

## Ficha de Actividad Nº: 6

|                  |  |                         |  |
|------------------|--|-------------------------|--|
| <b>Empresa:</b>  |  | <b>Departamento:</b>    |  |
| <b>Alumno/a:</b> |  | <b>Tutor/a Laboral:</b> |  |

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>Actividad:</b>  | <b>Fecha/s:</b> |
| Elabora el informe para el responsable del triaje hospitalario |                 |

| <b>Código</b> | <b>Concreción de actividad</b>  | <b>MP relacionados</b>     | <b>RA</b>   |
|---------------|---|----------------------------|---|
| 4.13          | El alumno/a elabora informe e identifica al personal de triaje del centro receptor  | 0057 Evacuación y Traslado | 4. Transfiere al paciente reconociendo los datos relevantes del estado inicial del mismo, de las incidencias observadas y de los cuidados prestados durante el trayecto |
| 4.14          | El alumno/a entrega copia al responsable de triaje del informe de asistencia de SVB | 0057 Evacuación y Traslado | 4. Transfiere al paciente reconociendo los datos relevantes del estado inicial del mismo, de las incidencias observadas y de los cuidados prestados durante el trayecto |
| 4.15          | El alumno/a entrega copia al responsable de triaje del informe de asistencia de SVA | 0057 Evacuación y Traslado | 4. Transfiere al paciente reconociendo los datos relevantes del estado inicial del mismo, de las incidencias observadas y de los cuidados prestados durante el trayecto |

| <b>MP</b> | <b>RA</b> | <b>CE</b> | <b>OBSERVACIONES</b>  |
|-----------|-----------|-----------|---|
| 0057      | 4         | A),G)     | Se identifica al responsable de recepción del centro hospitalario |
|           |           |           | Se ha elaborado el informe para el responsable de triaje          |
|           |           |           |   |
|           |           |           |   |

### Evaluación del desempeño

| <i>Código</i> |   | <i>Descriptor</i>   | <i>Deficiente</i> | <i>Apenas aceptable</i> | <i>Regular</i> | <i>Bueno</i> | <i>Óptimo</i> |
|---------------|---|---|-------------------|-------------------------|----------------|--------------|---------------|
| 4.13          | 1 | Identifica a personal de triaje a la llegada al centro receptor |                   |                         |                |              |               |
|               |   |   |                   |                         |                |              |               |
| 4.14          | 1 | Comprueba que el informe de SVB este bien cumplimentado         |                   |                         |                |              |               |
|               |   |   |                   |                         |                |              |               |
| 4.15          | 1 | Comprueba que el informe de AVA esté bien cumplimentado         |                   |                         |                |              |               |
|               |   |   |                   |                         |                |              |               |
|               |   |   |                   |                         |                |              |               |
|               |   |   |                   |                         |                |              |               |
|               |   |   |                   |                         |                |              |               |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>Criterios De Evaluación</b> | <p>a)Se identifica la figura responsable de la recepción del paciente</p> <p>g)Se ha elaborado informe para el responsable del triaje hospitalario</p> |
|--------------------------------|--|