



**NOMBRES Y APELLIDOS:**

EDAD: **GENERO:** FECHA DE NACIMIENTO:

**OCCUPACIÓN:**

ESTADO CIVIL: NIVEL DE ESCOLARIDAD:

FECHA DE VALORACION INICIAL: FECHA DE VALORACION FINAL:

**FECHA DE GENERACION DEL INFORME:**

**PROGRAMACIÓN DEL PLAN DE REHABILITACIÓN PARA TERAPIA OCUPACIONAL**

- Total de sesiones y frecuencia de sesiones semanal : **10 sesiones de terapia ocupacional, frecuencia 2 por semana, duracion de sesion de 20 ,minutos ( VERIFICAR EN HISTORIA CLÍNICA )**

	Terapia Ocupacional		
	Enero 2023	Feb 2023	Mar 2023
Terapias asistidas	2	6	2
Terapias Canceladas	0	0	1
Terapias Incumplidas	0	0	0
Observaciones	<b>Describir cuantas terapias tomo, si fue constante en las terapias etc</b>		

VALORACIÓN INICIAL			RE- VALORACION																																
<b>RESPUESTA EN INTERVENCION NEUROLOGICA</b> SENSIBILIDAD: LENGUAJE Y OTROS: DOLOR TIPO/ LOCALIZACION CALIFICACIÓN DE DOLOR SEGÚN E.V.A: — /10			<b>RESPUESTA EN INTERVENCION NEUROLOGICA</b> SENSIBILIDAD: LENGUAJE Y OTROS: DOLOR TIPO/ LOCALIZACION CALIFICACIÓN DE DOLOR SEGÚN E.V.A: — /10																																
<b>INDICE DE BARTHEL</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>RESULTADO</th> <th>° DE DEPENDENCIA</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>&lt; 20</td> <td>TOTAL</td> <td>° DE DEPENDENCIA</td> </tr> <tr> <td>20-35</td> <td>GRAVE</td> <td rowspan="3"></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> </tbody> </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"> <thead> <tr> <th>RESULTADO</th> <th>° DE DEPENDENCIA</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>&lt; 20</td> <td>TOTAL</td> <td>° DE DEPENDENCIA</td> </tr> <tr> <td>20-35</td> <td>GRAVE</td> <td rowspan="3"></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> </tbody> </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																																		
<b>TEST LAWTON BRODY (autonomía en actividades instrumentales de la vida diaria)</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PUNTUACION</th> <th>DEPENDENCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>			PUNTUACION	DEPENDENCIA	0 a 1	Total	2 a 3	Severa	4 a 5	Moderada	6 a 7	Ligera	8	Independiente	<b>TEST LAWTON BRODY (autonomía en actividades instrumentales de la vida diaria)</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PUNTUACION</th> <th>DEPENDENCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table>			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																																		
TOTAL:			TOTAL:																																



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

**Código:** 0012-CTJ-HC-FO-ITO

Versión: 01

Fecha: 2-2-2023

Páginas: 1/1