|  |
| --- |
| **LISTA CHEQUEO DOCUMENTOS DE HISTORIAS CLÍNICAS VETERINARIAS** |
| No. | **DOCUMENTO** | SI | NO | N/A | FOLIO  |
| 1 | **FO-GAA-27** FORMATO HISTORIA CLÍNICA VETERINARIA- PROFESIONAL |  |  |  |  |
| 2 | **FO-GAA-26** ACTA COMPROMISORIA |  |  |  |  |
| 3 | EXÁMENES PARACLÍNICOS ADJUNTOS |  |  |  |  |
| 4 | **FO-GAA-142** FORMATO CONSENTIMIENTO DE HOSPITALIZACIÓN |  |  |  |  |
| 5 | **FO-GAA-128** FORMATO DE HOSPITALIZACIÓN PEQUEÑOS ANIMALES |  |  |  |  |
| 6 | **FO-GAA-273** FORMATO DE HOSPITALIZACIÓN GRANDES ANIMALES |  |  |  |  |
| 7 | **FO-GAA-297** HOJA DE SEGUIMIENTO DE HOSPITALIZACIÓN |  |  |  |  |
| 8 | **FO-GAA-134** FORMATO CONSENTIMIENTO DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y HOSPITALARIO |  |  |  |  |
| 9 | **FO-GAA-300** AUTORIZACIÓN DE SEDACIÓN |  |  |  |  |
| 10 | **FO-GAA-37** FORMATO CONTROL DE ANESTESIA |  |  |  |  |
| 11 | **FO-GAA-38** FORMATO DE REPORTE DE CIRUGÍA |  |  |  |  |
| 12 | DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS |  |  |  |  |
| 13 | **FO-GAA-302** FORMATO DE AUTORIZACIÓN APOYO A LA ACADEMIA |  |  |  |  |
| 14 | **FO-GAA-34** FORMATO DE COBRO DE SERVICIOS CLINICO-VETERINARIOS Y/O AUTORIZACIÓN DE SALIDA PACIENTE |  |  |  |  |
| 15 | RECIBO DE PAGO TESORERÍA UNILLANOS |  |  |  |  |
| 16 | **FO-GAA-294** ACTA DE ENTREGA ALTA HOSPITALARIA |  |  |  |  |
| 17 | **FO-GAA-299** FORMATO DE ENTREGA DE PIEZA ANATÓMICA PARA PRACTICA ACADÉMICA |  |  |  |  |
| 18 | **FO-GAA-35** FORMATO DE EUTANASIA |  |  |  |  |
| 19 | **FO-GAA-301** ACTA DECLINACIÓN DE SERVICIOS |  |  |  |  |
| 20 | **FO-GAA-143** ACTA DE COMPROMISO PARA ADOPCIÓN DE ANIMALES |  |  |  |  |
| 21 | OTROS: |  |  |  |  |

Verificado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha Verificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nota: Los documentos deben estar completamente diligenciados y firmados por el profesional Médico Veterinario. No se permiten enmendaduras ni tachones.

En caso de que los formatos no apliquen se diligenciara en la casilla la sigla N/A