



NOMBRE PACIENTE: Nadia Diaz

No. IDENTIFICACIÓN: PC 1145428587[illegible]

CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Nuvia prieto mayor de edad con c.c. _____ de _____ actuando en nombre propio o como representante legal de Nuvia Diaz identificado con documento de identidad cc No. 1145428587 y diagnostico clinico 680.0 afirmo que he sido informado por la profesional Edith Guio C. del área TL el día 10-10-2020 que el tratamiento puede generar los siguientes efectos colaterales ninguno y
Riesgos imprevistos nausea, vomito, intolerabilidad

También he sido informado sobre los riesgos que se pueden presentar bajo condiciones de atención adecuada, he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre mi examen, valoración y tratamiento. Por consiguiente consiento se me aplique el tratamiento que ha sido explicado de forma suficiente y comprensible.

Firma del paciente o representante * Juan G.
identificado con documento de identidad _____ No. * 1057.605.345

Firma si está de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTA	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTA	FIRMA
1	10-10-20	✓	* Juan G.	11			
2	14-10-20	✓	* Juan G.	12			
3	17-10-20	✓	* olivia gualterres	13			
4	22-10-20	✓	* olivia gualterres	14			
5	24-10-20	✓	dean h	15			
6	30-10-20	✓	Juan G	16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

NOMBRE:

Nuvia Diaz

IDENTIFICACIÓN:

RC: 1145428387

MUNICIPIO: Nazareth

DIRECCIÓN: K. 4 A N. 4A-06

EDAD: 3 años

FECHA: 10-10-2020

SEXO: F.

TELÉFONO: 3205847872

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: Nuvia Prieto

PARENTESCO: Madre

CELULAR:

10-10-2020 4:30 pm Se inicia sesión con estimulación en movimientos inferiores a superiores con apoyo de texturas favoreciendo Disminuir hipersensibilidad. Como también se fortalece órganos fonocutibulares con apoyo de cepillos suaves y estímulo de sublingual y ciliatropia, se fomenta plosivos labiales, linguales y proceso de masticación (movimientos de masticación). Se finaliza sin novedad. Edith Guio C. ODONTOLOGA - U.M. P.D. 1958

14-10-2020 4:30 pm Se realiza sesión, Paciente en compañía de familiar Se inicia con estimulación de texturas, masaje y ciliatropia favoreciendo sensibilidad, Tono muscular, De manera alterna de trabaja fortalecimiento de oía con apoyo de cepillos suaves favoreciendo fuerza, movilidad y función de manera asistida fomentando plosivos labiales linguales en el apoyo de la masticación, Búsqueda labial, movimientos laterales en lengua. Se finaliza sin novedad. Edith Guio C. ODONTOLOGA - U.M. P.D. 1958

17-10-2020 4:30 pm Se inicia sesión, Paciente despierta Estable en compañía de familiar, Se realiza estimulación endobucal - exobucal con apoyo de texturas y cepillos suaves permitiendo favorecer sensibilidad, fortalecimiento de oía como también se reduce proceso de deglución con apoyo de maniobras y estrategias regulatorias - de observación tolerancia a los estímulos. Se finaliza sin novedad. Edith Guio C. ODONTOLOGA - U.M. P.D. 1958

22-10-2020: 4:30 pm Se realiza Actividad de Estimulación del lenguaje con apoyo de sonidos - imágenes de categorías semánticas permitiendo fortalecer ubicación sonora, señalamiento, contacto visual. Se logran respuestas de agudeza, sonidos guturales. Se finaliza sin novedad. Edith Guio C. ODONTOLOGA - U.M. P.D. 1958

NOMBRE:
Nasica

IDENTIFICACIÓN:

24-10-2020 4:30 Se realiza estimulación endobucal-
 Exobucal con apoyo de texturas y capillos
 Nock favoreciendo sensibilidad y fortalecimiento de
 OPA. permitiendo fomentar praxias labiales, linguales
 como también fuerza, movilidad, función, se refuerza
 la memoria alterna proceso de glotonia, se realiza
 la familiar en postura Edith Guio C. Se finaliza en
 novedad. Edith Guio C. ONCOLOGA - U.M.
R.P. 7958

30-10-2020 4:30 Se realiza Actividad de lenguaje con
 apoyo de imágenes y sonidos onomatopéyicos permitien-
 do ubicación de la fuente sonora, seguimiento
 visual, seguimiento, se observa tolerancia y agilidad
 a los estímulos. se finaliza en novedad.

Edith Guio C. Edith Guio C.
ONCOLOGA - U.M.
R.P. 7958