



HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD
FORMATO DE VALORACION INTRAINSTITUCIONAL POR IPS EXTERNAS
(NEFROLOGIA Y PROCEDIMIENTOS/ATENCION DOMICILIARIA)

Código:
Versión:
Fecha:
Página 1 de 1

NOMBRE DE PACIENTE :

IDENTIFICACION:

FECHA DE VALORACION:

EDAD:

IPS QUE REALIZA

VALORACION

MOTIVO DE CONSULTA:

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTES:

MEDICOS:

QUIRURGICOS:

FARMACOLOGICOS:

TOXICOS:

ALERGICOS:

FAMILIARES:

GINECOBSTRICOS:

EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES :

TA

FC

FR

T

PESO

SAT

ANALISIS :

PLAN DE MANEJO:

RECOMENDACIONES :

MEDICO RESPONSABLE:

RM :

FIRMA MEDICO