

**UNIVERSIDAD INTERAMERICANA DE PUERTO RICO
RECINTO DE BARRANQUITAS
PROGRAMA DE TECNOLOGÍA RADIOLÓGICA**

HOJA DE INCIDENTES EN LA ÁREA CLÍNICA

INSTRUCCIONES:

El siguiente documento ha sido preparado con el propósito de documentar cualquier incidente que ocurra con el/la estudiante durante las horas establecidas por el Programa para realizar su práctica clínica.

Nombre del estudiante _____

Nombre del Instructor Clínico _____

Fecha _____

Describa detalladamente el evento ocurrido:

Describa detalladamente el plan de acción a tomar o los acuerdos tomados:

Firma del Supervisor del Departamento _____

Firma de Instructor Clínico _____

Firma del Estudiante _____