

	TERAPIAS CTJ S.A.S. FORMATO VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA	Código: 008-CTJ-HC-FO-VFO Versión: 02 Fecha: 2-2-2023 Páginas: 1/1
---	--	---

FORMATO VALORACIÓN FONOUDIOLOGÍA

NOMBRES Y APELLIDOS:		
EDAD:	GENERO:	DIAGNÓSTICO:
FECHA DE NACIMIENTO:		OCCUPACIÓN:

ANTECEDENTES		
MEDICOS:		
QUIRURGICOS:		
HOSPITALARIOS:		
NEUROLOGICOS:		
FAMILIARES:		
MEDICAMENTOS:		
ALERGIAS		
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS		
Videofluoscopia	Endoscopia	Nasofibrolaringoscopia
RESULTADO:		
OTROS:		

TIPO DE CONSULTA

CRÓNICO	ALTA TEMPRANA	CUIDADOS PALIATIVOS	OXIGENO REQUIRIENTE
TRAQUEOSTOMIA	POST EVENTO NEUROLOGICO	OTRO:	

FUNCIONES PRELINGUISTICAS

RESPIRACIÓN	
En reposo	Tipo:
En fonación	Tipo:



TERAPIAS CTJ S.A.S.
FORMATO VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA

Código: 008-CTJ-HC-

FO-VFO

Versión: 02

Fecha: 2-2-2023

Páginas: 1/1

Coordinación fonorespiratoria:	Tipo:					
Permeabilidad nasal	Tipo:					
SOPLO						
FUERZA	Suficiente	<input type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>	Nula	<input type="checkbox"/>
DURACIÓN	Suficiente	<input type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>	Nula	<input type="checkbox"/>
PRECISIÓN	Suficiente	<input type="checkbox"/>	Insuficiente	<input type="checkbox"/>	Nula	<input type="checkbox"/>
VOZ						
Emisión vocal						
Timbre						
Resonancia						
Intensidad						
ALIMENTACIÓN						
Aprehensión-líquido, semisólido y líquido						
Succión						
Masticación						
Deglución						
Fase afectada						
Preparatoria	Oral	<input type="checkbox"/>	Faríngea	<input type="checkbox"/>	Esofágica	<input type="checkbox"/>
LENGUAJE						
Nivel comprensivo						
Nivel expresivo						
HABLA						
Fonación						
Articulación						
Inteligibilidad						
Fluidez						
Velocidad						

	TERAPIAS CTJ S.A.S. FORMATO VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA	Código: 008-CTJ-HC-FO-VFO Versión: 02 Fecha: 2-2-2023 Páginas: 1/1
---	---	---

ÓRGANOS FONATORIOS (OFA)

LABIO SUPERIOR			
Tonicidad	Normal	Hipertónico	Hipotónico
Posición	Normal	Retraído	Levantado
LABIO INFERIOR			
Tonicidad	Normal	Hipertónico	Hipotónico
Posición	Normal	Retraído	Levantado
FRENILLO LABIAL SUPERIOR			
PRESENCIA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
FUNCIONAL:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
TAMAÑO:	NORMAL <input type="checkbox"/>	CORTO <input type="checkbox"/>	LARGO <input type="checkbox"/>
FRENILLO LABIAL INFERIOR			
PRESENCIA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
FUNCIONAL:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
TAMAÑO:	NORMAL <input type="checkbox"/>	CORTO <input type="checkbox"/>	LARGO <input type="checkbox"/>
MANDÍBULA			
Posición:	Normal <input type="checkbox"/>	Prognatica <input type="checkbox"/>	Retrognática <input type="checkbox"/>
Movimientos involuntarios:	Presente <input type="checkbox"/>	Ausente <input type="checkbox"/>	

LENGUA			
TAMAÑO	FUNCIONALIDAD	Movilidad de fonación	
NORMAL	PROTRUSIÓN	ADECUADA	
MICROGLOSSA	ELEVACIÓN	DISMINUIDA	
MACROGLOSSA	RETRUSIÓN	SIN MOVILIDAD	
FRENILLO	DISMINUIDA	OCLUSIÓN Mordida	
NORMAL	ADECUADA	NORMAL	
GRUESO	CHASQUIDO	ABIERTA	
CORTO	SIN MOVILIDAD	SOBREMORDIDA	
ANQUILOSANTE	ADOSAMIENTO	CRUZADA	
CORTO FUNCIONAL	MOV. LATERAL	INVERTIDA	
ÚVULA		BÍFIDA	
PRESENTE			
AUSENTE			
NORMAL			
CORTA			
LARGA			
BÍFIDA			

PALADAR DURO Y PALADAR BLANDO			
FORMA	NORMAL	OJIVAL	OTRA
FISURA	SI	NO	OPERADA
FÍSTULA	SI	NO	



TERAPIAS CTJ S.A.S.
FORMATO VALORACION POR FONOAUDIOLOGIA

Código: 008-CTJ-HC-FO-VFO
Versión: 02
Fecha: 2-2-2023
Páginas: 1/1

FISURA	SI	NO	OPERADA
--------	----	----	---------

CARACTERÍSTICAS DE LA COMUNICACIÓN POR MEDIO DE LA LECTOESCRITURA

CONFIDENCIAL

DIAGNÓSTICO COMUNICATIVO

CONFIDENCIAL

OBSERVACIONES

CONFIDENCIAL

PLAN DE TRATAMIENTO

CONFIDENCIAL