

GCL 2.2 - 2 PREVENCIÓN DE CAÍDAS EN PACIENTES

Record ID

NOMBRE EVALUADOR

FECHA REALIZACIÓN DE PAUTA

SELECCIONAR SERVICIO

- ☐ Endoscopia
☐ UEH
☐ CAPC
☐ UCM 4to piso
☐ UCM 3er piso

NUMERO DE FICHA PACIENTE

CRITERIO DE EVALUACIÓN

Riesgo de caída en el paciente

- ☐ Moderado ☐ Alto

Riesgo Moderado

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

- ☐ Sí ☐ No

Riesgo Alto

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

- ☐ Sí ☐ No

CUMPLE PAUTA

1 = SI CUMPLE

0 = NO CUMPLE