

Fecha:

Check List

Nombre Paciente: _____ Rut _____ - 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

- Certificación Fonasa
- Salvoconducto Hospitalizados
- Toma de conocimiento Hospitalizados

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: _____