

HISTORIA CLÍNICA

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA (Documento de identidad): 52317425

FECHA DE APERTURA DE LA H.C D/M/A: 2021-07-03

DATOS DEL PACIENTE

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO NÚMERO		
CC	52317425		
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
DIANA			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
CAMARGO	GARCIA		
FECHA DE NACIMIENTO: D/M/A	EDAD:	ESTADO CIVIL	
1977-05-13	44 AÑOS	CASADA	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO:	TELÉFONO:		
CARRERA 51B # 16 - 48 SUR	3182538200		
SEXO	EPS		
FEMALE	FAMISANAR		
OCUPACIÓN DEL PACIENTE			
INDEPENDIENTE			
NOMBRE DEL RESPONSABLE	TELÉFONO	PARENTESCO	
	3178878739	ESPOSO	
MÉDICO TRATANTE	DIAGNOSTICO MÉDICO		
EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ	TERAPIA FISICA PARA		
	REACONDICIONAMIENTO POST COVID 19		

MOTIVO DE CONSULTA DE FISIOTERAPÉUTICA

ANTECEDENTES

MÉDICO PATOLÓGICO	QUIRURGICOS
REESISTEENCIA A LA INSULINA,	2 CESAREAS, APENDICECTOMIA, LEGRADO,
FIBROMIALGIA, COVID-19,	
TRAUMÁTICOS	ALERGICOS
NIEGA,	NIEGA,
FAMILIARES	FARMACOLÓGICOS
PADRE CANCER DE RECTO,	PREGABALINA 25 MG EN EL DIA, Y 75 MG EN LA
HIPOTIROIDISMO, MADRE HTA.	NOCHE, BROMURO DE OTILONIO 40 MG TOMA 1
ABUELO MATERNO FALLECIDO	TABLETA CADA 12 HORAS, METFORMINA 850 MG
CANCER DE ESTOMAGO, ABUELA	TOMA 1 EN EL ALMUERZO, VITAMINA E 2000 UI TOMA
MATERNA HTA, ABUELO PATERNO	1 EN EL DESAYUNO, ENGYSTOL TOMA 1 CADA 12
FALLCIDO CIRROSIS.,	HORAS.,
OTROS	
NIEGA,	

VALORACIÓN FISIOTERAPÉUTICA

DOLOR: EN REGION DORSAL INTERMITENTE DE 8/10 SEGUN EAV DISMINUYE CON REPOSO Y AUMENTA CON UNA POSTURA MANTENIDA POR MUCHO TIEMPPO,

EDEMA: INFLAMACION DE CARTILAGOS COSTALES,

MOVILIDAD ARTICULAR: FUNCIONAL CONSERVADA,

SENSIBILIDAD: SUPERFICIAL YPROFUNDA CONSERVADA,

SISTEMA INTEGUMENTARIO: PROPIEDADES DE LA PIEL CONSERVADAS.

FUERZA MUSCULAR: GENERAL, FUNCIONAL ANTIGRAVITATORIA 4/5 BILATERAL,

FLEXIBILIDAD: RETRACCIONES MUSCULARES GENERALES MODERADAS,

POSTURA: CIFOTICA,

MARCHA: FASES CONSERVADAS,

EQUILIBRIO: DINAMICO Y ESTATICO CONSERVADOS,

RIESGO DE CAIDA: BAJA,

OTRAS VALORACIONES: NINGUNA,

DIAGNOSTICO FISIOTERAPÉUTICO (Según CIF)

PACIENTE CON LIMITACION PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, COTIDIANAS, LABORALES Y RECREODEPORTIVAS

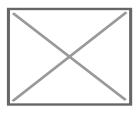
OBJETIVO Y PLAN DE TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO

REHABILITAR Y ACONDICIONAR A LA PACIENTE PARA INCORPORARSE A LA ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

FIRMA DEL PROFESIONAL:

C.C DEL PROFESIONAL: 52976746



FORMATO DE EVOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA NÚMERO 66

DATOS GENERALES			
PRIMER NOMBRE: DIANA	SEGUNDO NOMBRE:		
PRIMER APELLIDO: CAMARGO	SEGUNDO APELLIDO: GARCIA		
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 52317425			
EDAD: 44 AÑOS	EPS: FAMISANAR		
DIAGNOSTICO MÉDICO: TERAPIA FISICA PARA REACONDICIONAMIENTO POST COVID 19			
NÚMERO DE SESIONES ORDENADAS: 10 SESIONES			

EVOLUCIÓN

SESION 1 PACIENTE FEMENINO DE 44 AÑOS DE EDAD A QUIEN SE LE REALIZA VALORACION DE LA CONDICION FISICA, SE EXPLICA EL USO DEL INSENTIVO RESPITRATORIO, SE ENSEÑAMN EJERCICIOS DE REHABILITACION RESOIRATORIA Y EJERCICIOS DE ESTIRMIENTO MEETODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 30 SEGUNDOSS POR 1 REPETICION

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESION 1 PACIENTE FEMENINO DE 44 AÑOS DE EDAD A QUIEN SE LE REALIZA VALORACION DE LA CONDICION FISICA, SE EXPLICA EL USO DEL INSENTIVO RESPITRATORIO, SE ENSEÑAMN EJERCICIOS DE REHABILITACION RESOIRATORIA Y EJERCICIOS DE ESTIRMIENTO MEETODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 30 SEGUNDOSS POR 1 REPETICION

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESION 2 PACIENTE EN SU DOICILIO INICIA SESION CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO METODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 40 SEGUNDOS POER 2 REPETICIONES PARA CADA UNO, EJERCICIOS DE REHABILITACION PULMONAR CON AUTOCARGA, THERABAND ROJO, VASO CON AGUA Y PITILLO 1 SERIE DE 10 REPETICIONES PARA CADA UNO. FINALIZA SESION SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:



EVOLUCIÓN

SESION 3 VIRTUAL PACIENTE EN SU DOMICILIO EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE DE SALUD, REFIERE DOLOR EN REGION DORSAL DE 5/10 SEGUN EAV, SE INDICA APLICACION DE CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS, REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO PARA MUSCULATURA ESPINAL METODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 50 SEGUNDOS POR 2 REPETICIONES PARA CADA UNO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON THERBAND ROJO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE REEDUCACION PATRON RESPIRATORIO, DIAGONALES DE KABAT Y GLOBO 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. FINALIZA SESION SIN DOLOR Y SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:

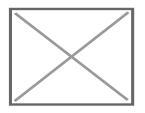


EVOLUCIÓN

SESIÓN 4 DE 10 PACIENTE EN SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO EN BUEN ESTADO GENERAL APARENTE DE SALUD, REFIERE HABER SENTIDO DOLOR DE ESPALDA EN LA MAÑANA Y LO MANEJO CON CRIOTERAPIA POR 7 MINUTOS, EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA NO REFIERE DOLOR. INICIA SESIÓN CON EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO METODO STRETCHING SOSTENIDOS EN 60 SEGUNDOS POR 1 REPETICION PARA CADA UNO, EJERCICIOS DE REEXPANSIÓN PULMONAR (INSPIRACION) CON THERABAND ROJO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, DIAGONALES DE KABAT 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS DE ESPIRACION FORZADA CON GLOBO, VASO CON AGUA Y PITILLO 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. FINALIZA SESIÓN SIN COMPLICACIONES

FIRMA DEL PROFESIONAL:





NOMBRE PACIENTE		NTE	DIANA CAMARGO GARCIA		
PLANILLA DE FIRMAS DOMICILIO	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		CC 52317425		
	N° DE SESIONES ORDENADAS		10 SESIONES		3
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LAS TERAPIAS	EDITH MAGALLY	PAGO DE DEDUCIBLE	SI	NO	VALOR
	PACHÓN JIMÉNEZ		X		0

PLANILLA DE FIRMAS

N°	FECHA DE ATENCIÓN	HORA DE INICIO	HORA FINAL	FIRMA DEL PACIENTE
1	2021-07-03 07:48:50	07:00	07:45	
2	2021-07-03 07:48:52	07:00	07:45	
3	2021-07-05 08:01:12	07:15	08:00	
4	2021-07-07 20:45:58	20:00	20:45	
5	2021-07-12 19:08:23	17:45	18:30	

TOTAL SESIONES REALIZADAS: 10 SESIONES

OBSERVACIONES: LM4653211, LM4653211, SEGUNDA SESION VIRTUAL LAS FIRMAS SE ENTREGARAN EN FISICO, LM4653211, LM45979184,

EDITH MAGALLY PACHÓN JIMÉNEZ

Samoy

C.C. 52976746

NOMBRE DE FISIOTERAPEUTA

FIRMA Y C.C FISIOTERAPEUTA