



HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 1032373599

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-06-24

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 1032373599	
PRIMER NOMBRE PEPITO	SEGUNDO NOMBRE PRUEBA	
PRIMER APELLIDO FLORES	SEGUNDO APELLIDO GUSMAN	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1956-03-24	EDAD: 65 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CALLE 145#18 32	TELÉFONO: 3143297442	
SEXO MALE	EPS FAMISANAR	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE EMPLEADO		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3124481602	PARENTESCO MAMá
MÉDICO TRATANTE MARIA TERESA RAMIREZ GOYENECHÉ	DIAGNOSTICO MÉDICO LUMBAGOS	

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRÚRGICOS
Diabetes tipo 1,	No refiere,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
No refiere,	No refiere,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
Hipertensión,	Dolex,
OTROS	
Ninguno,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

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

SISTEMA INTEGUMENTARIO: ,
FUERZA MUSCULAR: ,
FLEXIBILIDAD: ,
POSTURA: ,
MARCHA: ,
EQUILIBRIO: No alterando,
RIESGO DE CAIDA: Bajo,
OTRAS VALORACIONES: Ninguno,

-

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

Paciente con alteraciones de músculo esqueléticas

-

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

Disminuir dolor, fortalecimiento muscular

-

NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARIA TERESA RAMIREZ GOYENECHÉ



FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 52717975



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 42

DATOS GENERALES

PRIMER NOMBRE: PEPITO

SEGUNDO NOMBRE: PRUEBA

PRIMER APELLIDO: FLORES

SEGUNDO APELLIDO: GUSMAN

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1032373599

EDAD: 65 AÑOS

EPS: FAMISANAR

DIAGNOSTICO MÉDICO: LUMBAGOS

NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES

EVOLUCIÓN


Se ingresa al domicilio del paciente quien se encuentra en en buenas condiciones

FIRMA DEL PROFESIONAL:



PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	NOMBRE PACIENTE		PEPITO PRUEBA FLORES GUSMAN		
	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 1032373599		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	MARIA TERESA RAMIREZ GOYENECHÉ	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
			X		2.2

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-24 22:29:50	22:28	23:10	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: Lmn0694726,

MARIA TERESA RAMIREZ GOYENECHÉ



C.C. 52717975

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA