

COMITÉ NACIONAL DE ESTÍMULOS A LA CALIDAD DEL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DE SALUD

CÉDULA DE EVALUACIÓN DE DOCUMENTOS DE FISIOTERAPEUTAS Y TERAPEUTAS

Criterios 1.3, 1.5 Y 1.6 de la Cédula de Evaluación.

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN: _____ FECHA: _____
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: _____
 NOMBRE DEL EVALUADO: _____
 NOMBRE DE EVALUADOR: _____

Códigos para la calificación: 1 = característica presente; 0 = Características ausentes; N = No Aplica

| Identificación del caso/número de expediente revisado. | | | | | | | | SUMATORIA |
|--|---|--|--|--|--|--|--|-----------|
| 1. NOTA INICIAL | | | | | | | | |
| 1.1 | Fecha | | | | | | | |
| 1.2 | Hora | | | | | | | |
| 1.3 | Nombre completo del paciente | | | | | | | |
| 1.4 | Edad | | | | | | | |
| 1.5 | Sexo del paciente | | | | | | | |
| 1.6 | Número de expediente | | | | | | | |
| 1.7 | Motivo de consulta | | | | | | | |
| 1.8 | Datos de la exploración física. | | | | | | | |
| 1.9 | Antecedentes de importancia. | | | | | | | |
| 1.10 | Medicamentos que toma el paciente | | | | | | | |
| 1.11 | Evaluaciones realizadas en otras áreas. | | | | | | | |
| 1.12 | Diagnóstico | | | | | | | |
| 1.13 | Tratamiento | | | | | | | |
| 1.14 | Se señalan planes y objetivos de tratamiento. | | | | | | | |
| 1.15 | Cuidados generales del paciente | | | | | | | |
| 1.16 | Pronóstico | | | | | | | |
| 1.17 | Nombre de quien lo refiere | | | | | | | |
| 1.18 | Nombre y firma de quien elabora la nota | | | | | | | |
| % DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO | | | | | | | | |
| Identificación del caso/número de expediente revisado. | | | | | | | | SUMATORIA |
| 2. NOTA DE EVOLUCIÓN. | | | | | | | | |
| 2.1 | Datos generales del paciente. | | | | | | | |
| 2.2 | Fecha y hora | | | | | | | |
| 2.3 | Número de sesión. | | | | | | | |
| 2.4 | Objetivo de la sesión | | | | | | | |
| 2.5 | Cumplimiento del objetivo. | | | | | | | |
| 2.6 | Avances generales | | | | | | | |
| 2.7 | Recomendaciones para el paciente | | | | | | | |
| 2.8 | Observaciones. | | | | | | | |
| 2.9 | Nombre y firma de quien elabora la nota | | | | | | | |
| % DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO | | | | | | | | |
| Identificación del caso/número de expediente revisado. | | | | | | | | SUMATORIA |
| 3. NOTA DE ALTA | | | | | | | | |
| 3.1 | Datos generales del paciente. | | | | | | | |
| 3.2 | Fecha y hora. | | | | | | | |
| 3.3 | Fecha de inicio del tratamiento | | | | | | | |
| 3.4 | Fecha de alta | | | | | | | |
| 3.5 | Motivo de alta | | | | | | | |
| 3.6 | Avances y cumplimiento de metas | | | | | | | |
| 3.7 | Recomendaciones para el paciente | | | | | | | |
| 3.8 | Problemas clínicos pendientes | | | | | | | |
| 3.9 | Nombre y firma de quien elabora la nota | | | | | | | |
| % DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO | | | | | | | | |

COMITÉ NACIONAL DE ESTÍMULOS A LA CALIDAD DEL DESEMPEÑO DEL PERSONAL DE SALUD

CÉDULA DE EVALUACIÓN DE DOCUMENTOS DE FISIOTERAPEUTAS Y TERAPEUTAS

Criterios 1.3, 1.5 Y 1.6 de la Cédula de Evaluación.

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN: _____ FECHA: _____
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: _____
 NOMBRE DEL EVALUADO: _____
 NOMBRE DE EVALUADOR: _____

Códigos para la calificación: 1 = característica presente; 0 = Características ausentes; N = No Aplica

| Identificación del caso/número de expediente revisado. | | | | | | | | SUMATORIA |
|--|---|--|--|--|--|--|--|-----------|
| 4. REFERENCIA | | | | | | | | |
| 4.1 | Fecha | | | | | | | |
| 4.2 | Hora | | | | | | | |
| 4.3 | Nombre completo del paciente | | | | | | | |
| 4.4 | Sexo del paciente | | | | | | | |
| 4.5 | Número de cama y/o expediente | | | | | | | |
| 4.6 | Nombre de la unidad o servicio que envía | | | | | | | |
| 4.7 | Nombre de la unidad o servicio que recibe | | | | | | | |
| 4.8 | Resumen clínico con motivo de envío | | | | | | | |
| 4.9 | Impresión diagnóstica | | | | | | | |
| 4.10 | Terapéutica empleada, si la hubo | | | | | | | |
| 4.11 | Nombre completo de quien elabora | | | | | | | |
| 4.12 | Firma de quien elabora. | | | | | | | |
| % DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO | | | | | | | | |
| Identificación del caso/número de expediente revisado. | | | | | | | | SUMATORIA |
| 5. GENERALIDADES | | | | | | | | |
| 5.1 | Expresadas en lenguaje técnico | | | | | | | |
| 5.2 | Sin abreviaturas | | | | | | | |
| 5.3 | Con letra legible | | | | | | | |
| 5.4 | Sin enmendaduras ni tachaduras | | | | | | | |
| 5.5 | Orden | | | | | | | |
| % DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO | | | | | | | | |
| TOTAL DE CRITERIOS EVALUADOS | | | | | | | | SUMATORIA |
| TOTAL DE "UNOS" A | | | | | | | | |
| TOTAL DE "CEROS" B | | | | | | | | |
| TOTAL DE "UNOS" MÁS TOTAL DE "CEROS" (A+B)=C | | | | | | | | |
| PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (A/C)X100 | | | | | | | | |