

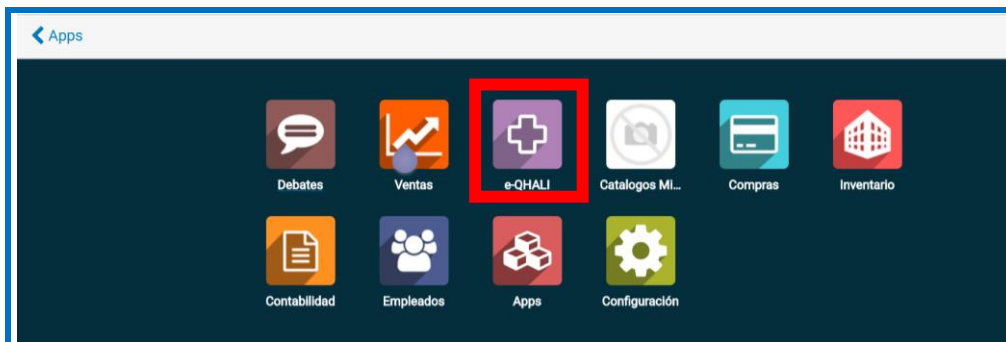


MANUAL DE USUARIO DE SISTEMA DE
INFORMACIÓN DE
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
(e - QHALI)

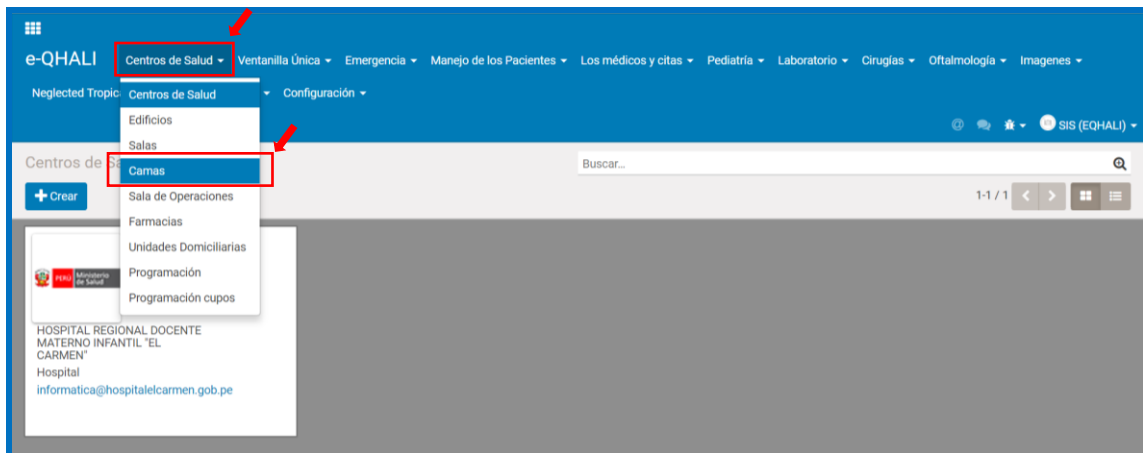
e-QHALI
HOSPITALARIO

CONFIGURACION DE LOS CONSULTORIOS

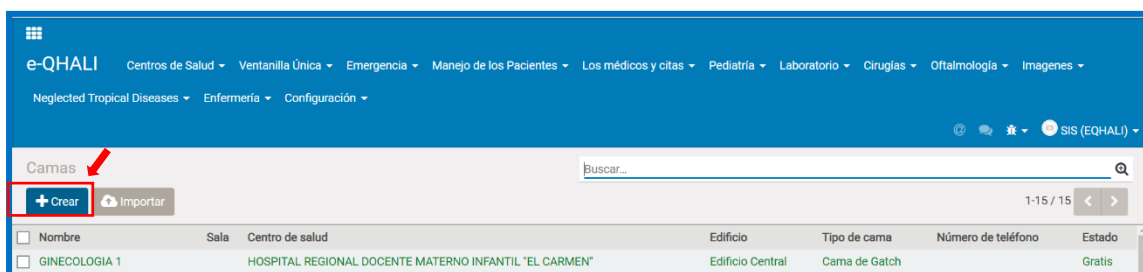
Para la Configuración de Consultorio, se ingresa al Menú y se selecciona la opción e-QHALI.



1. Se abrirá la ventana con la opción **Centro de Salud** y se desplegará un listado. Seleccionar la opción Camas (Consultorios).



2. Se podrá apreciar la creación de los Consultorios (camas) ya creados. Para crear un



nuevo Consultorio se hará Click en **CREAR**.

3. Se visualiza la ventana donde se podrá ingresar las características de cada Consultorio de acuerdo a los Departamentos. Aquí se asignará:
 1. Servicio (UPS) (información ingresada previamente por el MINSA)
 2. Consultorio.
 3. Departamento (información ingresada previamente por el MINSA)
 4. Edificio (información ingresada previamente por el MINSA)
 5. Permite citas.
 6. Cupos.
 7. Adicionales.
 8. Tiempo de atención (minutos)

The screenshot shows the 'Camas / Nuevo' form with the following fields and values:

Centro de salud	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Edificio	
Tipo	Consultorio	Sala	
Servicios(UPS)	Todos	Tipo de cama	Cama de Gatch
Consultorio/Cama		Permite Citas	<input type="checkbox"/>
Codigo		Cupos	0
Departamento		Adicionales	0
Reserva de carga	1.00	Tiempo de atención (minutos)	0
		Número de teléfono	

1. Servicio (UPS): Escribimos el nombre del Servicio y se selecciona lo precargado.

The screenshot shows the 'Camas / Nuevo' form with the 'Servicios(UPS)' dropdown menu open. The 'PED' option is selected, and a red arrow points to it. The dropdown menu also shows other options: 'Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / CIRUGIA PEDIATRICA' and 'Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRIA'.

2. Consultorios: Escribir el nombre del consultorio. Ejemplo PEDIATRIA

The screenshot shows the 'Camas / Nuevo' form with the 'Consultorio/Cama' dropdown menu open. The 'PEDIATRIA 1' option is selected, and a red arrow points to it. The dropdown menu also shows other options: 'Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRIA'.

3. Departamento: Escribimos el nombre del Departamento y se selecciona lo precargado.

The screenshot shows the 'Camas / Nuevo' form. The 'Departamento' field is set to 'PE'. A dropdown menu is open, showing options: CIRUPED, ESPEC-MED, PEDIAT (highlighted with a red checkmark), Traumatología y Ortopedia, and TRAUMA. Below the dropdown are links for 'Crear "PE"' and 'Crear y editar...'. Other fields include 'Centro de salud', 'Tipo', 'Servicios(UPS)', 'Consultorio/Cama', 'Codigo', 'Reserva de carga' (1.00), 'Edificio', 'Sala', 'Tipo de cama' (Cama de Gatch), 'Permite Citas', 'Cupos', 'Adicionales', 'Tiempo de atención (minutos)', and 'Número de teléfono'.

4. Edificio: seleccionamos el Edificio al que pertenece el consultorio.

The screenshot shows the 'Camas / Nuevo' form. The 'Edificio' field is set to 'Edificio Central' (highlighted with a red checkmark). The 'Departamento' is now 'CIRUPED'. Other fields include 'Centro de salud' (HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"), 'Tipo' (Consultorio), 'Servicios(UPS)' (Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRIA), 'Consultorio/Cama' (PEDIATRIA 1), 'Codigo', 'Reserva de carga' (1.00), 'Sala', 'Tipo de cama', 'Permite Citas', 'Cupos', 'Adicionales', 'Tiempo de atención (minutos)', and 'Número de teléfono'.

5. Permite citas: seleccionamos con un Check

The screenshot shows the 'Camas / Nuevo' form. The 'Permite Citas' checkbox is checked (highlighted with a red checkmark). The 'Edificio' is 'Edificio Central'. Other fields include 'Centro de salud' (HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"), 'Tipo' (Consultorio), 'Servicios(UPS)' (Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRIA), 'Consultorio/Cama' (PEDIATRIA 1), 'Codigo', 'Reserva de carga' (1.00), 'Sala', 'Tipo de cama' (Cama de Gatch), 'Cupos', 'Adicionales', 'Tiempo de atención (minutos)', and 'Número de teléfono'.

- Cupos, adicionales y tiempo de atención (minutos): Colocar las cantidades de acuerdo a los Consultorio.

Camas / Nuevo

Guardar Cancelar

Gratis > Reservados > Ocupado > No Disponible

Centro de salud: HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" Edificio: Edificio Central

Tipo: Consultorio Sala: []

Servicios(UPS): Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRIA Tipo de cama: Cama de Gatch

Consultorio/Cama: PEDIATRIA 1 Permite Citas:

Codigo: [] Cupos: 14

Departamento: CIRUPED Adicionales: 2

Reserva de carga: 1.00 Tiempo de atención (minutos): 15

Número de teléfono: []

e-QHALI Centros de Salud Ventanilla Única Emergencia Manejo de los Pacientes Los médicos y citas Pediatría Laboratorio Cirugías Oftalmología Imágenes Neglected Tropical Diseases Enfermería Configuración SIS (EQHALI)

Camas

Buscar...

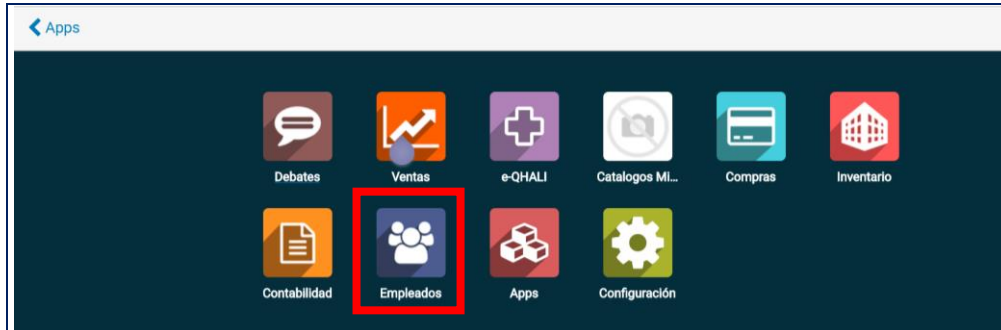
+ Crear Importar 1-15 / 15

<input type="checkbox"/>	Nombre	Sala	Centro de salud	Edificio	Tipo de cama	Número de teléfono	Estado
<input type="checkbox"/>	GINECOLOGIA 1		HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Edificio Central	Cama de Gatch		Gratis
<input checked="" type="checkbox"/>	PEDIATRIA 1		HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Edificio Central	Cama de Gatch		Gratis

- Guardamos la información.

CREACION DE EMPLEADOS

Para la Creación de los Empleados y Profesional Médico el usuario debe ingresar al Menú Empleados.



En el sistema se podrá apreciar 2 tipos de personal: Médico y Empleados

1. En el menú horizontal superior, podemos observar la opción **Médico**, le hacemos click y se visualizará la lista de los Médicos ya creados en cuadros y en lista. Seleccionar el botón azul **+Crear**.

Nombre	ID de licencia	Dirección de trabajo	Especialidad
LEDESMA LAURA WALTER RAUL	DNI 43298311	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Cardiología
TITO ORTEGA ERWIN	DNI 08261544	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
SEDANO BALDOCEDA OSCAR	DNI 08660485	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
MATOS ARCE MANUEL WALTER	DNI 19834020	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
SONCCO HUACCHO NIDIA JOHANA	DNI 40692840	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
BENAVIDES ESCOBEDO RAFAEL	DNI 23559458	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
SANABRIA CAPCHA GERARDO LUIS	DNI 20122200	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Pediatría
CASTILLO LLICA FABIOLA MILAGROS	DNI 29603869	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología

Nombre	ID de licencia	Dirección de trabajo	Especialidad
<input type="checkbox"/> LEDESMA LAURA WALTER RAUL	DNI 43298311	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Cardiología
<input type="checkbox"/> TITO ORTEGA ERWIN	DNI 08261544	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
<input type="checkbox"/> SEDANO BALDOCEDA OSCAR	DNI 08660485	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
<input type="checkbox"/> MATOS ARCE MANUEL WALTER	DNI 19834020	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
<input type="checkbox"/> SONCCO HUACCHO NIDIA JOHANA	DNI 40692840	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
<input type="checkbox"/> BENAVIDES ESCOBEDO RAFAEL	DNI 23559458	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
<input type="checkbox"/> SANABRIA CAPCHA GERARDO LUIS	DNI 20122200	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Pediatría
<input type="checkbox"/> CASTILLO LLICA FABIOLA MILAGROS	DNI 29603869	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología

- Colocamos el DNI del médico y se conecta con la RENIEC para adquirir toda la información del personal.

Médicos / Nuevo

Guardar Cancelar

Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombres
Número de Documento/DNI
Especialidad

Grados
Instituto de Graduación
Pharmacist?

Tipo de consultoría
Residencial
0

ID de licencia

- Además de toda la información solicitada por el sistema para el personal, es de importancia colocar el **Departamento** en el que trabaja, para poder realizar posteriormente la programación.

Médicos / Nuevo

Guardar Cancelar

Pharmacist? ID de licencia

Este campo le permitirá conectarse médico oeHealth con su usuario nativo de Odoo preferido. Tenga en cuenta que el usuario que elige aquí debe no relacionado con cualquier otro médico.

Usuario responsable de Odoo

General Disponibilidad semanal Info extra Walkin Schdule

Contact Information

Nacionalidad (País) Perú Working Institution
Iden. País Emisor Perú Móvil del trabajo
Tipo de Documento DNI Correo-e del trabajo
Teléfono trabajo
Ubicación de trabajo
Departamento

- Una vez ingresada la información se procede **Guardar**.

Empleados Medicos Empleados Contratos Actualización de Información Generar adendas Departamentos Configuración SIS (EQHALJ)

Médicos **Nuevo**

Guardar Cancelar

Pharmacist? ID de licencia

Este campo le permitirá conectarse médico oeHealth con su usuario nativo de Odoo preferido. Tenga en cuenta que el usuario que elige aquí debe no relacionado con cualquier otro médico.

Usuario responsable de Odoo

General Disponibilidad semanal Info extra Walkin Schdule

Contact Information

Nacionalidad (País) Perú Working Institution

Iden. País Emisor Perú Móvil del trabajo

Tipo de Documento DNI Correo-e del trabajo

Teléfono trabajo

Ubicación de trabajo

Departamento

Administration

- ALTORIES
- CARD
- CIRU
- CIRUPED
- CRED
- ESPEC-MED
- Buscar más...
- Crear y editar...

5. Una vez guardada la información el sistema reconoce al Médico con la especialidad de Ginecología

Médicos / TITO ORTEGA ERWIN

Editar + Crear Adjunto(s) Acción 2 / 32

Apellidos y Nombres

Ginecología

Pharmacist?

Usuario responsable de Odoo

General Disponibilidad semanal Info extra Walkin Schdule

Contact Information

Nacionalidad (País) Perú Working Institution HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"

Iden. País Emisor Perú Móvil del trabajo

Tipo de Documento DNI Correo-e del trabajo

Teléfono trabajo 064-233691

Ubicación de trabajo GINEOBSTE

Departamento

Médicos

Buscar...

+ Crear Importar Filtros Agrupado por Favoritos 1-32 / 32

Nombre	ID de licencia	Dirección de trabajo	Especialidad
<input type="checkbox"/> LEDESMA LAURA WALTER RAUL		HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Cardiología
<input type="checkbox"/> TITO ORTEGA ERWIN		HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
<input type="checkbox"/> SEDANO BALDOCEDA OSCAR		HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
<input type="checkbox"/> MATOS ARCE MANUEL WALTER		HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
<input type="checkbox"/> SONCCO HUACCHO NIDIA JOHANA		HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología
<input type="checkbox"/> BENAVIDES ESCOBEDO RAFAEL		HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN"	Ginecología

6. El ingreso de Médicos y Empleados también se puede realizar importando una plantilla en CSV.

Médicos / Importar un Archivo

Validar Importar Cancelar

Seleccione un archivo CSV o Excel para importar. Ayuda

No se ha escogido un fichero...

Cargar fichero Recargar fichero

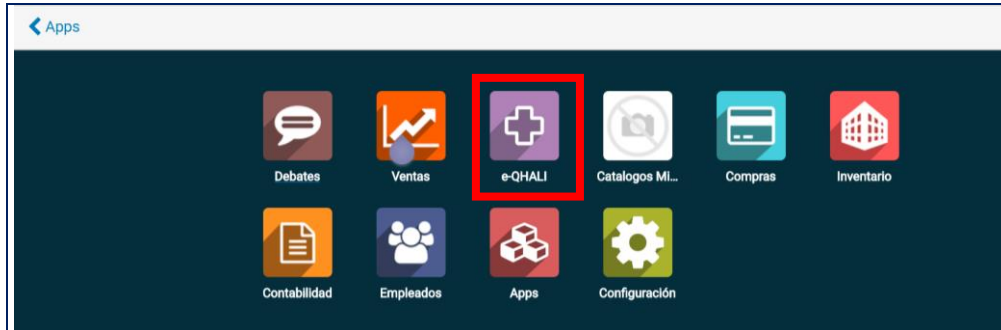
7. Para la creación de Empleados de igual manera se integra con RENIEC y nos brinda los datos del empleado. Se coloca el **DNI** en **Información personal**.

The screenshot shows the 'Empleados' system interface. At the top, there's a navigation bar with 'Empleados' and other menu items. Below it, the 'Nuevo' form is displayed. The 'Información personal' tab is active. The form includes fields for 'Apellido Paterno', 'Apellido Materno', and 'Nombres'. Below these, there's a section for 'Ciudadanía e información adicional' with fields for 'Nacionalidad (País)', 'País Emisor', 'Tipo de Documento', and 'N° Identificación'. A red box highlights the 'Tipo de Documento' and 'N° Identificación' fields, and a red arrow points to the 'N° Identificación' field. To the right, there's a section for 'Información de contacto' with fields for 'Telefono Fijo', 'Celular', 'Celular2', 'Correo E. Personal', and 'Correo E. Personal2'. The 'Activo' and 'Contratos' status indicators are visible in the top right corner.

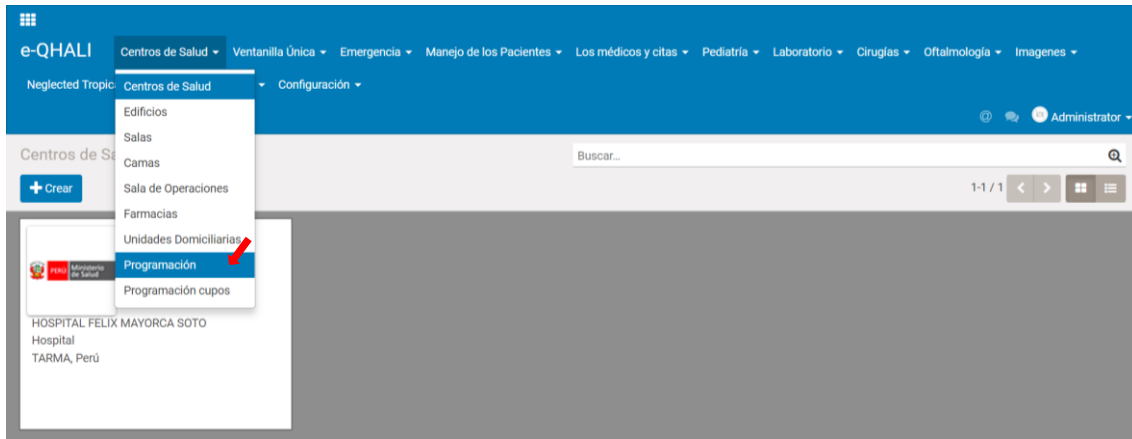
El sistema te pide toda la formación que pueda brindar el personal.

The screenshot shows the 'Empleados' system interface. At the top, there's a navigation bar with 'Empleados' and other menu items. Below it, the 'Nuevo' form is displayed. The 'Información de contacto' and 'Cargo' tabs are active. The 'Información de contacto' section includes fields for 'Dirección de trabajo', 'Móvil del trabajo', 'Ubicación de trabajo', 'Correo-e del trabajo', and 'Teléfono trabajo'. The 'Cargo' section includes fields for 'Departamento', 'Título del trabajo', 'Jefe de Área', 'Monitor', 'Es un director', and 'Tiempo de Trabajo'. A red arrow points to the 'Empleados' menu item in the top navigation bar. The 'Activo' and 'Contratos' status indicators are visible in the top right corner.

CONFIGURACION DE PROGRAMACION



1. Como primer paso debemos seleccionar Centro de Salud, seguidamente de Programación.



2. Se visualizaran los departamentos que tienen programación. Seleccionamos Crear.

<input type="checkbox"/> Departamento	Jefe Departamento	Fecha inicio	Fecha final	Estado
<input type="checkbox"/> TRAUMATOLO	CASTRO SOLIS, AUDY TEOFILO	17/09/2018	30/09/2018	Cerrado
<input type="checkbox"/> OTORRINO		25/09/2018	29/09/2018	Cerrado
<input type="checkbox"/> CIRUGIA		25/09/2018	30/09/2018	Cerrado

3. Se aprecia una ventana donde se podrá colocar los detalles (periodo, departamento y jefe de Departamento) para poder realizar la programación.

Programación / Nuevo

Guardar Cancelar

Consolidado Cerrar

Borrador Cerrado Cancelado

Centro Medico: HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO

Departamento: []

Fecha inicio: []

Jefe Departamento: []

Fecha final: []

Dias: 0

Programacion Profesionales

Tipo	Turno	Consultorio/Cama	Profesional Salud	Fecha	Hora inicio	Hora termino	Tiempo de atención (minutos)	Cupos	Adicionales	Cupos Disponibles	Estado
Añadir un elemento											

4. Periodo: Se establece la Fecha de Inicio y Fin de la programación a realizar.

Programación / Nuevo

Guardar Cancelar

Consolidado Cerrar

Borrador Cerrado Cancelado

Centro Medico: HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO

Departamento: []

Fecha inicio: 01/10/2018

Jefe Departamento: []

Fecha final: []

Dias: 0

Programacion Profesionales

#	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do	Hora inicio	Hora termino	Tiempo de atención (minutos)	Cupos	Adicionales	Cupos Disponibles	Estado
39	24	25	26	27	28	29	30							
40	1	2	3	4	5	6	7							
41	8	9	10	11	12	13	14							
42	15	16	17	18	19	20	21							
43	22	23	24	25	26	27	28							
44	29	30	31	1	2	3	4							

Programación / Nuevo

Guardar Cancelar

Consolidado Cerrar

Borrador Cerrado Cancelado

Centro Medico: HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO

Departamento: []

Fecha inicio: 01/10/2018

Jefe Departamento: []

Fecha final: 31/10/2018

Dias: 0

Programacion Profesionales

#	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do	Hora inicio	Hora termino	Tiempo de atención (minutos)	Cupos	Adicionales	Cupos Disponibles	Estado
40	1	2	3	4	5	6	7							
41	8	9	10	11	12	13	14							
42	15	16	17	18	19	20	21							
43	22	23	24	25	26	27	28							
44	29	30	31	1	2	3	4							

Importante NO olvidar colocar las fechas

5. Una vez seleccionadas las fechas ingresamos el Departamento y el jefe de Departamento. Finalmente **Guardar**.

10. Si queremos saber que médico está programado en el horario solo debemos colocar el curso sobre el icono de médico y aparecerá el nombre del médico. Finalmente **Guardar**.

Programación / DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA | 2018-10-01 al 2018-10-31 / Nuevo

Medico: Elija un medico [Guardar Registros]

CONSULTA EXTERNA	01/10	02/10	03/10	04/10	05/10	06/10	07/10	08/10	09/10	10/10	11/10	12/10	13/10	14/10	15/10	16/10	17/10	18/10	19/10	20/10	21/10	22/10	23/10
PEDIATRÍA (7.0 - 13.0)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PEDIATRÍA (13.0 - 18.0)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

11. Para ver toda la programación creada hacemos click en DEPARTAMENTO.

Programación / DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA | 2018-10-01 al 2018-10-31 / minsa.programming.wizard,411

Editar + Create [Adjunto(s)] [Acción] 1 / 1 < >

Medico: Elija un medico [Guardar Registros]

CONSULTA EXTERNA	01/10	02/10	03/10	04/10	05/10	06/10	07/10	08/10	09/10	10/10	11/10	12/10	13/10	14/10	15/10	16/10	17/10	18/10	19/10	20/10	21/10	22/10	23/10	24/10	25/10	26/10	27/10
PEDIATRÍA (7.0 - 13.0)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
PEDIATRÍA (13.0 - 18.0)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

12. Se apreciará la lista de los días de atención de los profesionales programados en el consultorio escogido pero en estado BORRADOR, para terminar la programación es necesario **Cerrar**,

Programación / DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA | 2018-10-01 al 2018-10-31

Editar + Create [Adjunto(s)] [Acción] 1 / 1 < >

Consolidado [Cerrar] Borrador Cerrado Cancelado

Centro Medico: HOSPITAL TARAPOTO
 Fecha inicio: 01/10/2018
 Fecha final: 31/10/2018

Departamento: PEDIATRÍA
 Jefe Departamento: HUAYANCA NAVARRO, MIRTHA ELENA
 Dias: 0

Tipo	Turno	Consultorio/Cama	Profesional Salud	Fecha	Hora inicio	Hora termino	Tiempo de atención (minutos)	Cupos	Adicionales	Cupos Disponibles	Estado
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	POZO TOVAR WILFREDO ERLAN	01/10/2018	01/10/2018 07:00:00 AM	01/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5		Borrador
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	PEÑA HERNANDEZ JUANA LUZ	02/10/2018	02/10/2018 07:00:00 AM	02/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5		Borrador
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	POZO TOVAR WILFREDO ERLAN	03/10/2018	03/10/2018 07:00:00 AM	03/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5		Borrador
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	PEÑA HERNANDEZ JUANA LUZ	04/10/2018	04/10/2018 07:00:00 AM	04/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5		Borrador
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	POZO TOVAR WILFREDO ERLAN	05/10/2018	05/10/2018 07:00:00 AM	05/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5		Borrador
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	PEÑA HERNANDEZ JUANA LUZ	06/10/2018	06/10/2018 07:00:00 AM	06/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5		Borrador
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	POZO TOVAR WILFREDO ERLAN	08/10/2018	08/10/2018 07:00:00 AM	08/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5		Borrador
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	PEÑA HERNANDEZ JUANA LUZ	09/10/2018	09/10/2018 07:00:00 AM	09/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5		Borrador
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	POZO TOVAR WILFREDO ERLAN	10/10/2018	10/10/2018 07:00:00 AM	10/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5		Borrador

De esa manera la programación quedará cerrada en el ejemplo de Consultorio de Pediatría, del estado de BORRADOR pasó al estado ACEPTADO.

Programación / DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA | 2018-10-01 al 2018-10-31

Editar + Create Adjunto(s) Acción 12 / 12

Consolidado Borrar Cerrar Cancelado

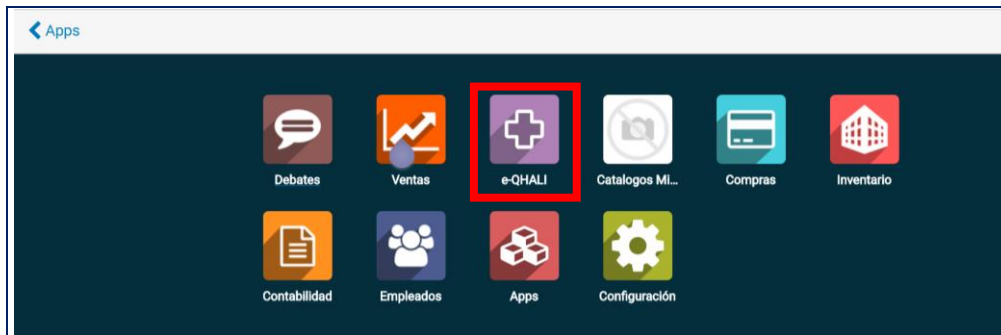
Centro Medico: HOSPITAL TARAPOTO
 Fecha inicio: 01/10/2018
 Fecha final: 31/10/2018

Departamento: PEDIATRÍA
 Jefe Departamento: HUAYANCA NAVARRO, MIRTHA ELENA
 Dias: 0

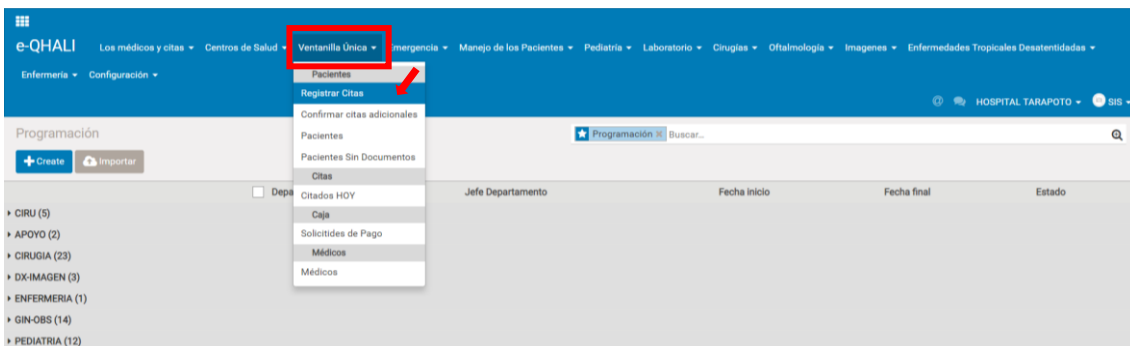
Programacion Profesionales

Tipo	Turno	Consultorio/Cama	Profesional Salud	Fecha	Hora inicio	Hora termino	Tiempo de atención (minutos)	Cupos	Adicionales	Cupos Disponibles	Estado
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	POZO TOVAR WILFREDO ERLAN	01/10/2018	01/10/2018 07:00:00 AM	01/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5	2	Aceptado
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	PEÑA HERNANDEZ JUANA LUZ	02/10/2018	02/10/2018 07:00:00 AM	02/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5	2	Aceptado
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	POZO TOVAR WILFREDO ERLAN	03/10/2018	03/10/2018 07:00:00 AM	03/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5	2	Aceptado
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	PEÑA HERNANDEZ JUANA LUZ	04/10/2018	04/10/2018 07:00:00 AM	04/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5	2	Aceptado
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	POZO TOVAR WILFREDO ERLAN	05/10/2018	05/10/2018 07:00:00 AM	05/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5	2	Aceptado
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	PEÑA HERNANDEZ JUANA LUZ	06/10/2018	06/10/2018 07:00:00 AM	06/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5	2	Aceptado
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	POZO TOVAR WILFREDO ERLAN	08/10/2018	08/10/2018 07:00:00 AM	08/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5	2	Aceptado
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	PEÑA HERNANDEZ JUANA LUZ	09/10/2018	09/10/2018 07:00:00 AM	09/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5	2	Aceptado
Consultorio	Manana - (7.0 - 13.0)	PEDIATRÍA	POZO TOVAR WILFREDO ERLAN	10/10/2018	10/10/2018 07:00:00 AM	10/10/2018 01:00:00 PM	15	18	5	2	Aceptado

VENTANILLA ÚNICA (REGISTRO DE CITAS)



1. Se ingresa a **Ventanilla única** y selecciona **Registrar Citas**.



2. Se ingresa el DNI del paciente y **Buscar**.

The screenshot shows the 'Búsqueda de Pacientes' interface. At the top, there are two tabs: 'Búsqueda por DNI' and 'Búsqueda por DNI de Madre'. Below them is a search input field with the placeholder text 'Ingrese N° de Documento, Nombres o Apellidos del paciente' and a 'Buscar' button. Below the search field is a table header with the following columns: 'Tipo Doc.', 'Nro. Documento', 'Nombres y Apellidos', 'Edad', 'Género', 'Filación SIS', and 'SIS Estado'.

This screenshot is identical to the previous one, but with a red arrow pointing to the 'Buscar' button, indicating the next step in the process.

RENIEC nos brindará los datos y el SIS la validación del seguro. Si es paciente nuevo se verá un icono de una hoja. Si el paciente es continuador se verá un icono de una persona.

The screenshot shows the search results for a male patient. The table has the following data row: 'DNI', '1 año, 0 meses, 0 días', 'Hombre', 'Filación SIS: ****', and 'SIS Estado: ****'. A red box highlights the 'Filación SIS' and 'SIS Estado' columns. A red circle highlights a leaf icon in the 'SIS Estado' column.

The screenshot shows the search results for a female patient. The table has the following data row: 'DNI', '0 años, 7 meses, 4 días', 'Mujer', 'Filación SIS: 2-81819938', and 'SIS Estado: ACTIVO'. A red box highlights the 'Filación SIS' and 'SIS Estado' columns. A yellow alert icon is visible in the 'SIS Estado' column.

Si el paciente no cuenta con SIS aparecerá un mensaje en rojo, donde nos indica que el SIS no está activo. Si el paciente si cuenta con SIS aparecerá una alertan color amalarillo: SIS ACTIVO

e-QHALI | Los médicos y citas | Centros de Salud | Ventanilla Única | Emergencia | Manejo de los Pacientes | Pediatría | Laboratorio | Cirugías | Oftalmología | Imágenes | Enfermedades Tropicales Desatendidas | Enfermería | Configuración

HOSPITAL TABAPOTO

Nuevo

Guardar Cancelar

Tarjeta de paciente

N. archivo clínico

Consultar RENIEC

N. Archivo de Afiliación/Caducidad

Validar SIS

PACIENTE NO CUENTA CON SIS ACTIVO

Citas 0 Recetas 0 Admisión... 0 Solicitar cita 0 Facturas 0

Tipo de Documento: DNI

Apellido Paterno: []

Apellido Materno: []

Sexo: Hombre

Grado de instrucción: []

Nro. de Documento: []

Nro de Historia Clínica: []

Apellidos: GILMAR JUNIOR

Estado Civil: Solo

Etnia: MESTIZO

Ocupación: []

Tipo de Sangre: []

Información de seguros

Seguro	Régimen	Tipo de afiliación	Estado	Número de afiliación	Tipo de afiliación	Fecha de afiliación	Fecha de caducidad	Establecimiento	Dirección
Añadir un elemento									

e-QHALI | Centros de Salud | Ventanilla Única | Pediatría | Enfermería

HOSPITAL TABAPOTO

Nuevo

Guardar Cancelar

Tarjeta de paciente

N. archivo clínico

Consultar RENIEC

N. Archivo de Afiliación/Caducidad

Validar SIS

SIS ACTIVO, por favor guarde los datos de paciente.

Citas 0 Recetas 0 Admisión... 0 Solicitar cita 0 Facturas 0

Tipo de Documento: DNI

Apellido Paterno: []

Apellido Materno: []

Sexo: Mujer

Grado de instrucción: []

Nro. de Documento: []

Nro de Historia Clínica: []

Apellidos: JAMY SOPHIA KHALESI

Estado Civil: Solo

Etnia: MESTIZO

Ocupación: []

Tipo de Sangre: []

Información de seguros

Seguro	Régimen	Tipo de afiliación	Estado	Número de afiliación	Tipo de afiliación	Fecha de afiliación	Fecha de caducidad	Establecimiento	Dirección
Añadir un elemento									

- Se debe Actualizarlos datos adicionales de los pacientes ingresando la información del paciente al sistema como: otros tipos de seguros, teléfonos, contacto familiar)

e-QHALI | Los médicos y citas | Centros de Salud | Ventanilla Única | Emergencia | Manejo de los Pacientes | Pediatría | Laboratorio | Cirugías | Oftalmología | Imágenes | Enfermedades Tropicales Desatendidas | Enfermería | Configuración

HOSPITAL TABAPOTO

Nuevo

Guardar Cancelar

Información de seguros

Seguro	Régimen	Tipo de afiliación	Estado	Número de afiliación	Tipo de afiliación	Fecha de afiliación	Fecha de caducidad	Establecimiento	Dirección
Añadir un elemento									

Personal Medical History

Teléfonos

Teléfono: []

Teléfono 2: []

Celulares

Celular: []

Celular 2: []

Datos de nacimiento

País: Perú

Estado: LIMA

Provincia: HUARACHIRI

Car: Nacido Vivo (CNV)

Fecha de nacimiento: 18/02/1973

Datos de Domicilio RENIEC

Departamento: LIMA

Provincia: LIMA

Distrito: SAN JUAN DE MIRAFLORES

Dirección: MZ 8/6 LT 9 ASENT H. S DE MAYO PAMPLONA ALTA

- Una vez actualizado los datos podemos imprimir la Hoja de filiación haciendo click **Tarjeta de Paciente**. Se generará el Número Archivo.

SOPHIA KHALESSI

1 / 1

Quitar Cancelar

Tarjeta de paciente

N. archivo clínico
HT-029934

Consultar RENIEC
N. Archivo de Afiliación/Caducidad

SIS ACTIVO
EESS: JERUSALEN - 2

Citas Recetas Admisión... Solicitar cita Facturas

Validar SIS

Tipo de Documento: DNI
Apellido Paterno: []
Sexo: Mujer
Grado de instrucción: []

Nro. de Documento: 81819558
Apellido Materno: []
Estado Civil: Solo
Ocupación: []

Nro de Historia Clínica: []
Nombres: AMY SOPHIA KHALESSI
Etnia: MESTIZO
Tipo de Sangre: []

Información de seguros

Seguro	Régimen	Tipo de afiliación	Estado	Número de afiliación	Tipo de afiliación	Fecha de afiliación	Fecha de caducidad	Establecimiento	Dirección
SIS	SUBSIDIADO	TITULAR	Active	2 81819558	State	28/04/2018		JERUSALEN	

Añadir un elemento

N. archivo clínico
HT-029934

N. Archivo de Afiliación/Caducidad

Consultar RENIEC

Tipo de Documento: DNI
Apellido Paterno: []
Sexo: Mujer
Grado de instrucción: []

Nro. de Documento: 81819558
Apellido Materno: []
Estado Civil: Solo
Ocupación: []

Nro de Historia Clínica: []
Nombres: KHALESSI
Etnia: MESTIZO
Tipo de Sangre: []

Teléfonos
Teléfono: []
Teléfono 2: []

Celulares
Celular: []
Celular 2: []

Datos de nacimiento
Pais: Perú
Estado: LIMA
Provincia: LIMA

Cart. Nacido Vivo (CNV)
Fecha de nacimiento: 27/02/2018

Datos de Domicilio RENIEC
Departamento: LIMA
Provincia: LIMA
Distrito: [] Dirección: []

Datos de Domicilio Actual
Pais: Perú
Región: LIMA
Provincia: LIMA
Distrito: [] Localidad: []
Dirección actual: []
Provincia: []

Mapa
Indique una referencia : [] Latitud: 0.0
Longitud: 0.0

Datos de Fallecimiento
Paciente fallecido? :

5. Se procede a realizar click en **Solicitar la Cita**.

e-QHALI Centro de Salud - Ventanilla Única - Paciente - Enfermería

1 / 1

Quitar Cancelar

Tarjeta de paciente

N. archivo clínico
HT-029934

Consultar RENIEC
N. Archivo de Afiliación/Caducidad

SIS ACTIVO
EESS: JERUSALEN - 2

Citas Recetas Admisión... **Solicitar cita** Facturas

Validar SIS

Tipo de Documento: DNI
Apellido Paterno: []
Sexo: Mujer
Grado de instrucción: []

Nro. de Documento: 81819558
Apellido Materno: []
Estado Civil: Solo
Ocupación: []

Nro de Historia Clínica: []
Nombres: AMY SOPHIA KHALESSI
Etnia: MESTIZO
Tipo de Sangre: []

Información de seguros

Seguro	Régimen	Tipo de afiliación	Estado	Número de afiliación	Tipo de afiliación	Fecha de afiliación	Fecha de caducidad	Establecimiento	Dirección
SIS	SUBSIDIADO	TITULAR	Active	2 81819558	State	28/04/2018		JERUSALEN	

Añadir un elemento

6. Se apreciará una ventana donde se podrá escoger el Servicio solicitado por el paciente (al que es Referido) y **Buscar**.

Asignación de Citas

Centro: HOSPITAL TARAPOTO Desde: 01/10/2018 08:47:37 PM

Médico/Hospital: HALESSI Hasta: 08/10/2018 08:47:37 PM

Paciente: []

Servicio: Cardera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRIA GENERAL [Buscar]

Consultorio/Cama	Profesional Salud	Hora inicio	Hora termino	Cupos Disponibles
Añadir un elemento				

7. Al hacer la búsqueda se lista los médicos programados, día y la hora del turno, en ese Servicio. Se procede a escoger el profesional y se hace click en **Asignar Cita**.

Asignación de Citas

Centro: HOSPITAL TARAPOTO Desde: 01/10/2018 08:47:37 PM

Médico/Hospital: [] Hasta: 08/10/2018 08:47:37 PM

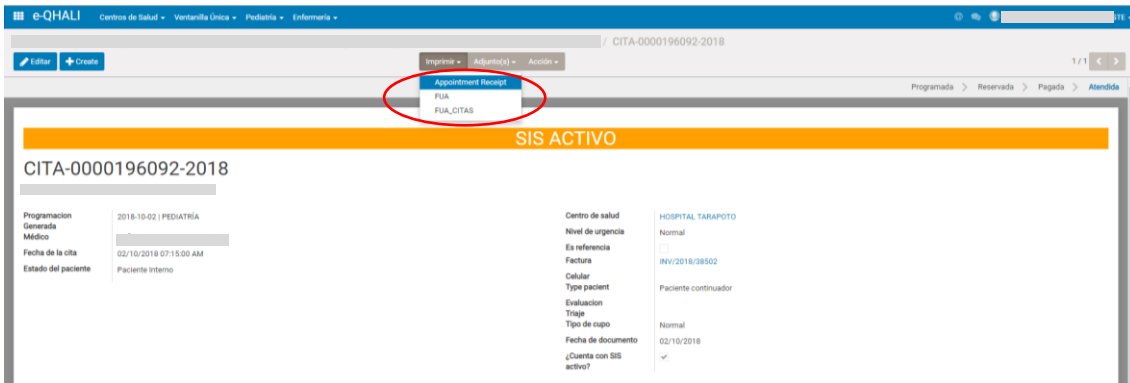
Paciente: []

Servicio: Cardera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRIA GENERAL [Buscar] [Ver Calendario]

Consultorio/Cama	Profesional Salud	Hora inicio	Hora termino	Cupos Disponibles
PEDIATRIA	[]	02/10/2018 07:00:00 AM	02/10/2018 01:00:00 PM	22 Asignar Cita
PEDIATRIA	[]	03/10/2018 07:00:00 AM	03/10/2018 01:00:00 PM	23 Asignar Cita
PEDIATRIA	[]	04/10/2018 07:00:00 AM	04/10/2018 01:00:00 PM	23 Asignar Cita
PEDIATRIA	[]	05/10/2018 07:00:00 AM	05/10/2018 01:00:00 PM	23 Asignar Cita
PEDIATRIA	[]	06/10/2018 07:00:00 AM	06/10/2018 01:00:00 PM	23 Asignar Cita
PEDIATRIA	[]	08/10/2018 07:00:00 AM	08/10/2018 01:00:00 PM	23 Asignar Cita
PEDIATRIA	[]	09/10/2018 07:00:00 AM	09/10/2018 01:00:00 PM	23 Asignar Cita

Añadir un elemento

8. Una vez generada la cita se tiene la opción de imprimir el **Ticket** de la cita y el **FUA**, este documento esta con toda la información requerida por el usuario Médico.



TICKET DE CITA
2
HOSPITAL TARAPOTO
JR. ANGEL DELGADO MOREY NRO. 503
042-526969
<http://www.hospitaltarapoto.gob.pe>

Fecha de Cita:
02-10-2018 07:15 AM
Turno:
Mañana
Servicio:
PEDIATRÍA GENERAL
Consultorio:
PEDIATRÍA
Atendido por:
[Redacted]
Paciente:
[Redacted]

Archivo Clínico:
HT-029934
Importante:

Debe estar 30 minutos antes de la hora de cita
Admisionista:
CARBONELL SILVA MARIA CELESTE

Ministerio de Salud Seguro Integral de Salud

FORMATO UNICO DE ATENCION - FUA

DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITAL TARAPOTO

PERSONAL QUE ATENDE DE LA IPRESS: INTRAMURAL, AMBULATORIA, EMERGENCIA

DEL ASEGURADO / USUARIO: AMY SOPHIA KVALESS

FECHA DE ATENCION: 02/10/2018 07:15

CONCEPTO PRESTACIONAL: COB. EXTRAORDINARIA

DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO: CONSULTA EXTERNA

ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

DIAGNOSTICOS

RESPONSABLE DE LA ATENCION: ESPECIALIDAD: N° INE: EXPEDIENTE:

2271439

9. Si el paciente no cuenta con SIS debe generar la **Factura** para hacer efectivo el pago y así poder realizar la atención médica. Al hacer click en Factura se abrirá una pantalla con los datos del paciente y costo de la atención, solo debemos **Validar** la venta.

CITA-0000196091-2018

PACIENTE NO CUENTA CON SIS DEBE PASAR POR CAJA

Programación Generada Médico: 2018-10-02 | PEDIATRÍA

Fecha de la cita: 02/10/2018 07:00:00 AM

Estado del paciente: Paciente Interno

Centro de salud: HOSPITAL TARAPOTO

Nivel de urgencia: Normal

Es referencia: **Factura**

Factura: **Factura**

Cellular: []

Type patient: Paciente continuador

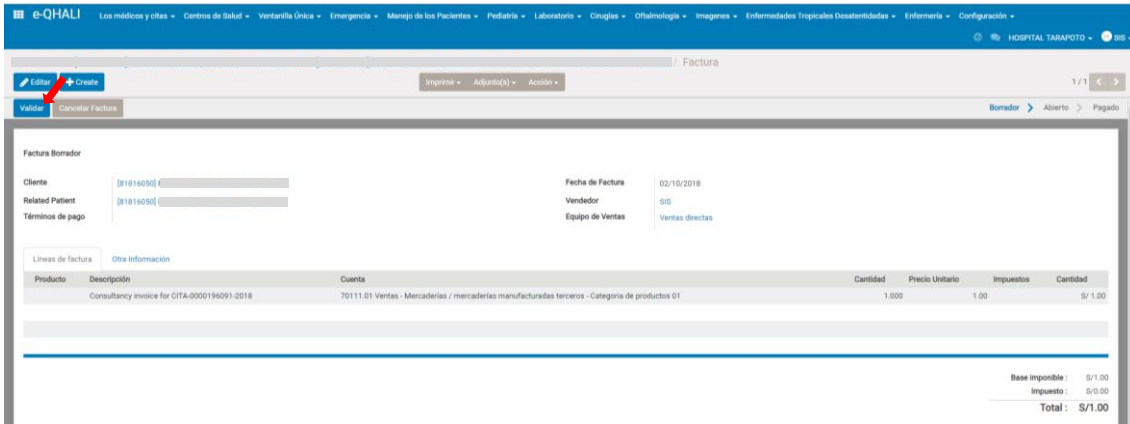
Evaluación: []

Triage: []

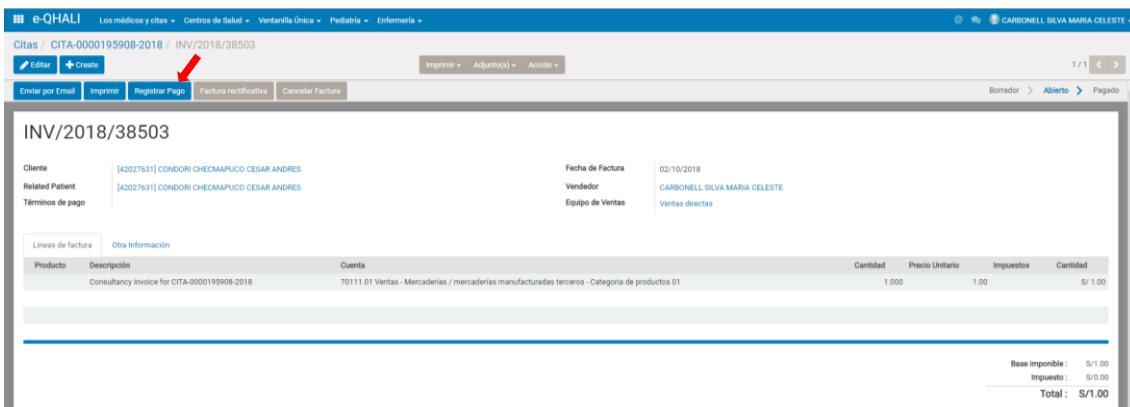
Tipo de caso: Normal

Fecha de documento: 02/10/2018

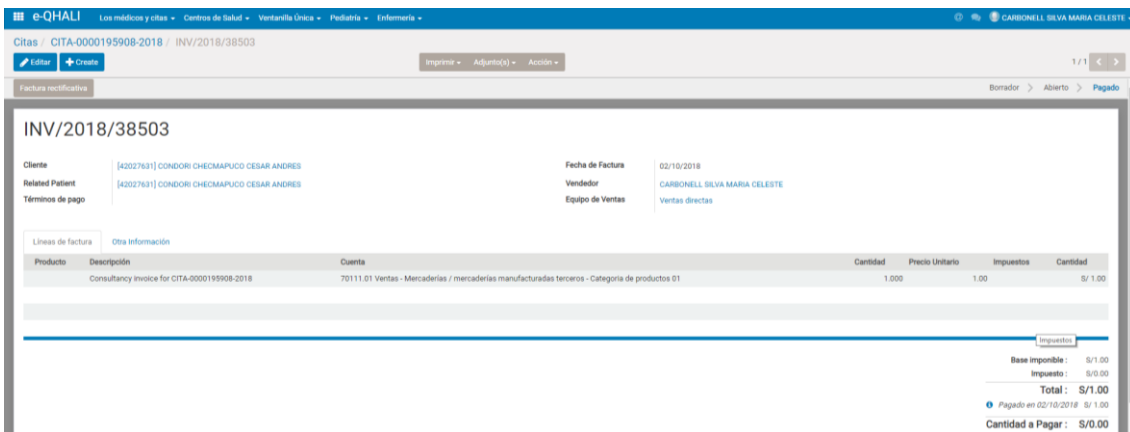
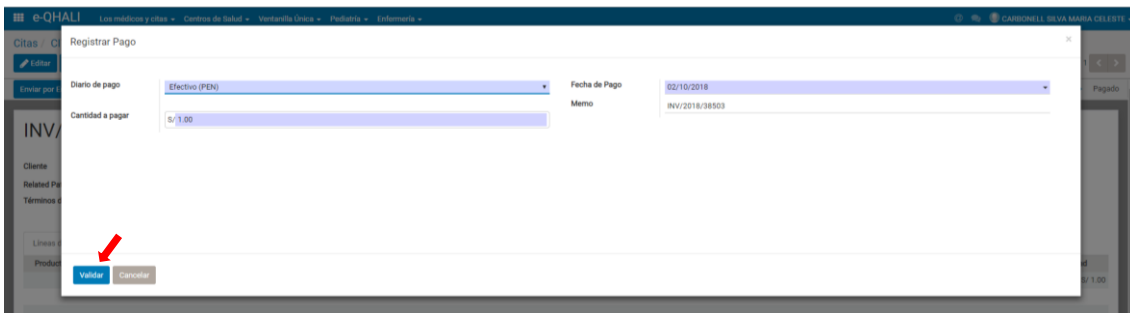
¿Cuenta con SIS activo?: []



10. Después de Validar, Registrar el pago para generar el código de Venta (Factura)



11. Validar el pago. Y de esta manera un paciente sin SIS ya puede ser atendido.



TRIAJE

1. Ingresamos al menú Enfermería / Triage



The screenshot shows the e-QHALI navigation bar with the following menu items: Centros de Salud, Emergencia, Manejo de los Pacientes, Pediatría, Cirugías, Oftalmología, Enfermería, and Configuración. The 'Enfermería' menu is expanded, showing 'Triage' and 'Redondeos'. The 'Triage' option is highlighted with a red box. Below the navigation bar, there is a search bar and a table with columns: Departamento, Jefe Departamento, Fecha inicio, Fecha final, and Estado. The table contains three rows of data for departments MEDICINA, ODONTO, and GIN-OBS.

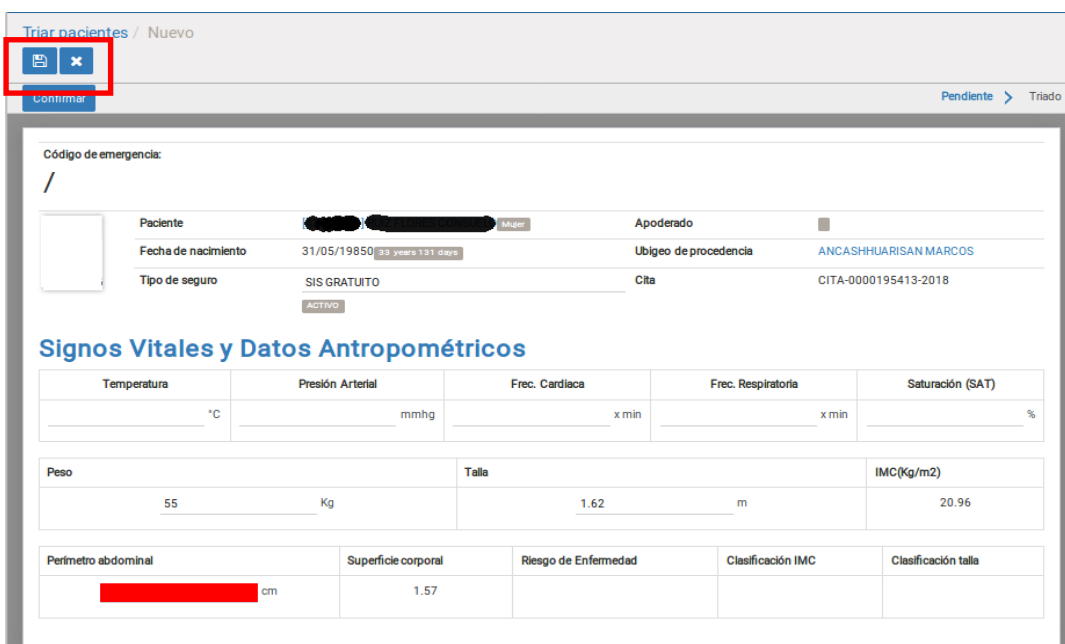
2. En la vista lista nos mostrará los pacientes a triar, damos click en el botón TRIAR.



The screenshot shows the 'Triar pacientes' view in the e-QHALI system. It features a search bar, a 'Group By' dropdown, and a list of patients. The list has columns for appointment ID, patient name, status, and time. A 'Triar' button is highlighted with a red box next to the patient with ID CITA-0000195413-2018.

ID	Paciente	Estado	Horario
CITA-0000188672-2018	CONSUELO	Reservada	07:00:00 AM
CITA-0000188667-2018	CONSUELO	Atendida	02:00:00 PM
CITA-0000195413-2018	CONSUELO	Pagada	07:00:00 AM
CITA-0000186372-2018	CONSUELO	Reservada	07:00:00 AM
CITA-0000186364-2018	CONSUELO	Atendida	05:00:00 PM
CITA-0000186362-2018	ANNETH NATHALIE	Atendida	03:00:00 PM

3. Al ingresar al formulario de Triage se debe completar los campos según los datos obtenidos por la medición, al guardar se realiza el cambio de estado a Triado.



The screenshot shows the 'Triar pacientes / Nuevo' form. It includes a 'Confirmar' button and a 'Pendiente' status. The form contains the following fields:

- Código de emergencia: /
- Paciente: [Redacted]
- Fecha de nacimiento: 31/05/19850 (33 years 131 days)
- Tipo de seguro: SIS GRATUITO
- Ubigeo de procedencia: ANCASHHUARISAN MARCOS
- Cita: CITA-0000195413-2018

Signos Vitales y Datos Antropométricos

Temperatura	Presión Arterial	Frec. Cardíaca	Frec. Respiratoria	Saturación (SAT)
°C	mmhg	x min	x min	%

Peso	Talla	IMC(Kg/m2)
55 Kg	1.62 m	20.96

Perímetro abdominal	Superficie corporal	Riesgo de Enfermedad	Clasificación IMC	Clasificación talla
cm	1.57			

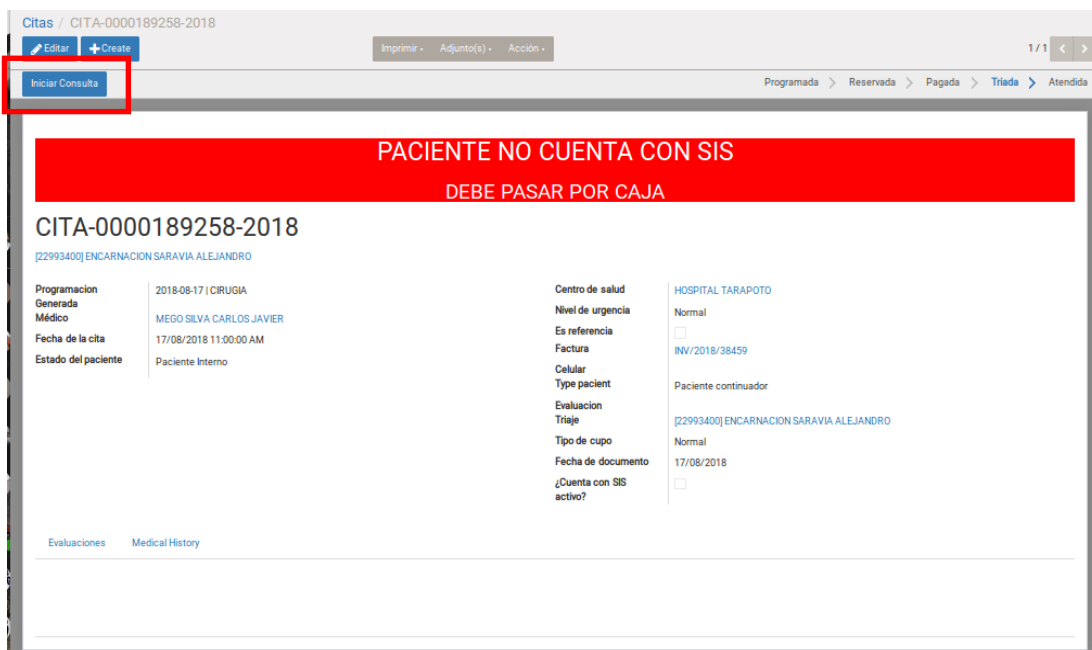
CONSULTA EXTERNA

1. Al ingresar al sistema con el perfil del médico encargado de la consulta externa lo primero que se visualiza es el listado de todas las citas que tiene el médico filtrado por el día de la consulta, lo que debemos hacer es clicar en el nombre del paciente.



Cita #	Paciente	Médico	Fecha de la cita	Tipo de cupo	Centro de salud	Estado del paciente	Nivel de urgencia	Estado
CITA-0000189258-2018	[2993400] ENCARNACION SARAVIA ALEJANDRO	MEGO SILVA CARLOS JAVIER	17/08/2018 11:00:00 AM	Normal	HOSPITAL TARAPOTO	Paciente Interno	Normal	Triada

2. En seguida tendremos la vista del formulario de la Cita del paciente, desde donde el médico debe clicar en el botón "Iniciar Consulta" el que nos conducirá al formulario de la Evaluación en si.



Citas / CITA-0000189258-2018

[Editar](#) [+ Create](#) [Imprimir](#) [Adjunto\(s\)](#) [Acción](#) 1/1

[Iniciar Consulta](#) Programada > Reservada > Pagada > **Triada** > Atendida

PACIENTE NO CUENTA CON SIS DEBE PASAR POR CAJA

CITA-0000189258-2018
[2993400] ENCARNACION SARAVIA ALEJANDRO

Programacion Generada	2018-08-17 CIRUGIA	Centro de salud	HOSPITAL TARAPOTO
Médico	MEGO SILVA CARLOS JAVIER	Nivel de urgencia	Normal
Fecha de la cita	17/08/2018 11:00:00 AM	Es referencia	<input type="checkbox"/>
Estado del paciente	Paciente Interno	Factura	BNV/2018/38459
		Celular	
		Type patient	Paciente continuador
		Evaluacion	
		Triaje	[2993400] ENCARNACION SARAVIA ALEJANDRO
		Tipo de cupo	Normal
		Fecha de documento	17/08/2018
		¿Cuenta con SIS activo?	<input type="checkbox"/>


[Evaluaciones](#) [Medical History](#)

3. En la vista de formulario de la atención (Registro de evaluación del médico) contamos con 3 pestañas: Antecedentes, Consulta y Plan.

Citas / CITA-0000195770-2018 / Nuevo

Guardar Cancelar

Evaluación: /



Paciente: [4 7] LAT Hombre Apoderado:

Fecha de nacimiento: 26/12/1986 31 años 9 meses 5 días Ubigeo de procedencia: LIMALIMAELAGUSTINO

Tipo de seguro: Médico: ANCH CARLOS Cita #: CITA-0000195770-2018

Alergias medicam.

Antecedentes Consulta Plan

Personales diagnosticados

Diagnóstico Definitivo	Tipo	Fecha diagnosticó

- **ANTECEDENTES:** Aquí se registra la información de los antecedentes clínicos del paciente relacionado con siglo mismo y sus familiares.

Citas / CITA-0000195770-2018 / Nuevo

Guardar Cancelar

Antecedentes Consulta Plan

Personales diagnosticados

Diagnóstico Definitivo	Tipo	Fecha diagnosticó

Personales autoreportados

Diagnóstico Definitivo	Fecha diagnosticó	Descripción
Añadir un elemento		

Clinicos familiares diagnosticados

Parentesco	Diagnóstico Definitivo	Fecha diagnosticó

Clinicos familiares autoreportados

Parentesco	Diagnóstico Definitivo	Fecha diagnosticó	Observación
Añadir un elemento			

Reacciones adversas a medicamentos

Familia de medicamento	Medicamento	Año diagnóstico	Año ult. ocurrencia	Observaciones
Añadir un elemento				

- **CONSULTA:** En esta pestaña se registra la información de la atención al paciente como: motivo de atención, Síntomas, Funciones biológicas, Examen físico general y el Diagnóstico. Es importante guardar los cambios para que la información obtenida como diagnóstico se refleje, para la emisión de la receta y algún examen Auxiliar como apoyo a su diagnóstico.

Citas CITA-0000195770-2018 Nuevo

Guardar Cancelar

Antecedentes Consulta Plan

Motivo de Atención

Tiempo de Enfermedad	Unidades	Forma Inicio	Curso de Enfermedad
0			

Síntomas

Catálogo CIE 10

Añadir un elemento

Signos Vitales y Datos Antropométricos

Temperatura	Presión Arterial	Frec. Cardíaca	Frec. Respiratoria	Saturación (SAT)
36.5	100/60	m 65	f 17	f 98

Peso	Talla	IMC(kg/m2)
65	1.7	22.49

Perímetro abdominal	Superficie corporal	Riesgo de Enfermedad	Clasificación IMC	Clasificación talla
	1.72			

Funciones Biológicas

#	Función Biológica	Estado	Observaciones
1	Apetito		
2	Sed		
3	Sueño		
4	Orina		
5	Deposiciones		
6	Estado de Ánimo		

- **PLAN:** En esta Sección el médico puede generar las recetas para el paciente, solicitar algún examen auxiliar de laboratorio, de Imagen y/o procedimiento, basta con clicar en la opción: "Añadir elemento".

Antecedentes Consulta Plan

Medicamentos/Receta

Receta #	Farmacia	Receta Fecha
PR0043	Farmacia Central	07/09/2018 09:14:57 AM
PR0044	Farmacia Central	07/09/2018 09:14:57 AM

Añadir un elemento

Exámenes Auxiliares

Laboratorio

Denominación	LAB 1	LAB 2
Acido úrico, en sangre		

Añadir un elemento

Imágenes

Denominación	LAB 1	LAB 2
Absorciometría radiográfica de uno o más sitios		

Añadir un elemento

Procedimientos

Denominación	Urgency	Diagnóstico	Número de sesiones	LAB 1	LAB 2
--------------	---------	-------------	--------------------	-------	-------

Añadir un elemento

* **CREACIÓN DE RECETA MÉDICA:** Al clicar en añadir elemento en la sección **medicamentos / receta**, se mostrará el siguiente formulario, donde te permite registrar los medicamentos y relacionarlos a un diagnóstico.

Abierto: Receta

Consultoría factura | Enviar a la farmacia

Borrador > Facturado > Enviada a farmacia

Receta # **PR0043**

Paciente: [4 7] VAL: LUIS ALBERTO Médico: SAN NANCY

Farmacia: Farmacia Central Receta Fecha: 07/09/2018 09:14:57 AM

Queue #

Líneas con receta | Notas

Medicamentos	Forma Farmaceutica	Presentacion	Concentracion	Diagnosis Id	Cant.	Dosis	Duración del tratamiento	Perfodo de tratamiento	Stock	¿Es cubierto por SIS?	Comentario
[00055] ACETAZOLAMIDA + PARACETAMOL	TABLETA		250 mg + 450 mg		1	2	0			<input type="checkbox"/>	

Añadir un elemento

Guardar | Descartar

4. Finalmente el sistema te permite imprimir los reportes post atención desde el botón imprimir como son: FUA, Informe de atención de consulta externa, Receta única estandarizada.

Evaluaciones / EN000121

Editar | Create

Imprimir | Adjunto(s) | Acción

Interconsulta | Enviar Referencias

Evaluación: EN000121

Imprimir dropdown menu:

- Patient Evaluation History
- FUA
- Informe de atención consulta externa
- Receta única estandarizada

Receta Única Estandarizada

HOSPITAL TARAPOTO

RECETA UNICA ESTANDARIZADA

Nombres y apellidos: LUIS ALBERTO AVEI Edad: 31 años 9 meses 5 días

Nº de afiliado: AC: EN000121 HC: HT-029891

USUARIO ATENCIÓN ESPECIALIDAD MÉDICA

Demanda Consulta Externa ODONTOLOGIA 1

SIS Emergencia

Intervención Hospitalización

Otros Otros Otros

CIE 10 - diagnóstico: A010 - FIEBRE TIFOIDEA Tipo de diagnóstico: Presuntivo

Medicamento o Insumo # (Obligatorio DCI)	Present.	Concentración	Forma Farmacéutica	Cant.
RECETA #: PR0043				
1 [00055] ACETAZOLAMIDA + PARACETAMOL		250 mg + 450 mg	TABLETA	1
RECETA #: PR0044				
1 [00003] ABACAVIR SULFATO	240 mL	100 mg/5 mL	SOLUCION	1

HOSPITAL TARAPOTO

RECETA UNICA ESTANDARIZADA

Nombres y apellidos: LUIS A. ANEDA

INDICACIONES

Medicamento o Insumo	Dosis	Via	Frec.	Duración	Indicaciones
[00055] ACETAZOLAMIDA + PARACETAMOL	2	0	0		
[00003] ABACAVIR SULFATO	2	0	0		

Informe de atención de consulta externa



HOSPITAL TARAPOTO

ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA



N° HISTORIA
CLÍNICA
HT-00001

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS **LUIS J. GARCIA GONZALEZ MENA**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD **4400007** EDAD **31 años 9 meses 5 días**

DATOS DE LA CITA

FECHA Y HORA **14/09/2018 01:15:00 p.m.**

DATOS DE LA ATENCIÓN

PESO (kg)	0.060.0	PRESIÓN ARTERIAL	100/80	PERIM. CREANEL	CONDICIÓN
TALLA (m)	0.01.8	FREC. CARDÍACA		PERIM. TORÁXICO	
TEMPER. (c)	37.0	FREC. RESPIRATORIA		IMC	23.44

ANAMNESIS / ENFERMEDAD ACTUAL

atención por fiebre, desde hace 10 días

TIEMPO DE ENFERMEDAD	FORMA DE INICIO	CURSO DE ENFERMEDAD
0		

EXAMEN FÍSICO

GENERAL

Estado general de la salud	Estado	Observaciones
Estado de nutrición	Delgadez I	
Estado de hidratación	Hidratado	
Estado de conciencia	Lúcido	

REGIONAL


Región	Estado	Observaciones
Piel y anexos	Conservado	
Tejido celular subcutáneo	Patológico	
Cuello uterino	No examinado	

DIAGNÓSTICO

NL	CIE 10	DESCRIPCIÓN	TIPO DX
1	A010 - FIEBRE TIFOIDEA		Presuntivo

Teléfono: 042-526969 • Sitio web: <http://www.hospitaltarapoto.gob.pe>

Formato Único de Atención - FUA

 Ministerio de Salud Seguro Integral de Salud																																											
FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA																																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">NÚMERO DE FORMATO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>		NÚMERO DE FORMATO																																									
NÚMERO DE FORMATO																																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS</td> <td style="text-align: center;">DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD</td> <td style="text-align: center;">NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN</td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;">Ministerio de Salud del Perú</td> <td> </td> </tr> </table>		CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS	DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD	NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN		Ministerio de Salud del Perú																																					
CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS	DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD	NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN																																									
	Ministerio de Salud del Perú																																										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>PERSONAL QUE ATIENDE DE LA IPRESS</th> <th>ITINERANTE</th> <th>OPERTA FLEXIBLE</th> <th>LUGAR DE ATENCIÓN</th> <th>REFERENCIA REALIZADA POR</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">INTRAMURAL EXTRAMURAL</td> <td style="text-align: center;">AMBULATORIA REFERENCIA EMERGENCIA</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		PERSONAL QUE ATIENDE DE LA IPRESS	ITINERANTE	OPERTA FLEXIBLE	LUGAR DE ATENCIÓN	REFERENCIA REALIZADA POR	X	X	X	INTRAMURAL EXTRAMURAL	AMBULATORIA REFERENCIA EMERGENCIA																																
PERSONAL QUE ATIENDE DE LA IPRESS	ITINERANTE	OPERTA FLEXIBLE	LUGAR DE ATENCIÓN	REFERENCIA REALIZADA POR																																							
X	X	X	INTRAMURAL EXTRAMURAL	AMBULATORIA REFERENCIA EMERGENCIA																																							
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">IDENTIFICACIÓN</th> <th colspan="2">CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS</th> <th colspan="2">ASEGURADO DE OTRA IAFAS</th> </tr> <tr> <td>SEXO</td> <td>N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD</td> <td>DIRECCIÓN</td> <td>NOMBRE</td> <td>DIRECCIÓN / OTRO</td> <td>COD. SEGUR.</td> </tr> <tr> <td>MASCULINO</td> <td>4-.....-.....</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>FEMENINO</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		IDENTIFICACIÓN		CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS		ASEGURADO DE OTRA IAFAS		SEXO	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN	NOMBRE	DIRECCIÓN / OTRO	COD. SEGUR.	MASCULINO	4-.....-.....					FEMENINO																							
IDENTIFICACIÓN		CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS		ASEGURADO DE OTRA IAFAS																																							
SEXO	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN	NOMBRE	DIRECCIÓN / OTRO	COD. SEGUR.																																						
MASCULINO	4-.....-.....																																										
FEMENINO																																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="3">APPELLIDO PATERNO</th> <th colspan="3">APPELLIDO MATERNO</th> </tr> <tr> <td colspan="3">L...S</td> <td colspan="3">A.....A</td> </tr> <tr> <th colspan="3">PRIMER NOMBRE</th> <th colspan="3">OTROS NOMBRES</th> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> <td colspan="3">ALBERTO</td> </tr> </table>		APPELLIDO PATERNO			APPELLIDO MATERNO			L...S			A.....A			PRIMER NOMBRE			OTROS NOMBRES						ALBERTO																				
APPELLIDO PATERNO			APPELLIDO MATERNO																																								
L...S			A.....A																																								
PRIMER NOMBRE			OTROS NOMBRES																																								
			ALBERTO																																								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>SEXO</th> <th>FECHA</th> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>N° DE HISTORIA CLÍNICA</th> <th>ETNIA</th> </tr> <tr> <td>MASCULINO</td> <td>FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td>HT-02 1</td> <td>MESTIZO</td> </tr> <tr> <td>FEMENINO</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>SALUD MATERNA</td> <td>FECHA DE NACIMIENTO</td> <td>2</td> <td>6</td> <td>1 2 1 9 8 6</td> <td>DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 1</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>GESTANTE</td> <td>FECHA DE FALLECIMIENTO</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td>DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 2</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>PUERPERA</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td>DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 3</td> <td> </td> </tr> </table>		SEXO	FECHA	DÍA	MES	AÑO	N° DE HISTORIA CLÍNICA	ETNIA	MASCULINO	FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO				HT-02 1	MESTIZO	FEMENINO							SALUD MATERNA	FECHA DE NACIMIENTO	2	6	1 2 1 9 8 6	DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 1		GESTANTE	FECHA DE FALLECIMIENTO				DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 2		PUERPERA					DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 3	
SEXO	FECHA	DÍA	MES	AÑO	N° DE HISTORIA CLÍNICA	ETNIA																																					
MASCULINO	FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO				HT-02 1	MESTIZO																																					
FEMENINO																																											
SALUD MATERNA	FECHA DE NACIMIENTO	2	6	1 2 1 9 8 6	DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 1																																						
GESTANTE	FECHA DE FALLECIMIENTO				DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 2																																						
PUERPERA					DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 3																																						
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">FECHA DE ATENCIÓN</th> <th>HORA</th> <th>U.P.S.</th> <th>COD. PRESTA.</th> <th>COD. PRESTACIONES ADICIONAL (SE)</th> <th>FECHA</th> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>4</td> <td>09</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>8</td> <td>13</td> <td>:</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		FECHA DE ATENCIÓN		HORA	U.P.S.	COD. PRESTA.	COD. PRESTACIONES ADICIONAL (SE)	FECHA	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO								1	4	09	2	0	1	8	13	:	15												
FECHA DE ATENCIÓN		HORA	U.P.S.	COD. PRESTA.	COD. PRESTACIONES ADICIONAL (SE)	FECHA	DÍA	MES	AÑO																																		
DÍA	MES	AÑO																																									
1	4	09	2	0	1	8	13	:	15																																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">DE LA ATENCIÓN</th> <th colspan="2">CONCEPTO PRESTACIONAL</th> </tr> <tr> <td>REPORTE VINCULADO</td> <td>COD. AUTORIZACIÓN</td> <td>N° FUA A VINCULAR</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		DE LA ATENCIÓN		CONCEPTO PRESTACIONAL		REPORTE VINCULADO	COD. AUTORIZACIÓN	N° FUA A VINCULAR																																			
DE LA ATENCIÓN		CONCEPTO PRESTACIONAL																																									
REPORTE VINCULADO	COD. AUTORIZACIÓN	N° FUA A VINCULAR																																									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">CONCEPTO PRESTACIONAL</th> <th colspan="2">SEPELIO</th> </tr> <tr> <td>ATENCIÓN DIRECTA</td> <td>COD. EXTRAORDINARIA</td> <td>CARTA DE GARANTÍA</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>X</td> <td>N° Autorización</td> <td>N° Autorización</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td>Monto S/.</td> <td>Monto S/.</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		CONCEPTO PRESTACIONAL		SEPELIO		ATENCIÓN DIRECTA	COD. EXTRAORDINARIA	CARTA DE GARANTÍA		X	N° Autorización	N° Autorización			Monto S/.	Monto S/.																											
CONCEPTO PRESTACIONAL		SEPELIO																																									
ATENCIÓN DIRECTA	COD. EXTRAORDINARIA	CARTA DE GARANTÍA																																									
X	N° Autorización	N° Autorización																																									
	Monto S/.	Monto S/.																																									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO</th> <th colspan="2">SEPELIO</th> </tr> <tr> <td>ALTA</td> <td>CITA</td> <td>X</td> <td>HOSPITALIZACIÓN</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO		SEPELIO		ALTA	CITA	X	HOSPITALIZACIÓN																																		
DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO		SEPELIO																																									
ALTA	CITA	X	HOSPITALIZACIÓN																																								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:</th> </tr> <tr> <td>CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS</td> <td>NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:		CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS	NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE																																						
SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:																																											
CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS	NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE																																										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS</th> <th colspan="2">VACUNAS N° DE DOSIS</th> </tr> <tr> <td>PESO</td> <td>KG</td> <td>GLG</td> <td>TALLA</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS		VACUNAS N° DE DOSIS		PESO	KG	GLG	TALLA																																		
ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS		VACUNAS N° DE DOSIS																																									
PESO	KG	GLG	TALLA																																								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">DIAGNÓSTICOS</th> </tr> <tr> <td>N°</td> <td>DESCRIPCIÓN</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Fiebre tifoidea</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>3</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>4</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>5</td> <td> </td> </tr> </table>		DIAGNÓSTICOS		N°	DESCRIPCIÓN	1	Fiebre tifoidea	2		3		4		5																													
DIAGNÓSTICOS																																											
N°	DESCRIPCIÓN																																										
1	Fiebre tifoidea																																										
2																																											
3																																											
4																																											
5																																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN</th> <th>N° DE COLEGIATURA</th> </tr> <tr> <td>N° DE DNI</td> <td>NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN</td> <td> </td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>NANCY</td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		N° DE COLEGIATURA	N° DE DNI	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		01	NANCY																																		
RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		N° DE COLEGIATURA																																									
N° DE DNI	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN																																										
01	NANCY																																										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2">RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN</th> <th>ESPECIALIDAD</th> <th>N° RNE</th> <th>BOLEADO</th> </tr> <tr> <td> </td> <td>Odo</td> <td>Odontología</td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		ESPECIALIDAD	N° RNE	BOLEADO		Odo	Odontología																																		
RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		ESPECIALIDAD	N° RNE	BOLEADO																																							
	Odo	Odontología																																									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>																																											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>																																											