

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

**CÉDULA DE EVALUACIÓN EXPEDIENTE CLÍNICO
(MÉDICO EN CONSULTA EXTERNA)**

Criterios 1.3, 1.4 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:						SUMATORIA
1. HISTORIA CLÍNICA						
1.1	Fecha					
1.2	Hora					
1.3	Nombre completo del paciente					
1.4	Edad del paciente					
1.5	Sexo del paciente					
1.6	Número de expediente					
1.7	Interrogatorio/antecedentes heredo familiares, personales patológicos (incluido exfumador, exalcohólico y exadicto) y no patológicos					
1.8	Interrogatorio/padecimiento actual (incluidas adicciones)					
1.9	Interrogatorio por aparatos y sistemas					
1.10	Exploración física/habitus exterior					
1.11	Exploración física/signos vitales/pulso					
1.12	Exploración física/signos vitales/temperatura					
1.13	Exploración física/signos vitales/tensión arterial					
1.14	Exploración física/signos vitales /frecuencia cardiaca					
1.15	Exploración física/signos vitales /frecuencia respiratoria					
1.16	Exploración física/datos de cabeza					
1.17	Exploración física/datos de cuello					
1.18	Exploración física/datos de tórax					
1.19	Exploración física/datos de abdomen					
1.20	Exploración física/datos de miembros					
1.21	Exploración física/datos de genitales					
1.22	Resultados previos y actuales de estudios de laboratorio, gabinete y otros					
1.23	Terapéutica empleada y resultados obtenidos					
1.24	Diagnósticos o problemas clínicos					
1.25	Nombre completo de quien la elabora					
1.26	Firma de quien la elabora					
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO						
Identificación del caso / número de expediente:						SUMATORIA
2. NOTA DE EVOLUCIÓN						
2.1	Fecha					
2.2	Hora					
2.3	Nombre completo de paciente					
2.4	Edad del paciente					
2.5	Sexo del paciente					
2.6	Número cama o expediente(si es el caso)					
2.7	Evolución y actualización del cuadro clínico (incluido tabaquismo alcoholismo y otras adicciones)					
2.8	Signos vitales					
2.9	Resultados de estudios de los servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento					
2.10	Diagnóstico					
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO						
Identificación del caso / número de expediente:						SUMATORIA
3. TRATAMIENTO E INDICACIONES MEDICAS						
3.1	Medicamentos: nombre del medicamento					
3.2	Medicamentos: vía de administración					
3.3	Medicamentos: dosis					
3.4	Medicamentos: periodicidad					
3.5	Medicamentos: duración					
3.6	Cuidados generales del paciente: descripción					
3.7	Cuidados generales del paciente: periodicidad					
3.8	Cuidados generales del paciente: duración					
3.9	Estudios solicitados					
3.10	Nombre completo de quien la elabora					
3.11	Firma de quien la elabora					
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO						

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

**CÉDULA DE EVALUACIÓN EXPEDIENTE CLÍNICO
(MÉDICO EN CONSULTA EXTERNA)**

Criterios 1.3, 1.4 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:								SUMATORIA
4. NOTA DE INTERCONSULTA								
4.1	Solicitud de interconsulta (si es el caso)							
4.2	Criterios Diagnósticos							
4.3	Plan de estudios							
4.4	Sugerencias diagnósticas y tratamiento							
4.5	Fecha y hora en que se otorga el servicio							
4.6	Signos vitales							
4.7	Motivo de la consulta							
4.8	Resumen del interrogatorio, exp. Física y estado mental en su caso							
4.9	Diagnósticos o problemas clínicos							
4.10	Resultados de estudios de los servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento							
4.11	Tratamiento e indicaciones médicas							
4.12	Pronóstico							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
Identificación del caso / número de expediente:								SUMATORIA
5. NOTA DE REFERENCIA/TRASLADO								
5.1	Fecha							
5.2	Hora							
5.3	Nombre completo del paciente							
5.4	Edad del paciente							
5.5	Sexo del paciente							
5.6	Número de cama o expediente (si es el caso)							
5.7	Nombre del establecimiento que envía							
5.8	Nombre del establecimiento receptor							
5.9	Resumen clínico con motivo del envío							
5.10	Impresión Diagnóstica (incluido tabaquismo, alcoholismo, y otras adicciones)							
5.11	Terapéutica empleada, si la hubo							
5.12	Nombre completo de quien la elabora							
5.13	Firma de quien la elabora							
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO								
Identificación del caso / número de expediente:								SUMATORIA
6. GENERALIDADES								
6.1	Expresadas en lenguaje técnico							
6.2	Sin abreviaturas							
6.3	Con letra legible							
6.4	Sin enmendaduras ni tachaduras							
6.5	En buen estado							
% 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								