



## HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 79102256

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

## DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO CC	DOCUMENTO NÚMERO 79102256	
PRIMER NOMBRE ANTONIO	SEGUNDO NOMBRE	
PRIMER APELLIDO JURADO	SEGUNDO APELLIDO CERON	
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A 1959-01-01	EDAD: 62 AÑOS	ESTADO CIVIL CASADO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CRA70A#123-03	TELÉFONO: 79102256	
SEXO MALE	EPS SANITAS	
OCUPACIÓN DEL PACIENTE DISEÑADOR		
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO 3157800089	PARENTESCO ESPOSA
MÉDICO TRATANTE ELIANA MARCELA MONTAÑO GIL	DIAGNOSTICO MÉDICO TENDINOPATIA HOMBRO DERECHO	

## MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

.
---

## ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
FAMILIARES	Sinusitis,
OTROS	FARMACOLÓGICOS

## VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: 7/10 segun eva en hombro en todo el rango de movimiento,
EDEMA: No se evidencia,
MOVILIDAD ARTICULAR: Capsular,
SENSIBILIDAD: Conservada c4c5c6c7,

<b>SISTEMA INTEGUMENTARIO:</b> Propiedades troficas mecanicas conservadas para la edad,
<b>FUERZA MUSCULAR:</b> 3+/5 biceps triceps pectoral serrato romboides,
<b>FLEXIBILIDAD:</b> Retraccion moderada biceps supinadores pronadores pectoral,
<b>POSTURA:</b> Cabeza adelntada hombros protruidos,
<b>MARCHA:</b> ,
<b>EQUILIBRIO:</b> ,
<b>RIESGO DE CAIDA:</b> Bajo,
<b>OTRAS VALORACIONES:</b> ,

## **DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)**

Pacientcon alteracion en el dominio musculoesqueletivo que afecta sus actividades de la vida diaria

## **OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO**

Objetivo general mejorar condiciones artomiocinematicas de hombro Obje5ivo especifico disminuir sistomatologia dolorosa Mejorar movilidad articular Mejorar flexibilidad Mejorar higiene postural

**NOMBRE DEL PROFESIONAL:** ELIANA MARCELA MONTAÑO GIL

Eliana  
Montaño

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**

**C.C DEL PROFESIONAL:** 1019064840



## FORMATO DE EVOLUCIÓN

**HISTORIA CLÍNICA NÚMERO** 35

DATOS GENERALES	
<b>PRIMER NOMBRE:</b> ANTONIO	<b>SEGUNDO NOMBRE:</b>
<b>PRIMER APELLIDO:</b> JURADO	<b>SEGUNDO APELLIDO:</b> CERON
<b>TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b> CC. 79102256	
<b>EDAD:</b> 62 AÑOS	<b>EPS:</b> SANITAS
<b>DIAGNOSTICO MÉDICO:</b> TENDINOPATIA HOMBRO DERECHO	
<b>NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS:</b> 4 SESIONES	

## EVOLUCIÓN


Paciente se encuentra en buenas condiciones generales se realiza valoracion y firma de consentimiento informado. Se inicia sesion con ejercicio para biceps triceps pectoral supinadores y pronadores 3 series de 15 rep. Se hace uso de ten en xona de pectoral y trapcio se finaliza seion sin complicaciones

**FIRMA DEL PROFESIONAL:**



<b>PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO</b>	<b>NOMBRE PACIENTE</b>		ANTONIO JURADO CERON		
	<b>IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE</b>		CC 79102256		
	<b>N° DE SESIONES ORDENADAS</b>		4 SESIONES		
<b>NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS</b>	ELIANA MARCELA MONTAÑO GIL	<b>PAGO DE DEDUCIBLE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>VALOR</b>
			X		33760

### PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-06-23 13:31:08	12:30	13:15	

**TOTAL SESIONES REALIZADAS:** 4 SESIONES

**OBSERVACIONES:** LM4622902,

ELIANA MARCELA MONTAÑO GIL

Eliana  
Montaño

**C.C. 1019064840**

**NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA**

**FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA**