**FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del alumno: |  | Matrícula: |
| Nombre del alumno: |  | Matrícula: |
| Nombre del alumno: |  | Matrícula: |
| Fecha de aplicación: | Período |
| Experiencia educativa |  | 1° Agosto-Enero | 2° Febrero-Julio |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del paciente |  | Firma de consentimiento |
| Familiar responsable |  |  |
| Consulta | 1ª vez | Subsecuente | No. Expediente |  |

**CRITERIOS A EVALUAR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Presentación y saludo** | Si | No | **2.Introduce la consulta** | Si | No | Observaciones al procedimiento: |
| **3.Permite tribuna libre** | Si | No | **4.Motivo de atención** | Si | No |  |
| **5.Identifica factores de mal pronóstico/riesgo****(Interrogatorio dirigido de antecedentes)** | Si | No |
| Realiza evaluación clínica: | **6.Semiología de P.A** | Si | No |
| **7.Exploración física completa** | Si | No |
| **8.Análisis de somatometría** | Si | No |
| **9.Establece la clasificación/diagnóstico integral** | Si | No |
| **10.Proporciona tratamiento adecuado** | Si | No |
| **11.Realiza orientación-consejería** | Si | No |
| **12.Establece seguimiento del caso** | Si | No |
| **13.Se despide correctamente** | Si | No |

|  |
| --- |
| **14.Observaciones a la atención médica** |
| 1. Motivo de atención
 |  |
| 1. Identif de factores de mal pronóstico
 |
| 1. Evaluación clínica y clasificación
 |
| 1. Tratamiento adecuado
 |
| 1. Capacitación- Orientación-Consejería
 |
| 1. Seguimiento del caso
 |
| **15.****Presentación** | Uniforme | Si | No | Bata | Si | No | Gafete | Si | No | Higiene personal |
| **16. Lenguaje** | Verbal | Si | No | No verbal | Si | No | Paralenguaje | Si | No | Si | No |
| **17. Equipo médico** | Estetoscopio | Termómetro | Lámpara | Abate-lenguas | E. Diagnóstico |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del alumno** | **Nombre y firma del académico** |
|  |  |

**CONCENTRADO DE PONDERACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO EN CONSULTA EXTERNA**

**DOCENTE: EXPERIENCIA EDUCATIVA: NRC:**

**FECHA: PERIODO: No. de consulta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ALUMNO/ALUMNOS (EQUIPO)** | **CRITERIOS** |  | **PUNTUACIÓN FINAL** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** |
| **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** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nota: Este concentrado puede ser anexado como evidencia al portafolio docente.**

Nombre y firma de evaluador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_