

**PAQUETE DE VISITA DE SEGUIMIENTO POR TELÉFONO** BASE DE DATOS UNIFORMES DEL NACC (UDS)

## Formulario T1: Formulario de Inclusión

Centro: \_\_\_\_\_ ID del sujeto: \_\_\_\_\_

Fecha del formulario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Visita No.: \_\_\_\_ Iniciales del examinador: \_\_\_\_

*INSTRUCCIONES: Este formulario debe ser completado por el personal clínico que participará en la visita de seguimiento por teléfono. Para aclaraciones adicionales y ejemplos, consulte la Guía de codificación UDS para el Paquete de Visita de Seguimiento por Teléfono, Formulario T1.*

Para imprimir una copia de los datos ingresados previamente para este formulario, vaya a <https://www.alz.washington.edu/MEMBER/siteprint.html>

**Por favor complete las siguientes preguntas antes de continuar con el Paquete de Visita de Seguimiento por Teléfono. En lo posible, la modalidad óptima de evaluación es asistida por video en lugar de por teléfono.**

	NO	SÍ
<b>1. ¿Por qué se está utilizando el protocolo UDS de Visita de Seguimiento por Teléfono para obtener datos sobre el sujeto?</b>		
a. El sujeto tiene demasiado deterioro cognitivo para una visita UDS en persona	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
b. El sujeto está demasiado deteriorado físicamente (enfermedad o lesión) para asistir a una visita UDS en persona	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
c. El sujeto está confinado en una casa o residencia de ancianos y no puede viajar	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
d. El sujeto o co-participante rechazó una visita UDS en persona	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
e. La pandemia del COVID imposibilita la visita tradicional UDS en persona	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
f. Otro (ESPECIFICAR): _____ (La comodidad del personal del ADC no es una razón aceptable)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1
<b>2. ¿Qué modalidad de comunicación se utilizó para administrar este paquete UDS remoto?</b>	<input type="checkbox"/> 1 Teléfono <input type="checkbox"/> 2 Conferencia asistida por video <input type="checkbox"/> 3 Alguna combinación de las dos	

	NO	SÍ	Desconocido
<b>3. ¿Es probable que el sujeto reanude la evaluación de Seguimiento UDS en persona?</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 9
Si la respuesta es Sí o Desconocido, y este es el primer paquete telefónico registrado para el sujeto, entonces, <b>FINALICE EL FORMULARIO AQUÍ</b>  Si la respuesta es No o Desconocido, pero se han registrado dos o más paquetes de seguimiento consecutivos para este sujeto, entonces <b>CONTÍNUÉ CON LA PREGUNTA 4</b>			
<b>4. ¿Se ha completado un Formulario de Hitos (Milestones) que documente el cambio a Seguimiento telefónico? (Si la respuesta es no, complete un formulario de Hitos ahora.)</b>	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 9