

	HISTORIA CLÍNICA FISIOTERAPIA		FISIOTERAPIA ID: 66
1. DATOS DEL PACIENTE Y ANAMNESIS			
PACIENTE:	Calderon Ana	CÉDULA:	0120120123
EDAD / SEXO:	2a 3m / F	FECHA:	2026-05-13
OCUPACIÓN:	-		
MOTIVO Y ENFERMEDAD ACTUAL		ANTECEDENTES QX / TRAUM.	
2. EXPLORACIÓN FÍSICA E INSPECCIÓN			
INSPECCIÓN / MARCHA		PIEL Y FANERAS	PALPACIÓN / TONO
3. VALORACIÓN DEL DOLOR (EVA) Y NEUROLOGÍA			
INTENSIDAD EVA:	9 / 10	OBSERVACIÓN:	-
REFLEJOS (ROT):	BICIPITAL: NORMAL ROTULIANO: NORMAL TRICIPITAL: NORMAL AQUILIANO: NORMAL		
SENSIBILIDAD:			
4. VALORACIÓN FUNCIONAL (GONIOMETRÍA Y FUERZA)			
Articulación / Plano	Derecha (°)	Izquierda (°)	End-Feel / Hallazgo
Columna Cervical	-	-	-
Miembro Superior	-	-	-
Miembro Inferior	-	-	-
Flexores Cervicales	Extensores Lumbar	Fuerza MM.SS	Fuerza MM.II
5 / 5	5 / 5	5 / 5	5 / 5
5. ANÁLISIS POSTURAL Y EQUILIBRIO			
Examen Postural:		Equilibrio y Coordinación:	
6. EVALUACIÓN DE ROM Y FUERZA (DANIELS) - CONTINUACIÓN			
Observaciones Funcionales:			
7. DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO Y PRUEBAS ESPECIALES			
Pruebas Especiales (Ortopédicas/Neurológicas):			
Diagnóstico Funcional (CIF):			
8. PLAN DE INTERVENCIÓN Y OBJETIVOS			
Tratamiento (Físico/Manual/Cinesiterapia):			
Objetivos Terapéuticos (SMART):			
Sesiones Planificadas: 10 sesiones estimadas.			

