



<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>				
EDAD:	GENERO:	FECHA DE NACIMIENTO:		
<b>OCCUPACIÓN:</b>				
ESTADO CIVIL:		NIVEL DE ESCOLARIDAD:		
FECHA DE VALORACION INICIAL:		FECHA DE VALORACION FINAL:		
<b>FECHA DE GENERACION DEL INFORME:</b>				
<b>PROGRAMACION DEL PLAN DE REHABILITACION PARA TERAPIA OCUPACIONAL</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Total de sesiones y frecuencia de sesiones semanal : <b>10 sesiones de terapia ocupacional, frecuencia 2 por semana, duracion de sesion de 20 ,minutos ( VERIFICAR EN HISTORIA CLINICA )</b></li> </ul>				
		<b>Terapia Ocupacional</b>		
		Enero 2023	Feb 2023	Mar 2023
Terapias asistidas		2	6	2
Terapias Canceladas		0	0	1
Terapias Incumplidas		0	0	0
Observaciones		<i>Describir cuantas terapias tomo, si fue constante en las terapias etc</i>		

<b>VALORACION INICIAL</b>			<b>RE- VALORACION</b>																																
<table border="1"> <tr> <td colspan="3"><b>RESPUESTA EN INTERVENCION NEUROLOGICA</b></td> </tr> <tr> <td>SENSIBILIDAD:</td> <td>LENGUAJE Y ORIENTACION:</td> <td>OTROS:</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>DOLOR</b></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>TIPO/ LOCALIZACION</b></td> </tr> <tr> <td colspan="3">CALIFICACION DE DOLOR SEGUN E.V.A: ___/10</td> </tr> </table>			<b>RESPUESTA EN INTERVENCION NEUROLOGICA</b>			SENSIBILIDAD:	LENGUAJE Y ORIENTACION:	OTROS:	<b>DOLOR</b>			<b>TIPO/ LOCALIZACION</b>			CALIFICACION DE DOLOR SEGUN E.V.A: ___/10			<table border="1"> <tr> <td colspan="3"><b>RESPUESTA EN INTERVENCION NEUROLOGICA</b></td> </tr> <tr> <td>SENSIBILIDAD:</td> <td>LENGUAJE Y ORIENTACION:</td> <td>OTROS:</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>DOLOR</b></td> </tr> <tr> <td colspan="3"><b>TIPO/ LOCALIZACION</b></td> </tr> <tr> <td colspan="3">CALIFICACION DE DOLOR SEGUN E.V.A: ___/10</td> </tr> </table>			<b>RESPUESTA EN INTERVENCION NEUROLOGICA</b>			SENSIBILIDAD:	LENGUAJE Y ORIENTACION:	OTROS:	<b>DOLOR</b>			<b>TIPO/ LOCALIZACION</b>			CALIFICACION DE DOLOR SEGUN E.V.A: ___/10		
<b>RESPUESTA EN INTERVENCION NEUROLOGICA</b>																																			
SENSIBILIDAD:	LENGUAJE Y ORIENTACION:	OTROS:																																	
<b>DOLOR</b>																																			
<b>TIPO/ LOCALIZACION</b>																																			
CALIFICACION DE DOLOR SEGUN E.V.A: ___/10																																			
<b>RESPUESTA EN INTERVENCION NEUROLOGICA</b>																																			
SENSIBILIDAD:	LENGUAJE Y ORIENTACION:	OTROS:																																	
<b>DOLOR</b>																																			
<b>TIPO/ LOCALIZACION</b>																																			
CALIFICACION DE DOLOR SEGUN E.V.A: ___/10																																			
<b>INDICE DE BARTHEL</b> <table border="1"> <tr> <th>RESULTADO</th> <th>° DE DEPENDENCIA</th> <th>TOTAL</th> </tr> <tr> <td>&lt; 20</td> <td>TOTAL</td> <td rowspan="5">° DE DEPENDENCIA</td> </tr> <tr> <td>20-35</td> <td>GRAVE</td> </tr> <tr> <td>40-55</td> <td>MODERADO</td> </tr> <tr> <td>≥ 60</td> <td>LEVE</td> </tr> <tr> <td>100</td> <td>INDEPENDIENTE</td> </tr> </table>			RESULTADO	° DE DEPENDENCIA	TOTAL	< 20	TOTAL	° DE DEPENDENCIA	20-35	GRAVE	40-55	MODERADO	≥ 60	LEVE	100	INDEPENDIENTE	<b>INDICE DE BARTHEL</b> <table border="1"> <tr> <th>RESULTADO</th> <th>° DE DEPENDENCIA</th> <th>TOTAL</th> </tr> <tr> <td>&lt; 20</td> <td>TOTAL</td> <td rowspan="5">° DE DEPENDENCIA</td> </tr> <tr> <td>20-35</td> <td>GRAVE</td> </tr> <tr> <td>40-55</td> <td>MODERADO</td> </tr> <tr> <td>≥ 60</td> <td>LEVE</td> </tr> <tr> <td>100</td> <td>INDEPENDIENTE</td> </tr> </table>			RESULTADO	° DE DEPENDENCIA	TOTAL	< 20	TOTAL	° DE DEPENDENCIA	20-35	GRAVE	40-55	MODERADO	≥ 60	LEVE	100	INDEPENDIENTE		
RESULTADO	° DE DEPENDENCIA	TOTAL																																	
< 20	TOTAL	° DE DEPENDENCIA																																	
20-35	GRAVE																																		
40-55	MODERADO																																		
≥ 60	LEVE																																		
100	INDEPENDIENTE																																		
RESULTADO	° DE DEPENDENCIA	TOTAL																																	
< 20	TOTAL	° DE DEPENDENCIA																																	
20-35	GRAVE																																		
40-55	MODERADO																																		
≥ 60	LEVE																																		
100	INDEPENDIENTE																																		
TEST LAWTON BRODY (autonomía en actividades instrumentales de la vida diaria)			TEST LAWTON BRODY (autonomía en actividades instrumentales de la vida diaria)																																
<table border="1"> <tr> <td>PUNTUACION</td> <td>DEPENDENCIA</td> </tr> <tr> <td>0 a 1</td> <td>Total</td> </tr> <tr> <td>2 a 3</td> <td>Severa</td> </tr> <tr> <td>4 a 5</td> <td>Moderada</td> </tr> <tr> <td>6 a 7</td> <td>Ligera</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Independiente</td> </tr> </table> <p>TOTAL:</p>			PUNTUACION	DEPENDENCIA	0 a 1	Total	2 a 3	Severa	4 a 5	Moderada	6 a 7	Ligera	8	Independiente	<table border="1"> <tr> <td>PUNTUACION</td> <td>DEPENDENCIA</td> </tr> <tr> <td>0 a 1</td> <td>Total</td> </tr> <tr> <td>2 a 3</td> <td>Severa</td> </tr> <tr> <td>4 a 5</td> <td>Moderada</td> </tr> <tr> <td>6 a 7</td> <td>Ligera</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Independiente</td> </tr> </table> <p>TOTAL:</p>			PUNTUACION	DEPENDENCIA	0 a 1	Total	2 a 3	Severa	4 a 5	Moderada	6 a 7	Ligera	8	Independiente						
PUNTUACION	DEPENDENCIA																																		
0 a 1	Total																																		
2 a 3	Severa																																		
4 a 5	Moderada																																		
6 a 7	Ligera																																		
8	Independiente																																		
PUNTUACION	DEPENDENCIA																																		
0 a 1	Total																																		
2 a 3	Severa																																		
4 a 5	Moderada																																		
6 a 7	Ligera																																		
8	Independiente																																		
MINIMENTAL TEST:			MINIMENTAL TEST:																																



**TERAPIAS CTJ S.A.S.  
PROCESO TERAPIA INTEGRAL  
FORMATO DE INFORME POR TERAPIA OCUPACIONAL**

Código: 0012-CTJD-HC-FO-ITO

Versión: 01

Fecha: 2-2-2023

Páginas: 1/1

<p><b>PUNTUACIONES</b></p> <p>Puntuación normal: 24 puntos o más</p> <p>Deterioro leve: entre 19 y 23 puntos</p> <p>Deterioro moderado: entre 14 y 18 puntos</p> <p>Deterioro grave: &lt; 14 puntos</p> <p>SUMATORIA PUNTAJE FINAL: /30</p>	<p><b>PUNTUACIONES</b></p> <p>Puntuación normal: 24 puntos o más</p> <p>Deterioro leve: entre 19 y 23 puntos</p> <p>Deterioro moderado: entre 14 y 18 puntos</p> <p>Deterioro grave: &lt; 14 puntos</p> <p>SUMATORIA PUNTAJE FINAL: /30</p>
<p>TINETTI TOTAL PARA EQUILIBRIO / 16</p> <p>TINETTI TOTAL PARA MARCHA / 12</p> <p>TINETTI TOTAL GENERAL / 28</p>	<p>TINETTI TOTAL PARA EQUILIBRIO / 16</p> <p>TINETTI TOTAL PARA MARCHA / 12</p> <p>TINETTI TOTAL GENERAL / 28</p>
<p>DESCRIBA LAS APRECIACIONES:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>CONCEPTO DE TERAPIA OCUPACIONAL:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<p>OBSERVACIONES:</p>	