

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Paola Catalina Llanos E mayor de edad con c.c. 1057594524 de Sogamoso actuando en nombre propio o como representante legal de Luis Antonio Estupiñán Rincón identificado con documento de identidad C.C. No. 1113055 y diagnostico clínico Daniela Salamanca Paredes del área FT el día 07 - Octubre - 2020 que el tratamiento puede generar los siguientes efectos colaterales \_\_\_\_\_ y  
Riesgos imprevistos Supervisar para evitar riesgo de caida

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 Paola Catalina Llanos C.C. 1057594524 identificado con documento de identidad

Firma si esta de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTA	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTA	FIRMA
1	07-oct-20	x	<u>Paola Catalina Llanos</u>	11	29-oct-20	x	<u>Paola Catalina Llanos</u>
2	08-oct-20	x	<u>Paola Catalina Llanos</u>	12	31-oct-20	x	<u>Paola Catalina Llanos</u>
3	13-oct-20	x	<u>Paola Catalina Llanos</u>	13			
4	15-oct-20	x	<u>Paola Catalina Llanos</u>	14			
5	19-oct-20	x	<u>Paola Catalina Llanos</u>	15			
6	21-oct-20	x	<u>Paola Catalina Llanos</u>	16			
7	22-oct-20	x	<u>Paola Catalina Llanos</u>	17			
8	24-oct-20	x	<u>Paola Catalina Llanos</u>	18			
9	26-oct-20	x	<u>Paola Catalina Llanos</u>	19			
10	27-oct-20	x	<u>Paola Catalina Llanos</u>	20			



# HOJA DE EVOLUCIÓN

 NOMBRE: Jujs Antonio Estupiñan Rincón IDENTIFICACIÓN: 113055

 MUNICIPIO: Sogamoso

 DIRECCIÓN: C11 20 # 16 - 45

 EDAD: 82

 FECHA: 07 - Octubre - 2020

 SEXO: Masculino

 TELÉFONO: 3226076669

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

Paola Catalina Hnos Estupiñan

PARENTESCO:

Nieta

 CELULAR: 3226076669

07-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión correspondiente al mes de Octubre con autorización N° 134206543 de 12 sesiones. Se inicia sesión con marcha dinámica en muletas 8 minutos con corrección de postura. Ejercicios de equilibrio-balance y propiocepción sobre base inestable. Sensibilización del musón (miembro fantasma disminuye) Se finaliza sin complicaciones.

08-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con manejo de dolor rodilla derecha con electroterapia tens continuo 8 minutos, termoterapia 10 minutos, masaje sedativo. Ejercicios de movilidad y estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

13-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica en muletas 8 minutos con corrección postural. Ejercicios de equilibrio-balance y propiocepción sobre base inestable. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

15-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con ejercicios de fortalecimiento muscular con Thera-band, balón pilates. Termoterapia+electroterapia tens continuo 12 minutos zona lumbar. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

19-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica en muletas por 8 minutos. Ejercicios con banda elástica negra para miembros superiores. Babín terapia miembros inferiores. Ejercicios para zona core. Se finaliza sin complicaciones.

21-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia+electroterapia tens continuo 12 minutos zona lumbar, sensibilización del musón con diferentes texturas y temperaturas. Ejercicios de coordinación y fuerza, estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

22-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con ejercicios de fortalecimiento muscular con Thera-band, balón pilates. Termoterapia+electroterapia 12 minutos zona lumbar. Estiramientos

**HOJA DE EVOLUCIÓN**

NOMBRE:

Lois Antonio estepiran

IDENTIFICACIÓN:

1113 065

24-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con ejercicios de fuerza, zona core y mms con theraband y pesas de 2 kgr, marcha dinámica con caminador corrigiendo sus puntos de gravedad para evitar caídas. Diagonales de Kabat D<sub>1</sub> D<sub>2</sub> mss-mmii. Se finaliza sin complicaciones.

26-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica con caminador, corrección de postura, ejercicios de equilibrio-balance y propiorepción, Diagonales de kabat D<sub>1</sub> D<sub>2</sub> mss-mmii, Estiramientos estáticos asistidos. Se finaliza sin complicación

27-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia tens continuo en rodilla derecha-miñon 15 minutos. Sensibilización del miñon en diferentes texturas y temperaturas. Fortalecimiento de mmii con banda elástica gris y balón. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

29-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica en caminador. Ejercicios de equilibrio-balance y propiorección → Balón terapia mss. Técnica Road miembro amputado. Se finaliza sin complicaciones.

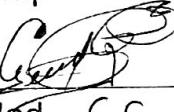
31-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa, ejercicios de coordinación, fortalecimiento de zona core con autocarga. Termoterapia+electroterapia en zona lumbar por 10 minutos. Se finaliza sin complicaciones.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

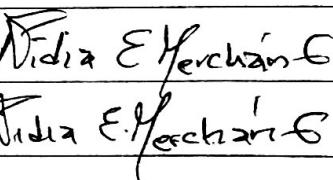
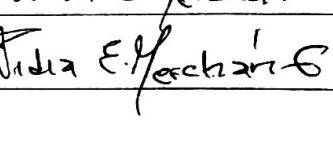
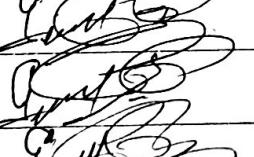
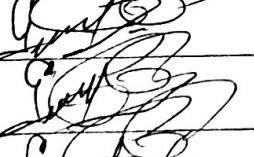
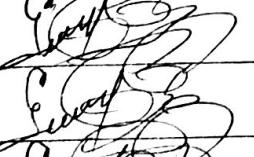
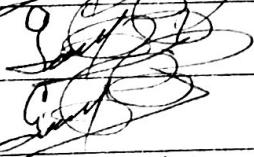
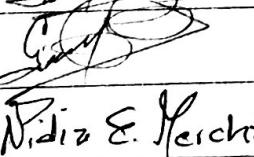
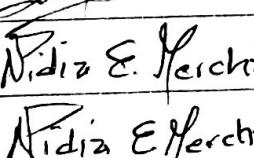
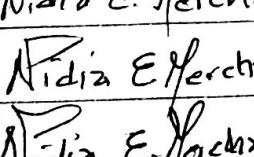
Paciente Germán Plazas Porras mayor de edad con c.c. 7213497 de Quito actuando en nombre propio o como representante legal de Maria Mercedes Porras de Plazas identificado con documento de identidad C.C. No. 23540914 y diagnostico clínico \_\_\_\_\_ afirmo que he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Barea del área Fit el día 19 - Octubre - 2020 que el tratamiento puede generar los siguientes efectos colaterales \_\_\_\_\_ y

Riesgos imprevistos Superusar para evitar riesgo de caída

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   
Cuentos  
 identificado con documento de identidad C.C. No. 7213497 Dent

Firma si esta de acuerdo con lo establecido anteriormente:

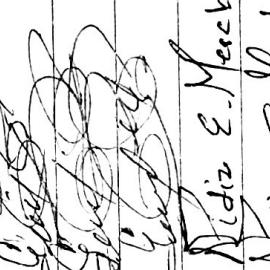
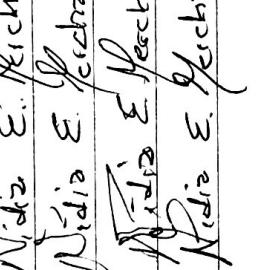
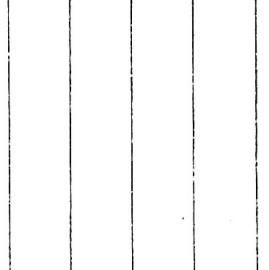
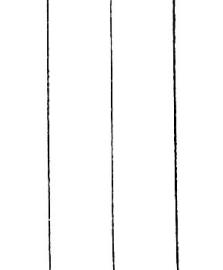
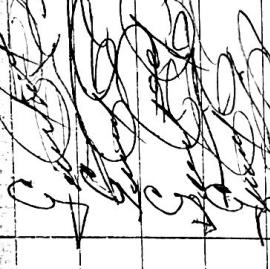
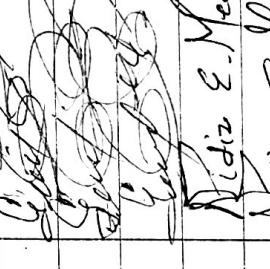
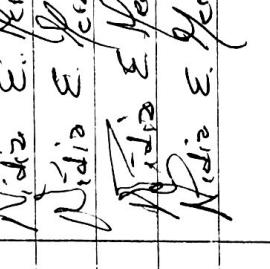
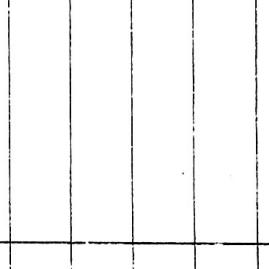
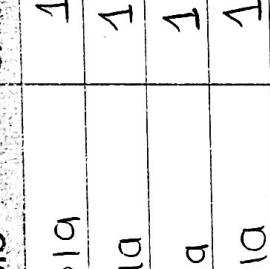
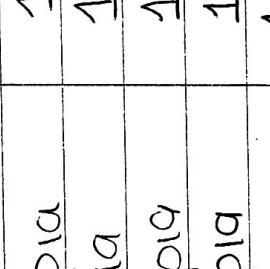
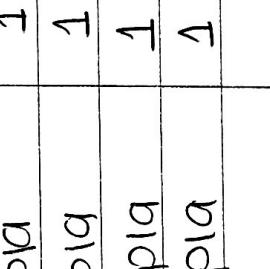
No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA
1	19-10-20	x		11	30-10-20	x	
2	20-10-20	x		12	31-10-20	x	
3	21-10-20	x		13			
4	22-10-20	x		14			
5	23-10-20	x		15			
6	24-10-20	x		16			
7	25-10-20	x		17			
8	27-10-20	x		18			
9	28-10-20	x		19			
10	29-10-20	x		20			



SERVICIOS MÉDICOS

NOMBRE PACIENTE: Mana Mercedes Porras Plaza

No. IDENTIFICACIÓN: 23540914

FECHA	SERVICIO	CANTIDAD	FIRMA USUARIO Y/O RESPONSABLE	FIRMA PROFESIONAL
14-10-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
20-10-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
21 -10-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
22 -10-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
23 -10-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
24 -10-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
25 -10-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
27 -10-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
28 -10-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
29 -10-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
30 -10-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
31 -10-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.

# HOJA DE EVOLUCIÓN

NOMBRE: Maria Mercedes Porras IDENTIFICACIÓN: 23540914  
 MUNICIPIO: Sogamoso DIRECCIÓN: Ci 9A N 14-24 EDAD:  
 FECHA: 19- Octubre - 2020 SEXO: Femenino TELÉFONO: 3118170975  
 NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: German Plazas Porras  
 PARENTESCO: Hijo CELULAR: 3118170975

19-Septiembre -2020 → Fisioterapia: Paciente quien inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N°134225184 de 12 sesiones. Se inicia sesión con Diagonales de Kabat D<sub>1</sub>, D<sub>2</sub> mmss-mm11 activa, termoterapia 8 minutos en rodilla, electroterapia tens continuo 8 minutos electroterapia en rodilla y tobillo derecho. Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

20- Octubre -2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos zona lumbar, masaje sedativo 5 minutos. Marcha dinámica 5 minutos con caminador. Se finaliza sin complicaciones.

21 -octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con con Diagonales de Kabat D<sub>1</sub>, D<sub>2</sub>, ejercicios para zona CORE, miembros inferiores con balón. Termoterapia + electroterapia 12 minutos en zona lumbar. Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

22-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kabat D<sub>1</sub>, D<sub>2</sub> mmss con theraband Rojo. Termoterapia 10minutos. Electroterapia en zona lumbar 10minutos. Movilidad miembros inferiores. Se finaliza sin complicaciones.

23 -octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica, ejercicios de equilibrio-balance y propiocepción, Balonterapia mmss-mm11. Estiramientos estaticos asistidos. Se finaliza sin complicaciones.

24-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia+ electroterapia tens continuo 12 minutos zona dorso-lumbar, vibrador, marcha dinámica + ejercicios de equilibrio- balance y propiocepción. Se finaliza sin Complicaciones.

26 -octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kabat D<sub>1</sub>, D<sub>2</sub>, ejercicios para miembros inferiores, balon terapia. Termoterapia tobillo derecho. Se finaliza sin complicaciones.

**HOJA DE EVOLUCIÓN**NOMBRE:  
Mercedes PariasIDENTIFICACIÓN:  
23640914

27-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia tens continuo zona cervico-dorsal por 10 minutos. Vibrador + masaje sedativo en miembro inferior derecho. Se finaliza sin complicaciones.

28-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kabat + movilidad articular activa, marcha dinámica asistida por 8 minutos. Ejercicios de fortalecimiento con banda elástica. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

29-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia tens continuo en zona lumbar por 10 minutos, ejercicios con balón y banda elástica para mmii. Marcha dinámica asistida por 8 minutos. Se finaliza sin complicaciones.

30-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kabat D1D2 mmss, balón terapia mmii. Ejercicios de fortalecimiento zona Core con autcarga. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

31-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia, tens continuo en muslo derecho 8 minutos, movilidad articular activa dorsi-plantiflexión. Termoterapia 5 minutos tobillo derecho. Se finaliza sin complicaciones.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

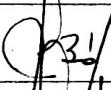
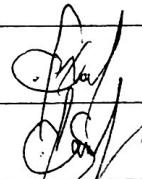
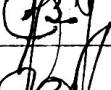
Paciente Nelly Barbosa mayor de edad con c.c. 23912361 de  
Paz del Rio actuando en nombre propio o como representante legal de  
Gilberto Segundo Fonseca identificado con documento de identidad  
 C.C. No. 9514 825 y diagnostico clínico \_\_\_\_\_ afirmo que  
 he sido informado por la profesional Daniela Salamanca B. del área  
Ft el día 12 - Octubre - 2020 que el tratamiento puede generar los siguientes  
 efectos colaterales Fatiga muscular.

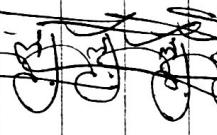
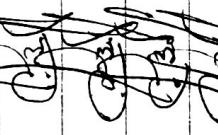
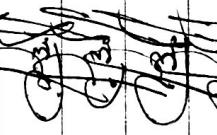
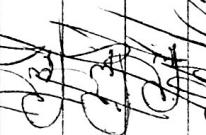
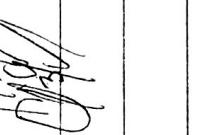
Riesgos imprevistos Superusar para evitar riesgo de caída y

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 Paz  
 identificado con documento de identidad C.C. No. 23912361

Firma si está de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTA	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTA	FIRMA
1	12-oct-20	x		11	29-oct-20	x	
2	13-oct-20	x		12	30-oct-20	x	
3	14-oct-20	x		13			
4	15-oct-20	x		14			
5	20-oct-20	x		15			
6	21-oct-20	x		16			
7	22-oct-20	x		17			
8	23-oct-20	x		18			
9	27-oct-20	x		19			
10	28-oct-20	x		20			

FECHA	SERVICIO	CANTIDAD	FIRMA USUARIO Y/O RESPONSABLE	FIRMA PROFESIONAL
12-oct-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
13-oct-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
14-oct-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
15-oct-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
20-oct-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
21-oct-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
22-oct-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
23-oct-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
27-oct-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
28-oct-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
29-nov-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.
30-nov-2020	Fisioterapia	1		Daniela Salamanca B.

# HOJA DE EVOLUCIÓN

 NOMBRE: Gilberto Segundo Fonseca

 IDENTIFICACIÓN:  
9519825

 MUNICIPIO: Sogamoso

 DIRECCIÓN: C12C #53A-12

 EDAD: 70

 FECHA: 12-octubre-2020

 SEXO: Masculino

 TELÉFONO: 321 2078323

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

Nelly Barbosa de Fonseca

 PARENTESCO: Esposa

 CELULAR: 3212078323

12 - octubre - 2020 → Fisioterapia. Paciente quien inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N° 13424009 de 12 sesiones. Se inicia sesión con manejo de dolor zona glúteo izquierdo con termoterapia 8 minutos, electroterapia tens continuo 12 minutos, vibrador + liberación punto gatillo, estiramientos. Se finaliza sin complicaciones.

13 - octubre - 2020 → Fisioterapia. Se inicia sesión con movilidad articular activa-asistida, aproximación y tracción articular hemicírculo derecho, marcha dinámica con bastón, ejercicios de equilibrio-balance y propiocepción. Se finaliza sin complicaciones.

14 - octubre - 2020 → Fisioterapia. Se inicia sesión con manejo de dolor en zona lumbar con termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos, masaje sedativo en miembro inferior derecho, estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicación.

15. - octubre - 2020 → Fisioterapia. Se inicia sesión con manejo de dolor en muslo y zona de glúteos MIO, electroterapia + termoterapia 12 minutos, vibrador + masaje sedativo. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

20 - octubre - 2020 → Fisioterapia. Se inicia sesión con marcha dinámica 18 minutos con ejercicios de equilibrio-balance y propiocepción, Descargas de peso y disociación de cintura escapular y pelvis. Se finaliza sin complicaciones.

21 - octubre - 2020 → Fisioterapia. Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia tens continuo en zona cervical, liberación punto gatillo + vibrador. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

22 - octubre - 2020 → Fisioterapia. Se inicia sesión con marcha dinámica con bastón, ejercicios de coordinación, manipulación de objetos y memoria, estiramientos estáticos. Se analiza sin complicaciones.

NOMBRE:

Gilberto Segundo F.

IDENTIFICACIÓN:

9514825

23-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa-asistida, aplanación y fricción articular en hemicuerpo derecho, ejercicios de equilibrio, balance y propiocepción, Estiramientos estáticos mmii, se finaliza sin complicaciones.

27-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia, electroterapia tens continuo, liberación miofascial en zona lumbar, liberación de punto gatillo en mmii-Derecho, estiramientos estáticos, se finaliza sin complicaciones.

28-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica asistida descalzo sobre granos de arroz, lenteja y slime, Ejercicios de equilibrio-balance y propiocepción. Se finaliza sin complicaciones.

29-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular de cuello y tronco, termoterapia + electroterapia tens continuo en zona de trapecios, liberación de punto gatillo.

30-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica, electroterapia + termoterapia 12 minutos, liberación miofascial en lumbos, liberación punto gatillo en mmii-Derecho, Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Jairo Oswaldo Albarracín mayor de edad con c.c. 9534215 de Sogamoso actuando en nombre propio o como representante legal de Isgbel Abella de Albarracín identificado con documento de identidad C.C No. 24110904 y diagnostico clínico \_\_\_\_\_ afirmo que he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Barenco del área F+ el día 07 - Octubre - 2020 que el tratamiento puede generar los siguientes efectos colaterales \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Riesgos imprevistos Superusar para evitar riesgo de caída

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 Jairo Oswaldo Albarracín Avella identificado con documento de identidad C.C No. 9'534215 sogamoso

Firma si esta de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA
1	07-oct-20	x	<u>Jairo Oswaldo Albarracín</u>	11	27-oct-20	x	<u>PAOLA TAPIAS MEDINA</u>
2	08-oct-20	x	<u>Jairo Oswaldo Albarracín</u>	12	29-oct-20	x	<u>PAOLA TAPIAS MEDINA</u>
3	09-oct-20	x	<u>PAOLA TAPIAS MEDINA</u>	13			
4	12-oct-20	x	<u>PAOLA TAPIAS MEDINA</u>	14			
5	13-oct-20	x	<u>PAOLA TAPIAS MEDINA</u>	15			
6	14-oct-20	x	<u>PAOLA TAPIAS MEDINA</u>	16			
7	15-oct-20	x	<u>PAOLA TAPIAS MEDINA</u>	17			
8	16-oct-20	x	<u>PAOLA TAPIAS MEDINA</u>	18			
9	20-oct-20	x	<u>PAOLA TAPIAS MEDINA</u>	19			
10	21-oct-20	x	<u>PAOLA TAPIAS MEDINA</u>	20			

FECHA	SERVICIO	CANTIDAD	FIRMA USUARIO Y/O RESPONSABLE	FIRMA PROFESIONAL
07-oct-2020	Fisioterapia	1	Jairo Osvaldo Albarraín B.	Daniela Salamanca B.
08-oct-2020	Fisioterapia	1	Jairo Osvaldo Albarraín B.	Daniela Salamanca B.
09-oct-2020	Fisioterapia	1	Jairo Osvaldo Albarraín B.	Daniela Salamanca B.
12-oct-2020	Fisioterapia	1	PAOLA TAPIAS MEDINA.	Daniela Salamanca B.
13-oct-2020	Fisioterapia	1	PAOLA TAPIAS MEDINA.	Daniela Salamanca B.
14-oct-2020	Fisioterapia	1	PAOLA TAPIAS MEDINA.	Daniela Salamanca B.
15-oct-2020	Fisioterapia	1	PAOLA TAPIAS MEDINA.	Daniela Salamanca B.
16-oct-2020	Fisioterapia	1	PAOLA TAPIAS MEDINA.	Daniela Salamanca B.
20-oct-2020	Fisioterapia	1	PAOLA TAPIAS MEDINA.	Daniela Salamanca B.
21-oct-2020	Fisioterapia	1	PAOLA TAPIAS MEDINA.	Daniela Salamanca B.
27-oct-2020	Fisioterapia	1	PAOLA TAPIAS MEDINA.	Daniela Salamanca B.
29-oct-2020	Fisioterapia	1	PAOLA TAPIAS MEDINA.	Daniela Salamanca B.

# HOJA DE EVOLUCIÓN

NOMBRE: Isabel Abella de Albarracín IDENTIFICACIÓN: 24110904  
 MUNICIPIO: Sogamoso DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ EDAD: 89  
 FECHA: 07 - octubre - 2020 SEXO: Femenino TELÉFONO: 3103049569  
 NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: Jairo Oswaldo - Paola TapiaS  
 PARENTESCO: Hija - Cuidadora CELULAR: 3103049569

07-octubre-2020 -> Fisioterapia: Paciente quien inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N° 134225914 de 12 sesiones. Se inicia sesión con marcha dinámica 8 minutos con caminador, ejercicios de fortalecimiento miembros inferiores. Termoterapia+electroterapia tens continuo 12 minutos zona lumbar, vibrador 5 minutos. Se finaliza sin complicaciones.

08-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia+electroterapia 12 minutos en rodilla y cadera derecha, masaje sedativo, vibrador. Estiramientos estáticos asistidos. Se finaliza sin complicaciones.

09-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con ejercicios para tren superior con theraband azul, balón terapia MMSS, movilidad de tronco. Marcha dinámica 10 minutos pasando obstáculos. Ejercicios respiratorios. Se finaliza sin complicaciones.

12-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa, diagonales de Kabat D1D2 MMSS - con theraband Roja. Elevación de pelvis y balón terapia MMII. Se finaliza sin complicaciones.

13-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica 8 minutos con apoyo externo, reeducación postural, diagonales de Kabat con pesa de 1 lbr. MMSS - balonterapia MMII. Estiramientos estáticos asistidos. Se finaliza sin complicaciones.

14-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa, fortalecimiento de aductores y abductores con balón y banda elástica. Termoterapia+electroterapia tens continuo en cadera izquierda por 10 minutos. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

15-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia+electroterapia tens continuo 10 minutos muslo izquierdo y rodillas. Vibrador 5 minutos. Masaje sedativo 5 minutos. Se finaliza sin complicación.

NOMBRE:

IDENTIFICACIÓN:  
2410904

16-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa, Diagonales de Kabat D1-D2 mss, marcha dinámica + ejercicios respiratorios y reeducación postural. Se finaliza sin complicaciones.

20-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia+electroterapia en zona lumbosacra y cadera izquierda 12 minutos. Ejercicios de fortalecimiento zona core autocarga, estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

21-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica asistida 8 minutos, ejercicios de equilibrio -balance y propiocepción, termoterapia en rodillas, vibrador 5 minutos en zona coadriiceps bilateral, Se finaliza sin complicaciones.

27-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa, Diagnófiales de Kabat D1-D2 mss, marcha dinámica+ejercicios respiratorios y reeducación postural. Se finaliza sin complicaciones.

29-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia+electroterapia tens contínuo 12 minutos cadera derecha y rodilla izquierda, vibrador en zona dorso-lumbar. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Derly Niño mayor de edad con c.c. 46 364 975 de Sogamoso actuando en nombre propio o como representante legal de Ines Fernandez Prieto identificado con documento de identidad C.C. No. 24087427 y diagnostico clínico \_\_\_\_\_ afirmo que he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Barreto del área Ft el día 14 - Octubre - 2020 que el tratamiento puede generar los siguientes efectos colaterales \_\_\_\_\_

Riesgos imprevistos Supervisar para evitar riesgo de cada \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

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 Derly Esperanza Niño F. identificado con documento de identidad CC No. 46 364 975

Firma si esta de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTA	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTA	FIRMA
1	14-oct-20	x	Derly E. Niño	11	30-oct-20	x	Derly E. Niño
2	19-oct-20	x	Derly E. Niño	12	31-oct-20	x	Derly E. Niño
3	20-oct-20	x	Derly E. Niño	13			
4	21-oct-20	x	Derly E. Niño	14			
5	22-oct-20	x	Derly E. Niño	15			
6	23-oct-20	x	Derly E. Niño	16			
7	24-oct-20	x	Derly E. Niño	17			
8	27-oct-20	x	Derly E. Niño	18			
9	28-oct-20	x	Derly E. Niño	19			
10	29-oct-20	x	Derly E. Niño	20			

FECHA	SERVICIO	CANTIDAD	FIRMA USUARIO Y/O RESPONSABLE	FIRMA PROFESIONAL
14-oct-2020	Fisioterapia	1	Darly E. Niño F.	Daniela Salamanca B.
19-oct-2020	Fisioterapia	1	Darly E. Niño F.	Daniela Salamanca B.
20-oct-2020	Fisioterapia	1	Darly E. Niño F.	Daniela Salamanca B.
21-oct-2020	Fisioterapia	1	Darly E. Niño F.	Daniela Salamanca B.
22-oct-2020	Fisioterapia	1	Darly E. Niño F.	Daniela Salamanca B.
23-oct-2020	Fisioterapia	1	Darly E. Niño F.	Daniela Salamanca B.
24-oct-2020	Fisioterapia	1	Darly E. Niño F.	Daniela Salamanca B.
27-oct-2020	Fisioterapia	1	Darly E. Niño F.	Daniela Salamanca B.
28-oct-2020	Fisioterapia	1	Darly E. Niño F.	Daniela Salamanca B.
29-oct-2020	Fisioterapia	1	Darly E. Niño F.	Daniela Salamanca B.
30-oct-2020	Fisioterapia	1	Darly E. Niño F.	Daniela Salamanca B.
31-oct-2020	Fisioterapia	1	Darly E. Niño F.	Daniela Salamanca B.

# HOJA DE EVOLUCIÓN

NOMBRE:

IDENTIFICACIÓN:

24087427

MUNICIPIO: Sogamoso

FECHA: 14 - Octubre - 2020

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: Derly Niño

PARENTESCO: Hija

DIRECCIÓN: Cl 14 N 10-58 Apt 403 EDAD: 88

SEXO: Femenino

TELÉFONO: 3104551634

CELULAR: 3104551634

14- Octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia con orden correspondiente al mes de octubre con autorización N° 134225379 de 12 sesiones. Se inicia sesión con novedad (paciente se cae de la cama, al ingresar a la habitación encuentra con familiar a la señora Inés en el suelo, ocasionando herida en msi, sin evidencia de fractura.) Se inicia sesión realizando respectiva curación, se realiza movilidad pasiva. Se finaliza sin complicaciones.

19- Octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia tens continuo en zona muñeca izquierda, movilidad activa-asistida. Ejercicio con pelota de goma y DigiFlex. Se finaliza sin complicaciones.

20- Octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad activa de muñeca y brazo, diagonales de Kabat D<sub>1</sub> D<sub>2</sub> mss, termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos muñeca para extensores. Ejercicios con pelota de goma. Estiramientos. Se finaliza sin complicaciones.

21- Octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular de miembros superiores Kabat D<sub>1</sub> D<sub>2</sub>, dolor a la flexión de muñeca, termoterapia + electroterapia tens continuo 10 minutos, balón terapia mss, ejercicio con digiflex. Se finaliza sin complicaciones.

22- Octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con ejercicio de manipulación de objetos (sobres, duros, gelatinosos) Movilidad de muñeca y ejercicio de fuerza con teraband para flexores y extensores de muñeca. Se finaliza sin complicaciones.

23- Octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad activa de muñeca y brazo, diagonales de Kabat D<sub>1</sub> D<sub>2</sub> mss, termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos en mano izquierda. Ejercicio con pelota de goma. Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

NOMBRE:

Inés Fernández Prieto

IDENTIFICACIÓN:

24087427

24-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con manejo de dolor en cadera, termoterapia+electroterapia tens continuo 12 minutos masaje sedativo, vibrador, movilidad articular activa-asistida. Se finaliza sin complicaciones.

27-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa-asistida, ejercicios de fortalecimiento muscular para abductores y aductores, en sedente descargas de peso. Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

28-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con balón terapia favoreciendo la movilidad de mmii, termoterapia+electroterapia en cadera izquierda 12minutos, masaje sedativo, Movilidad activa en flexo-extensión de rodilla, flexión 90° de cadera. Se finaliza sin complicaciones.

29-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa-asistida, ejercicios de fortalecimiento muscular para abductor y aductores, descargas de peso en bipeda. Se finaliza sin complicaciones.

30-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha asistida, corrección de postura por 3minutos, balón terapia mmii, termoterapia 8minutos. Se finaliza sin complicaciones.

31-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia+electroterapia tens continuo en muñeca Izquierda y cadera Izquierda, balonterapia. Elevación de cadera con pelota pilates. Se finaliza sin complicaciones.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Jorge Arturo Pineda mayor de edad con c.c. 74084172 de  
Sogamoso actuando en nombre propio o como representante legal de  
Jorge Pineda Pineda identificado con documento de identidad  
CC No. 1151883 y diagnostico clínico \_\_\_\_\_ afirmo que  
 he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Barenco del área  
Ft el día 21-Octubre-2020 que el tratamiento puede generar los siguientes  
 efectos colaterales \_\_\_\_\_ y

Riesgos imprevistos Supervisar para evitar riesgo de caída

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 Jorge Arturo Pineda C.C. No. 74084.172  
 identificado con documento de identidad

Firma si está de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA
1	21-oct-20	x	<u>Jorge Arturo Pineda</u>	11	02-NOV-20	x	<u>Ricardo Pineda</u>
2	22-oct-20	x	<u>Jorge Arturo Pineda</u>	12	03-NOV-20	x	<u>Ricardo Pineda</u>
3	23-oct-20	x	<u>Ricardo Pineda</u>	13			
4	24-oct-20	x	<u>Ricardo Pineda</u>	14			
5	26-oct-20	x	<u>Ricardo Pineda</u>	15			
6	27-oct-20	x	<u>Ricardo Pineda</u>	16			
7	28-oct-20	x	<u>Jorge Arturo Pineda</u>	17			
8	29-oct-20	x	<u>Jorge Arturo Pineda</u>	18			
9	30-oct-20	x	<u>Ricardo Pineda</u>	19			
10	31-oct-20	x	<u>Ricardo Pineda</u>	20			

FECHA	SERVICIO	CANTIDAD	FIRMA USUARIO Y/O RESPONSABLE	FIRMA PROFESIONAL
21 - OCT -2020	Fisioterapia	1	Jorge Pineda Pineda	Daniela Salamanca B.
22 - OCT -2020	Fisioterapia	1	Jorge Pineda Pineda	Daniela Salamanca B.
23 - OCT -2020	Fisioterapia	1	Jorge Pineda Pineda	Daniela Salamanca B.
24 - OCT -2020	Fisioterapia	1	Jorge Pineda Pineda	Daniela Salamanca B.
26 - OCT -2020	Fisioterapia	1	Jorge Pineda Pineda	Daniela Salamanca B.
27 - OCT -2020	Fisioterapia	1	Jorge Pineda Pineda	Daniela Salamanca B.
28 - OCT -2020	Fisioterapia	1	Jorge Pineda Pineda	Daniela Salamanca B.
29 - OCT -2020	Fisioterapia	1	Jorge Pineda Pineda	Daniela Salamanca B.
30 - OCT -2020	Fisioterapia	1	Jorge Pineda Pineda	Daniela Salamanca B.
31 - OCT -2020	Fisioterapia	1	Jorge Pineda Pineda	Daniela Salamanca B.
02 - NOV -2020	Fisioterapia	1	Jorge Pineda Pineda	Daniela Salamanca B.
03 - NOV -2020	Fisioterapia	1	Jorge Pineda Pineda	Daniela Salamanca B.

NOMBRE:

Jorge Pineda Pineda

IDENTIFICACIÓN:  
1161883

MUNICIPIO:

Sogamoso

DIRECCIÓN: C 10A N 8 A-16

EDAD: 90

FECHA: 21 - Octubre - 2020

SEXO: Masculino

TELÉFONO: 3125230928

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

Jorge Arturo Pineda

PARENTESCO:

Hyo

CELULAR: 3126230928

21 - Octubre - 2020 → Fisioterapia: Paciente quien inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N° 135310539 de 12 sesiones. Se inicia sesión con toma de signos vitales, termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos zona cervical, liberación de punto gatillo. Vibrador. Estiramientos músculos de cuello. Se finaliza sin complicaciones.

22 - Octubre - 2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kabat D1 D2 mmss y mmll. Marcha dinámica por 5 minutos. Termoterapia + electroterapia zona dorso lumbar 12 minutos. Se finaliza sin complicaciones.

23 - Octubre - 2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica con apoyo de caminador 6 minutos. Balón terapia miembros inferiores. Termoterapia + electroterapia zona lumbar. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

24 - Octubre - 2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa - asistida, diagonales de Kabat D1 D2 mmss-mmll, balonterapia para movilidad de mmss y tronco. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

26 - Octubre - 2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kabat D1 D2 mmss-mmll. Marcha dinámica asistida x 5 min. En supino técnica de feldenkrais. Técnica de kinesiotape para drenaje linfático mmll. Se finaliza sin complicación.

27 - Octubre - 2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos zona cervical, liberación punto gatillo, vibrador, estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

28 - Octubre - 2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con, Movilidad articular pasiva, balonterapia mmll, técnica de feldenkrais. Diagonales de Kabat D1 D2 mmss-mmll. Estiramientos estáticos asistidos. Se finaliza sin complicaciones.

NOMBRE:

Jorge Pineda Pineda

IDENTIFICACIÓN:  
1151883.

29-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos zona cervical y dorsal, liberación de punto gatillo, Estiramientos estaticos asistidos. Se finaliza sin complicaciones.

30-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kubat D1,D2 mss-mm1, técnica de Feldenkrais, balón terapia, drenaje linfático mm11, Estiramientos estaticos asistidos mm1, Se finaliza sin complicaciones.

31-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa-asistida, termoterapia+electroterapia tens continuo 12 minutos zona dorso lumbar, liberación miofascial. Se finaliza sin complicaciones.

02-noviembre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kubat D1,D2 mmss-mm1, técnica de feldenkrais, balón terapia mmss-mm11, drenaje linfático, Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

03-noviembre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa-asistido, termoterapia+electroterapia tens continuo en zona cervical, Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Cerapina Patiño mayor de edad con c.c. 24116145 de  
Bogotá actuando en nombre propio o como representante legal de  
Julio Roberto Lopez identificado con documento de identidad  
C.C. No. 4289986 y diagnóstico clínico \_\_\_\_\_ afirma que  
 he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Barenco del área  
Ft el día 07 - Octubre - 2020 que el tratamiento puede generar los siguientes  
 efectos colaterales \_\_\_\_\_

Riesgos imprevistos Supervisar para evitar riesgo de caída

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 Cerapina Patiño  
 identificado con documento de identidad C.C. No. 24116145

Firma si está de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA
1	07-10-20	x	<u>Cerapina Patiño</u>	11	28-10-20	x	<u>Cerapina Patiño</u>
2	08-10-20	x	<u>Cerapina Patiño</u>	12	30-10-20	x	<u>Cerapina Patiño</u>
3	09-10-20	x	<u>Cerapina Patiño</u>	13			
4	15-10-20	x	<u>Cerapina Patiño</u>	14			
5	19-10-20	x	<u>Cerapina Patiño</u>	15			
6	20-10-20	x	<u>Cerapina Patiño</u>	16			
7	21-10-20	x	<u>Cerapina Patiño</u>	17			
8	22-10-20	x	<u>Cerapina Patiño</u>	18			
9	23-10-20	x	<u>Cerapina Patiño</u>	19			
10	27-10-20	x	<u>Cerapina Patiño</u>	20			

FECHA	SERVICIO	CANTIDAD	FIRMA USUARIO Y/O RESPONSABLE	FIRMA PROFESIONAL
07-10-2020	Fisioterapia	1	<u>Sofía Patro</u>	Daniela Salamanca B.
08-10-2020	Fisioterapia	1	<u>Sofía Patro</u>	Daniela Salamanca B.
09-10-2020	Fisioterapia	1	<u>Sofía Patro</u>	Daniela Salamanca B.
15-10-2020	Fisioterapia	1	<u>Sofía Patro</u>	Daniela Salamanca B.
19-10-2020	Fisioterapia	1	<u>Sofía Patro</u>	Daniela Salamanca B.
20-10-2020	Fisioterapia	1	<u>Sofía Patro</u>	Daniela Salamanca B.
21-10-2020	Fisioterapia	1	<u>Sofía Patro</u>	Daniela Salamanca B.
22-10-2020	Fisioterapia	1	<u>Sofía Patro</u>	Daniela Salamanca B.
23-10-2020	Fisioterapia	1	<u>Sofía Patro</u>	Daniela Salamanca B.
27-10-2020	Fisioterapia	1	<u>Sofía Patro</u>	Daniela Salamanca B.
28-10-2020	Fisioterapia	1	<u>Sofía Patro</u>	Daniela Salamanca B.
30-10-2020	Fisioterapia	1	<u>Sofía Patro</u>	Daniela Salamanca B.

**HOJA DE EVOLUCIÓN**

NOMBRE:

Julio Roberto Lopez

IDENTIFICACIÓN:

4209 986

MUNICIPIO: Sogamoso

DIRECCIÓN: Cr 20 N° 11 Bis 11

EDAD: 74

FECHA: 07 - Octubre - 2020

SEXO: Masculino

TELÉFONO: 3142399166

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

Cerafina Patiño

PARENTESCO:

Esposa

CELULAR: 3142399166

07-octubre-2020 -> Fisioterapia: Paciente quien inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N° 134211137 de 12 sesiones.  
 Se inicia sesión con electroterapia en antebrazo, realizando actividad de escritura, manipulación de objetos diferentes tamaños, figuras, texturas. Ejercicios de coordinación oculo-manual y oculo-pedal. Se finaliza sin complicaciones. Signos vitales estables.

08-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa, actividad de colorear, escribir, manipular objetos, agarrar y lanzar. Ejercicios de coordinación oculo-manual y oculo-pedal. Se finaliza sin complicaciones.

09-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia Sesión (Paciente con cuadro de tristeza) Se inicia Sesión con termoterapia+electroterapia tens continuo en miembro inferior derecho. Ejercicios con banda elástica, balón terapia, Estiramientos estáticos. Se finaliza o sin complicaciones. Signos vitales estables.

15-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa, actividad de colorear, escribir, manipular objetos, agarrar y lanzar. Ejercicios de coordinación oculo-manual y oculo-pedal. Se finaliza sin complicaciones.

19-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con actividad de escritura, ejercicios de coordinación. Ejercicios de equilibrio, balance y propiocepción. Marcha dinámica con obstáculos. Se finaliza sin complicaciones.

20-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con ejercicios de manipulación de objetos, pinzas finas y gruesas, ensartar, identificación de colores y letras. Electroterapia tens continua 8 minutos zona cervical. Se finaliza sin complicaciones.

21-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular, Diagonales de Kabat D1 Oz mmSS-mmI, balón terapia mmII, ejercicio de equilibrio, balance y propiocepción, ejercicios de coordinación

## HOJA DE EVOLUCIÓN

NOMBRE:

Julio Roberto Lopez

IDENTIFICACIÓN:  
42091986

Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicación.

22-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa, ejercicios de coordinación, memoria, escritura y redacción. Marcha dinámica a diferentes direcciones y velocidades. Se finaliza sin complicaciones.

23-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con ejercicios de memoria, coordinación, identificación de colores, ejercicios de equilibrio, balance y propiocepción. Se finaliza sin complicaciones.

27-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos, vibrador, liberación punto gatillo, ejercicios de fortalecimiento muscular miembros superiores. Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

28-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con ejercicios de movilidad articular, Diagonales de Kabat D1-D2 mmss -mm11, termoterapia + electroterapia en mm11 izquierdo muslo. Se finaliza sin complicaciones.

30-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con ejercicios de memoria, coordinación, identificación de colores, ejercicios de equilibrio, balance y propiocepción. Se finaliza sin complicación.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Susana Gonzalez Vargas mayor de edad con c.c. 46'366. 081 de  
Sogamoso actuando en nombre propio o como representante legal de  
Rosalbina Vargas de Gonzales identificado con documento de identidad  
C.C. No.24105304 y diagnostico clínico \_\_\_\_\_ afirmo que  
 he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Barreno del área  
Ft el día 14 - Octubre - 2020 que el tratamiento puede generar los siguientes  
 efectos colaterales \_\_\_\_\_ y

## Riesgos imprevistos

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 Susana Gonzalez Vargas  
 identificado con documento de identidad C.C. No. 46. 366. 031

Firma si esta de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA
1	14-10-20	x	<u>Susana Gonzalez Vargas</u>	11			
2	19-10-20	x	<u>Susana Gonzalez Vargas</u>	12			
3	22-10-20	x	<u>Susana Gonzalez Vargas</u>	13			
4	24-10-20	x	<u>Susana Gonzalez Vargas</u>	14			
5	27-10-20	x	<u>Susana Gonzalez Vargas</u>	15			
6	28-10-20	x	<u>Susana Gonzalez Vargas</u>	16			
7	29-10-20	x	<u>Susana Gonzalez V.</u>	17			
8	30-10-20	x	<u>Susana Gonzalez v.</u>	18			
9				19			
10				20			

FECHA	SERVICIO	CANTIDAD	FIRMA USUARIO Y/O RESPONSABLE	FIRMA PROFESIONAL
14-10-2020	Fisioterapia	1	Susana González Vargas.	Daniela Salamanca B.
19-10-2020	Fisioterapia	1	Susana González Vargas	Daniela Salamanca B.
22-10-2020	Fisioterapia	1	Susana González Vargas	Daniela Salamanca B.
29-10-2020	Fisioterapia	1	Susana González Vargas	Daniela Salamanca B.
27-10-2020	Fisioterapia	1	Susana González Vargas	Daniela Salamanca B.
28-10-2020	Fisioterapia	1	Aldana González Vargas	Daniela Salamanca B.
29-10-2020	Fisioterapia	1	Susana González Vargas	Daniela Salamanca B.
30-10-2020	Fisioterapia	1	Susana González Vargas	Daniela Salamanca B.

NOMBRE: Rosalba Vargas de Gonzalez  
 IDENTIFICACIÓN: 24106304

MUNICIPIO: Sogamoso

DIRECCIÓN: Cl 20 N° 24-75

EDAD: 83.

FECHA: 14 - Octubre - 2020

SEXO: Femenino

TELÉFONO: 314 4117726

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

Susana Gonzalez

PARENTESCO:

Hija

CELULAR: 314 4117726

14-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Paciente quien inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N° 134225395 de 8 sesiones. Se inicia sesión con manejo de dolor rodillas con termoterapia 8 minutos, electroterapia tens continuo 8 minutos, masaje sedativo 5 minutos, movilidad articular pasiva. Se finaliza sin complicaciones.

19-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con manejo de dolor en zona lumbar con termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos, masaje sedativo + vibrador, técnica de kinesiotape para dolor lumbar. Se finaliza sin complicaciones.

22-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con Termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos rodillas, masaje sedativo + drenaje linfático miembros inferiores. Movilidad articular pasiva. Nota: Paciente sin medicamentos (umbral de dolor alto) 10/10 EAV. Se finaliza brindando recomendaciones.

24-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con manejo de dolor zona lumbar y hombro izquierdo (Alodiníci) termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos, masaje sedativo, vibrador, crioterapia 6 minutos, movilidad articular pasiva. Se finaliza sin complicación.

27-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con manejo de dolor en rodillas y tobillos, termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos, drenaje linfático (edema II), movilidad articular pasiva, vibrador. Se finaliza sin complicaciones.

28-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con manejo de dolor en zona lumbar con electroterapia + termoterapia tens continuo 12 minutos, vibrador, control de la respiratoria. Se finaliza sin complicaciones.

29-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con manejo de dolor en hombro derecho, Termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos, movilidad articular pasiva, Vibrador. Se finaliza sin complicaciones.

## HOJA DE EVOLUCIÓN

NOMBRE:

IDENTIFICACIÓN:

Rosalhina Vargas

24105304

30-octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa-asistida de mm II, drenaje linfático, elevación de mm II 45°, termoterapia + electroterapia tens continuo 8 minutos. Se finaliza sin complicaciones.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Ruth Esperanza Muñoz mayor de edad con c.c. 46371547 de  
Sogamoso actuando en nombre propio o como representante legal de  
C.C Jaime Jimenez Calvo identificado con documento de identidad  
C.C No. 9'522.325 y diagnostico clínico \_\_\_\_\_ afirmo que  
 he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Barenó del área  
F+ el día 14 - Octubre - 2020 que el tratamiento puede generar los siguientes  
 efectos colaterales \_\_\_\_\_ y  
Riesgos imprevistos Supervisar para evitar riesgo de caída

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 Ruth Esperanza Muñoz  
 identificado con documento de identidad C.C No. 46371.547

Firma si esta de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA
1	14-oct-20	x	<u>Ruth Esperanza Muñoz</u>	11			
2	16-oct-20	x	<u>Ruth Esperanza Muñoz</u>	12			
3	17-oct-20	x	<u>Ruth Esperanza Muñoz</u>	13			
4	19-oct-20	x	<u>Ruth Esperanza Muñoz</u>	14			
5	20-oct-20	x	<u>Ruth Esperanza Muñoz</u>	15			
6	21-oct-20	x	<u>Ruth Esperanza Muñoz</u>	16			
7	22-oct-20	x	<u>Ruth Esperanza Muñoz</u>	17			
8	23-oct-20	x	<u>Ruth Esperanza Muñoz</u>	18			
9				19			
10				20			



**HOJA DE EVOLUCIÓN**

NOMBRE:

Jaime Enrique Jiménez Calvo

IDENTIFICACIÓN:

9522325

MUNICIPIO.

Sogamoso

DIRECCIÓN: Avenida Sol 8-82

EDAD: 61

FECHA: 07 / octubre - 2020

SEXO: Masculino

TELÉFONO: 3138409418

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

Ruth Munevar

PARENTESCO:

Enfermera

CELULAR: 3138409418

14-Octubre-2020 → Paciente quien inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N°133620386 de 8 sesiones complementarias. Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia tens continuo zona lumbar, liberación miofascial, vibrador 8 minutos. Estiramientos tronco. Se finaliza sin complicaciones.

16-Octubre-2020 → Fisioterapia. Se inicia sesión con movilidad articular activa y activa-asistida. Aproximación y tracción articular hemicuerpo derecho. Ejercicios de fortalecimiento muscular mmss, balón terapia mmii. Marcha dinámica (apoyo externo). Se finaliza sin complicaciones.

17-Octubre-2020 → Fisioterapia. Se inicia sesión con termoterapia+electroterapia tens continuo miembro superior derecho hombro y antebrazo, liberación punto gatillo, vibrador, Diagonales de Kabath D1-D2 miembros superiores. Estiramientos estáticos asistidos. Se finaliza sin complicaciones.

19-Octubre-2020 → Fisioterapia. Se inicia sesión con movilidad articular activa-asistida, marcha dinámica -subir y bajar escaleras con apoyo externo, ejercicios de fortalecimiento zona core, estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

20-Octubre-2020 → Fisioterapia. Se inicia sesión con termoterapia+electroterapia tens continuo zona lumbar y gastrocnemias. Liberación miofascial, vibrador. Ejercicios de fuerza con theraband para mmii. Estiramientos estáticos asistidos. Se finaliza sin complicaciones.

21-Octubre-2020 → Fisioterapia. Se inicia sesión con movilidad articular activa y activa-asistida. Aproximación y tracción articular hemicuerpo derecho. E Diagonales de Kabat D1-D2 mmss,mmi. Estiramientos. Se finaliza sin complicaciones.

**HOJA DE EVOLUCIÓN**

IDENTIFICACIÓN:

9'622.325.

NOMBRE:  
Jaime Jimenez Calvo

22 octubre-2020 -> Fisioterapia y Se inicia sesión con termoterapia y electroterapia tels continuo 12 minutos, en pierna derecha, ejercicios de fortalecimiento de zona core y mmii con balón y banda elástica azul y gris. Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

23 octubre-2020 -> Fisioterapia y Se inicia sesión con marcha dinámica asistida, ejercicios de equilibrio, balance y propiocepción. Termoterapia y electroterapia zona cervical. Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Ruth Esperanza Monevar mayor de edad con c.c. 46371547 de  
Sogamoso actuando en nombre propio o como representante legal de  
Juime Enrique Jimenez Calva identificado con documento de identidad  
C.C. No. 9522.325 y diagnostico clínico \_\_\_\_\_ afirmo que  
 he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Barea del área  
Ft el día 07/ Octubre/ 2020 que el tratamiento puede generar los siguientes  
 efectos colaterales \_\_\_\_\_ y

Riesgos imprevistos Supervisar para evitar riesgo de caida

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 Ruth Esperanza Monevar  
 identificado con documento de identidad C.C. No. 46371547

Firma si esta de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTA	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTA	FIRMA
1	07-oct-20	x	<u>Ruth Esperanza Monevar</u>	11			
2	08-oct-20	x	<u>Ruth Esperanza Monevar</u>	12			
3	09-oct-20	x	<u>Ruth Esperanza Monevar</u>	13			
4	12-oct-20	x	<u>Ruth Esperanza Monevar</u>	14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			



NOMBRE:

Jaime Enrique Jimenez Calvo

IDENTIFICACIÓN:  
9'02235

MUNICIPIO: Sogamoso

DIRECCION: AV Sol 8-82

EDAD: 61

FECHA: 07 / octubre / 2020

SEXO: Masculino

TELÉFONO: 3138409418

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

Ruth Esperanza Monevaca

CELULAR: 3138409418

PARENTESCO: Enfermera

07-octubre-2020 -> Fisioterapia: Paciente quien inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N°134214016 de 4 sesiones. Se inicia sesión con marcha dinámica con apoyo externo, ejercicios de equilibrio-balance y propiocepción sobre base instable. Técnica de Kabat Diagonal D1-D2 mmss-mmii activo-asistido. Se finaliza sin complicaciones.

08-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa y activa-asistida. Tracción y aproximación articular en hemicuerpo derecho. Vibrador por zona cervical y brazos. Ejercicios de fortalecimiento miembros superiores con balón y autocarga. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

09-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia+electroterapia tens continuo 12 minutos zona dorsal y lumbar. Masaje sedativo, liberación miofascial, vibrador 8 minutos. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicación.

12-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica con apoyo externo (bastón), ejercicios de equilibrio-balance y propiocepción sobre base instable. Tracción y aproximación articular en hemicuerpo derecho. Diagonales de Kabat D1-D2 mmss-mmii. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Miriam Arambula C. mayor de edad con c.c. 33.448.794 de Sogamoso actuando en nombre propio o como representante legal de Leopoldina Camargo identificado con documento de identidad C.C No. 24109876 y diagnostico clínico \_\_\_\_\_ afirma que he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Barenco del área Ft el día 20 - octubre - 2020 que el tratamiento puede generar los siguientes efectos colaterales \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Riesgos imprevistos Supervisar para evitar riesgo de caída

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 Miriam Arambula Cárdenas  
 identificado con documento de identidad C.C No. 33.448.794

Firma si esta de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA
1	20-10-20	x	<u>Miriam A.</u>	11			
2	21-10-20	x	<u>Miriam A.</u>	12			
3	22-10-20	x	<u>Miriam A.</u>	13			
4	23-10-20	x	<u>Miriam A.</u>	14			
5	26-10-20	x	<u>Miriam A.</u>	15			
6	27-10-20	x	<u>Miriam A.</u>	16			
7	29-10-20	x	<u>Miriam A.</u>	17			
8				18			
9				19			
10				20			



# HOJA DE EVOLUCIÓN

NOMBRE: Leopoldina Camargo IDENTIFICACIÓN: 24109876  
 MUNICIPIO: Sogamoso DIRECCIÓN: Calle N 10A-46 EDAD: 87  
 FECHA: 20 - octubre - 2020 SEXO: Femenino TELÉFONO: 3125078584  
 NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: Miriam Arambula  
 PARENTESCO: Hija CELULAR: 3125078584

20-octubre-2020 -> Fisioterapia: Paciente quien inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N°134959510 de 10 sesiones. Se inicia con respectiva valoración: Dolor 9/10 al movimiento en zona lumbar, movilidad activa dentro de límites normales. Tegumentario normal. Se inicia sesión con manejo de dolor con termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos. Crioterapia 5min. masaje sedativo, vibrador. Se finaliza sin complicaciones.

21-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa, asistida mmss-mmii. Termoterapia+electroterapia tens continuo 12 minutos zona lumbar. En bipedestrucción de peso. Se finaliza sin complicaciones.

22-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa asistida, marcha dinámica con caminador con períodos de descanso por 5 minutos. Ejercicios de fortalecimiento, balonterapia. Se finaliza sin complicación.

23-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con manejo de dolor con termoterapia+electroterapia 12 minutos, crioterapia 5 minutos. Movilidad articular activa asistida se finaliza sin complicaciones.

26-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa-asistida mmii, termoterapia+electroterapia en tens continuo 12 minutos zona lumbar. Marcha dinámica asistida, se finaliza sin complicaciones.

27-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia+electroterapia tens continuo en cadera derecha, drenaje linfático. Crioterapia 5 minutos. Se finaliza sin complicaciones.

29-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con diagonales de Kabat DIDZ mmss, movilidad activa mmii, marcha dinámica asistida y reeducación postural.



## HOJA DE EVOLUCIÓN

NOMBRE:

Leopoldina Camargo

IDENTIFICACIÓN:

241091876

Signos vitales estables. Se finaliza sin complicaciones.

→ Cuidadora cancela terapias por motivo de cirugía  
de la vista.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Martha Patiño mayor de edad con c.c. 33481226 de  
Yopal actuando en nombre propio o como representante legal de  
Camillo Fernandez identificado con documento de identidad  
C.C T.I No. 1029650266 y diagnóstico clínico \_\_\_\_\_ afirma que  
 he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Bareño del área  
F+ el día 15-Septiembre -2020 que el tratamiento puede generar los siguientes  
 efectos colaterales \_\_\_\_\_ y

Riesgos imprevistos Supervisar para evitar riesgo de caída

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  
 identificado con documento de identidad

Martha Patiño

C.C No. 33481226

Firma si está de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA
1	19-10-20	x	<u>Martha Patiño</u>	11			
2	17-10-20	x	<u>Martha Patiño</u>	12			
3	20-10-20	x	<u>Martha Patiño</u>	13			
4	22-10-20	x	<u>Martha Patiño</u>	14			
5	24-10-20	x	<u>Martha Patiño</u>	15			
6	28-10-20	x	<u>Martha Patiño</u>	16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			



# HOJA DE EVOLUCIÓN

 NOMBRE:  
Camilo Fernandez

 IDENTIFICACIÓN:  
1029650266

 MUNICIPIO: Sogamoso

 DIRECCIÓN: Av Sol N° 8-60

 EDAD: 11

 FECHA: 15 -octubre-2020

 SEXO: Masculino

 TELÉFONO: 3112816194

 NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: Martha Patiño

 CELULAR: 3112815194

 PARENTESCO: Madre

15-octubre-2020-> Fisioterapia: Paciente quien inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N° 134275098 de 6 sesiones. Se inicia sesión con Diagonales de Kabat ; ejercicios para cuello contra gravedad , estimulación visual y auditiva para movilidad de cabeza en pronación. Vibrador por zona cervico-dorsal. Se finaliza sin complicaciones.

17-octubre-2020-> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa-asistida, técnica de Bobath sobre balón pilates en sedente, prono y supino . Estiramientos estaticos asistidos. Se finaliza sin complicaciones.

20-octubre-2020-> Fisioterapia: Se inicia sesión con balón terapia, técnica Bobath estimulación visual y auditiva. Técnica de Rood con cepilleo rápido, golpeteo tendinoso .Aproximación y tracción articular. Estiramientos. Se finaliza sin complicaciones.

22-octubre-2020-> Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kabat D1-D2 mmss-mmii asistido, balón terapia mmss en sedente. Descargas de peso. Se finaliza sin complicaciones. Signos vitales estables.

27-octubre-2020-> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa-asistida, técnica de Bobath sobre balón pilates en sedente, prono y supino . Estiramientos estaticos asistidos. Se finaliza sin complicaciones.

28-octubre-2020-> Fisioterapia: Se inicia sesión con movimientos laterales en sedente, sobre balón pilates en sedente asistido realizando circunferenciales y movilidad . Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicación .



## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Milena Martinez mayor de edad con c.c. 46379281 de  
Sogumoso actuando en nombre propio o como representante legal de  
Mercedes Lopez de Tircino identificado con documento de identidad  
CC No. 23922274 y diagnostico clínico FT el día 08-octubre-2020 afirma que  
se sido informado por la profesional Daniela Salamanca Barea del área  
que el tratamiento puede generar los siguientes efectos secundarios

Riesgos imprevistos Supervisar para evitar riesgo de caida

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 Milena Martinez  
Identificado con documento de identidad C.C. No. 46379281 Sog

Firma si esta de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA
1	08-10-20	X	Milena Martinez	11			
2	09-10-20	X	Milena Martinez	12			
3	13-10-20	X	Milena Martinez	13			
4	14-10-20	X	Milena Martinez	14			
5	15-10-20	X	Milena Martinez	15			
6	16-10-20	X	Milena Martinez	16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			



# HOJA DE EVOLUCIÓN

NOMBRE: Mercedes Lopez IDENTIFICACIÓN: 23922274  
 MUNICIPIO: Sogamoso DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
 FECHA: 08 - Octubre - 2020 SEXO: Femenino TELÉFONO: 3138611593  
 NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: Milenci Martinez  
 PARENTESCO: Cuidadora CELULAR: 313 8611593

08- Octubre-2020 → Fisioterapia: Paciente que inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N° 134225322 de 6 sesiones. Se inicia sesión con balón terapia mmss-mm1, Termoterapia + Electroterapia tens continuo 12 minutos, masaje sedativo, estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

09- Octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica por 3 minutos, Diagonales de Kabath D1D2 mmss-mm1 asistido. Ejercicio con balón pequeño, masaje con pelota de liberación mafacial rodilla-muslo derecho. Se finaliza sin complicaciones.

13 - octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia en contacoste cráterapia, electroterapia tens continuo rodilla derecha, vibrador zona cervico-dorsal. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

14 - octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con balonterapia mmss-mm1, masaje con vibrador en miembro inferior derecho. marcha dinámica con caminador 5 minutos, reeducación postural. Estiramientos estáticos asistidos. Se finaliza sin complicación.

15- octubre-2020 → Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica con caminador, Diagonales de Kabat D1D2 mmss-mm1, ejercicios de equilibrio y balance, tracción articular. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

16 - octubre-2020 → Fisioterapia. Se inicia sesión con termoterapia+ electroterapia tens continuo en rodilla derecha, balón terapia mm1, Masaje sedativo. Estiramientos estáticos asistidos. Se finaliza sin complicaciones.



## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Milena Martinez mayor de edad con c.c. 46379281 de  
Sogamoso actuando en nombre propio o como representante legal de  
Mercedes Lopez de Tirado identificado con documento de identidad  
C.C. No 23922274 y diagnostico clínico. afirmo que  
he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Bureto del área  
F+ el día 20 - Octubre - 2020 que el tratamiento puede generar los siguientes  
efectos colaterales

Riesgos imprevistos. Superficial para evitar riesgo de caída.

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 Milena Martinez  
Identificado con documento de identidad CC No. 46379281 Sog

Firma si está de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA
1	20-10-20	*	Milena Martinez	11			
2	21-10-20	*	Milena Martinez	12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

FECHA	SERVICIO	CANTIDAD	FIRMA USUARIO Y/O RESPONSABLE	FIRMA PROFESIONAL
20 -oct-2020	Fisioterapia	1	Milena Martinez	Daniela Salamanca B.
21-oct-2020	Fisioterapia	1	Milena Martinez	Daniela Salamanca B.

**HOJA DE EVOLUCIÓN**

NOMBRE:

Mercedes Lopez

IDENTIFICACIÓN:

23922274

MUNICIPIO

Sogamoso

DIRECCIÓN: Hogar m1 3ra Juventud

EDAD: 91

FECHA: 20-octubre-2020

SEXO: Femenino

TELÉFONO: 3138611593

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

Milena Martinez

PARENTESCO:

Cuidadora

CELULAR: 3138611593

20-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia orden correspondiente al mes de octubre de autorización N° de 2 sesiones complementarias. Se inicia sesión con toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los límites normales. Termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos en rodilla derecha, movilidad articular pasiva. Se finaliza con estiramientos estáticos. Sin complicaciones.

21-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con diagonales de Kabat Di D2 mmss-mmll asistido. marcha dinámica con caminador, termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos rodilla derecha, vibrador. Se finaliza sin complicaciones.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Blanca Delgado Segamoso mayor de edad con c.c. 46 364500 de actuando en nombre propio o como representante legal de Belen Torres de Coy identificado con documento de identidad C.C. No. 24112674 y diagnostico clínico Daniela Salamanca Barenzo del área Ft el dia 08 Octubre - 2020 afirma que he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Barenzo que el tratamiento puede generar los siguientes efectos colaterales

Riesgos imprevistos Supervisar para evitar riesgo de calda.

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 Blanca Delgado, Gaceta  
 identificado con documento de identidad C.C No. 46 364500 seg

Firma si esta de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA
1	08-10-20	x	Blanca Delgado	11	28-10-20	x	Juan M
2	09-10-20	x	Blanca Delgado G.	12	30-10-20	x	Juan M
3	12-10-20	x	Blanca Delgado G.	13			
4	13-10-20	x	Blanca Delgado	14			
5	15-10-20	x	Sandra L. Jim	15			
6	14-10-20	x	Sandra L. J	16			
7	21-10-20	x	Juan M	17			
8	22-10-20	x	Juan M	18			
9	24-10-20	x	Blanca Delgado	19			
10	27-10-20	x	Juan M	20			

FECHA	SERVICIO	CANTIDAD	FIRMA USUARIO Y/O RESPONSABLE	FIRMA PROFESIONAL
08- oct-2020	Fisioterapia	1	Blanca Díaz 6	Daniela Salamanca B.
09- oct-2020	Fisioterapia	1	Blanca Díaz 6	Daniela Salamanca B.
12 - oct-2020	Fisioterapia	1	Blanca Díaz 6	Daniela Salamanca B.
13 - oct-2020	Fisioterapia	1	Blanca Díaz 6	Daniela Salamanca B.
15 - oct-2020	Fisioterapia	1	Blanca Díaz 6	Daniela Salamanca B.
19 - oct-2020	Fisioterapia	1	Blanca Díaz 6	Daniela Salamanca B.
21 - oct-2020	Fisioterapia	1	Blanca Díaz 6	Daniela Salamanca B.
22 - oct-2020	Fisioterapia	1	Blanca Díaz 6	Daniela Salamanca B.
24 - oct-2020	Fisioterapia	1	Blanca Díaz 6	Daniela Salamanca B.
27 - oct-2020	Fisioterapia	1	Blanca Díaz 6	Daniela Salamanca B.
28 - oct-2020	Fisioterapia	1	Blanca Díaz 6	Daniela Salamanca B.
30 - oct-2020	Fisioterapia	1	Blanca Díaz 6	Daniela Salamanca B.

# HOJA DE EVOLUCIÓN

 NOMBRE:  
 Belén Torres

 IDENTIFICACIÓN:  
 24M2674

MUNICIPIO: Nazareth (Nobsa)

DIRECCIÓN: Cr 2 N 2A - 61

EDAD: 77

FECHA: 08-octubre-2020

SEXO: Femenino

TELÉFONO: 3112071225

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE

Blanca Delgado

PARENTESCO:

Enfermera

CELULAR: 3112071225

08 - octubre - 2020 -> Fisioterapia: Paciente quien inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N° 134225AB4 de 12 sesiones. Se inicia sesión con toma de signos vitales (estables), movilidad articular activa-asistida, en sedente descargas de peso, movilidad de tronco, dissociación de cintura escapular y pelvica. Se finaliza sin complicaciones.

09 - octubre - 2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kabat D1D2 mmss-mmi, termoterapia+electroterapia tens continuo zona cervical 12 minutos, liberación punto gatillo, vibrador. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

12 - octubre - 2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica asistida por 8 minutos, subir y bajar escalones, dissociación de cintura escapular y pelvica, descargas de peso, lateralizaciones. Movilizaciones articulares activa-asistida. Se finaliza sin complicaciones.

13 - octubre - 2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia+electroterapia tens continuo zona dorsal-lumbar, movilidad de tronco, balón terapia miembros inferiores. Marcha dinámica 8 minutos. Se finaliza sin complicaciones.

15 - octubre - 2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica asistida, dissociación de cintura escapular y pelvica, Descargas de peso y en bipedal y sedente. Estiramientos estáticos asistidos. Se finaliza sin complicaciones.

19 - octubre - 2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia+electroterapia tens continuo en zona cervical 12 minutos, liberación de punto gatillo, vibrador. Diagonales de Kabat D1 D2 mmss. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

21 - octubre - 2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular mmss-mmi asistida, termoterapia en rodillas, balón terapia. Técnica de Feldenkrais. Estiramientos estáticos.

NOMBRE:

Bebn Torres de Cay

IDENTIFICACIÓN:

24112674

22-octubre-2020->Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kabath d1-D2 mss-mmii, balón terapia, lateralizaciones, en sedente movilidad de tronco, descargas de peso. Se finaliza sin complicaciones.

24-octubre-2020->Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular pasiva, balón terapia mmii, activación de reflejos con Martillo, marcha dinámica. Se finaliza sin complicaciones.

27-octubre-2020->Fisioterapia: Se inicia sesión con diagonales de kabat D1,D2 mss-mmii, termoterapia en zona lumbar y cervical, liberación miofascial. Bipedestación dissociación de Cintura escapular y pelvica. Se finaliza sin complicaciones.

28-octubre-2020->Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa asistida, aproximación y tracción articular. Balón terapia mmss - mmii, Marcha dinámica asistida, Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

30-octubre-2020->Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia, electroterapia tens continuo 12 minutos Zona cervical, movilidad pasiva de mmss y coelb. Liberación de punto gatillo + vibrador. Se finaliza sin complicaciones.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Doralba Herrera A mayor de edad con c.c. 46363322 de Sogamoso actuando en nombre propio o como representante legal de Maria Nieves Acevedo identificado con documento de identidad C.C. No. 23808156 y diagnostico clínico \_\_\_\_\_ afirmo que he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Barenco del área FT el día 09 - Octubre - 2020 que el tratamiento puede generar los siguientes efectos colaterales \_\_\_\_\_

Riesgos imprevistos superusar para evitar riesgo de caida y \_\_\_\_\_

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 Doralba Herrera  
 identificado con documento de identidad C.C. No. 46363322

Firma si esta de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA
1	09-oct-20	x	Doralba Herrera	11	28-oct-20	x	Doralba Herrera
2	10-oct-20	x	Doralba Herrera	12	29-oct-20	x	Doralba Herrera
3	13-oct-20	x	Doralba Herrera	13			
4	15-oct-20	x	Doralba Herrera	14			
5	17-oct-20	x	Doralba Herrera	15			
6	19-oct-20	x	Doralba Herrera	16			
7	20-oct-20	x	Doralba Herrera	17			
8	22-oct-20	x	Doralba Herrera	18			
9	23-oct-20	x	Doralba Herrera	19			
10	27-oct-20	x	Doralba Herrera	20			

FECHA	SERVICIO	CANTIDAD	FIRMA USUARIO Y/O RESPONSABLE	FIRMA PROFESIONAL
09 - Oct - 2020	Fisioterapia	1	Doralba Herrera	Daniela Salamanca B.
10 - Oct - 2020	Fisioterapia	1	Doralba Herrera	Daniela Salamanca B.
13 - Oct - 2020	Fisioterapia	1	Doralba Herrera	Daniela Salamanca B.
15 - Oct - 2020	Fisioterapia	1	Doralba Herrera	Daniela Salamanca B.
17 - Oct - 2020	Fisioterapia	1	Doralba Herrera	Daniela Salamanca B.
19 - Oct - 2020	Fisioterapia	1	Doralba Herrera	Daniela Salamanca B.
20 - Oct - 2020	Fisioterapia	1	Doralba Herrera	Daniela Salamanca B.
22 - Oct - 2020	Fisioterapia	1	Doralba Herrera	Daniela Salamanca B.
23 - Oct - 2020	Fisioterapia	1	Doralba Herrera	Daniela Salamanca B.
27 - Oct - 2020	Fisioterapia	1	Doralba Herrera	Daniela Salamanca B.
28 - Oct - 2020	Fisioterapia	1	Doralba Herrera	Daniela Salamanca B.
29 - Oct - 2020	Fisioterapia	1	Doralba Herrera	Daniela Salamanca B.

# HOJA DE EVOLUCIÓN

NOMBRE: Maria Nieves Acevedo IDENTIFICACIÓN: 23808156  
 MUNICIPIO: Nazareth (Nobsa) DIRECCIÓN:  EDAD: 91  
 FECHA: 09 - Octubre - 2020 SEXO: Femenino TELÉFONO: 311 247 8618  
 NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: Doralba Herrera A  
 PARENTESCO: Hija CELULAR: 311 247 8618

09-octubre-2020 -> Fisioterapia: Paciente quien inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N°134226280 de 12 sesiones. Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia por 15 minutos zona lumbar, liberación miofascial, Ejercicios zona core, Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

10-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kabat D1,D2 mmss-mmll, termoterapia + electroterapia 10 minutos hombros Derecho - codo Izquierdo. Ejercicios de fuerza con Theraband Verde mmss. Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

13-Octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia por 15 minutos en zona lumbar. Liberación miofascial, Ejercicios de movilidad de tronco, Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

15-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kabat D1,D2 mmss-mmll, termoterapia + electroterapia 10 minutos en hombro derecho - codo Izquierdo. Ejercicios con digiflex. Balón terapia mmss. Se finaliza sin complicaciones.

17-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica por 6 minutos con ejercicios respiratorio. Ejercicios de equilibrio, propiocepción y balance sobre base inestable. Estiramientos estaticos. Se finaliza sin complicaciones.

19-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular activa, fortalecimiento mmj con banda elástica, balón terapia y pesas de 21br. Marcha dinámica tipo militar. En diferentes direcciones, Estiramientos estaticos asistidos. Se finaliza sin complicaciones.

20-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con Diagonales de Kabat D1,D2 mmss-mmll, termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos en zona lumbar, ejercicios de equilibrio.

NOMBRE:

María Nieves Acevedo

IDENTIFICACIÓN:

23808156

balance y propiocepción, estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

20-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con ejercicios de movilidad articular, marcha dinámica 8 minutos con ejercicio respiratorio y corrección postural, termoterapia + electroterapia brazo izquierdo ejercicios de fuerza con banda elástica. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

23-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con marcha dinámica, ejercicios de equilibrio-balance y propiocepción, ejercicios de fuerza con Theraband azul-rojo mss-mii. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

27-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia tens continuo 12 minutos zona lumbar, masaje Sedativo (vibrador) balón terapia mii + estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.

28-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia tens continuo brazo izquierdo, hombro derecho, vibrador, movilidad articular activa, balón terapia miembros superiores. Se finaliza sin complicaciones.

29-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con termoterapia + electroterapia 15 minutos zona lumbar, liberación miofascial, movilidad articular activa, Diagonales de Kabat D1-D2 mss-mii activo-asiático. Estiramientos estáticos. Se finaliza sin complicaciones.



## CONSENTIMIENTO INFORMADO TERAPIAS

Paciente Nuvia Milena Prieto mayor de edad con c.c. 1057598784 de Sogamoso actuando en nombre propio o como representante legal de Nuvia Paola Diaz Prieto identificado con documento de identidad C.C. No 1143428587 y diagnóstico clínico afirmo que he sido informado por la profesional Daniela Salamanca Barenco del área F3 el día - oct - 2020 que el tratamiento puede generar los siguientes efectos colaterales

Riesgos imprevistos Supervisar para evitar caídas. y

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 Nuvia Milena prieto  
Identificado con documento de identidad C.C. No.

Firma si está de acuerdo con lo establecido anteriormente:

No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA	No.	FECHA	ACEPTE	FIRMA
1		X	Nuvia Gualteros	11			
2		X	Nuvia Gualteros	12			
3		X	Nuvia Gualteros	13			
4		X	Nuvia Gualteros	14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			



## HOJA DE EVOLUCIÓN

NOMBRE:

IDENTIFICACIÓN:

Noelia Pineda Diaz Prieto 1145428587

MUNICIPIO:

Nazareth (Nobsa)

DIRECCIÓN: Cr4 N 4A-06

EDAD: 3

FECHA: -octubre-2020 SEXO: Femenino TELÉFONO: 3205847872

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: Noelia Milena Prieto Gualteros

PARENTESCO:

Madre.

CELULAR: 3205847872

-octubre-2020 -> Fisioterapia: Paciente quien inicia orden correspondiente al mes de octubre con autorización N° 13484871 de 12 sesiones. Se inicia sesión con técnica de Rood con cepillado y golpeteo tendinoso, estimulación al gateo, sobre balón pilates en prona reacción de caída. Se finaliza sin complicaciones.

-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con movilidad articular pasiva, ejercicio de alcance, agarre y seguimiento de objetos. Dissociación de cintura escapular. Se finaliza sin complicaciones.

-octubre-2020 -> Fisioterapia: Se inicia sesión con diagonales de Kabat D1,D2 mmss-mm11, aproximación y tracción articular, estimulación al gateo. Estiramientos en mmss. Se finaliza sin complicaciones.

-octubre-2020 -> Se inicia sesión con técnica de Rood con cepillado y golpeteo tendinoso, estimulación al gateo, técnica Bobath sobre balón pilates, descargas de peso, vibrador zona dorsal. Se finaliza sin complicaciones.