



Centro de Excelencia Médica en Altura avalado por la FIFA



Área de archivo clínico

RUBRICA DE EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE CLÍNICO DEL ÁREA DE URGENCIAS													
No.	FECHA	PACIENTE	CRITERIOS DE EVALUACIÓN										
			C.L	F.I	H.C	N.I	N.E	N.R/T	N.I	N.E	H.E	S.A	FIRMAS
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

C.L CHECK LIST
 F.I FICHA DE IDENTIFICACION
 H.C HISTORIA CLÍNICA
 N.I NOTA DE INGRESO

N.E NOTA DE EVOLUCIÓN
 N.R.T NOTA DE REFERENCIA O TRASLADO
 N.I NOTA DE INTERCONSULTA
 N.E NOTA DE EGRESO

H.E HOJA DE ENFERMERIA
 S.A SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
 C.C CARTA DE CONSENTIMIENTO BAJO INFORMACIÓN