

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO DEL "PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE LA VISITA DE LA FAMILIA DEL USUARIO AL CENTRO"

| VISITA DE UN FAMILIAR DEL USUARIO AL CENTRO | Registro N° __ | | Registro N° __ | | Registro N° __ | | Registro N° __ | | Registro N° __ | |
|--|-----------------------|----|-----------------------|----|-----------------------|----|-----------------------|----|-----------------------|----|
| Desde recepción, en el turno de mañana: | | | | | | | | | | |
| ¿Se avisa al Trabajador Social? | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| ¿Se avisa al Psicólogo? | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| ¿Se avisa al Enfermero? | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| ¿Se avisa al Cuidador? | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| Otros (cuáles): | | | | | | | | | | |
| Desde recepción, en el turno de tarde y fines de semana: | | | | | | | | | | |
| ¿Se avisa al Enfermero? | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| ¿Se avisa al Cuidador? | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| Desde recepción, se cumplimenta la siguiente documentación: | | | | | | | | | | |
| Registro de aportación familiar (Anexo N°2 del protocolo de solicitud de útiles de aseo, etc.) | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| Registro personalizado de visitas a usuarios (Anexo n°1 de éste protocolo) | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| Registro control de visitas (Anexo n°2 de Este protocolo) | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| Libro de portería | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| Otros (cuáles): | | | | | | | | | | |
| Si la familia solicita visitar el centro o dependencias del mismo: | | | | | | | | | | |
| ¿Es siempre acompañado por un técnico? | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| Si viene a presentar quejas o en situación conflictiva ¿se le pasa primero a un despacho para escuchar su demanda? | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO | SÍ | NO |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

F.- 2/ Registro de seguimiento

| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | CUvN1YOfx1JFSLDkOHghAQ== | Fecha | 12/06/2017 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Blanca Méndez Sánchez - I.a.s. Gerente | | |
| | Ana Vegas Sala - I.a.s. Revisores Utec | | |
| Url De Verificación | http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/CUvN1YOfx1JFSLDkOHghAQ== | Página | 1/3 |



REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO DEL "PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE LA VISITA DE LA FAMILIA DEL USUARIO AL CENTRO"

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

F.- 2/ Registro de seguimiento

| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | CUvN1YOfx1JFSLDkOHghAQ== | Fecha | 12/06/2017 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Blanca Méndez Sánchez - I.a.s. Gerente | | |
| | Ana Vegas Sala - I.a.s. Revisores Utec | | |
| Uri De Verificación | http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/CUvN1YOfx1JFSLDkOHghAQ== | Página | 2/3 |



| VISITA DE UN FAMILIAR DEL USUARIO AL CENTRO | | OBSERVACIONES |
|---|----|---------------|
| Desde recepción, en el turno de mañana: | | |
| ¿Se avisa al Trabajador Social? | SÍ | NO |
| ¿Se avisa al Psicólogo? | SÍ | NO |
| ¿Se avisa al Enfermero? | SÍ | NO |
| ¿Se avisa al Cuidador? | SÍ | NO |
| Otros (cuales): | | |
| Desde recepción, en el turno de tarde y fines de semana: | | |
| ¿Se avisa al Enfermero? | SÍ | NO |
| ¿Se avisa al Cuidador? | SÍ | NO |
| La familia que visita cumplimenta la siguiente documentación: | | |
| Registro de atención familiar (Anexo nº2 del protocolo de atención de atención de aseo....) | SÍ | NO |
| Registro personalizado de visitas a usuarios (Anexo nº1 de éste protocolo) | SÍ | NO |
| Registro control de visitas (Anexo nº2 de éste protocolo) | SÍ | NO |
| Libro de portería | SÍ | NO |
| Otros (cuales) : | | |
| Si la familia solicita visitar el centro o dependencias del mismo: | | |
| ¿Es siempre acompañado por un técnico? | SÍ | NO |
| un despacho para escuchar su demanda? | SÍ | NO |
| | | |

| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|------------|
| Código Seguro De Verificación: | CUvN1YOfx1JFSLDkOHghAQ== | Fecha | 12/06/2017 |
| Normativa | Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica. | | |
| Firmado Por | Blanca Méndez Sánchez - I.a.s. Gerente | | |
| | Ana Vegas Sala - I.a.s. Revisores Utec | | |
| Url De Verificación | http://verifirma.grancanaria.com/verifirma/code/CUvN1YOfx1JFSLDkOHghAQ== | Página | 3/3 |

