

FECHA DE APROBACIÓN: 19/08/2019		  MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	
VERSION: 001			
PAGINA: 1 DE 1			
CÓDIGO: HGDC-REG-LVDHC		UNIDAD OPERATIVA: HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN	
LISTA DE VERIFICACIÓN DOCUMENTO DE HISTORIA CLÍNICA			
Nombre del proceso:			
Apellidos y nombres del paciente:			
N° historia Clínica/Cédula		N° cama	
Fecha de ingreso:		Fecha de egreso:	
Responsable de entrega de documentación:			
Nº	Documento o Formulario	Sí (v) No (x) No Aplica (NA)	Observaciones
1	Orden de ingreso a hospitalización legalizado(formulario 559).		
2	Certificado médico.		
3	Formulario 001 firmado y sellado anverso y reverso.		
4	Formulario 008 con hoja de triage o Formulario 002 Anamnesis/ Parte operatorio en pacientes quirúrgicos.		
5	Formulario 06 epicrisis actualizada.		
6	Formulario 003 anamnesis y examen físico.		
7	Exámenes de laboratorio y especiales.		
8	Exámenes especiales.		
9	Informes de imagen.		
10	Formulario 051 CLAP (Materno neonatal).		
11	Parte operatorio.		
12	Control pre-operatorio.		
13	Protocolo operatorio.		
14	Hoja de anestesia (formulario 018).		
15	Hoja de recuperación (formulario 019).		
16	Hoja de cirugía segura.		
17	Formulario 007 interconsultas (en orden cronológico).		
18	Formulario 005 evolución de paciente (en orden cronológico).		
19	Informes de enfermería Formulario 005 (orden cronológico).		
20	Informes de fisioterapeutas.		
21	Formularios de consentimiento informados.		
22	Formulario 022 kardex de enfermería/bitácoras en pacientes críticos.		
23	Hoja de descargo de dispositivos médicos.		
24	Hoja de registro de consumo de oxígeno.		
25	Hoja de registro de glicemias y correcciones de insulinas.		
26	Formulario 20 hoja de signos vitales/formulario de curva térmica.		
27	Formulario de ingesta y excreta.		
28	Hoja de control de dieta/informe de dietas.		
29	Hoja de solicitud de hemoderivados o transfusiones sanguíneas.		
30	Formulario 053, hoja de referencia/contrareferencia.		
31	Hoja de cobertura de salud pública y/o privada.		
Responsable de enfermería		Fecha	Firma y Sello
Responsable de admisiones		Fecha	Firma y Sello