

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

**CÉDULA DE EVALUACIÓN EXPEDIENTE CLÍNICO
(MÉDICO EN ÁREA DE URGENCIAS)**

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	NOTA INICIAL						
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 cama o expediente(si es el caso)						
1.7	Signos vitales						
1.8	Motivo de la Consulta						
1.9	Resumen del interrogatorio						
1.10	Resumen de la exploración física						
1.11	Resumen del estado mental(si es el caso)						
1.12	Diagnósticos o problemas clínicos						
1.13	Resultados de estudios en los servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento						
1.14	Tratamiento						
1.15	Pronóstico						
1.16	Nombre completo de quien elabora						
1.17	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 del 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 MÉDICAS						
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	Soluciones: nombre del medicamento o tipo de solución						
3.7	Soluciones: dosis						
3.8	Soluciones: periodicidad						
3.9	Cuidados generales del paciente: descripción						
3.10	Cuidados generales del paciente: periodicidad						
3.11	Cuidados generales del paciente: duración						
3.12	Estudios						
3.13	Nombre completo de quien la elabora						
3.14	Firma de quien la elabora						
3.15	Solicitud de interconsulta (si es el caso)						
% 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 ÁREA DE URGENCIAS)**

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 REFERENCIA/TRASLADO					
4.1	Fecha					
4.2	Hora					
4.3	Nombre completo del paciente					
4.4	Edad del paciente					
4.5	Sexo del paciente					
4.6	Número de cama o expediente (si es el caso)					
4.7	Nombre del establecimiento que envía					
4.8	Establecimiento receptor					
4.9	Resumen clínico con motivo del envío					
4.10	Impresión Diagnóstica (incluido tabaquismo, alcoholismo, y otras adicciones)					
4.11	Terapéutica empleada, si la hubo					
4.12	Nombre completo de quien la elabora					
4.13	Firma de quien la elabora					
% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO						
Identificación del caso / número de expediente:						SUMATORIA
5	CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO					
5.1	Encabezado con fecha y hora					
5.2	Nombre de la institución a la que pertenezca el establecimiento (si es el caso)					
5.3	Nombre, denominación o razón social del establecimiento					
5.4	Título del documento					
5.5	Lugar en el que se emite					
5.6	Fecha en que se emite					
5.7	Acto autoritario					
5.8	Señalamiento de los riesgos y beneficios esperados de acto médico autorizado					
5.9	Autorización al personal de salida para la atención de contingencias y urgencias derivadas del acto autorizado, atendiendo al principio de la libertad prescriptiva					
5.10	Nombre completo de los testigos					
5.11	Firma de los testigos					
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						