

REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA TELEFÓNICA

ENTRADA

1. Marque **718-705-6190** para **español**
2. Marque **1** para **entrada**
3. Introduzca su **número de PIN**
4. El sistema repetirá el PIN que ha introducido.
5. Presione **1** para confirmar o presione **0** para volver a entrar.

SALIDA *Atención: Un registro de llamada salida sin llamada entrante no será aceptado.*

1. Marque **718-705-6190** para **español**
2. Marque **2** para **salida**
3. Introduzca su **número de PIN**
4. El sistema repetirá el PIN que ha introducido.
5. Presione **1** para confirmar o presione **0** para volver a entrar.
6. Introduzca **todas las tareas** que completo durante su visita.
Atención: Asegurese de marcar 2 tareas de Cuidado Personal y 4 tareas adicionales (para un total de 6 tareas)
7. Presione **000** para completar su llamada. *Atención: El sistema le dirá que su llamada se registró con éxito*

LLAMADA DE VERIFICACIÓN

El sistema llamara al numero telefónico del paciente durante su visita. Presione **1** para confirmar que el asistente está presente o presione **0** si el asistente no está presente.

OTROS IDIOMAS

INGLES: 718-705-6189

MANDARÍN: 718-663-0256

FRANCÉS: 718-705-6191

ESPAÑOL: 718-705-6190

RUSO: 718-705-6192

ASISTENTE HABITANTE (LIVE-IN)

El asistente debe de hacer llamadas entrantes regularmente. Si la llamada saliente se hace dentro de 30 minutos antes de la hora entrante programada para la siguiente visita, automáticamente el sistema registrará la entrada de la siguiente visita. (Si el horario de inicio es de 8:00 A.M. y el asistente hace la llamada saliente para la visita previa a las 7:45 A.M., entonces la llamada entrante para la siguiente visita no es necesaria.) Esto es **SOLO VÁLIDO** cuando el segundo turno empieza inmediatamente después de que el turno previo termina y el servicio es proporcionado por el mismo asistente.

CASOS MUTUOS

Casos mutuos son aquellos en los cuales el mismo asistente provee servicios para dos turnos consecutivos con pacientes diferentes en el mismo hogar. (Ejemplo: Una pareja de esposos.) El asistente **DEBE DE HACER UNA LLAMADA ENTRANTE** en el comienzo de el primer turno y luego **HACER LA LLAMADA SALIENTE** al concluir el segundo turno. Durante la llamada saliente, el sistema va a requerir las tareas de los dos turnos.

LLAMADAS DE VERIFICACIÓN

No habra llamadas de verificación desde las 8 PM hasta las 7:30 A.M. Si el turno comienza depues de las 8 PM, el sistema de llamadas de verificación llamara el proximo día a las 7:30 A.M

OBSERVANT DEL SHABAT

Por favor notifique a la agencia si su paciente es observante del Shabat. En tal caso no habar llamada de verificación desde las 5 PM de viernes hasta la noche de sabado.

PACIENTE SIN NUMERO TELEFÓNICO DIRECTO

Pacientes en instituciones o establecimientos médicos no siempre tendran un numero telefónico directo. En estos casos, notifique la agencia de la situación. La verificación sera conducida manualmente por la agencia.

TELÉFONOS ROTATIVOS

Por favor notifique a la agencia si su paciente tiene un teléfono rotativo. En tal caso, la agencia deberá de desactivar el sistema de hora y asistencia/participación para su paciente. La agencia deberá de verificar la asistencia/participación de la asistente personalmente.



DUTY ID	DESCRIPCIÓN
CUIDADO PERSONAL	
100	Baño de tina
101	Ducha
102	Baño de cama
103	El cliente requiere de cuidado total
106	Cuidado de boca/dentadura
107	Peine
108	Champu
109	Afeitarse
110	Uñas
111	Vendaje
112	Cuidado de Piel
113	Cuidado de Pies
114	Pañal
115	Comoda
116	Urinario
117	Ir al baño/inodoro
118	Baño de esponja
NUTRICIÓN	
201	El cliente está en una dieta prescrita
202	Preparar-Desayuno
203	Preparar-Almuerzo
204	Preparar-Cena
205	Preparar-Merienda
206	Asistir a comer
207	Registro de consumo - Comida
208	Registro de consumo - Líquido
529	Dieta-Regular
530	Dieta-Bajo en sal / sin sal añadida
531	Dieta- 2 g de sodio
532	Dieta-Baja en grasas
533	Dieta-Bajo en colesterol
534	Dieta-Sin dulces concentrados
535	Dieta-calorías antidiabéticos
536	Dieta-Renal
537	Dieta-Restricción de líquidos
538	Dieta-Otro
TRATAMIENTO / NECESIDADES ESPECIALES	
400	Tomar temperatura
403	Tomar pulso
404	Tomar respiraciones
405	Tomar presión arterial
406	Pesar cliente
407	Registro de salida (orina / evacuación)
408	Asistir con cuidado de catéter

DUTY ID	DESCRIPCIÓN
409	Vaciar bolsa foley
410	Asistir con cuidado de la ostomía
411	Recordar tomar medicación
412	Asistir con tratamiento
413	Preguntar al cliente sobre dolor
ACTIVIDADES DE AYUDA AL PACIENTE	
500	Cambiar ropa de cama
501	Lavado del cliente
502	Limpieza ligera
504	Limpieza de ambiente seguro
505	Limpieza de equipo de atención al cliente
506	Hacer compras y recados del cliente
508	Acompañar cliente a cita médica
509	Actividades divertidas: hablar / leer
511	Supervisar seguridad del cliente
514	Precauciones estándar
515	Precauciones de caída
516	Notifique a Hospice si condición cambia
539	Precauciones de caída
540	Precauciones de convulsiones
541	Precauciones de sangrado
542	Precauciones estándar/generales
543	Precauciones de seguridad de oxígeno
ACTIVIDAD	
300	Transferir
301	Asistir a caminar
302	Cliente camina con dispositivos de asistencia
305	Asistir con programa de ejercicios en casa
306	Ejercicios de alcance de movimiento
311	Giro y posicionamiento
602	Observación de condición de piel
MANTENIMIENTO DEL HOGAR	
600	Cobertura de vacaciones
601	Sin cobertura de vacaciones
COVID-19 (CORONAVIRUS)	
994	Cliente expuesto a persona sospechosa o positiva confirmada de coronavirus
995	Cliente viajó a un país con coronavirus generalizado en los últimos 14 días
996	Cliente tiene fiebre o síntomas respiratorios
997	Asistente expuesto a persona sospechosa o positiva confirmada de coronavirus
998	Asistente viajó a un país con coronavirus generalizado en los últimos 14 días
999	Asistente tiene fiebre o síntomas respiratorios