

# Formulario de Médico en Escena

NCEM-FORMA-01

El Negociado del Cuerpo de Emergencias Médicas (NCEM) le agradece su asistencia. El personal del NCEM esta operando bajo protocolos y procesos establecidos por su Director Médico y el Gobierno de Puerto Rico. Como médico con licencia si usted desea asumir responsabilidad voluntaria médico – legal del manejo del paciente, deberá:

1. Recibir la aprobación del Control Médico en turno para asumir la responsabilidad del manejo médico del paciente.
2. Proveer una identificación vigente, incluido el registro/Licencia actual de la Junta de Licenciamiento y Disciplina Médica de Puerto Rico.
3. Firmar la hoja de incidente y/o sistema actual de documentación del NCEM.
4. Asumir toda la responsabilidad médico - legal de las intervenciones brindadas al paciente hasta que El paciente se ubique en la facilidad médica receptora.
5. Completar la sección de "Aceptación de Responsabilidad por el Cuidado y Manejo Médico" de este formulario

## Aceptación de Responsabilidad Médico- Legal por el Cuidado y Manejo Médico

Yo, \_\_\_\_\_, MD; Licencia # \_\_\_\_\_,  
(Nombre en letra de molde)

Estoy asumiendo la responsabilidad por el cuidado y manejo médico del paciente:

\_\_\_\_\_  
(Nombre del paciente)

Entiendo que el personal del NCEM debe seguir las Regulaciones del Gobierno de Puerto Rico, así como los protocolos del Negociado del Cuerpo de Emergencias Médicas.

\_\_\_\_\_, MD      Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_  
(Firma del Médico)

\_\_\_\_\_  
(Paramédico en Escena)

\_\_\_\_\_  
(Testigo)

