

Resumen de Ingreso

Historia Clínica, Plan de Tratamiento

Paciente :
de ID. : F. de Nac.:

Referido por:	Dr.	Incidente d.d.: (escoje)	
1ª Consulta d.d.:		Fecha Cirugía: (escoje)	
Padecimiento:		Fisiatra:	A.C. Hagedoorn

Historia Clínica:

(En orden cronológico, estilo telegrama, como si presentara el caso a su colega, con el paciente presente y en menos de un minuto): que le pasó, por qué razón se presenta el paciente con nosotros ahora (cuando pasó qué, qué es lo que le afecta el paciente y/o la familia ahora, cual es la causa de la problemática actual, etc.; en otras palabras: cuál es la historia actual del paciente, en términos profesionales; y: en un máx. de 5 palabras) qué vamos a hacer por este caso (p.e.: "para cambio de conducta, trayecto corto")?

Historia anterior relevante:

cronológico: otros hallazgos que puedan ser de importancia con su fecha (Diabetes, hipertensión, operaciones que no son relacionados directamente con la problemática actual etc.: {[mes/año], D/HTA; [año], apendectomía}).

R/ actual:

(nombre del medicamento; nombre del medicamento)

Metas del paciente / familia:

(en términos concisos y, si es posible, en las palabras de paciente y/o su familia)

Examen Físico:

(solo hallazgos relevantes en el examen físico (tanto psitivos como negativos...), systematico:de craneal a distal y/o de der. A Izq., y/o en extremidades, tronco etc.

	Diagnostico Rehabilitacional:
Físico:	
Act. de la Vida Diaria:	
Social:	
(Neuro-) Psychologo:	
Comunicación:	

Problemática (punto de vista profesional del Fisiatra y/o del coordinador del tratamiento):

“ “

Metas y duración de la rehabilitación:

Corto plazo (aprox. dos semanas):

Medio-largo plazo (aprox. cuatro semanas más):

Largo plazo (tres meses más):

	Plan de Tratamiento:	Frecuencia: (por sem.)
T. Física:		?x
T. Ocupacional:		?x
Tr. Social:		?x
Psicología:		?x
Ter. Resp.		?x
Techn. Ortop.		

Fecha: 01 de Julio, 2014
Responsable: Armand C. Hagedoorn, Fisiatra
nombre, Coordinador

c.c.: Dr.
Dr.

Versión: MF/ACHg/280614