



	TERAPIAS C.T.J. SAS	Codigo: 0013-CTJ-PP-ID-FO-PL	
	PLANILLA DE INFORMACIÓN PARA ENTREGA DE MANILLA MENOR DE EDAD	Version: 1	
		Fecha: 14-08-2023	
		Pagina: 1	

	TERAPIAS C.T.J. SAS	Codigo: 0013-CTJ-PP-ID-FO-PL	
	PLANILLA DE INFORMACIÓN PARA ENTREGA DE MANILLA MENOR DE EDAD	Version: 1	
		Fecha: 14-08-2023	
		Pagina: 1	

	TERAPIAS C.T.J. SAS	Codigo: 0013-CTJ-PP-ID-FO-PL	
	PLANILLA DE INFORMACIÓN PARA ENTREGA DE MANILLA MENOR DE EDAD	Version: 1	
		Fecha: 14-08-2023	
		Pagina: 1	

	TERAPIAS C.T.J. SAS	Codigo: 0013-CTJ-PP-ID-FO-PL	
	PLANILLA DE INFORMACIÓN PARA ENTREGA DE MANILLA MENOR DE EDAD	Version: 1	
		Fecha: 14-08-2023	
		Pagina: 1	

	TERAPIAS C.T.J. SAS	Codigo: 0013-CTJ-PP-ID-FO-PL	
	PLANILLA DE INFORMACIÓN PARA ENTREGA DE MANILLA MENOR DE EDAD	Version: 1	
		Fecha: 14-08-2023	
		Pagina: 1	

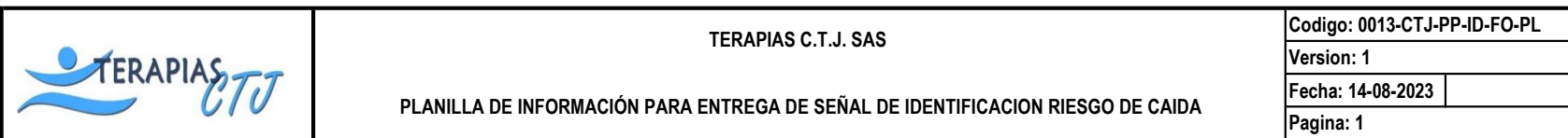
PLANILLA DE INFORMACIÓN PARA ENTREGA DE MANILLA EN MENORES DE 14 AÑOS PROCESO DE IDENTIFICACION SEGURA DE PACIENTES									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--


Mes: _____ Responsable: _____ Cargo: _____


Mes: _____ Responsable: _____ Cargo: _____


Mes: _____ Responsable: _____ Cargo: _____


No	Fecha de ingreso	Nombre del niño menor de 14 años	Tipo y No Documento de identidad del menor	Nombre del cuidador	Tipo y No Documento de identidad del cuidador	hora de Colocación al ingreso	hora de retiro a la salida
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							




	TERAPIAS C.T.J. SAS	Codigo: 0013-CTJ-PP-ID-FO-PL	
	PLANILLA DE INFORMACIÓN PARA ENTREGA DE SEÑAL DE IDENTIFICACION RIESGO DE CAIDA	Version: 1	
		Fecha: 14-08-2023	
		Pagina: 1	

	TERAPIAS C.T.J. SAS	Codigo: 0013-CTJ-PP-ID-FO-PL	
	PLANILLA DE INFORMACIÓN PARA ENTREGA DE SEÑAL DE IDENTIFICACION RIESGO DE CAIDA	Version: 1	
		Fecha: 14-08-2023	
		Pagina: 1	

	TERAPIAS C.T.J. SAS	Codigo: 0013-CTJ-PP-ID-FO-PL	
	PLANILLA DE INFORMACIÓN PARA ENTREGA DE SEÑAL DE IDENTIFICACION RIESGO DE CAIDA	Version: 1	
		Fecha: 14-08-2023	
		Pagina: 1	

	TERAPIAS C.T.J. SAS	Codigo: 0013-CTJ-PP-ID-FO-PL	
	PLANILLA DE INFORMACIÓN PARA ENTREGA DE SEÑAL DE IDENTIFICACION RIESGO DE CAIDA	Version: 1	
		Fecha: 14-08-2023	
		Pagina: 1	

	TERAPIAS C.T.J. SAS	Codigo: 0013-CTJ-PP-ID-FO-PL	
	PLANILLA DE INFORMACIÓN PARA ENTREGA DE SEÑAL DE IDENTIFICACION RIESGO DE CAIDA	Version: 1	
		Fecha: 14-08-2023	
		Pagina: 1	

PLANILLA DE INFORMACIÓN PARA ENTREGA DE SEÑAL DE IDENTIFICACION SEGURA DE PACIENTES - CONTROL DE CAIDAS

Mes: _____ Responsable: _____ Cargo: _____

Mes: _____ Responsable: _____ Cargo: _____

Mes: _____ Responsable: _____ Cargo: _____

No	Fecha de ingreso	Nombre del paciente	Tipo y No Documento del paciente	Nombre del cuidador	Tipo y No Documento de identidad del cuidador	hora de Colocación al ingreso	hora de retiro a la salida
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
28							