

TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACION DE DOCUMENTOS

Institución: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia

Area: AREA TECNICA

Proceso: Atención a Pacientes

Confeccionada por: Marlene Madriz Cedeño

Expediente de Pacientes: Contiene todos

los ítems del 6.1.2.1 al 6.1.2.16

Subproceso: Registros Médicos

Fecha: 16 de agosto 2006



V.C.C.
(Muestra)
C.N.S.E.D.

CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS MEDICAS

Nº de orden	Tipo Documental	Es original y/o copia	¿Cuáles otras oficinas tienen original o copia de este documento?	El documento o la Información están:		Contenido	Vigencia Administrativa- Legal en años			Canti- dad	Fechas Extre- mas	Observaciones
				M	A		Ofici- na	Archi- vo Cen- tral	Digita- lizar			
6.1.2.1	Hojas de Inscripción	○	Ninguna	No	No	Fecha, nombre del paciente, edad, escolaridad, procedencia, estado civil, ocupación, asegurado o no, número patronal.	5	0	Si	En general hay 300 metros lineales aproximadamente	Los tipos documentales de Consulta Externa y Emergen- cias van de 1955 al 2006	Se utiliza para Urgencias y Consulta Externa
6.1.2.2	Hojas de Evolución e Indicaciones Psicología- Medicina y Psiquiatría	○	Ninguna	No	No	Anotaciones del plan de tratamiento y evolución en esas disciplinas.	5	0	Si			
6.1.2.3	Hojas de Evolución de Tratamiento Social	○	Ninguna	No	No	Evolución del paciente en esta disciplina	5	0	Si			



COMISION NACIONAL DE SELECCION Y ELIMINACION DE DOCUMENTOS
 Sesión 16.06 de 08 NOV 2006
 Aprobada conforme a los términos y condiciones del Informe de Valoración
 No. 39.00 que se adjunta

TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACION DE DOCUMENTOS

Institución: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia

Area: AREA TECNICA

Proceso: Atención a Pacientes

Confeccionada por: Marlene Madriz Cedeño

Subproceso: Registros Médicos

Fecha: 16 de agosto 2006

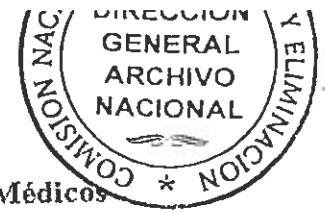


CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS MEDICAS

Nº de Orden	Tipo Documental	Es original y/o copia	¿Cuáles otras oficinas tienen original o copia de este documento?	El documento o la Información están:		Contenido	Vigencia			Canti- dad	Fechas Extre- mas	Observaciones
				M	A		Administrativa- en años	Legal	Digit- lizar			
6.1.2.4	Hojas de Servicios de Emergencias	O	Ninguna	No	No	Fecha de atención, nombre, fecha y lugar de nacimiento, estado civil, ocupación, dirección, nombre de padres, tipo de visita, diagnóstico, firma y código de médico	5	0	Si			Anteriormente se utilizaba en dicho servicio
6.1.2.5	Hojas de Consulta de Orientación	O	Ninguna	No	No	Fecha, nombre del paciente, edad, escolaridad, procedencia, estado civil, ocupación, asegurado o no, número patronal .	5	0	Si			Se utiliza cuando es esposa, hijo o familiar del paciente quienes buscan orientación
6.1.2.6	Hojas de Notas de Enfermería	O	Ninguna	No	No	Fecha, hora, número de expediente, tratamientos observaciones.	5	0	Si			
6.1.2.7	Hojas de Referencia	O / C	Centro del que es referido o fue referido (O/C)	No	No	Fecha, nombre, edad, número de expediente, lugar al que es referido, diagnóstico, firma y código del médico.	5	0	Si			

COMISION NACIONAL DE SELECCION Y ELIMINACION DE DOCUMENTOS
 Sesión 16.08.06 de 16 NOV 2006
 Aprobada conforme a los términos y condiciones del Informe de Valoración
 No. 59-06 que se adjunta

TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACION DE DOCUMENTOS



Institución: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia
 Area: AREA TECNICA
 Proceso: Atención a Pacientes
 Confeccionada por: Marlene Madriz Cedeño

Subproceso: Registros Médicos
 Fecha: 16 de agosto 2006

CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS MEDICAS

Nº de Orden	Tipo Documental	Es original y/o copia	¿Cuáles otras oficinas tienen original o copia de este documento?	El documento o la Información están:		Contenido	Vigencia Administrativa- Legal en años			Canti- dad	Fechas Extre- mas	Observaciones
				M	A		Ofici- na	Archivo Cen- tral	Digita lizar			
6.1.2.8	Certificaciones	C	Paciente (O) Atención a Pacientes (C)	No	No	Nombre, número de expediente, fechas que recibio atenciones, diagnóstico, disciplina donde fue atendido.	5	0	No			
6.1.2.9	Exámenes de Laboratorio	O	Ninguna	No	No	Fecha, número de expediente, nombre, exámenes solicitados, firma y código del médico.	5	0	No			
6.1.2.10	Guías de Salida de expedientes	O	Ninguna	No	No	Fecha, nombre de persona que solicita el expediente(Control de préstamo)	5	0	No			Una guía por expediente
6.1.2.11	Hojas de Consulta Diurna y Vespertina	O	Ninguna	No	No	Fecha, nombre, cédula, signos vitales, diagnóstico, tratamiento, firma y código del médico.	5	0	Si			
6.1.2.12	Correspondencia	O/C	Patronato Nacional de la Infancia (O / C)	No	No	Información relacionada con el tratamiento del paciente o familiares.	5	0	Si			

COMISION NACIONAL DE SELECCION Y ELIMINACION DE DOCUMENTOS

Sesión 16.06 de 08 NOV 2006

Aprobada conforme a los términos y condiciones del Informe de Valoración

No. 59-06 que se adjunta

TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACION DE DOCUMENTOS

Institución: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia

Area: AREA TECNICA

Proceso: Atención a Pacientes

Confeccionada por: Marlene Madriz Cedeño



Subproceso: Registros Médicos

Fecha: 16 de agosto 2006

CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS MEDICAS

Nº de Orden	Tipo Documental	Es original y/o copia	¿Cuáles otras oficinas tienen original o copia de este documento?	El documento o la Información están:		Contenido	Vigencia Administrativa- Legal en años			Canti- dad	Fechas Extre- mas	Observaciones
				M	A		Ofici- na	Archi- vo Cen- tral	Digita- lizar			
6.1.2.13	Cuestionarios	O	Ninguna	No	No	Datos del paciente, preguntas relacionadas con su adicción	5	0	Si			
6.1.2.14	Actas de Notificación	C	Patronato Nacional de la Infancia (C) Juzgados (C) Paciente (O)	No	No	Nombre de paciente, hora y fecha que se debe presentar.	5	0	No			
6.1.2.15	Resoluciones	C	Patronato Nacional de la Infancia (C) Juzgado (O)	No	No	Número de expediente, número de resolución, nombre, asunto.	5	0	Si			
6.1.2.16	Expedientes de Pacientes Electrónico	O	Informática (respaldo)	No	No	Hoja de inscripción, hojas de evolución e indicaciones psicología medicina y psiquiatría, hojas de evolución de tratamiento social, hojas servicio de emergencias, hojas de consulta de orientación, notas de enfermería, hojas de referencia, certificaciones etc.	Perna- nente	0	-			Los expedientes electrónicos estarán conformados por todos los tipos documentales que componen el expediente físico.

COMISION NACIONAL DE SELECCION Y ELIMINACION DE DOCUMENTOS
Sesión 1006 de 18 de Agosto 2006
Aprobada conforme a los términos y condiciones del Informe de Valoración
No. 59-06 que se adjunta

TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACION DE DOCUMENTOS

Institución: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia

Area: AREA TECNICA

Proceso: Atención a Pacientes

Confeccionada por: Marlene Madriz Cedeño

Expediente de Pacientes: Contiene todos

los items del 6.1.2.17 al 6.1.2.40



Subproceso: Registros Médicos

Fecha: 16 de agosto 2006



HOSPITALIZACION

Nº de Orden	Tipo Documental	Es original y/o copia	¿Cuáles otras oficinas tienen original o copia de este documento?	El documento o la Información están:		Contenido	Vigencia Administrativa- Legal en años			Canti-dad	Fechas Extre-mas	Observaciones
				M	A		Ofici-na	Archi-vo Cen-tral	Digita-lizar			
6.1.2.17	Hojas de Admisión y Egreso	○	Ninguna	No	No	Nombre, número de expediente, lugar y fecha de nacimiento, cédula, sexo, Estado civil, ocupación, escolaridad, dirección, número de cama fecha de ingreso y egreso, diagnóstico, razón de internamiento, condición de salida, firma del paciente, firma del médico.	5	0	Si		Los documentos de hospitalización van de 1976 a 1995	
6.1.2.18	Hojas de Historia Clínica	○	Ninguna	No	No	Historia clínica, padecimiento actual, síntomas, carrera alcohólica, antecedentes personales, antecedentes familiares, examen físico, diagnóstico.	5	0	Si			
6.1.2.19	Hojas de Evolución y Ordenes del Médico	○	Ninguna	No	No	Notas de evolución del paciente y ordenes del médico, firma y código	5	0	Si			

COMISION NACIONAL DE SELECCION Y ELIMINACION DE DOCUMENTOS
 Sesión 16.08 de 08 NOV 2006
 Aprobada conforme a los términos y condiciones del informe de Valoración
 No. 59.06 que se adjunta

TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACION DE DOCUMENTOS



Institución: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia
 Area: AREA TECNICA
 Proceso: Atención a Pacientes
 Confeccionada por: Marlene Madriz Cedeño

Subproceso: Registros Médicos
 Fecha: 16 de agosto 2006

HOSPITALIZACION

Nº de Orden	Tipo Documental	Es original y/o copia	¿Cuáles otras oficinas tienen original o copia de este documento?	El documento o la Información están:		Contenido	Vigencia Administrativa- Legal en años			Canti- dad	Fechas Extre mas	Observaciones
				M	A		Ofici- na	Archi- vo Cen- tral	Digita- lizar			
6.1.2.20	Hojas de Gráficas de Signos Vitales	O	Ninguna	No	No	Nombre, número de expediente, presión arterial, pulso, temperatura	5	0	No			
6.1.2.21	Exámenes de Laboratorio	O	Ninguna	No	No	Fecha, nombre exámenes solicitados, firma del médico y código.	5	0	No			
6.1.2.22	Certificaciones	C	Paciente (O) Atención a Pacientes (C)	No	No	Nombre, número de expediente, fechas que recibió atenciones, diagnóstico, disciplina donde fue atendido.	5	0	No			
6.1.2.23	Incapacidades	C	Caja Costarricense de Seguro Social (O)	No	No	Nombre, cédula fechas de incapacidad, firma del médico y código.	5	0	No			
6.1.2.24	Hojas de Evolución de Tratamiento Social	O	Ninguna	No	No	Nombre, número de expediente, edad, estado civil, dirección.	5	0	Si			

COMISION NACIONAL DE SELECCION Y ELIMINACION DE DOCUMENTOS
 Sesión 16.08 de 16 de agosto 2006
 Aprobada conforme a los términos y condiciones del Informe de Valoración
 No. 59.06 que se adjunta

TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACION DE DOCUMENTOS

Institución: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia
 Area: AREA TECNICA
 Proceso: Atención a Pacientes
 Confeccionada por: Marlene Madriz Cedeño

Subproceso: Registros Médicos
 Fecha: 16 de agosto 2006



HOSPITALIZACION

Nº de Orden	Tipo Documental	Es original y/o copia	¿Cuáles otras oficinas tienen original o copia de este documento?	El documento o la Información están:		Contenido	Vigencia Administrativa- Legal en años			Canti- dad	Fechas Extre- mas	Observaciones
				M	A		Ofici- na	Archi- vo Cen- tral	Digita- lizar			
6.1.2.25	Hojas de Referencia	O/C	Centro al que fue referido o del que es referido (O/C)	No	No	Fecha, nombre, edad, número de expediente, lugar al que es referido, diagnóstico, firma y código del médico.	5	0	Si			
6.1.2.26	Hojas de Notas de Enfermería	O	Ninguna	No	No	Número de expediente, tratamiento y observaciones.	5	0	Si			
6.1.2.27	Guías de Salida de Expediente	O	Ninguna	No	No	Fecha, nombre de la persona que solicita el expediente.	5	0	No			
6.1.2.28	Hojas de Control de Medicamentos	O	Ninguna	No	No	Número de expediente, nombre, fecha de nacimiento, cédula, fecha, medicamentos, dosis, vía de administración, nombre de enfermero (a).	5	0	Si			
6.1.2.29	Hojas resumen de expediente	O	Ninguna	No	No	Nombre, fechas de ingreso y egreso.	5	0	No			

COMISION NACIONAL DE SELECCION Y ELIMINACION DE DOCUMENTOS
 Sesión 16-08 de 08 NOV 2006
 Aprobada conforme a los términos y condiciones del Informe de Valoración
 No. 59-06 que se adjunta

TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACION DE DOCUMENTOS

Institución: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia
 Area: AREA TECNICA
 Proceso: Atención a Pacientes.
 Confeccionada por: Marlene Madriz Cedeño

Subproceso: Registros Médicos
 Fecha: 16 de agosto 2006



HOSPITALIZACION

Nº de Orden	Tipo Documental	Es original y/o copia	¿Cuáles otras oficinas tienen original o copia de este documento?	El documento o la Información están:		Contenido	Vigencia Administrativa- Legal en años			Canti- dad	Fechas Extre- mas	Observaciones
				M	A		Ofici- na	Archi- vo Cen- tral	Digita- lizar			
6.1.2.30	Epicrisis	○	Ninguna	No	No	Fecha, nombre, edad, estado civil, ocupación, residencia, número de ingresos, fecha de último internamiento, diagnóstico de egreso, carrera alcohólica, evolución, firma del médico y código.	5	0	Si			
6.1.2.31	Hojas de Medición Terapéutica	○	Ninguna	No	No	Fecha, anotaciones del terapeuta.	5	0	No			
6.1.2.32	Hojas de Medición Ocupacional "Evaluativa"	○	Ninguna	No	No	Fecha y anotaciones del terapeuta	5	0	No			
6.1.2.33	Hojas de Exámenes Físicos	○	Ninguna	No	No	Nombre, número de expediente, número de cama, signos vitales y condiciones físicas.	5	0	No			

COMISION NACIONAL DE SELECCION Y ELIMINACION DE DOCUMENTOS
 Sesión 16-06 de 2006
 Aprobada conforme a los términos y condiciones del Informe de Valoración
 No. 59-06 que se adjunta

TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACION DE DOCUMENTOS



Institución: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia
 Area: AREA TECNICA
 Proceso: Atención a Pacientes
 Confeccionada por: Marlene Madriz Cedeño

Subproceso: Registros Médicos
 Fecha: 16 de agosto 2006

HOSPITALIZACION

N° de Orden	Tipo Documental	Es original y/o copia	¿Cuáles otras oficinas tienen original o copia de este documento?	El documento o la información están:		Contenido	Vigencia Administrativa- Legal en años			Cantidad	Fechas Extremas	Observaciones
				M	A		Oficina	Archivo Central	Digitalizar			
6.1.2.34	Hojas de Notas de Psicología	O	Ninguna	No	No	Nombre, número de expediente, edad, estado civil, escolaridad, fecha de atención, anotaciones del profesional y firma.	5	0	Si			
6.1.2.35	Hojas de resultados de exámenes	O	Ninguna	No	No	Nombre y número de expediente.	5	0	No			
6.1.2.36	Hojas de Reporte de objetos y dinero en custodia	C	Paciente (O)	No	No	Fecha, nombre, descripción de documentos y objetos, cantidad de dinero, firma del paciente y del funcionario.	5	0	No			
6.1.2.37	Hojas de Sesiones de Trabajo Social	O	Ninguna	No	No	Nombre del paciente, número de expediente, observaciones, anotaciones del profesional y firma.	5	0	Si			
6.1.2.38	Hojas de objetos entregados	O	Paciente (C)	No	No	Objetos entregados durante el internamiento. Ejemplo: cobija, sabana, paño, jabón.	5	0	No			

COMISION NACIONAL DE SELECCION Y ELIMINACION DE DOCUMENTOS
 Sesión 16-06 de 08 NOV 2006
 Aprobada conforme a los términos y condiciones del Informe de Valoración
 No. 59-06 que se adjunta

TABLA DE PLAZOS DE CONSERVACION DE DOCUMENTOS

Institución: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia

Area: AREA TECNICA

Proceso: Atención a Pacientes

Confeccionada por: Marlene Madriz Cedeño

Subproceso: Registros Médicos

Fecha: 16 de agosto 2006



HOSPITALIZACION

N° de Orden	Tipo Documental	Es original y/o copia	¿Cuáles otras oficinas tienen original o copia de este documento?	El documento o la información están:		Contenido	Vigencia Administrativa- Legal en años			Cantidad	Fechas Extremas	Observaciones
				M	A		Oficina	Archi-vo Cen-tral	Digita-lizar			
6.1.2.39	Informes de Trabajo Social	O	Ninguna	No	No	Nombre, número de expediente, estado civil, edad, grupo familiar, observaciones, antecedentes familiares, aspectos laborales, situación económica, aspectos educativos, antecedentes legales y carrera alcohólica.	5	0	Si			
6.1.2.40	Tarjetas Índice	O	Ninguna	No	No	Nombre, número de expediente, dirección, estado civil, nombre del conyuge y padres	5	0	No			

M. Microfilmado
A. Automatizado

COMISION NACIONAL DE SELECCION Y ELIMINACION DE DOCUMENTOS
 Sesión 16-08 de 16 de AGOSTO de 2006
 Aprobada conforme a los términos y condiciones del Informe de Valoración
 No. 59-06 que se adjunta

ENCARGADO DE PROCESO