Checklist del expediente clínico dental (NOM-004-SSA3-2012 y NOM-013-SSA2-2015)

Paciente / expediente: _____ Revisado por: _____ Fecha: ___/___/_____

1. Reglas generales de todo el expediente

☐	Un expediente por paciente, con sus datos de identificación	NOM-004 5.9
☐	Toda nota con fecha, hora, nombre completo y firma de quien la elabora	NOM-004 5.10
☐	Sin abreviaturas, legible, sin tachaduras ni enmendaduras	NOM-004 5.11
☐	Conservación mínima de 5 años desde el último acto médico	NOM-004 5.4
☐	Confidencialidad de los datos del paciente	NOM-004 5.5
☐	Si es digital, consultable y mostrable en todo momento	NOM-004 5.12

2. Historia clínica (primera cita)

☐	Ficha de identificación (nombre, edad, sexo, domicilio; ocupación, hábitos de higiene y alimentación)	NOM-004 6.1 / NOM-013
☐	Antecedentes heredo-familiares	NOM-004 6.1
☐	Antecedentes personales patológicos, alergias, medicamentos; tabaco, alcohol y otras sustancias	NOM-004 6.1 / NOM-013
☐	Padecimientos sistémicos y bucales previos, con el tratante	NOM-013
☐	Antecedentes personales no patológicos y aparatos y sistemas	NOM-004 6.1
☐	Padecimiento actual en las palabras del paciente, sin abreviaturas	NOM-013
☐	Exploración física: cavidad bucal, cabeza, cuello; signos vitales, peso y talla	NOM-004 6.1 / NOM-013
☐	Odontograma y periodontograma inicial con numeración FDI	NOM-013
☐	Estudios auxiliares con interpretación, nombre y firma del responsable	NOM-013
☐	Diagnóstico (CIE), pronóstico y plan de tratamiento por fases	NOM-004 6.1 / NOM-013
☐	Fecha de la primera consulta y de las subsecuentes	NOM-013
☐	Nombre y firma del dentista y del paciente o representante	NOM-013

3. Cada nota de evolución

☐	Fecha, hora y actividad realizada	NOM-004 5.10 / NOM-013
☐	Evolución y actualización del cuadro clínico	NOM-004 6.2
☐	Signos vitales al inicio de cada cita o procedimiento, a criterio	NOM-013
☐	Diagnóstico, pronóstico y plan	NOM-004 6.2
☐	Resultados e interpretación de estudios pedidos	NOM-004 6.2
☐	Tratamiento e indicaciones; medicamentos con principio activo, presentación, dosis, vía, periodicidad, duración y efectos adversos	NOM-004 6.2 / NOM-013
☐	Nombre y firma del dentista y del paciente	NOM-004 5.10 / NOM-013
☐	Odontograma de seguimiento actualizado con lo hecho en la cita	NOM-013

4. Cartas de consentimiento informado

☐	Nombre del establecimiento; título, lugar y fecha	NOM-004 10.1
☐	Nombre del paciente y del dentista	NOM-004 10.1
☐	Acto autorizado, objetivos, riesgos, beneficios y alternativas	NOM-004 10.1 / NOM-013
☐	Autorización para contingencias y urgencias; revocable antes de iniciar	NOM-004 10.1 / NOM-013
☐	Firma del paciente o representante, del dentista y de los testigos (dos NOM-004; uno NOM-013)	NOM-004 10.1 / NOM-013
☐	Nueva carta si cambia el plan de tratamiento	NOM-013
☐	Lenguaje sencillo, sin terminología técnica	NOM-013

5. Otros documentos

☐	Notas de interconsulta y de referencia cuando aplique	NOM-004 / NOM-013
☐	Hoja de egreso voluntario o alta firmada cuando el paciente abandona el tratamiento	NOM-004 / NOM-013
☐	Radiografías y estudios con fecha, interpretación y firma	NOM-013
☐	Odontograma de alta firmado por el paciente	NOM-013

agendadental.mx — Software dental hecho en México. Esta hoja es un apoyo de consulta; el texto normativo vigente es el publicado en el Diario Oficial de la Federación.