

# GCL 2.2 - 2 PREVENCIÓN DE CAÍDAS EN PACIENTES

---

Record ID \_\_\_\_\_

---

NOMBRE EVALUADOR \_\_\_\_\_

---

FECHA REALIZACIÓN DE PAUTA \_\_\_\_\_

SELECCIONAR SERVICIO

- Endoscopía
- UEH
- CAPC
- UCM 4to piso
- UCM 3er piso

---

NUMERO DE FICHA PACIENTE \_\_\_\_\_

## CRITERIO DE EVALUACIÓN

Riesgo de caída en el paciente  Moderado  AltoRiesgo Moderado  Sí  No

- Barandas en alto
- Cama en altura mínima
- Frenos activados

Riesgo Alto  Sí  No

- Barandas en alto
- Cama en altura mínima
- Frenos activados

---

CUMPLE PAUTA

1 = SI CUMPLE

0 = NO CUMPLE