

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

**CÉDULA DE EVALUACIÓN DE DOCUMENTOS DE MÉDICO RADIÓLOGO**

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 / NUMERO DE EXPEDIENTE.							
<b>1. DATOS GENERALES</b>							<b>SUMATORIA</b>
1.1	Nombre completo del paciente						
1.2	Edad del paciente						
1.3	Sexo del paciente						
1.4	Identificación del solicitante						
1.5	Estudio solicitado						
1.6	Problema clínico en estudio						
		% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO					
IDENTIFICACIÓN DEL CASO / NUMERO DE EXPEDIENTE.							
<b>2. ESTUDIOS RADIOLÓGICOS</b>							<b>SUMATORIA</b>
2.1	Fecha de recepción de la solicitud						
2.2	Fecha y hora del estudio						
2.3	Fecha de entrega de resultados						
2.4	Resultado del estudio						
2.5	Incidentes (si los hubo)						
2.6	Descripción de los hallazgos encontrados.						
2.7	Resultados del estudio.						
2.8	Observaciones.						
2.9	Diagnóstico final.						
2.10	Nombre y firma de quien realiza el diagnóstico.						
		% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO					
IDENTIFICACIÓN DEL CASO / NUMERO DE EXPEDIENTE.							
<b>3. GENERALIDADES DE LOS DOCUMENTOS DEL ÁREA</b>							<b>SUMATORIA</b>
3.1	Sin abreviaturas						
3.2	Con letra legible						
3.3	Sin enmendaduras ni tachaduras						
3.4	En buen estado						
		% DE CUMPLIMIENTO DEL CRITERIO EVALUADO					
<b>TOTAL DE LOS CRITERIOS EVALUADOS</b>							<b>SUMATORIA</b>
TOTAL DE "UNOS" A							
TOTAL DE "CEROS" B							
TOTAL DE "UNOS" MÁS TOTAL DE "CEROS" (A+B)=C							
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (A/C)X100							