



Formato para Admisión de Usuarios en LEIM

Código: F-FMED-LEIM-03/REV:01



Usuario:		No. Expediente:	
-----------------	--	------------------------	--

INSTRUCCIONES:

Marque con una X en la celda correspondiente según cumpla o no con el requisito enumerado. (*Únicamente se revisa cuando el usuario sea de primera vez en el Laboratorio.)

Fecha:

LISTA DE REQUISITOS	SI	NO
*El usuario cuenta con expediente clínico		
*En su expediente se especifica el diagnóstico funcional		
*En su expediente se especifican los objetivos del tratamiento		
El usuario acude con un acompañante		
El usuario tiene al menos una hora de haber ingerido alimentos		
Si el usuario usa pañal, éste se encuentra limpio		
El usuario está vestido adecuadamente para la realización de la sesión		

CONCLUSIÓN:

Se admite

NO se admite

Fecha:

LISTA DE REQUISITOS	SI	NO
El usuario acude con un acompañante		
El usuario tiene al menos una hora de haber ingerido alimentos		
Si el usuario usa pañal, éste se encuentra limpio		
El usuario está vestido adecuadamente para la realización de la sesión		

CONCLUSIÓN:

Se admite

NO se admite

Fecha:

LISTA DE REQUISITOS	SI	NO
El usuario acude con un acompañante		
El usuario tiene al menos una hora de haber ingerido alimentos		
Si el usuario usa pañal, éste se encuentra limpio		
El usuario está vestido adecuadamente para la realización de la sesión		

CONCLUSIÓN:

Se admite

NO se admite

Fecha:

LISTA DE REQUISITOS	SI	NO
El usuario acude con un acompañante		
El usuario tiene al menos una hora de haber ingerido alimentos		
Si el usuario usa pañal, éste se encuentra limpio		
El usuario está vestido adecuadamente para la realización de la sesión		

CONCLUSIÓN:

Se admite

NO se admite

Fecha:

LISTA DE REQUISITOS	SI	NO
El usuario acude con un acompañante		
El usuario tiene al menos una hora de haber ingerido alimentos		
Si el usuario usa pañal, éste se encuentra limpio		
El usuario está vestido adecuadamente para la realización de la sesión		

CONCLUSIÓN:

Se admite

NO se admite