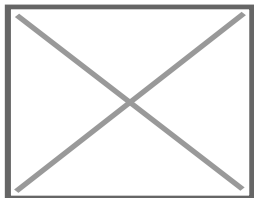
Aaa

FIRMA DEL PROFESIONAL:

EVOLUCIÓN




De realiza lavado de manos se utiliza elementos de protección personal guantes y tapabocas se realiza lavado de manos se coloca termoterapia y el masajeador se realiza movilidad articular activo asistido ejercicios isométricos estiramiento muscular se finaliza sesión sin novedades

FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		KAYO TAKIUCHI ISAZA RAMÍREZ		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CE 401980		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	JENNY ZORAYDA CARO ALONSO	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		84400

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-29 11:08:01	10:40	11:25	
2	2021-06-29 11:18:08			
3	2021-06-29 11:22:09			
4	2021-06-29 11:29:40			
5	2021-06-29 11:29:42			
6	2021-06-29 12:21:21	12:20	12:21	
7	2021-06-29 12:22:35	12:20	12:21	
8	2021-06-29 12:24:26	12:24	12:24	
9	2021-06-29 13:02:59	13:02	14:02	
10	2021-06-29 20:56:55	20:56	20:56	
11	2021-06-30 10:12:34	11:00	11:45	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: Pv0698199, Pv0698199, Pv0698199, Pv0698199, Pv0698199, Pv0698199,
Pv0698199, Pv0698199, Pv0698199, Pv0698199, Pv0698199,

JENNY ZORAYDA CARO ALONSO

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

C.C. 1014207688

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA