

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 41330656

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-10-12

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO NÚMERO		
CC	41330656		
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
CARMEN			
0	TULIA		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
GONGORA	CALDERON		
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A	EDAD: ESTADO CIVIL		
1944-04-17	77 AÑOS SOLTERA		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO:	TELÉFONO:		
CALLE 24 A #75-93	3104846000		
SEXO	EPS		
FEMALE	NUEVA EPS		
OCUPACIÓN DEL PACIENTE			
HOGAR			
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO PARENTESCO		
ELIZABETH GONGORA	3186237328 HERMANA		
MÉDICO TRATANTE	DIAGNOSTICO MÉDICO		
EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	SECUELAS DE FRACTURA DE FÉMUR		
	DERECHO, ESCOLIOSIS LUMBAR Y ARTROSIS		

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

DISMINUIR DOLOR MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR FUERZA CORREGIR POSTURA PLAN DE TRATAMIENTO MEDIOS FÍSICOS TENS, ULTRASONIDO MASAJE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING THERABAND, AUTOCARGA, PELOTA, BALON EDUCACIÓN EN SALUD HIGIENE POSTURAL.

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
ASMA, HIPOTIROIDISMO,	CIERRE COMUNICACION INTERAURICULAR,
	FRACTURA DE FÉMUR DERECHO 24/06/2021,
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA 24/06/2021,	MARISCOS,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
1	EUTOROX 50 MCG TOMA 1 AYUNAS, XARELTO
	20 MGRIVAROXABAN TOMA 1 EN LA TARDE,
	RYTMONORM 150 MG TOMA 1 EN EL DIA,,
OTROS	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: EN REGION LUMBAR Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO DE 6/10 SEGÚN EAV,

EDEMA: NO PRESENTA,

MOVILIDAD ARTICULAR: EN COLUMNA LIMITADO POR ESCOLIOSIS, EN MMII CONSERVADA

FUNCIONAL,

SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL Y PROFUNDA CONSERVADA,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: PROPIEDADES DE LA PIEL CONSERVADAS,

FUERZA MUSCULAR: FUNCIONAL EN COLUMNA 3+/5 BILATERAL. EN MMII 4/5 BILATERAL.

FLEXIBILIDAD: RETRACCIONES MUSCULARES MODERADAS EN ESPINALES Y MMII.

POSTURA: CIFOTICA,

MARCHA: LENTA TREN DE LEMBURG,

EQUILIBRIO: ESTÁTICO Y DINÁMICO BUENO,

RIESGO DE CAIDA: MEDIO,

OTRAS VALORACIONES: POSTURA, INCLINACIÓN DE CABEZA A LA DERECHA, DESCENSO DE HOMBRO DERECHO, DISMINUCIÓN DE ÁNGULO DE CODO DERECHO AUMENTO DEL IZQUIERDO, PIERNA IZQUIERDA EN EXTENSIÓN Y DERECHA EN FLEXIÓN, HIPERCIFOSIS DORSAL, PROTRUSIÓN DE HOMBROS, ESCOLIOSIS DORSOLUMBAR COMPENSADA EN S, ADUCCIÓN ESCAPULAR, PIE DERECHO EN ROTACIÓN EXTERNA Y VALGO,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE CON MODERADA LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, COTIDIANAS, ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA Y RECREODEPORTIVAS

OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

DISMINUIR DOLOR MEJORAR FLEXIBILIDAD MEJORAR FUERZA CORREGIR POSTURA PLAN DE TRATAMIENTO MEDIOS FÍSICOS TENS, ULTRASONIDO MASAJE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING THERABAND, AUTOCARGA, PELOTA, BALON EDUCACIÓN EN SALUD HIGIENE POSTURAL

NOMBRE DEL PROFESIONAL: EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

Commissed

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 52976746



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 165

DATOS GENERALES				
PRIMER NOMBRE: CARMEN	SEGUNDO NOMBRE: TULIA			
PRIMER APELLIDO: GONGORA	SEGUNDO APELLIDO: CALDERON			
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 41330656				
EDAD: 77 AÑOS	EPS: NUEVA EPS			
DIAGNOSTICO MÉDICO: SECUELAS DE FRACTURA DE FÉMUR DERECHO, ESCOLIOSIS LUMBAR				
Y ARTROSIS				
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 14 SESIONES				

EVOLUCIÓN

SESIÓN 1 DE 14 PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES CON TA 110/60 mmHg, FC 65X', FR 18X', SAT 86 %, A QUIÉN SE LE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA, REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBAR DERECHA DE 6/10 SEGÚN EAV. INICIA SESIÓN CON CALOR LOCAL Y TENS POR 15 MINUTOS, FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 1 DE 14 PACIENTE DE 77 AÑOS DE EDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES CON TA 110/60 mmHg, FC 65X', FR 18X', SAT 86 %, A QUIÉN SE LE REALIZA VALORACIÓN DE LA CONDICIÓN FÍSICA, REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBAR DERECHA DE 6/10 SEGÚN EAV, INICIA SESIÓN CON CALOR LOCAL Y TENS POR 15 MINUTOS. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 2 DE 14 SE REALIZA MASAJE SEDATIVO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 30 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ESPINALES BAJOS, GLÚTEOS, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, TIBIALES Y PERONEROS, HIGIENE POSTURAL. FINALIZA SESIÓN SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 3 DE 14 10:00 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES, PACIENTE MANIFIESTA SENTIR DOLOR EN REGIÓN DORSO LUMBAR DERECHA DE 6/10 SEGÚN EAV. SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES TA 100/60 mmHg, FC 88X' FR 19X', SAT 92%, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON CALOR LOCAL Y TENS POR 20 MINUTOS EN REGION DORSO LUMBAR DERECHA. MANIFIESTA SENTIR MEJORIA Y DISMINUCIÓN DE DOLOR EN REGIÓN DORSO LUMBAR DE 4/10 SEGÚN EAV SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL



EVOLUCIÓN

SESIÓN 4 DE 14 10:45 AM CONTINÚA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON MASAJE SEDATIVO EN REGION DORSO LUMBAR, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 45 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, GLÚTEOS, CUADRADO LUMBAR, ESPINALES BAJOS, SE INDICAN EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON AUTOCARGA PARA CUADRADO LUMBAR, ABDOMINALES CON BALÓN DE BOBATH, GLUTEOS, CUADRICEPS, ISQUIOTIBIALES, GLUTEO MEDIO 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, REALIZA EJERCICIOS DE BOMBEO EN SUPINO CON PIERNAS EN EXTENSIÓN 2 SERIES DE 20 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERABAND ROJO PARA ABDUCCIÓN DE CADERA 2 SERIES DE 15 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN Y MANIFIESTA QUEDAR CON DOMOR DE 2/10 SEGÚN EAV Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 5 DE 14 11:30 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES CON OXIGENO A 2LT/MIN CON CÁNULA NASAL, PACIENTE MANIFIESTA SENTIR DOLOR EN REGIÓN DORSO LUMBAR IRRADIADO HACIA CADERA DERECHA DE 6/10 SEGÚN EAV, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 90/60 MMHG, FC 102X', SAT 92% FR 21X', INICIA SESIÓN CON TENS Y CALOR LOCAL POR 20 MINUTOS EN REGION DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA, MASAJE SEDATIVO. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES PACIENTE MANIFIESTA HABER DISMINUIDO SENSACIÓN DE DOLOR A 3/10 SEGÚN EAV.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 5 DE 14 11:30 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES CON OXIGENO A 2LT/MIN CON CÁNULA NASAL, PACIENTE MANIFIESTA SENTIR DOLOR EN REGIÓN DORSO LUMBAR IRRADIADO HACIA CADERA DERECHA DE 6/10 SEGÚN EAV, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 90/60 MMHG, FC 102X', SAT 92% FR 21X', INICIA SESIÓN CON TENS Y CALOR LOCAL POR 20 MINUTOS EN REGION DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA, MASAJE SEDATIVO EN REGION DORSO LUMBAR, CADERA Y PIERNA DERECHA. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES PACIENTE MANIFIESTA HABER DISMINUIDO SENSACIÓN DE DOLOR A 3/10 SEGÚN EAV.

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 6 DE 14 12:15 PM PACIENTE REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, SARTORIO, GLÚTEOS, CUADRADO LUMBAR, PIRAMIDAL GÉMINOS PELVITROCANTERICOS, REALIZA EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERABAND ROJO 2 SERIES DE 25 REPETICIONES PARA GLÚTEO MEDIO, ADUCTORES, CUADRICEPS, PSOAS ILIACO, FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO HABER MEJORADO SINTOMATOLOGÍA Y DISMINUCIÓN DE DOLOR A 2/10 SEGÚN EAV EN REGION DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 7 DE 14 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES CON TA 110/70 mmHg, FC 71X', FR 23X', SAT 91 % CON OXIGENO ADICIONAL POR CÁNULA NASAL A 2LT/ MINUTO, MANIFIESTA DOLOR EN REGION DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA DE 7/10 SEGÚN EAV, SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON CALOR LOCAL Y TENS POR 20INUTOS RN REGIÓN DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA, MASAJE. FINALIZA SESIÓN DIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 8 DE 14 REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ESPINALES BAJOS, CUADRADO LUMBAR, GLUTEO MAYOR Y MENOR, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, SARTORIO, GLÚTEO MEDIO, PIRAMIDAL, GÉMINOS Y PELVITROCANTERICOS. REALIZA EJERCICIOS DE FLEXIÓN DE CADERAS Y RODILLAS RN SUPINO CON BALÓN DE BOBATH 4 SERIES DE 25 REPETICIONES, FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON THERABAND AZUL 2 SERIES DE 15 REPETICIONES PARA GLÚTEOS MAYOR, MENOR Y MEDIO, PSOAS ILIACO, ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, SARTORIO, CUADRICEPS, FINALIZA SESIÓN Y PACIENTE MANIFIESTA SENTIR MEJORIA Y UNA DISMINUCIÓN DEL DOLOR EN REGIÓN DORSO LUMBAR A 1/10 SEGÚN EAV Y EN CADERA DERECHA DE 3/10 SEGÚN EAV Y DIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 9 DE 14 9:55 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES PACIENTE MANIFIESTA SENTIR DOLOR EN REGIÓN LUMBO SACRA Y CADERA DERECHA DE 5/10 SEGÚN EAV SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 120/80 mmHg, FC 103X', FR 20X', SAT 86 SIN OXIGENO ADICIONAL, SE INICIA CON CALOR LOCAL Y TENS POR 15 MINUTOS, MASAJE SEDATIVO EN REGION DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO DISMINUCIÓN DE DOLOR EN REGION DORSO LUMBAR Y CADERA A 2/10 SEGÚN EAV SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 10 DE 14 10:40 AM REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ADUCTORES, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, SARTORIO, GLÚTEOS, CUADRADO LUMBAR, PIRAMIDAL, GÉMINOS, PELVITROCANTERICOS, ESPINALES BAJOS, GLUTEO MEDIO. REALIZA EJERCICIOS CON AUTOCARGA PARA PSOAS ILIACO, ABDOMINALES EN SUPINO CON BALON DE BOBATH, VASTO EXTERNO, GLÚTEOS, CUADRICEPS 2 SERIES DE 20 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN MANIFESTANDO DISMINUCIÓN DE DOLOR EN REGIÓN DORSO LUMBAR Y CADERA DERECHA A 1/10 SEGÚN EAV QUEDA EN DOMICILIO SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



Commission

EVOLUCIÓN

SESIÓN 11 DE 14 9:45 AM PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SUS FAMILIARES, MANIFIESTA SENTIR DOLOR EN REGIÓN DORSO LUMBAR DE PREDOMINIO DERECHO DE 6/10 SEGÚN EAV. SE INICIA INTERVENCIÓN FISIOTERAPEUTICA CON TOMA DE SIGNOS VITALES TA 120/80 mmHg, FC 98X', FR 23X', SAT 80 SIN OXIGENO ADICIONAL, SE MODULA DOLOR CON CALOR LOCAL Y TENS POR 20 MINUTOS EN REGION DORSO LUMBAR, MASAJE Y MANIPULACIÓN DE FASCIA. FINALIZA SESIÓN MANIFIESTA DISMINUCIÓN DE DOLOR A 3/10 SEGÚN EAV

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESIÓN 12 DE 14 10:30 AM PACIENTE SE COLOCA OXIGENO A ADICIONAL A 2 LTS POR MINUTO POR SENTIR FATIGA Y SATURA 93%, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MÉTODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA ESPINALES, CUADRADO LUMBAR, GLUTEOS, PIRAMIDAL, GÉMINOS, PELVITROCANTERICOS, ISQUIOTIBIALES, GASTRONEMIOS, PSOAS-ILIACO, SARTORIO. EJERCICIOS CON BALÓN DE BOBATH PARA ABDOMEN 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE BALANCE LUMBO-PÉLVICO 2 SERIES DE 15 REPETICIONES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERABAND AZUL 2 SERIES DE 10 REPETICIONES PARA PSOAS ILIACO, CUADRICEPS, SARTORIO, GLUTEO MEDIO Y ADUCTORES. MANIFIESTA SENTIRSE MEJOR Y QUE HA DISMINUIDO EL DOLOR A 1/10 EN REGIÓN DORSO LUMBAR DERECHA. PACIENTE QUEDA EN DOMICILIO SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:





PLANILLA DE	NOMBRE PACIENTE		CARMEN TULIA GONGORA CALDERON		
FIRMAS DOMICILIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 41330656		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		14 SESIONES		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	EDITH MAGALLY	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
	PACHÓN JIMÉNEZ		X		118160

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-10-12 12:41:20	11:00	11:45	
2	2021-10-12 12:41:47	11:00	11:45	
3	2021-10-12 12:47:36	11:45	12:30	
4	2021-10-14 10:44:02	10:00	10:45	
5	2021-10-14 11:31:56	10:45	11:30	
6	2021-10-15 11:57:50	11:30	12:15	
7	2021-10-15 12:15:35	11:30	12:15	
8	2021-10-15 13:00:18	12:15	13:00	
9	2021-10-19 10:10:26	09:25	10:10	
10	2021-10-19 10:55:18	10:10	10:55	

11	2021-10-21 10:40:23	09:55	10:40	
12	2021-10-21 11:25:27	10:40	11:25	
13	2021-10-25 10:30:19	09:45	10:30	
14	2021-10-25 11:15:22	10:30	11:15	lat Pás

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 14 SESIONES

OBSERVACIONES: LM.LM4775658.PACIENTE REFIERE SENTIR MEJORÍA.LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA, LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA, LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA, LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA,LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA, LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA, LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA, LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA, LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA. COMPRENDE. ACEPTA Y FIRMA.LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVIDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA, LM4775658 SE LLEGA A ACUERDO CON LA PACIENTE PARA REALIZAR 2 SESIONES SEGUIDAS POR DISPONIBILIDAD DE SU TIEMPO POR ESTAR DE VISITA DONDE SU HERMANA Y MAYOR EFECTIVIDAD EN EL TRATAMIENTO PACIENTE AUTORIZA, COMPRENDE, ACEPTA Y FIRMA,,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

Charley

C.C. 52976746

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA