



Crecer y Sonreir IPS

NI 900691671-0

Dirección: Calle 1 Casa 25 Brr. Valle Lindo, Montelíbano - Córdoba

Teléfono: 3013752121, Fax:

ID. 10865

FACTURA DE VENTA Nro.

6119

Fecha de expedición: 10/06/2016

ENTIDAD: GOBERNACION DE CORDOBA
 NIT ó CC: 800103935-6
 Dirección: CALLE 10 N° 25 - 105 CC SUR SURICENTRO
 CONTRATO: 0001 PAQUETE DE NEUROREHABILITACION
 USUARIO: CASSIANI REGINO JUAN CAMILO
 Identificación: TI Nro. 1038103149
 Dirección: MONTELIBANO

AMBITO: AMBULATORIO

Ingreso: 01/04/2016 11:37 AM

Egreso: 30/04/2016 11:37 AM

Edad: 9 año(s)

Regimen: SUBSIDIADO

Nivel: 1

CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
CONCEPTO: 03 931000	PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRÚRGICOS TERAPIA INTEGRAL DE NEUROREHABILITACION	1	3,800,000	3,800,000
SUBTOTAL CONCEPTO: 03 \$ 3,800,000				

Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a un titulo valor segun Ley 131 de julio 2008, causa intereses de mora a la tasa exigida por ley a partir de su fecha de vencimiento EL CLIENTE acepta que las personas que firman la presente factura son sus representantes y tienen su autorizacion para hacerlo, por la cual EL CLIENTE se hace responsable de su cancelacion en los terminos y en las condiciones aqui establecidas

Resolución DIAN 120000050183 del 2015/08/04 Autorización desde el nro. 2001 al nro. 20000

TOTAL POR SERVICIOS PRESTADOS	3,800,000
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	70,546
VLR. DESCUENTO	70,546
TOTAL A PAGAR POR LA ENTIDAD	3,729,454

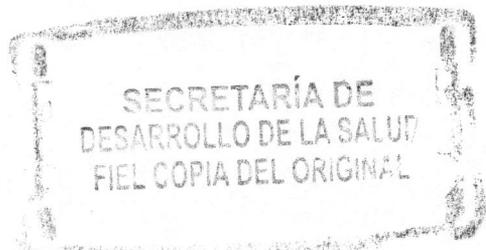
EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTE Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

CARLOS RAMIREZ

ELABORO

REVISO

RECIBE





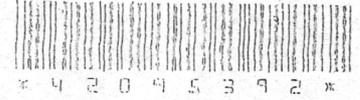
CONTRASEÑA

IMPRESIÓN DACTILAR



FAVOR NO LAMIN.

FECHA DE PREPARACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
07 ENO 2014 11 ORE 105 149	
CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN	
4 PRIMERA VEZ TI	
APELLIDOS	
CASSIANI REGINO	
NOMBRES	
JUAN CAMILO	
LUGAR DE PREPARACIÓN	
MONTELLIBANO (CORDOBA)	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
CAUCASIA (ANTIOQUIA)	
28 SEP 2006	0+



República de Colombia
 Sistema General de Seguridad
 Social en Salud
 Régimen Subsidiado
 Nro. Carnet



SALUDVIDA EPS

Nro. Ficha: 3603
 Tipo de Afiliado: COBIZANTE

Fecha Vencimiento Indemnidad O incapacidad: NINGUNA

Identificación Afiliado: N 1030103148

Apellidos y Nombres

CASSIANI REGINO JUAN CAMILO

Municipio: MONTELLIBANO

IPS:

- El presente documento es personal e intransferible.
- Al solicitar algún servicio identifique con este carnet, acompañando de su documento de identidad.
- Si pierde este carnet favor informar a Saludvida EPS.
- Si cambia de dirección por envío de su correspondencia, por favor comuníquese con nuestro teléfono de Servicio al Cliente.
- Con este carnet el afiliado tiene derecho a recibir los servicios del POS-S contemplado en la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

HEBAGO
 SUPERINTENDENCIA
 NACIONAL DE SALUD
 Línea Gratuita: 01 8000 513700
 Línea Bogotá: 402 7000

Para cualquier información:
 Línea de Atención al Usuario
 Nacional: 01 8000 124440 - Bogotá: 200 8330
 Línea del Desarrollo del Usuario: 01 8000 113333
 Línea Anticorrupción
 Nacional: 01 8000 115167 - Bogotá: 200 8331
 SALUDVIDA S.A. EPS.
 Entidad Promotora de Salud

Número de Autorización OAPP 20169562 Fecha 2016.05.24 Hora 08:47

Nombre Entidad Responsable del Pago

GOBERNACION DE CORDOBA

23000

INFORMACION DEL PRESTADOR (A quien se le Autoriza la Realización de los Servicios)

Nombre prestador **CRECER Y SONREIR UNIDAD INTEGRAL DE REHABILITACION** NIT/CC NIT Número de identificación **900691671**
 Código prestador **2346601666** Dirección prestador **CALLE 1 CASA 25 BARRIO VALLELINDO**
 Teléfono **7777** Departamento **CORDOBA** 23 Municipio **MONTELIBANO** 466

DATOS DEL USUARIO

Apellido **CASSIANI** 2do Apellido **REGINO** 1er Nombre **JUAN** 2do Nombre **CAMILO** Edad **10** Sexo **MASCULINO**
 Tipo de documento de identificación **TARJETA DE IDENTIDAD** Número de documento **1038103149**
 Fecha de nacimiento **2006.09.28** Dirección de residencia
 Teléfono Departamento **CORDOBA** 23 Municipio **MONTELIBANO** 466
 Cobertura en salud **REGIMEN SUBSIDIADO - TOTAL** Nombre EPS **SALUDVIDA**

INFORMACION DE LA ATENCION

Enfermedad General Enfermedad Profesional Accidente de Trabajo Accidente de Tránsito Evento Catastrófico
 Tipo de Servicios Solicitados **SERVICIOS ELECTIVOS** Prioridad de la Atención **PRIORITARIA**
 Ubicación del Paciente **CONSULTA EXTERNA** Servicio Cama

SERVICIOS AUTORIZADOS

Código CUPS	Nombre CUPS	POS	Nivel	Cantidad	Valor	
AN20164476PAQU	PAQUETE INTEGRAL NEURODESARROLLO SEGÚN TUTELAS	NO	1	1	3800000	
Total Autorizado por Esta Orden					1	\$3,800,000
Valor Total a Cancelar por el Usuario en la IPS que le presta el Servicio						\$70,546
Valor Total a Cancelar por la Entidad Administradora de Planes de Beneficios						\$3,729,454

Código Dx
G800

Diagnóstico Principal **PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA**
 Diagnóstico Relacionado 1
 Diagnóstico Relacionado 2
 Diagnóstico Relacionado 3
 Justificación **ABRIL 2016**
 Clínica

Motivo Orden : TUTELA Juzgado Tutela : PROMISCUO DEL CIRCUITO APLICACIÓN SISTEMA PROCESAL Sentencia No : 201500131 Fecha de la Tutela 2015.03.20 Nombre del Juez ALFONSO CASTILLO CARCAMO Radicado No201500131

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Persona que Autoriza Teléfono **0947815514**
 Cargo Reporta

Nombre de Quien Autoriza **JOSE JAIME PAREJA LEMAN** Número de Contrato
 Esta Autorización esta Sujeta a Auditoria Médica con base en la Normatividad Vigente YENY SUAREZ
VIGENCIA DE TRES MESES PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO

Calle 10 No 25 - 105 Centro Comercial del Sur Suricentro Pisos 1 y 2
 E.mail. gobernador@cordoba.gov.co Pág. Web. www.cordoba.gov.co

20169562





FIDIAS CARREÑO MORA
NEUROLOGO INFANTIL
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

FECHA: 30 de Abril de 2016.

CIUDAD: Montelibano (Córdoba)

NOMBRE DEL PACIENTE: JUAN CAMILO CASSIANI REGINO

EDAD: 7 años

FECHA DE NACIMIENTO: 28/SEPTIEMBRE/2006

DOCUMENTO: R.C 1038103149

SEXO: Masculino

PERSONA RESPONSABLE: Johana Regino (La Madre)

TELEFONO: 3126084704

EPS: SALUDVIDA

MOTIVO DE CONSULTA:

Asiste a control por parálisis cerebral.

ENFERMEDAD ACTUAL:

Juan Camilo presenta parálisis cerebral, cuadriplejía espástica. No se sienta, como lenguaje tiene 5 bisílabos aproximadamente, tiene buen apetito, aceptable masticación y deglución. Duerme bien. Es dependiente para todas las actividades de la vida diaria. No tiene epilepsia. Desde inicio de terapias refieren mejoría en agarres, flexibilidad en miembros inferiores, mejoría en control de tronco, ya se sostiene sentado por segundos.

ANTECEDENTES PERSONALES:

Antecedentes Perinatales:

Nació pretermino de 31 semanas, estuvo hospitalizado en UCI neonatal por 5 días por enfermedad de membrana hialina.

Neurodesarrollo:

Sostén cefálico: no, rolados: no, sedente: no, gateo: no, camino: no, primeras palabras: 2 años, unión de palabras: no, control de esfínteres: no.

Escolaridad: no.

Juego: no.

Alimentación: tiene masticación y deglución aceptables.

Sueño: tiempo de sueño adecuado. No refieren alteraciones específicas del sueño.

Vacunación: refieren Vacunación del PAI completa para su edad (no trae carnet).

Patológicos: lo descrito. No otras enfermedades de relevancia.

Medicamentos: no recibe medicamentos actualmente.

Quirúrgicos: no se ha realizado cirugías.

Traumáticos: no ha presentado trauma craneoencefálico ni politraumatismos de importancia.

ANTECEDENTES FAMILIARES:

Epilepsia: no. Cefalea: no. Trastornos del aprendizaje: no. Enfermedades psiquiátricas: no. No hay antecedentes familiares de diabetes, ni enfermedades autoinmunes, ni antecedentes de enfermedades neoplásicas.

EXAMEN FISICO Y NEUROLOGICO:

Peso: 15 Kg PC: 51.5 Cm

Malas condiciones musculonutricionales, mal aspecto general, normocefalo, buen contacto visual y auditivo, sigue instrucciones. Lenguaje: 5 bisílabos, cuadriplejía espástica, hiperreflexia generalizada, sostén cefálico parcial, se sostiene sentado por segundos.

Pulmones sin ruidos sobre agregados, murmullo vesicular conservado, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Abdomen blando, sin dolor a la palpación, no masas palpables. Extremidades

simétricas. Piel: sin lesiones de relevancia.

DIAGNOSTICOS:

1. Parálisis cerebral cuadruplejía espástica.
2. Retraso mental.

ANALISIS:

Juan Camilo presenta una parálisis cerebral cuadruplejía espástica asociada a retardo mental. Requiere terapias integrales de neurorehabilitación buscando mejoría en la masticación, mejorar el trofismo muscular, disminuir dolor muscular, mejorar el posicionamiento y flexibilidad en general y aumento de los arcos de movimiento, lo cual facilitaría a la madre el cuidado, los traslados y desplazamientos y la facilidad para la higiene.

PLAN:

TERAPIAS INTEGRALES DE NEUROREHABILITACIÓN (NO POS) :

- Terapias ocupacionales basadas en neurodesarrollo
- Terapias fonoaudiológicas basadas en neurodesarrollo
- Terapias miofuncionales basadas en neurodesarrollo
- Terapias de integración sensoriomotriz basadas en neurodesarrollo
- Terapias físicas basadas en neurodesarrollo

Se realizan 5 veces por semana, 20 sesiones al mes, por 3 meses.

TERAPIAS POS

- Terapia Ocupacional
- Terapia Física
- Terapia Fonoaudiológica
- Educación Especial
- Musicoterapia
- Actividades de la vida diaria
- Terapia de Bipedestación.

Doy indicaciones sobre una alimentación balanceada.

Doy indicaciones sobre buenos hábitos de sueño.

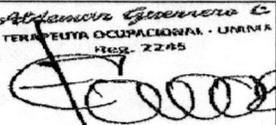
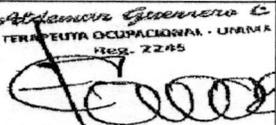
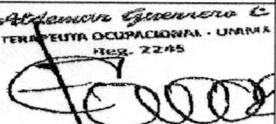
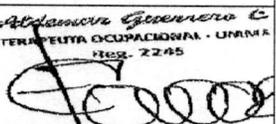
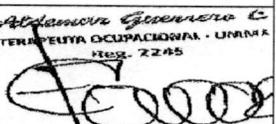
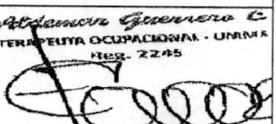
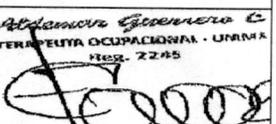
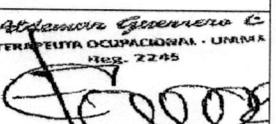
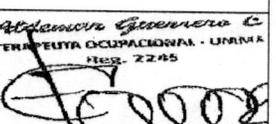
Cita por neuropediatría en 3 meses.

Fidias Carreño Mora
FIDIAS CARREÑO MORA.

Reg. Médico: 23 2 /02

Dr. Fidias C. Carreño Mora
Neuropediatría
23-2-02
Urb. Milla Nueva Granada

Nº SESION	FECHA	PROCEDIMIENTO V/S RESPUESTA	FIRMA DEL TERAPEUTA
1º	01/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo se realiza técnica de facilitación neuromuscular, promoviendo modulación del tono, se observa hipertonía generalizada.	<i>Atalaya Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINMA REG. 2245
2º	04/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se trabaja aplicación de diferentes texturas, promoviendo estado de alerta se observa intolerancia al estímulo	<i>Atalaya Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINMA REG. 2245
3º	05/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se trabaja estimulación visual, a través de seguimiento con objeto llamativo, se observa que el usuario mantiene el contacto por periodos cortos de tiempo.	<i>Atalaya Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINMA REG. 2245
4º	06/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se ejecuta actividades de manipulación de fichas de diferentes tamaños con el propósito de fortalecer agarres se observa agrado por la actividad	<i>Atalaya Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINMA REG. 2245
5º	07/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se realiza actividades de estimulación visual utilizando videos infantiles con el propósito de promover seguimiento se observa acciones motoras separadas y atención por periodos cortos de tiempo	<i>Atalaya Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINMA REG. 2245
6º	08/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se ejecutan actividades de estimulación multimodal realizando amasado de harina en forma asistida con la finalidad de promover agarres se evidencia irritabilidad requiriendo de motivación constante	<i>Atalaya Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINMA REG. 2245
7º	11/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se desarrollan actividades de estimulación propioceptiva mediante rodillo de estimulación, promoviendo cambios posturales y fortaleciendo equilibrio dinámico. Se observa que se coloca en posición cuadrúpeda con apoyo	<i>Atalaya Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINMA REG. 2245
8º	12/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se realiza estimulación visual con láminas fluorescentes de diferentes colores promoviendo integración hemisférica cerebral	<i>Atalaya Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINMA REG. 2245
9º	13/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensorio motriz basada en neurodesarrollo donde se realizan actividades de rasgado de cinta plegable con el propósito de fortalecer procesamiento sensorial a nivel táctil observando que no presenta alteración en tal sistema se finaliza sin complicaciones	<i>Atalaya Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINMA REG. 2245
10º	14/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se realiza actividades con títeres y marionetas con el objetivo de promover flexoextensión de codos previniendo adherencia muscular	<i>Atalaya Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINMA REG. 2245
11º	15/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se ejecuta actividades en colchoneta realizando estimulación de cambios posturales a través de juegos sonoros se evidencia agrado por actividad se recomienda seguir con tratamiento	<i>Atalaya Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINMA REG. 2245

12°	18/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensorio motriz basada en neurodesarrollo donde Se desarrollan actividades enfocadas a la modulación del tono muscular mediante la aplicación de técnicas de facilitación neuromuscular (cepilleo, golpeteo, aplicación de texturas) en forma descendente observando usuario irritable.	 Aldemora Guerrero C. TERAPISTA OCUPACIONAL - UNAMA REG. 2245
13°	19/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo ubicándose en posición prono sobre balón de bobath realizando descargas de peso, promoviendo control cefálico, se observa hipertonia generalizada.	 Aldemora Guerrero C. TERAPISTA OCUPACIONAL - UNAMA REG. 2245
14°	20/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se realiza actividad propioceptiva utilizando plastilina con el objetivo de promover modulación de la fuerza muscular	 Aldemora Guerrero C. TERAPISTA OCUPACIONAL - UNAMA REG. 2245
15°	21/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se realiza actividad en columpio asistido con el objetivo de promover equilibrio dinámico y estático se observa agrado por actividad	 Aldemora Guerrero C. TERAPISTA OCUPACIONAL - UNAMA REG. 2245
16°	22/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se realiza actividad de estimulación propioceptiva en posición sedente con apoyo realizando bloqueos con el objetivo de disminuir movimientos involuntarios se observa movimientos involuntarios	 Aldemora Guerrero C. TERAPISTA OCUPACIONAL - UNAMA REG. 2245
17°	25/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se trabaja técnica de facilitación neuromuscular, promoviendo modulación del tono muscular, se observa movimientos involuntarios.	 Aldemora Guerrero C. TERAPISTA OCUPACIONAL - UNAMA REG. 2245
18°	26/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se realiza ejercicios sobre neumático asistidos con el objetivo de promover reacciones de equilibrio	 Aldemora Guerrero C. TERAPISTA OCUPACIONAL - UNAMA REG. 2245
19°	27/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se realiza actividad con banda elástica halando de objetos de forma asistida promoviendo agarre a mano llena se observa agrado a la actividad	 Aldemora Guerrero C. TERAPISTA OCUPACIONAL - UNAMA REG. 2245
20°	28/04/16	Paciente que ingresa a terapia de integración sensoriomotriz basada en neurodesarrollo donde se coloca neumático en suelo posicionando al paciente en sedente con apoyo de promover tolerancia a los cambios de posición	 Aldemora Guerrero C. TERAPISTA OCUPACIONAL - UNAMA REG. 2245

EVOLUCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL CON ENFOQUE DE NEUROREHABILITACIÓN

NOMBRE: JUAN CAMILO CASSIANI REGINO

N°HC: 1.038.103.149

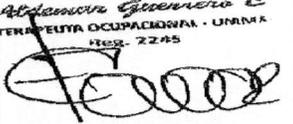
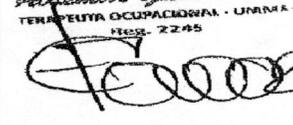
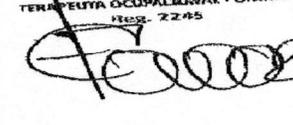
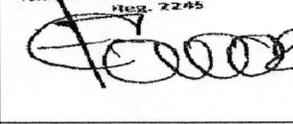
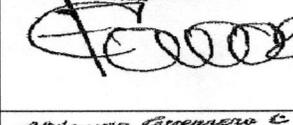
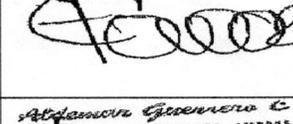
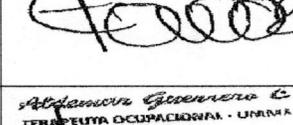
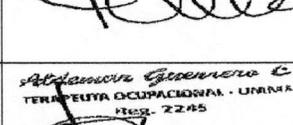
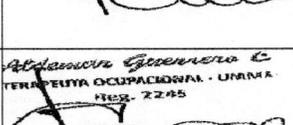
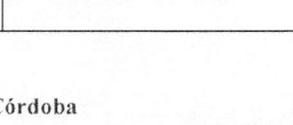
EDAD: 8 AÑOS

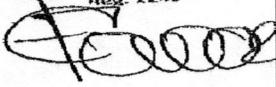
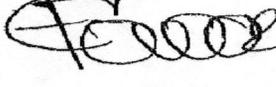
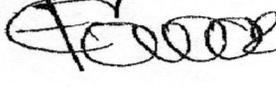
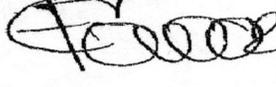
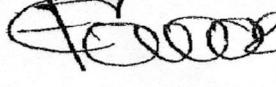
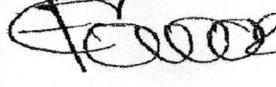
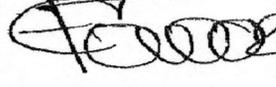
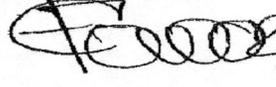
DIRECCIÓN: MONTELÍBANO, CÓRDOBA.

Dx: PARALISIS CEREBAL TIPO CUADRI-PARESIA ESPASTICA –SECUELAS DE ASFIXIA PERINATAL Y PREMATUREZ

JUSTIFICACIÓN CLINICA DE PROCEDIMIENTO:

Paciente masculino de 8 años de edad con diagnóstico de PARALISIS CEREBAL TIPO CUADRI-PARESIA ESPASTICA – SECUELAS DE ASFIXIA PERINATAL Y PREMATUREZ, por ser esta una patología que incluye disfunción del sistema nervioso y teniendo en cuenta el neurodesarrollo y la plasticidad neural, se hace necesario la intervención con terapias basadas en neurorehabilitación y neurodesarrollo con técnicas específicas para la estimulación de las áreas afectadas, buscando que el sistema nervioso haga nuevas conexiones sinápticas, mejore la flexibilidad del sistema osteomioarticulares y sensorial. Estas terapias basadas en neurorehabilitación y neurodesarrollo deben buscar la mejora de procesos de succión, masticación, deglución, articulación del habla, la fluidez, la prosodia, el lenguaje oral y comprensivo, la pragmática, adquisición de habilidades sociales, psíquicas, cognitivas y físicas para mejorar su desempeño en las actividades de la vida diaria y conseguir mayor independencia. El tratamiento lo debe realizar profesionales de la salud capacitados en neurorehabilitación y neurodesarrollo, que basen su intervención en sus conocimientos, experiencia empírica y en investigaciones actuales que abalen las guías de intervención basadas en la evidencia científica disponible, para garantizar la eficacia y seguridad de las técnicas a utilizar.

Nº SESION	FECHA	PROCEDIMIENTO V/S RESPUESTA	FIRMA DEL TERAPEUTA
1º	01/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se ejecuta actividad de juego constructivo utilizando arma todo con el propósito de promover movimientos simultáneos. Se evidencia debilidad muscular	<i>Adriana Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINRA Nº 2245 
2º	04/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se realiza actividad de enhebrado asistido con la finalidad de promover habilidades manipulativas. Se observa dificultad en la coordinación visomanual	<i>Adriana Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINRA Nº 2245 
3º	05/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se ejecuta juego manipulativo con títere promoviendo movimientos finos. Se evidencia que los realiza en plano horizontal.	<i>Adriana Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINRA Nº 2245 
4º	06/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se aplica técnica de facilitación neuromuscular (cepillado ascendente) posteriormente se realiza juego con carros promoviendo agarre a mano llena. Se evidencia agrado por la actividad	<i>Adriana Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINRA Nº 2245 
5º	07/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se ejecuta juego sensoriomotor promoviendo relación terapéutica. Se evidencia que muestra agrado por la sesión terapéutica	<i>Adriana Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINRA Nº 2245 
6º	08/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se realiza actividad de amasado de plastilina asistido en mesa pequeña con la finalidad de fortalecer alineación postural. Se evidencia dificultad para mantener la posición	<i>Adriana Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINRA Nº 2245 
7º	11/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se ejecuta actividad de tipo lúdico fomentando agrado por la sesión terapéutica. Se observa agrado	<i>Adriana Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINRA Nº 2245 
8º	12/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se ejecuta juego con pelotas de diferente tamaño y peso promoviendo fuerza muscular. Se observa debilidad muscular	<i>Adriana Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINRA Nº 2245 
9º	13/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se realiza juego con fichas de ensamble promoviendo movimientos simultáneos. Se evidencia dificultad en la coordinación viso manual	<i>Adriana Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINRA Nº 2245 
10º	14/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se ejecuta actividad de tipo psicoeducativo fomentando reconocimiento de diferentes pasos de higiene	<i>Adriana Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINRA Nº 2245 
11º	15/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se ejecuta actividad de juego constructivo utilizando arma todo con el propósito de promover movimientos simultáneos. Se evidencia debilidad muscular	<i>Adriana Guerrero C.</i> TERAPEUTA OCUPACIONAL - UINRA Nº 2245 

12°	18/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se realiza actividad de enhebrado asistido con la finalidad de promover habilidades manipulativas. Se observa dificultad en la coordinación visomanual	<i>Aldemora Guerrero C.</i> TERAPISTA OCUPACIONAL - UNIMA REG. 2245 
13°	19/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se ejecuta juego manipulativo con títere promoviendo movimientos finos. Se evidencia que los realiza en plano horizontal.	<i>Aldemora Guerrero C.</i> TERAPISTA OCUPACIONAL - UNIMA REG. 2245 
14°	20/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se aplica técnica de facilitación neuromuscular (cepillado ascendente) posteriormente se realiza juego con carros promoviendo agarre a mano llena. Se evidencia agrado por la actividad	<i>Aldemora Guerrero C.</i> TERAPISTA OCUPACIONAL - UNIMA REG. 2245 
15°	21/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se ejecuta juego sensoriomotor promoviendo relación terapéutica. Se evidencia que muestra agrado por la sesión terapéutica	<i>Aldemora Guerrero C.</i> TERAPISTA OCUPACIONAL - UNIMA REG. 2245 
16°	22/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se realiza actividad de amasado de plastilina asistido en mesa pequeña con la finalidad de fortalecer alineación postural. Se evidencia dificultad para mantener la posición	<i>Aldemora Guerrero C.</i> TERAPISTA OCUPACIONAL - UNIMA REG. 2245 
17°	25/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se ejecuta actividad de tipo lúdico fomentando agrado por la sesión terapéutica. Se observa agrado	<i>Aldemora Guerrero C.</i> TERAPISTA OCUPACIONAL - UNIMA REG. 2245 
18°	26/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se ejecuta juego con pelotas de diferente tamaño y peso promoviendo fuerza muscular. Se observa debilidad muscular	<i>Aldemora Guerrero C.</i> TERAPISTA OCUPACIONAL - UNIMA REG. 2245 
19°	27/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se realiza juego con fichas de ensamble promoviendo movimientos simultáneos. Se evidencia dificultad en la coordinación viso manual	<i>Aldemora Guerrero C.</i> TERAPISTA OCUPACIONAL - UNIMA REG. 2245 
20°	28/04/16	Paciente que ingresa a Terapia Ocupacional donde se ejecuta actividad de tipo psicoeducativo fomentando reconocimiento de diferentes pasos de higiene	<i>Aldemora Guerrero C.</i> TERAPISTA OCUPACIONAL - UNIMA REG. 2245 

EVOLUCIÓN DE TERAPIA DE FONOAUDILOGIA CON ENFOQUE DE NEUROREHABILITACIÓN

NOMBRE: JUAN CAMILO CASSIANI REGINO

N°HC: 1.038.103.149

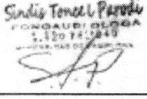
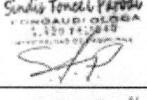
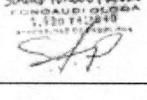
EDAD: 8 AÑOS

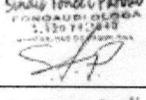
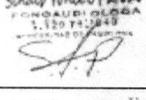
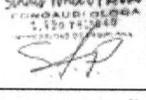
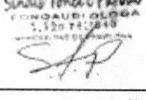
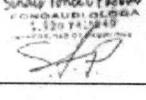
DIRECCIÓN: MONTELÍBANO, CÓRDOBA.

Dx: PARALISIS CEREBRAL TIPO CUADRIPLASIA ESPASTICA – SECUELAS DE ASFIXIA PERINATAL Y PREMATUREZ.

JUSTIFICACIÓN CLINICA DE PROCEDIMIENTO:

Paciente masculino de 8 años de edad con diagnóstico de PARALISIS CEREBRAL TIPO CUADRIPLASIA ESPASTICA – SECUELAS DE ASFIXIA PERINATAL Y PREMATUREZ, por ser esta una patología que incluye disfunción del sistema nervioso y teniendo en cuenta el neurodesarrollo y la plasticidad neural, se hace necesario la intervención con terapias basadas en neurorehabilitación y neurodesarrollo con técnicas específicas para la estimulación de las áreas afectadas, buscando que el sistema nervioso haga nuevas conexiones sinápticas, mejore la flexibilidad del sistema osteomioarticulares y sensorial. Estas terapias basadas en neurorehabilitación y neurodesarrollo deben buscar la mejora de procesos de succión, masticación, deglución, articulación del habla, la fluidez, la prosodia, el lenguaje oral y comprensivo, la pragmática, adquisición de habilidades sociales, psíquicas, cognitivas y físicas para mejorar su desempeño en las actividades de la vida diaria y conseguir mayor independencia. El tratamiento lo debe realizar profesionales de la salud capacitados en neurorehabilitación y neurodesarrollo, que basen su intervención en sus conocimientos, experiencia empírica y en investigaciones actuales que abalen las guías de intervención basadas en la evidencia científica disponible, para garantizar la eficacia y seguridad de las técnicas a utilizar.

Nº SESION	FECHA	PROCEDIMIENTO V/S RESPUESTA	FIRMA DEL TERAPEUTA
1º	01/04/16	Se trabajó permanencia en las actividades planteadas, evidenciándose sonrisas de agrado y buena disposición ante las actividades estructuradas	
2º	04/04/16	Se trabajó permanencia hacia las actividades presentadas con canciones infantiles, evidenciándose sonrisas. Usuario se retira del consultorio tranquilo.	
3º	05/04/16	Se trabajó relación corporal general, a través de ritmos mozart favoreciendo la relajación general	
4º	06/04/16	Durante la sesión se trabaja reproducción de sonidos onomatopéyicos de animales domésticos (vaca, pollito, perro, gato, pato) buscando favorecer el lenguaje expresivo	
5º	07/04/16	Se trabajó relación corporal general, a través de ritmos mozart favoreciendo la relajación general	
6º	08/04/16	Se trabajó actividades de la pronunciación de emisiones de la vocal /a/ mediante canciones y rondas infantiles con el fin de favorecer la expresión oral.	
7º	11/04/16	Se trabajó actividades de rondas y canciones infantiles con el fin de favorecer la expresión oral del usuario.	
8º	12/04/16	Se trabajó relajación corporal, a través de canciones infantiles y sonidos de los elementos sonoros, realizando ejercicios de estimulación auditiva	

9°	13/04/16	Se trabajó actividad musical a través de sonidos de percusión en diferentes planos vertical y horizontal, evidenciándose parpadeos	
10°	14/04/16	se trabajó estimulación auditiva a través de sonidos agudos de los elementos sonoros, evidenciándose parpadeos y movimientos de miembros superiores	
11°	15/04/16	se trabajó estimulación auditiva a través de sonidos graves de los elementos sonoros, evidenciándose parpadeos y movimientos de miembros superiores	
12°	18/04/16	Se trabajó permanencia en las actividades planteadas, evidenciándose sonrisas de agrado y buena disposición ante las actividades estructuradas	
13°	19/04/16	Durante la sesión se le trabajó el esquema corporal a través de actividades de identificación de ojos.	
14°	20/04/16	Durante la sesión se le trabajó el esquema corporal a través de actividades de identificación de nariz.	
15°	21/04/16	Durante la sesión se le trabajó el esquema corporal a través del reconocimiento de ojos y nariz por medio de Videos.	
16°	22/04/16	Se trabajó relación corporal general, a través de ritmos mozart favoreciendo la relajación general	
17°	25/04/16	Durante la sesión se trabaja reproducción de sonidos onomatopéyicos de animales domésticos (vaca, pollito, perro, gato, pato) buscando favorecer el lenguaje expresivo	
18°	26/04/16	Durante la sesión se trabaja reproducción de sonidos onomatopéyicos de animales salvajes (león, elefante, mono) buscando favorecer el lenguaje expresivo	
19°	27/04/16	Durante la sesión se trabaja reproducción de sonidos onomatopéyicos de medios de transporte (carro, tren, bus, moto) buscando favorecer el lenguaje expresivo	
20°	28/04/16	Se trabajó actividad musical a través de sonidos de percusión en diferentes planos vertical y horizontal, evidenciándose parpadeos	

EVOLUCIÓN DE TERAPIA DE MIOFUNCIONAL CON ENFOQUE DE NEUROREHABILITACIÓN

NOMBRE: JUAN CAMILO CASSIANI REGINO

N°HC: 1.038.103.149

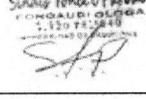
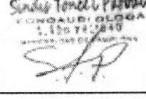
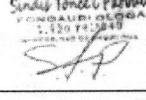
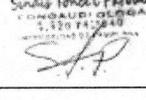
EDAD: 8 AÑOS

DIRECCIÓN: MONTELÍBANO, CÓRDOBA.

Dx: PARALISIS CEREBRAL TIPO CUADRIPARESIA ESPASTICA – SECUELAS DE ASFIXIA PERINATAL Y PREMATUREZ.

JUSTIFICACIÓN CLINICA DE PROCEDIMIENTO:

Paciente masculino de 8 años de edad con diagnóstico de PARALISIS CEREBRAL TIPO CUADRIPARESIA ESPASTICA – SECUELAS DE ASFIXIA PERINATAL Y PREMATUREZ, por ser esta una patología que incluye disfunción del sistema nervioso y teniendo en cuenta el neurodesarrollo y la plasticidad neural, se hace necesario la intervención con terapias basadas en neurorehabilitación y neurodesarrollo con técnicas específicas para la estimulación de las áreas afectadas, buscando que el sistema nervioso haga nuevas conexiones sinápticas, mejore la flexibilidad del sistema osteomioarticulares y sensorial. Estas terapias basadas en neurorehabilitación y neurodesarrollo deben buscar la mejora de procesos de succión, masticación, deglución, articulación del habla, la fluidez, la prosodia, el lenguaje oral y comprensivo, la pragmática, adquisición de habilidades sociales, psíquicas, cognitivas y físicas para mejorar su desempeño en las actividades de la vida diaria y conseguir mayor independencia. El tratamiento lo debe realizar profesionales de la salud capacitados en neurorehabilitación y neurodesarrollo, que basen su intervención en sus conocimientos, experiencia empírica y en investigaciones actuales que abalen las guías de intervención basadas en la evidencia científica disponible, para garantizar la eficacia y seguridad de las técnicas a utilizar.

Nº SESION	FECHA	PROCEDIMIENTO V/S RESPUESTA	FIRMA DEL TERAPEUTA
1º	01/04/16	Durante la sesión de terapia se realiza entrenamiento de cepillo de dedo buscando mejorar el patrón de succión en el usuario.	
2º	04/04/16	Durante la sesión de terapia se entrena al usuario con la toma de vaso buscando el adecuado adosamiento labial para el mismo.	
3º	05/04/16	Se realiza durante la sesión de terapia para potencializar la toma con pitillo.	
4º	06/04/16	Se realiza entrenamiento con el usuario para lograr que este se alimente con cuchara.	
5º	07/04/16	Durante la sesión de terapia se realiza toma de alimentos semi-liquidos buscando que el usuario tolere y logre alimentarse con los mismos.	
6º	08/04/16	Durante la sesión de terapia se realiza entrenamiento con la toma de alimentos semi-sólidos buscando que el usuario tolere dicha consistencia y logre alimentarse con los mismos.	
7º	11/04/16	Durante la sesión de terapia se realiza entrenamiento con la toma de alimentos sólidos buscando que el usuario tolere dicha consistencia y logre alimentarse con los mismos.	
8º	12/04/16	Durante la sesión de terapia se realiza entrenamiento para lograr que el usuario realice el adecuado movimiento masticatorio y coordinación masticación- deglución.	

9°	13/04/16	En la sesión de terapia se realiza estimulación con hielo en músculos maseteros con fin de fortalecer dicha musculatura y así mejorar la movilidad en órganos fonoarticuladores.	Sindis Tamez Parodi FONDAURIC OLEGA C.120 F.12840 S.A.P.
10°	14/04/16	Durante la intervención se practica la técnica de tapping mediante pequeños golpecitos suaves y repetidos sobre musculo orbiculares de labios para activarlos.	Sindis Tamez Parodi FONDAURIC OLEGA C.120 F.12840 S.A.P.
11°	15/04/16	Durante la intervención se practica la técnica de tapping mediante pequeños golpecitos suaves y repetidos sobre músculos maseteros para activarlos.	Sindis Tamez Parodi FONDAURIC OLEGA C.120 F.12840 S.A.P.
12°	18/04/16	Durante la intervención se practica la técnica de tapping mediante pequeños golpecitos suaves y repetidos sobre los grupos musculares faciales para activarlos.	Sindis Tamez Parodi FONDAURIC OLEGA C.120 F.12840 S.A.P.
13°	19/04/16	Durante la intervención se practica la técnica de tapping mediante pequeños golpecitos suaves y repetidos bajo la mandíbula para crear sensación de cierre.	Sindis Tamez Parodi FONDAURIC OLEGA C.120 F.12840 S.A.P.
14°	20/04/16	La sesión se lleva a cabo ejerciendo presión firme y continua entre el labio superior y la nariz para estimular el cierre y reducir el babeo.	Sindis Tamez Parodi FONDAURIC OLEGA C.120 F.12840 S.A.P.
15°	21/04/16	Durante la sesión de terapia se realizan estiramientos rápidos en pinza de ambos labios para estimular el cierre y reducir babeo.	Sindis Tamez Parodi FONDAURIC OLEGA C.120 F.12840 S.A.P.
16°	22/04/16	Se realiza durante la sesión de terapia la estimulación con hielo de forma rápida sobre los músculos de la boca, para aumentar el tono.	Sindis Tamez Parodi FONDAURIC OLEGA C.120 F.12840 S.A.P.
17°	25/04/16	Durante la sesión de trabajo se realiza masaje vigoroso de los músculos temporales con las manos buscando fortalecer los mismos y así mejorar la musculatura orofacial en el usuario.	Sindis Tamez Parodi FONDAURIC OLEGA C.120 F.12840 S.A.P.
18°	26/04/16	Durante la sesión de trabajo se realiza masaje vigoroso en músculos pterigoideos con las manos buscando fortalecer los mismos y así mejorar la musculatura orofacial en el usuario.	Sindis Tamez Parodi FONDAURIC OLEGA C.120 F.12840 S.A.P.
19°	27/04/16	Durante la sesión de trabajo se realiza masaje vigoroso de los músculos maseteros con las manos buscando fortalecer los mismos y así mejorar la musculatura orofacial en el usuario.	Sindis Tamez Parodi FONDAURIC OLEGA C.120 F.12840 S.A.P.
20°	28/04/16	Durante la sesión de trabajo se realiza masaje vigoroso de los músculos temporales con vibrador buscando fortalecer los mismos y así mejorar la musculatura orofacial en el usuario.	Sindis Tamez Parodi FONDAURIC OLEGA C.120 F.12840 S.A.P.

EVOLUCIÓN DE TERAPIA FÍSICA BASADA EN NEURODESARROLLO

NOMBRE: JUAN CAMILO CASSIANI REGINO

N°HC: 1.038.103.149

EDAD: 8 AÑOS

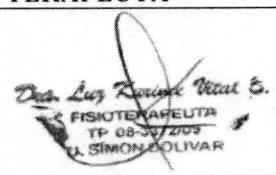
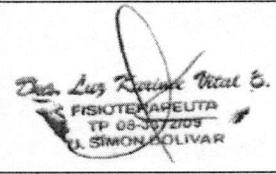
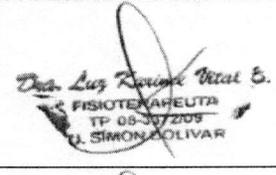
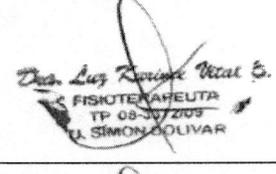
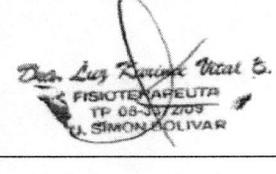
DIRECCIÓN: MONTELÍBANO, CÓRDOBA.

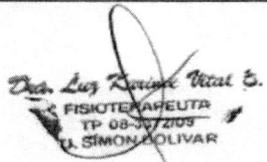
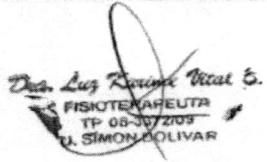
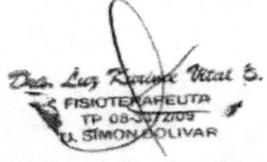
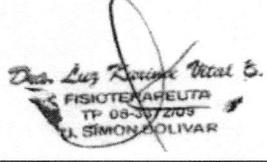
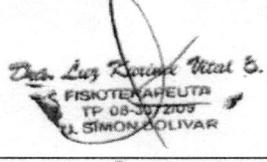
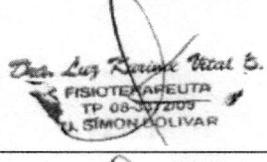
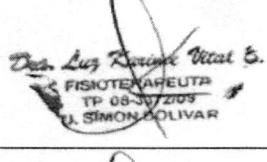
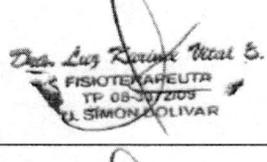
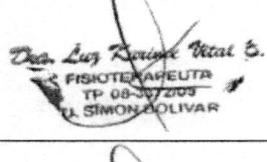
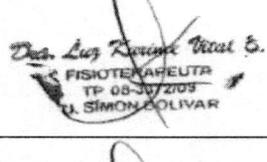
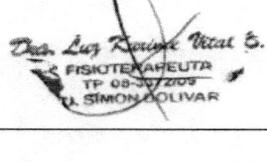
TERAPEUTA: Dra. LUZ KARIME VITAL BLANQUICETT

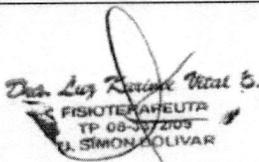
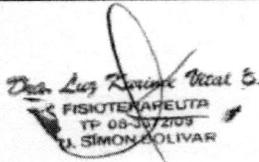
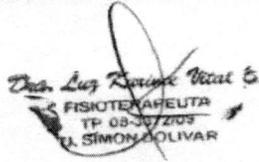
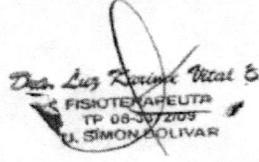
TP: 08-3372/09

Dx: PARALISIS CEREBRAL TIPO CUADRIPARESIA ESPASTICA-SECUELAS DE ASFIXIA PERINATAL Y PREMATUREZ

JUSTIFICACIÓN CLINICA DE PROCEDIMIENTO: Paciente masculino de 8 años de edad con diagnóstico de PARALISIS CEREBRAL TIPO CUADRIPARESIA ESPASTICA – SECUELAS DE ASFIXIA PERINATAL Y PREMATUREZ, por ser esta una patología que incluye disfunción del sistema nervioso y teniendo en cuenta el neurodesarrollo y la plasticidad neural, se hace necesario la intervención con terapias basadas en neurorehabilitación y neurodesarrollo con técnicas específicas para la estimulación de las áreas afectadas, buscando que el sistema nervioso haga nuevas conexiones sinápticas, mejore la flexibilidad del sistema osteomioarticulares y sensorial. Estas terapias basadas en neurorehabilitación y neurodesarrollo deben buscar la mejora de procesos de succión, masticación, deglución, articulación del habla, la fluidez, la prosodia, el lenguaje oral y comprensivo, la pragmática, adquisición de habilidades sociales, psíquicas, cognitivas y físicas para mejorar su desempeño en las actividades de la vida diaria y conseguir mayor independencia. El tratamiento lo debe realizar profesionales de la salud capacitados en neurorehabilitación y neurodesarrollo, que basen su intervención en sus conocimientos, experiencia empírica y en investigaciones actuales que abalen las guías de intervención basadas en la evidencia científica disponible, para garantizar la eficacia y seguridad de las técnicas a utilizar.

Nº SESION	FECHA	PROCEDIMIENTO V/S RESPUESTA	FIRMA DEL TERAPEUTA
1º	01/04/16	Ingresa paciente a terapia física en brazos del auxiliar donde se le realizan ejercicios de fortalecimiento en MMII con el objetivo de ganar masa muscular, paciente responde regularmente al ejercicio realizado, la sesión termina sin complicación.	
2º	04/04/16	Ingresa paciente a terapia física donde se la realizan técnicas de facilitación neuropropioceptivas (facilitación de posición sedente) con el objetivo de iniciar secuencia de movimientos de posición sedente. Paciente colabora en ejercicio.	
3º	05/04/16	Ingresa paciente a terapia física en donde se le realizan ejercicios de estiramiento en un banco sin espaldar con el objetivo de evitar contracturas en articulaciones en paciente. La sesión termina sin complicaciones.	
4º	06/04/16	Paciente que ingresa a terapia física en brazos del auxiliar donde se le realizan ejercicios en un balón de bobath en posición supino ventral con el objetivo de fortalecer músculos de la región cervical, el paciente responde con dificultad al ejercicio programado.	
5º	07/04/16	Paciente que ingresa a terapia física en la cual se le realizan movilizaciones pasivas en diagonales, aplicando el método de kabath, con el fin de que el paciente lleve los brazos a la línea media. Paciente quien responde con dificultad al ejercicio.	

6°	08/04/16	Paciente que ingresa a terapia física en la cual se le realizan ejercicios en cuello y en tronco en un banco sin espaldar con el fin de fortalecer musculatura paravertebral, Paciente quien no responde favorablemente a la actividad programada.	
7°	11/04/16	Paciente que ingresa a terapia física en la cual se le realizan ejercicios de reacciones protectoras utilizando un balón de bobath como apoyo, el paciente responde muy poco al ejercicio programado y la sesión termina sin dificultad.	
8°	12/04/16	Paciente que ingresa a terapia física en la cual se le realizan ejercicios de postura en un banco sin espaldar con el objetivo de trabajar control cefálico y de cuello. El Paciente responde regularmente al ejercicio programado.	
9°	13/04/16	Paciente que ingresa a terapia física en la cual se le realizan ejercicios de postura en un banco sin espaldar con el objetivo de trabajar control cefálico y de cuello. El Paciente tiene poca respuesta al estímulo programado.	
10°	14/04/16	Paciente que ingresa a terapia física en la cual se le promueven cambios de posición de sedente a bípedo, con el objetivo de iniciar posición bípeda, en este ejercicio el paciente tiene mucha dificultad y la respuesta es poca.	
11°	15/04/16	Ingresa paciente a terapia física en brazos del auxiliar donde se le realizan ejercicios de fortalecimiento en MMII con el objetivo de ganar masa muscular, paciente responde regularmente al ejercicio realizado, la sesión termina sin complicación.	
12°	18/04/16	Ingresa paciente a terapia física donde se la realizan técnicas de facilitación neuropropioceptivas (facilitación de posición sedente) con el objetivo de iniciar secuencia de movimientos de posición sedente. Paciente colabora en ejercicio.	
13°	19/04/16	Ingresa paciente a terapia física en donde se le realizan ejercicios de estiramiento en un banco sin espaldar con el objetivo de evitar contracturas en articulaciones en paciente. La sesión termina sin complicaciones.	
14°	20/04/16	Paciente que ingresa a terapia física en brazos del auxiliar donde se le realizan ejercicios en un balón de bobath en posición supino ventral con el objetivo de fortalecer músculos de la región cervical, el paciente responde con dificultad al ejercicio programado.	
15°	21/04/16	Paciente que ingresa a terapia física en la cual se le realizan movilizaciones pasivas en diagonales, aplicando el método de kabath, con el fin de que el paciente lleve los brazos a la línea media. Paciente quien responde con dificultad al ejercicio.	
16°	22/04/16	Paciente que ingresa a terapia física en la cual se le realizan ejercicios en cuello y en tronco en un banco sin espaldar con el fin de fortalecer musculatura paravertebral, Paciente quien no responde favorablemente a la actividad programada.	

17°	25/04/16	Paciente que ingresa a terapia física en la cual se le realizan ejercicios de reacciones protectoras utilizando un balón de bobath como apoyo, el paciente responde muy poco al ejercicio programado y la sesión termina sin dificultad.	 Dra. Luz Rangel Vidal S. FISIOTERAPEUTA TP 08-3072003 U. SIMÓN BOLÍVAR
18°	26/04/16	Paciente que ingresa a terapia física en la cual se le realizan ejercicios de postura en un banco sin espaldar con el objetivo de trabajar control cefálico y de cuello. El Paciente responde regularmente al ejercicio programado.	 Dra. Luz Rangel Vidal S. FISIOTERAPEUTA TP 08-3072003 U. SIMÓN BOLÍVAR
19°	27/04/16	Paciente que ingresa a terapia física en la cual se le realizan ejercicios de postura en un banco sin espaldar con el objetivo de trabajar control cefálico y de cuello. El Paciente tiene poca respuesta al estímulo programado.	 Dra. Luz Rangel Vidal S. FISIOTERAPEUTA TP 08-3072003 U. SIMÓN BOLÍVAR
20°	28/04/16	Paciente que ingresa a terapia física basada en la cual se le promueven cambios de posición de sedente a bípedo, con el objetivo de iniciar posición bípeda, en este ejercicio el paciente tiene mucha dificultad y la respuesta es poca.	 Dra. Luz Rangel Vidal S. FISIOTERAPEUTA TP 08-3072003 U. SIMÓN BOLÍVAR

FORMATO DE RECOLECCIÓN DE FIRMAS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE PACIENTES

EVOLUCIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL CON ENFOQUE DE NEUROREHABILITACIÓN

NOMBRE: JUAN CAMILO CASSIANI REGINO

N°HC: 1.038.103.149

EDAD: 8 AÑOS

DIRECCIÓN: MONTELÍBANO, CÓRDOBA.

N° SESION	FECHA	FIRMAS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE PACIENTES
1°	01/04/16	Yovana Regino
2°	04/04/16	Yovana Regino
3°	05/04/16	Yovana Regino
4°	06/04/16	Yovana Regino
5°	07/04/16	Yovana Regino
6°	08/04/16	Yovana Regino
7°	11/04/16	Yovana Regino
8°	12/04/16	Yovana Regino
9°	13/04/16	Yovana Regino.
10°	14/04/16	Yovana Regino
11°	15/04/16	Yovana Regino
12°	18/04/16	Yovana Regino
13°	19/04/16	Yovana Regino
14°	20/04/16	Yovana Regino
15°	21/04/16	Yovana Regino
16°	22/04/16	Yovana Regino
17°	25/04/16	Yovana Regino
18°	26/04/16	Yovana Regino
19°	27/04/16	Yovana Regino
20°	28/04/16	Yovana Regino

FORMATO DE RECOLECCIÓN DE FIRMAS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE PACIENTES

EVOLUCIÓN DE TERAPIA DE INTEGRACIÓN SENSORIO MOTRIZ CON ENFOQUE DE NEUROREHABILITACIÓN

NOMBRE: JUAN CAMILO CASSIANI REGINO

N°HC: 1.038.103.149

EDAD: 8 AÑOS

DIRECCIÓN: MONTELÍBANO, CÓRDOBA.

N° SESION	FECHA	FIRMAS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE PACIENTES
1°	01/04/16	Yovana Regino
2°	04/04/16	Yovana Regino
3°	05/04/16	Yovana Regino
4°	06/04/16	Yovana Regino
5°	07/04/16	Yovana Regino
6°	08/04/16	Yovana Regino
7°	11/04/16	Yovana Regino
8°	12/04/16	Yovana Regino
9°	13/04/16	Yovana Regino
10°	14/04/16	Yovana Regino
11°	15/04/16	Yovana Regino
12°	18/04/16	Yovana Regino
13°	19/04/16	Yovana Regino
14°	20/04/16	Yovana Regino
15°	21/04/16	Yovana Regino
16°	22/04/16	Yovana Regino
17°	25/04/16	Yovana Regino
18°	26/04/16	Yovana Regino
19°	27/04/16	Yovana Regino
20°	28/04/16	Yovana Regino

**FORMATO DE RECOLECCIÓN DE FIRMAS DEL REPRESENTANTE LEGAL
DE PACIENTES PERTENECIENTE AL PROGRAMA DE
NEUROREHABILITACIÓN Y NEURODESARROLLO**

**EVOLUCIÓN DE TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA CON ENFOQUE DE
NEUROREHABILITACIÓN**

NOMBRE: JUAN CAMILO CASSIANI REGINO

N°HC: 1.038.103.149

EDAD: 8 AÑOS

DIRECCIÓN: MONTELÍBANO, CÓRDOBA.

N° SESION	FECHA	FIRMAS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE PACIENTES
1°	01/04/16	Yovana Regino
2°	04/04/16	yovana Regino
3°	05/04/16	yovana Regino
4°	06/04/16	yovana Regino
5°	07/04/16	yovana Regino
6°	08/04/16	yovana Regino
7°	11/04/16	yovana Regino
8°	12/04/16	yovana Regino
9°	13/04/16	yovana Regino
10°	14/04/16	yovana Regino
11°	15/04/16	yovana Regino
12°	18/04/16	yovana Regino
13°	19/04/16	yovana Regino
14°	20/04/16	yovana Regino
15°	21/04/16	yovana Regino
16°	22/04/16	yovana Regino
17°	25/04/16	yovana Regino
18°	26/04/16	yovana Regino
19°	27/04/16	yovana Regino
20°	28/04/16	yovana Regino

**FORMATO DE RECOLECCIÓN DE FIRMAS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE
PACIENTES PERTENECIENTE AL PROGRAMA DE NEUROREHABILITACIÓN Y
NEURODESARROLLO**

**EVOLUCIÓN DE TERAPIA DE MIOFUNCIONAL CON ENFOQUE DE
NEUROREHABILITACIÓN**

NOMBRE: JUAN CAMILO CASSIANI REGINO

N°HC: 1.038.103.149

EDAD: 8 AÑOS

DIRECCIÓN: MONTELÍBANO, CÓRDOBA.

N° SESION	FECHA	FIRMAS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE PACIENTES
1°	01/04/16	Yovana Regino
2°	04/04/16	yovana Regino
3°	05/04/16	yovana Regino
4°	06/04/16	yovana Regino
5°	07/04/16	yovana Regino
6°	08/04/16	yovana Regino
7°	11/04/16	yovana Regino
8°	12/04/16	yovana Regino
9°	13/04/16	yovana Regino
10°	14/04/16	yovana Regino
11°	15/04/16	yovana Regino
12°	18/04/16	yovana Regino
13°	19/04/16	yovana Regino
14°	20/04/16	yovana Regino
15°	21/04/16	yovana Regino
16°	22/04/16	yovana Regino
17°	25/04/16	yovana Regino
18°	26/04/16	yovana Regino
19°	27/04/16	yovana Regino
20°	28/04/16	yovana Regino

FORMATO DE RECOLECCIÓN DE FIRMAS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE PACIENTES PERTENECIENTE AL PROGRAMA DE NEUROREHABILITACIÓN Y NEURODESARROLLO

EVOLUCIÓN DE TERAPIA FISICA BASADA EN NEUROREHABILITACION

NOMBRE: JUAN CAMILO CASSIANI REGINO

N°HC: 1.038.103.149

EDAD: 8 AÑOS

DIRECCIÓN: MONTELÍBANO, CÓRDOBA.

TERAPEUTA: Dra. LUZ KARIME VITAL BLANQUICETT

TP: 08-3372/09

Dx: PARALISIS CEREBRAL TIPO CUADRI-PARESIA ESPASTICA-SECUELAS DE ASFIXIA PERINATAL Y PREMATUREZ

SESIONES AUTORIZADAS: 20 SESIONES.

Nº SESION	FECHA	FIRMAS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE PACIENTES
1º	01/04/16	Yovana Regino
2º	04/04/16	Yovana Regino
3º	05/04/16	Yovana Regino
4º	06/04/16	Yovana Regino
5º	07/04/16	Yovana Regino
6º	08/04/16	Yovana Regino
7º	11/04/16	Yovana Regino
8º	12/04/16	Yovana Regino
9º	13/04/16	Yovana Regino
10º	14/04/16	Yovana Regino
11º	15/04/16	Yovana Regino
12º	18/04/16	Yovana Regino
13º	19/04/16	Yovana Regino
14º	20/04/16	Yovana Regino
15º	21/04/16	Yovana Regino
16º	22/04/16	Yovana Regino
17º	25/04/16	Yovana Regino
18º	26/04/16	Yovana Regino
19º	27/04/16	Yovana Regino
20º	28/04/16	Yovana Regino