

Fecha:

Check List

Nombre Paciente: \_\_\_\_\_ Episodio \_\_\_\_\_

Admision paciente Adulto o Pediatrico	Estado	Descripciones
Registro de admision	<input type="checkbox"/>	va en la ficha al piso
Fotocopia de Cedula de Indentidad paciente	<input type="checkbox"/>	sacar 2 copias, una va a la ficha y otra al pagare (siempre que paciente firme pagare)
Orden de hospitalizacion	<input type="checkbox"/>	todo paciente que ingrese a cirugia debe traerlo
Presupuesto de la Clinica	<input type="checkbox"/>	todo paciente que ingrese a cirugia por libre eleccion debe traerlo
Egreso hospitalario	<input type="checkbox"/>	se debe sacar de sistema
Pagare	<input type="checkbox"/>	firma debe ser lo mas parecida a la del carnet de identidad
Fotocopia de Cedula de identidad de quien firma pagare	<input type="checkbox"/>	siempre fijarse que cedula este vigente y con visa permanente en caso de ser extranjero
Mandato	<input type="checkbox"/>	firma debe ser lo mas parecida a la del carnet de identidad
Aceptacion de Habitacion	<input type="checkbox"/>	se solicita siempre
Rechazo de habitacion	<input type="checkbox"/>	se solicita siempre
Brazalete de identificacion	<input type="checkbox"/>	debe ir con los datos correctos (verificar con carnet de identidad)
Formulario de Declaracion de accidentes	<input type="checkbox"/>	se solicita a todo paciente traumatologico y de otorrino si es por fractura nasal
Cheque prepaga tu cirugia	<input type="checkbox"/>	se solicita a pacientes consalud bajo esta modalidad
Bono Pad	<input type="checkbox"/>	se solicita a pacientes fonasa bajo esta modalidad
Formulario N°2 Ges	<input type="checkbox"/>	se solicita a pacientes isapre bajo esta modalidad
Declaracion de opcion por modalidad de atencion	<input type="checkbox"/>	se solicita a pacientes fonasa que opten por libre eleccion
Formulario Caec	<input type="checkbox"/>	se solicita a pacientes isapre bajo esta modalidad
Notificacion Ley de Urgencia	<input type="checkbox"/>	Todo paciente que ingrese bajo esta modalidad debe ingresar con esta notificacion
Carta de Resguardo	<input type="checkbox"/>	se solicita a pacientes fonasa o en convenio bajo esta modalidad

**En Carpeta que va a piso debe ir:**

Copia de Carnet de Identidad de paciente

Hoja de Admision

Orden de Hospitalizacion

Egreso Hospitalario

*Carnet de identidad*

*Pacientes GES, CAEC y BONO PAD*

*Pagare*

*Traslados internos*

*Fecha de Nacimiento*

*Sexo de paciente (hombre-mujer)*

*siempre verificar datos personales de sistema con Cedula de identidad*

*se deben hospitalizar en habitacion doble*

*solo puede ser firmado por un mayor de edad con cedula vigente y permanencia definitiva*

*al realizar cambio de paciente de unidad no olvidar cambiar la categoria de tratamiento*

*siempre verificar que datos sean los mismo del carnet de identidad*

*siempre verificar que informacion que se encuentra en sistema sea la correcta*

Aseguradoras

Cruz blanca	900003
Colmena	900013
Consalud	900006
Fonasa	900001
Mas Vida	900007

Responsable Admision: \_\_\_\_\_