

FECHA DE APROBACIÓN: 12/02/2019  
 VERSIÓN: 001  
 PÁGINA: 1 DE 2  
 CÓDIGO: HGDC-PROC-FORM-RIIDP

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



UNIDAD OPERATIVA: HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN

**REGISTRO INDIVIDUAL DE INTERCONSULTAS EN LOS DIFERENTES PROCESOS**

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_ PROFESIONAL: \_\_\_\_\_ MES/AÑO: \_\_\_\_\_

Información que debe llenar el profesional que responde la interconsulta

Información que debe llenar el servicio que solicita la interconsulta

No.	PROCESO SOLICITANTE	PACIENTE	HISTORIA CLÍNICA	Interconsulta o Valoración		FECHA DE ATENCIÓN	NOMBRE RESPONSABLE TURNO	CÉDULA
				1ra. vez	Subsecuente			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

\_\_\_\_\_  
 FIRMA Y SELLO

FECHA DE APROBACIÓN: 12/02/2019  
 VERSIÓN: 001  
 PÁGINA: 2 DE 2  
 CÓDIGO: HGDC-PROC-FORM-RIIDP

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



UNIDAD OPERATIVA: HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN

**REGISTRO INDIVIDUAL DE INTERCONSULTAS EN LOS DIFERENTES PROCESOS**

ESPECIALIDAD:			PROFESIONAL:			MES/AÑO:		
Información que debe llenar el profesional que responde la interconsulta						Información que debe llenar el servicio que solicita la interconsulta		
No.	PROCESO SOLICITANTE	PACIENTE	HISTORIA CLÍNICA	Interconsulta o Valoración		FECHA DE ATENCIÓN	NOMBRE RESPONSABLE TURNO	CÉDULA
				1ra. vez	Subsecuente			
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								

\_\_\_\_\_  
 FIRMA Y SELLO