## L.P.S. MARANIEL

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS CONSULTA EXTERNA

F-CE-002

Versión: 01

Fecha de Emisión: 2016-10-27

Página 1 de 4

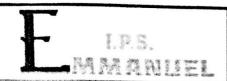
Fecha L8/05/2018		
Nombre del paciente Zavies	Mouricio Roza 5	
Tipo documento	Numero de documento 7990941 36	/ 
Representante legal o acudiente		_
ccde		

Mayor de edad, en pleno uso de mis facultades mentales, libre y consiente declaro que autorizo al profesional o tratante de EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S para realizar los siguientes procedimientos terapéuticos.

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional en Colombia, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse de los procedimientos que le serán practicados, solicitando su consentimiento anticipadamente. (Ley 23 de 1981. Art. 15; Decreto reglamentario 3380 de 1981. Art. 12).

#### **SERVICIOS TERAPEUTICOS**

SERVICIO	RIESGOS	BENEFICIOS
Terapia ocupacional	Golpes o caídas Derivadas de las patologías propias de cada paciente (convulsiones), Estos pueden generarse en el momento de la intervención durante una actividad terapéutica activa o asistida. Irritaciones dérmicas: Estos se pueden generar por contacto de aceites, cremas y manejo de diferentes texturas entre otras dentro de la intervención (alergias no informadas). Dolores musculares y/o articulares: se puede derivar por movilidad articular activa o asistida y/o movimientos repetitivos realizados durante la intervención.	
Fisioterapia e Hidroterapia	Alergias y/o infección por exposición al agua durante la intervención en hidroterapia. Lesiones osteomusculares generadas por condiciones patológicas no informadas (osteopenia, osteoporosis y/o cirugías) durante la	fuerza muscular de los segmentos corporales afectados.  Mantenimiento de condiciones mioarticulares y cualidades propias de la piel de los usuarios.  Favorecer adquisición de



### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS CONSULTA EXTERNA

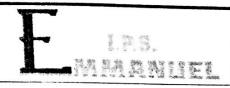
F-CE-002

Versión: 01

Fecha de Emisión: 2016-10-27

Página 2 de 4

	realización de manipulaciones	rehabilitación.
	manuales realizadas por el	Afianzamiento al medio acuático
	terapeuta.	permitiendo mayor funcionalidad
	Caídas derivadas de la atención	articular y muscular.
	(manejo de marcha, equilibrio)	Mejorar condiciones de la marcha
	Dolores musculares y/o articulares:	en el caso de afecciones presentes.
	se puede derivar por movilidad	•
	articular activa o asistida y/o	
	movimientos repetitivos realizados	
	durante la intervención.	
	Quemaduras o zonas de	
	enrojecimiento por la aplicación de	
	termoterapia, crioterapia o electro	
	estimulación. Quemaduras o	
	zonas de enrojecimiento por la	
	aplicación de termoterapia,	
	crioterapia o electro estimulación.	
Terapia	Los riesgos de la terapia respiratoria	Evita y reduce el riesgo de
Respiratoria	son mínimos y normalmente leves.	infecciones.
	Estos riesgos están relacionados	Elimina la acumulación de
	primordialmente con la	secreciones y facilita su expulsión.
	administración de medicamentos,	Refuerza la musculatura
	que en caso de ser necesario y	respiratoria.
	previa orden médica, se manejan	Distribuye el aire dentro de los
	por vía inhalatoria.	pulmones.
	Los riesgos más frecuentes de la	Mejora la adaptación al esfuerzo.
	administración de alguno de estos	Mejora los niveles de oxígeno en
	medicamentos inhalados son	sangre.
	alergia no conocida y efectos	Disminuye el número de ingresos
	secundarios como: Ligero temblor,	hospitalarios.
	Cefalea, Taquicardia temporal,	Aumenta la capacidad respiratoria.
	Molestias digestivas, Resequedad	Disminuye la fatiga en pequeños y
	bucal, Náuseas.	medianos esfuerzos.
		Reduce la sensación de falta de
		aire.
Fonoaudiología	En el trabajo miofuncional con el	Favorecer el proceso comunicativo
Tolloaddiologia	manejo de esencias y texturas	en modalidades de lenguaje verbal,
	puede ocasionar alergias a nivel	no-verbal y lecto-escrito.
	facial.	Habilitar/Rehabilitar procesos
	El manejo de consistencias en la	motores básicos del habla.
	rehabilitación de la disfagia puede	Favorecer y fortalecer el proceso
	ocasionar bronco aspiraciones y	deglutorio, logrando ingesta de



### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS CONSULTA EXTERNA

F-CE-002

Versión: 01

Fecha de Emisión: 2016-10-27

Página 3 de 4

aspiraciones silenciosas.

En la rehabilitación del proceso de alimentación en el uso de aditamentos, puede ocasionar laceraciones en órganos fono articulador.

A nivel psicosocial en la rehabilitación de lenguaje en adulto se puede generar frustración durante la intervención.

Aplicación de técnicas terapéuticas inadecuadas en el manejo de patologías de voz de las cuales no se tenga claridad basada en un examen de apoyo diagnóstico.

alimentos por vía oral.

Potencializar habilidades comunicativas, lecto-escritas y léxico-semánticas.

Prevención, detección, evaluación, diagnostico e intervención terapéutica de alteraciones de la comunicación.

Procedimientos de exploración en terapias de lenguaje, habla, voz y audición.

Favorecer habilidades de expresión oral y procesos psicosociales.

¿El profesional le ha explicado las ventajas y posibles riesgos y complicaciones de cada uno de los procedimientos terapéuticos?

·	V	
¿Esta	á satis	echo con la información que se le ha brindado?
SI	✓ 	NO

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo y el profesional que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones así mismo, me ha aclarado todas las dudas que le he planteado. También comprendo que en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto de los tratamientos que no se han realizado.

Por ello, manifiesto que estoy satisfecho (a) con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento y en tales condiciones. **ACEPTO** que se me realice el procedimiento propuesto, declaro que he sido advertido en el sentido de que la práctica de operación o procedimiento compromete a una actividad de medio, pero no de resultado.



# CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS CONSULTA EXTERNA

F-CE-002

Versión: 01

Fecha de Emisión: 2016-10-27

Página 4 de 4

#### CONSENTIMIENTO

1				
FIRMA	DEL P	ACIENTE/	O TUTOR	
No. Do	c., 70	90044)	Btu	
Fecha:	28-c	06-2018	Hora 330 v	

ColiAS
FIRMA PROFESIONAL
No. Doc. 429860647 +
Fecha: 28 05 118 Hora 3307

### DENEGACIÓN PARA EL PROCEDIMIENTO

Yo,	número de identificación
habianda	sido informado (a) de la naturaleza y riesgos del
procedimiento propuesto, manifiesto de realización, haciéndome responsable de	e forma libre y consciente mi denegación para su e las consecuencias que puedan derivarse de esta
decisión.  PROCEDIMIENTO:	Fecha: Hora
FIRMA DEL PACIENTE O R. LEGAL	FIRMA PROFESIONAL
N° Doc.	Nº Doc.