

FOTO

Fecha de ingreso al HUS:		
Institución de Educación Superior a la que pertenece:		
Nombre del Programa académico al que pertenece: Medicina		
Periodo de rotación: __/__/__ al __/__/__ Servicio:		
Marque X Pregrado:            Internado:            Posgrado:		
Tipo de rotación : Base <u>x</u> Electiva ____ ( solo para área de la salud)		Semestre:
<b>Datos generales y de contacto</b>		
Nombres y Apellidos:		
Documento de Identidad:	Estado civil: Soltero	
Fecha de Nacimiento: __/__/__	Ciudad:	
Dirección de residencia:	Teléfono:	
Dirección en Bogotá (si aplica):	Teléfono:	
Celular:	Correo-e:	
Si se presentara alguna eventualidad, contactar a:		
<b>Si presenta antecedentes Médicos y/o Farmacológicos que deban ser reportados a Educación Medica, indicar patología, medicamentos y restricciones a actividades si las hay.</b>		
¿Conoce el procedimiento a seguir si usted sufriera un accidente que implique riesgo biológico? Si <u>X</u> No ____		

## Responsabilidades durante su estadía en el HUS

El Hospital pensando en fomentar el desarrollo personal y académico de los estudiantes, así como su integración tiene diseñadas actividades de tipo permanente.

- La asistencia de los estudiantes a estos eventos (charlas magistrales, seminarios, revistas etc.) es obligatoria y se tiene controles de su presencia en estos como parte de su evaluación.
- Siendo este un hospital universitario, es importante que las personas con las que usted interactúa, incluyendo usuarios, tengan conocimiento de su categoría de estudiante.
- Si por motivos de fuerza mayor o por asuntos académicos debe ausentarse del hospital durante su tiempo de rotación/práctica, dicha novedad deberá ser informada al Servicio o Departamento con antelación no inferior a una semana con copia a la Subdirección de Educación Médica.
- Usted está en un Hospital por lo cual debe cumplir el reglamento del HUS además del de la institución de educación superior a la cual pertenece. Es importante mantener una adecuada presentación personal dentro del hospital y en todas las áreas por las cuales usted desarrollará su rotación/práctica.
- Para el HUS es vital el trato que se brinda a nuestros usuarios y a la comunidad hospitalaria, se espera que usted observe buenas normas de comportamiento en todo momento y siga los conductos regulares. Se recomienda, informe a los pacientes su condición de estudiante, le solicite y acepte su consentimiento para participar en su proceso de atención.

**Certifico que la información consignada por mí se ajusta a la verdad y que conozco y acepto mis responsabilidades en el HUS. En constancia firmo,**

\_\_\_\_\_  
**Firma  
C.C.**

- Recuerde que el Hospital Universitario de la Samaritana está comprometido con la seguridad del paciente y con la atención cálida y de calidad. Usted, como personal en formación, hace parte de ello.