

SOLICITUDES HISTORIA DE FONOAUDIOLOGÍA

EL MOTIVO DE CONSULTA DEBE ESTAR AL INICIO, DESPUES DE DATOS PERSONALES

LA CASILLA DE DATOS RELEVANTES DEBE ESTAR UBICADA DESPUES DE INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE

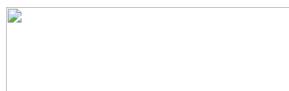
The screenshot shows the Medicalsoft+ software interface. On the left is a sidebar with icons for Escritorio, Configuración y perfil, Registro Paciente, Entidades, Historia Clínica, Fonoaudiología, Audiología, Recetario, and Control de Citas. The main area is titled "Historia Clinica Fonoaudiología, Paciente: ADRIAN JOSE MARTINEZ OLIVERO, Edad: 7 Años". It contains sections for "Datos personales" (Personal data), "Información del acompañante o acudiente" (Information about the companion or relative), "Enfermedad actual" (Current illness), "Antecedentes" (Past history), and "Datos Relevantes" (Relevant data). There is also a "Ayuda" (Help) button.

LA CASILLA DE EVALUACIÓN DE HABLA, VA DESPUES DE “ALIMENTACIÓN” Y “RESPIRACIÓN”

The screenshot shows the Medicalsoft+ software interface. The sidebar is identical to the previous screenshot. The main area has sections for "Evaluación de habla" (Speech evaluation), "Alimentación" (Feeding), "Respiración" (Breathing), and "Evaluación de lenguaje" (Language evaluation). Below these sections is a field labeled "Dificultades en:" (Difficulties in:). There is also a "Ayuda" (Help) button.

AL CONVERTIR EL DOCUMENTO A PDF DE LA HISTORIA CLINICA SE EVIDENCIAN VARIOS ERRORES:

1. NO CARGA EL LOGO DE CABORA
2. EN EL TELEFONO DEL USUARIO NO SALE, Y SALE ES EL TELEFONO DE LA DOCTORA SANDRA Y NO EL DEL PACIENTE. COMO SE EVIDENCIA EN LA SIGUIENTE IMAGEN



Nombre del paciente: ADRIAN JOSÉ MARTINEZ OLIVERO	Documento: 1076920565	F.Nacimiento: 2017-06-08	Edad: 7 Años
Residencia: calle 20 #25-12	EPS:	Teléfono: 3157378406	Genero: M

Historia Clinica Fonoaudiologa

EL CUADRO DE ENFERMEDAD ACTUAL SALE MUY ABAJO Y DEBERIA ESTAR MAS ARRIBA YA QUE SE REGISTRA EL MOTIVO DE CONSULTA

Enfermedades relevantes 0

Hospitalización 0

Medicamentos 0

MADRE SUFRIO DE PRECLAMPSIA

Antecedentes familiares

Convivencia 0

Hijos 0

Lugar donde vive 0

Dificultades auditivas 0

HERMANO MAYOR TAMBien PRESENTA DIFICULTADES EN LENGUAJE, RECIBIO TERAPIA UN TIEMPO

Evaluación de habla

Evaluación de lenguaje

Evaluacion Habla

Coordinación: Adecuada

Deglución: Adecuado

Descripción: PADRE REFIERE QUE NO LE GUSTAN LAS VERDURAS, pocas sopas.

Órganos fonoarticuladores: PRESENTA DISMINUCIÓN EN FUERZA Y BAJO TONO

Respiración Modo: Nasal

Respiración Prueba de Glatzer: Si Presenta permeabilidad nasal

Respiración Ritmo: Normal

Tipo de Respiración: Costal abdominal

Enfermedad Actual

Motivo de Consulta: PADRE REFIERE QUE A PARTIR DE LOS 9 MESES PRESENTO ATAQUES FEBRILES, LE INDICARON INMUNO. PADRE REFIERE QUE EN VILLAVICENCIO HACE APROXIMADAMENTE 3 AÑOS REVISARON OÍDOS Y ESTAN INTEGROS Y ADECUADOS, IGUALMENTE EL CEREBRO. PADRE REFIERE QUE FUE DX CON DISLALIA Y SE FRUSTRA CUANDO NO ENTIENDE, REFIERE QUE NO PRESENTA UNA LECTURA NO TAN FLUIDA

EL PUNTO DE “RECOMENDACIONES” DEBERIA ESTAR AL FINAL, PERO SE ENCUENTRA EN EL MEDIO DE LA INFORMACION

Enfermedad Actual

Motivo de Consulta: PADRE REFIERE QUE A PARTIR DE LOS 9 MESES PRESENTO ATAQUES FEBRILES, LE INDICARON INMUNO. PADRE REFIERE QUE EN VILLAVICENCIO HACE APROXIMADAMENTE 3 AÑOS REVISARON OÍDOS Y ESTAN INTEGROS Y ADECUADOS, IGUALMENTE EL CEREBRO. PADRE REFIERE QUE FUE DX CON DISLALIA Y SE FRUSTRA CUANDO NO ENTIENDE, REFIERE QUE NO PRESENTA UNA LECTURA NO TAN FLUIDA

Recomendaciones

Recomendación : SE RECOMIENDA PROCESO FONOAUDIOLOGICO, VALORACIÓN AUDITIVA

Lenguaje

Desarrollo Fonológico: Inadecuado

Desarrollo Pragmático: Adecuado

Desarrollo Sémantico: Adecuado

Desarrollo Sintáctico: Adecuado

Descripción de Lenguaje : SE EVALUA CON BATERIA T.A.R. PRESENTA DIFICULTADES PARA EL FONEMA VIBRANTE SIMPLE Y MULTIPLE /R/ /RR/ SILABAS TRABADAS, /L/ POSICION MEDIA Y EN SILABAS INVERSAS (ES)

Evaluación del Aparato Fonador

Tono: Grave

Timbre: Nasal

Intensidad: Fuerte

Calidad Vocal: Normal

Inicio de emisión: Normal

Final de emisión: Adecuado

Otras observaciones:

LA FIRMA DE LA DOCTORA SANDRA NI DE LA DOCTORA CAROL NO CARGA EL DIAGNOSTICO CIE 10 NO SALE

Habilidades Comunicativas del Usuario

Mantiene contacto ocular permanente durante la conversación: Si
Toma y cede turnos sin predominio, bidireccionalidad en interacción: Si
Adecuá el estilo comunicativo al contexto de la interacción: Si
Mantiene una distancia apropiada con su interlocutor: Si
Inicia, mantiene, cambia y finaliza tópicos de forma apropiada: Si

Analisis

Interpretación: USUARIO CON DIFICULTADES EN LA MODALIDAD VERBAL ORAL Y ESCRITA

Firma del Paciente (o persona autorizada para firmar para el Paciente):

Nombre: ADRIAN JOSÉ MARTINEZ OLIVERO
C.C. 1076920565

Fonoaudiología
Reg. 12-02305
"Documento firmado digitalmente."

[Imprimir](#)

A CONTINUACIÓN, ADJUNTAMOS IMÁGENES DE CÓMO DEBERÍA SALIR LA HISTORIA AL MOMENTO DE EXPORTAR A PDF



Nombre del paciente: DANY FABIOLA SILVA PARRADO	Residencia: manzana c casa 75 barrio la granja	Sexo: F	Edad: 55 Años
Documento: 29729123	Entidad:FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	Teléfono: 573144316181	Ocupación: PENSIONADA
Responsable:	Teléfono Responsable:	Parentesco:	Fecha y Hora: 2024-08-09-11:46:11

Anamnesis Infanto-juvenil

Fecha : 2024-05-03

Diagnóstico principal :F808 - OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

Datos del Informante

Nombre: ADRIANA GARCIA

Cedula: CEL: 3185435096 CC 1120581331

F. Nacimiento: 1997-10-19

Relación con el niño: MADRE

Escolaridad: 0

Motivo de consulta

Motivo de consulta Derivación Educacional

Por: Dificultades de lenguaje, Dificultades de aprendizaje escolar

POR FAVOR ES NECESARIO QUE SALGAN TODOS ESTOS ÍTEMES DE LOS DATOS PRINCIPALES DEL PACIENTE, YA QUE, SI NO APARECEN, AL MOMENTO DE FACTURAR LAS CUENTAS MEDICAS DE EMPRESAS CLIENTES ESTAS NOS GLOSAN LAS ATENCIONES Y ESTO NOS PERJUDICA DEMASIADO, CON EL TEMA DE PAGOS.

Herramientas Editar Convertir Firma electrónica Buscar texto o herramientas Q | ☰

19 Motivo de consulta

Motivo de consulta Derivación Educacional Por: Dificultades de lenguaje, Dificultades de aprendizaje escolar

LA MADRE REFIERE QUE FUE REMITIDA LA MENOR POR EL COLEGIO POR PRESENTAR DIFICULTADES EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE AFECTADO EL APRENDIZAJE ESCOLAR, LA MADRE TEXTUALMENTE REFIERE QUE NO SABE POR QUÉ LA NIÑA NO ENTIENDE LO QUE LE DICEN, MENCIONA QUE NO REALIZA SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES, MENCIONA QUE SABE CANCIONES, PERO DENTRO DE UN MANDATO SOLO ENTIENDE UNA PALABRA, ADEMÁS EL HABLA NO ES CLARA Y NO ENTENDEMOS LO QUE DICE Y LA MENOR SE FRUSTRA.

Antecedentes mórbidos

Antecedentes del Niño SOBREPESO

Antecedentes Familiares LA MADRE REFIERE QUE UN PRIMO MATERNO, Y EL PADRE DE LA MENOR PRESENTO RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE.

Historia: Prenatal- Perinatal- Neonatal

Parto

Normal: 0	Forceps: 0	Cesárea: SI
Peso: NO REFIERE	Talla: NO REFIERE	S. gestación: 40
Nº de embarazo: 0	Problema de alimentación : 0	Alimentación del menor: 0

Desarrollo Psicomotriz

Desarrollo Psicomotriz
REFIERE DESARROLLO PSICOMOTRIZ ACORDE A LA EDAD, ACTUAMENTE COME SOLA, PERO LA MADRE REFIERE QUE SE DISTRAE MUCHO.

<https://caboralipsguaviare.com/co1064/climprimir?I=C=UFubrOuNzsMTk=&ICr=OmJBmtMoOSMTU=> 1/3

13/5/24, 12:14 caboralipsguaviare.com/co1064/climprimir?I=C=UFubrOuNzsMTk=&ICr=OmJBmtMoOSMTU=

Respiración
Modo: Nasal
Prueba de Glatzer: Si Presenta permeabilidad nasal
Ritmo: Normal
Tipo de Respiración: Costal superior

Alimentación
Coordinación: Adecuada
Deglución: Adecuado
Masticación: Adecuado
Sución: Adecuado
Órganos fonoarticuladores: ESTRUCTURA NORMAL, DIFICULTAS EN PRAXIAS LINGUALES DE ELVACION Y LATERALIZACION Y BILABIALES EN LATERALIZACION.

Lenguaje

DESPUÉS DE RESPIRACIÓN, ALIMENTACIÓN, VA LA CASILLA DE EVALUACIÓN DE HABLA. ACÁ NO APARECE PORQUE A ESE PACIENTE NO SE LE EVALUÓ, PERO SI DEBE APARECER.

Todas las herramientas Editar Convertir Firma electrónica Buscar texto o herramientas

Lenguaje

Desarrollo Fonológico: Inadecuado
Desarrollo Pragmático: Inadecuado
Desarrollo Semántico: Inadecuado
Desarrollo Sintáctico: Inadecuado
Descripción: presenta múltiples errores en la pronunciación de fonemas en posición inicial, media y final, sus frases son poco inteligibles y tiene dificultad en manejar artículos verbales como diferenciación de cantidad género número categoría, a nivel semántico presenta poco vocabulario a nivel comprensivo, seguimiento de instrucciones con dificultad estos deben ser apoyados con apoyos visuales y señalamientos como a nivel pragmático hace uso de signos suprasamentales, realiza contacto visual.

Habilidades Comunicativas del Usuario

Mantiene contacto ocular permanente durante la conversación: Si
Toma y cede turnos sin predominio, bidireccionalidad en interacción: Si
Adecuo el estilo comunicativo al contexto de la interacción: No
Identifica y repara queubres comunicativos. Peticiones de reparación: No
Mantiene una distancia apropiada con su interlocutor: Si
El perfil comunicativo se adapta a la situación de la interacción: No
Inicia, mantiene, cambia y finaliza tópicos de forma apropiada: No
Retraalimenta a su interlocutor de forma verbal y no verbal: No
Evidencia adecuado uso del conocimiento compartido con su interlocutor: No
Aspectos prosódicos apropiados al mensaje y contextos de la interacción: No
Compensa sus dificultades comunicativas (en caso de presentarlas): No

Habilidades Cognitivas y Motrices

Presta Atención: Mala
Memoria: Buena

Todas las herramientas Editar Convertir Firma electrónica Buscar texto o herramientas

Habilidades Cognitivas y Motrices

Presta Atención: Mala
Memoria: Buena
Seguimiento de Instrucciones: Mala

Test de LectoEscritura

Lectura

Descripción: PROCESO DE ADQUISIÓN

Analisis

Interpretación: se recomienda iniciar proceso terapéutico a fin de reforzar el desarrollo del habla y el lenguaje, seguir de instrucciones específicamente en punto y modo articulatorio de fonemas, en forma contenido y uso del lenguaje enfatizando en el incremento de vocabulario a nivel comprensivo.

<https://caboralipsguaviare.com/co1064/climprimir?C=UFubrOuNzsMTk=&iCr=OmJBmtMoOSMTU=> 2/3

13/5/24, 12:14 caboralipsguaviare.com/co1064/climprimir?C=UFubrOuNzsMTk=&iCr=OmJBmtMoOSMTU=

Plan

Plan: SESIONES 2 VECES POR SEMANA,

Todas las herramientas Editar Convertir Firma electrónica Buscar texto o herramientas

<https://caboralipsguaviare.com/co1064/climprimir?C=UFubrOuNzsMTk=&iCr=OmJBmtMoOSMTU=> 2/3

13/5/24, 12:14 caboralipsguaviare.com/co1064/climprimir?C=UFubrOuNzsMTk=&iCr=OmJBmtMoOSMTU=

Plan

Plan: SESIONES 2 VECES POR SEMANA,

San José del Guaviare
Firma del Paciente (o persona autorizada para firmar para el Paciente):

Nombre: BRIVIYTH MARIANA CAÑABERAL
GARCIA
RC 1120586218

Carol Yohana Borda Ramos
Fonoaudióloga Especialista en Audiología y Sist REG
12-02305
Reg 901671656-8
* Documento firmado digitalmente *

POR FAVOR QUE DENTRO DE LA INFORMACION Y FIRMAS DE LOS PROFESIONALES QUE QUEDA LA SIGUIENTE INFORMACION: aplica para que quede en las historias de audiología, fonoaudiología y evoluciones.

Usuario 1: Carol Yohana Borda Ramos, Fonoaudióloga Especialista en Audiología y SST, CC 1.120.565.997

Usuario 2: Sandra Tatiana Wandurraga Guarín
Fonoaudióloga
C.C 1.001.346.713