

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).

| e-QHALI | Centros de Salud 👻 Vent | tanilla Única 👻 Eme | ergencia 👻 I | Manejo de los Pacientes 👻 | Los médicos y citas 👻 | Pediatría 👻 Labora | atorio 👻 Cirugías 👻 | Oftalmología 👻 Ima | igenes 👻 |
|--|---|---------------------|--------------|---------------------------|-----------------------|--------------------|---------------------|--------------------|------------------|
| Neglected Tropic | Centros de Salud | 👻 Configuración 🚽 | | | | | | | |
| | Edificios | | | | | | | 0 象 🚓 - | 🖲 SIS (EQHALI) 🗸 |
| Centros de <mark>S</mark> a | Salas Camas | | | | Buscar | | | | ଷ୍ |
| + Crear | Sala de Operaciones | | | | | | | 1-1 / 1 < | > ∷ ≡ |
| | Farmacias Unidades Domiciliarias | | | | | | | | |
| PERO Ministerio de Salud | Programación Programación cupos | | | | | | | | |
| HOSPITAL REGI MATERNO INFA CARMEN" Hospital informatica@ho | ONAL DOCENTE NTIL "EL spitalelcarmen.gob.pe | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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

| e-QHALI Centros de Sa | lud - | Ventanilla Única 👻 Emergencia 👻 | Manejo de los Pacientes 👻 | Los médicos y citas 👻 | Pediatría 👻 Labo | oratorio 👻 Cirugías 👻 | Oftalmología 🚽 Imaç | jenes - |
|-------------------------------|------------------|---------------------------------|---------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|
| Neglected Tropical Diseases 👻 | Enferm | nería - Configuración - | | | | | | |
| | | | | | | | @ 🔍 🕸 - (| 🖲 SIS (EQHALI) 🔫 |
| Camas | | | | Buscar | | | | Q |
| + Crear | | | | | | | 1-15 | i/15 < > |
| Nombre | Sala | Centro de salud | | | Edificio | Tipo de cama | Número de teléfono | Estado |
| GINECOLOGIA 1 | | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE M | ATERNO INFANTIL "EL CARM | IEN" | Edificio Central | Cama de Gatch | | Gratis |

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)

| Camas / Nuevo | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|
| _ | | | Gratis 📏 Reservados 📏 Ocupado | > No Disponible | | | | | | |
| Centro de salud Tipo Servicios(UPS) Consultorio/Cama Codigo Departamento Reserva de carga | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN V | Edificio Sala Tipo de cama Permite Citas Cupos Adicionales Tiempo de stención (minutos) Número de teléfono | Cama de Gatch D O O O O | · · | | | | | | |

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

| Camas / Nuevo | ar | | | | | |
|----------------------------------|--|--|---------------|--------------|-----------|---------------|
| | | | Gratis 📏 | Reservados 📏 | Ocupado 📏 | No Disponible |
| Centro de salud | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL 'EL CARMEN' 🗕 📝 | Edificio | | | | • |
| Servicios(UPS) | Consultorio | Tipo de cama | Cama de Gatch | | | • |
| Consultorio/Cama Codigo | Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / CIRUGIA PEDIATRIC Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRIA | Permite Citas Cupos | 0 | | | _ |
| Departamento Reserva de carga | - | Adicionales Tiempo de atención (minutos) Número de teléfono | 0 | | | - |
| | | | | | | _ |

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

| Guardar 🛛 🗙 Cance | lar | | | | | | | | |
|-------------------|--|---|---------------------------------|---------------|---|------------|---|---------|------------|
| | | | | Gratis | > | Reservados | > | Ocupado | > No Dispo |
| | | | | | | | | | |
| Centro de salud | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN' - | C | Edificio | | | | | | • |
| ĩipo | Consultorio 🗸 | | Sala | | | | | | - |
| ervicios(UPS) | Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRIA | | Tipo de cama | Cama de Gatch | | | | | • |
| onsultorio/Cama | PEDIATRIA 1 | | Permite Citas | | | | | | |
| odigo | | | Cupos | 0 | | | | | |
| epartamento | | | Adicionales | 0 | | | | | |
| teserva de carga | 1.00 | | Tiempo de atención (minutos) | 0 | | | | | |
| | 100 | | Número de teléfono | | | | | | |

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

| Camas / Nuevo | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| _ | | | Gratis 📏 Reservados 🗦 Ocupado 🏷 No Disponible | | | | | | | |
| Centro de salud Tipo Servicios(UPS) Consultorio/Cama Codigo Departamento Reserva de carga | CIRUPED ESPEC-MED PEDIAT Traumatologja y Ortopedia TRAUMA Crear 'PE' Crear y editar PE | C Edificio Sala Tipo de cama Permite Citas Cupos Adicionales Tiempo de atención (minutos) Número de teléfono | • Cama de Gatch • 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | | | | | | | |

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

| Camas / Nuevo | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|----------|---------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| | | | | Gratis 🗲 Reservados 🗦 Ocupado 🗦 No Disponible | | | | | | |
| Centro de salud Tipo | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL 'EL CARME | EN' - 📝 | Edificio Sala | Edificio Central | | | | | | |
| Servicios(UPS) | Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRIA | * | Tipo de cama | Crear y editar | | | | | | |
| Consultorio/Cama | PEDIATRIA 1 | | Cupos Adicionales | 0 | | | | | | |
| Departamento Reserva de carga | CIRUPED 1.00 | <u> </u> | Tiempo de atención (minutos) | 0 | | | | | | |
| | | | Número de teléfono | | | | | | | |

5. Permite citas: seleccionamos con un Check

| Camas / Nuevo | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|-----|---|------------------|--------|---|------------|---|---------|---|---------------|
| | | | | | Gratis | > | Reservados | > | Ocupado | > | No Disponible |
| Centro de salud | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | - 🖸 | Edificio | Edificio Central | | | | | | | - 🕑 |
| Тіро | Consultorio | • | Sala | | | | | | | | • |
| Servicios(UPS) | Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRIA | • | Tipo de cama | Cama de Gatch | ı | | | | | | • |
| Consultorio/Cama | PEDIATRIA 1 | | Permite Citas | | | | | | | | |
| Codigo | | | Cupos | 0 | | | | | | | _ |
| Departamento | CIRUPED | - 🖸 | Adicionales | 0 | | | | | | | |
| Reserva de carga | 1.00 | | Tiempo de atención (minutos) Número de teléfono | 0 | | | | | | | |

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

| Camas / Nuevo | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|
| | | | | Gratis 🗲 Reservados 🗦 Ocupado 🗦 No Disponible | | | | | | |
| Centro de salud Tipo Servicios(UPS) Consultorio/Cama Codigo Departamento | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN Consultorio Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRIA PEDIATRIA 1 CIRUPED | - C - - - C | Edificio Sala Tipo de cama Permite Citas Cupos Adicionales | Edificio Central Cama de Gatch 14 2 | | | | | | |
| Reserva de carga | 1.00 | | (minutos) Número de teléfono | 15 | | | | | | |

| e-QHALI Centros de | Salud 👻 | Ventanilla Única 👻 Emergencia 👻 | Manejo de los Pacientes 👻 | Los médicos y citas 👻 | Pediatría 👻 La | aboratorio 👻 Cirugías 👻 | Oftalmología 👻 li | magenes 👻 |
|-----------------------------|----------|---------------------------------|---------------------------|-----------------------|------------------|-------------------------|--------------------|----------------|
| Neglected Tropical Diseases | - Enferr | mería 👻 Configuración 👻 | | | | | | |
| | | | | | | | @ 🔍 🟦 - | sis (Eqhali) 🗸 |
| Camas | | | | Buscar | | | | Q |
| + Crear 🗈 Importar | | | | | | | | 1-15 / 15 < > |
| Nombre | Sala | Centro de salud | | | Edificio | Tipo de cama | Número de teléfo | no Estado |
| GINECOLOGIA 1 | | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE M | ATERNO INFANTIL "EL CARM | IEN" | Edificio Central | Cama de Gatch | | Gratis |
| PEDIATRIA 1 | | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE M | ATERNO INFANTIL "EL CARM | IEN" | Edificio Central | Cama de Gatch | | Gratis |

4. 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

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

| | Empleados Medicos | Empleados Contratos | Actualización de Información 👻 | Generar adendas | Departamentos Con | figuración 👻 | 0 🕿 🔹 | 😑 SIS (EQHALI) 🗸 |
|---|---|---|---|--|--|---------------|---|------------------|
| N | lédicos | | | Buscar T Filtros | - ≡ Agrupado por - | 🛨 Favoritos 🗸 | 1-32 / 32 | Q |
| | LEDESMA LAURA WALTER RAUL DI 43298311 Cardiología HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" 43298311 | TITO ORT DNI 0826 Ginecolo Hospita Matern Carmen | EGA ERWIN 1544 Jia REGIONAL DOCENTE DINFANTIL "EL | SEDANO DNI 0866 Ginecolog HOSPITA MATERNI CARMEN | BALDOCEDA OSCAR 0485 Jia L REGIONAL DOCENTE D INFANTIL "EL | | MATOS ARCE MANUEL WALTER DNI 19834020 Ginecología HOSPITAL REGIONAL DOCENTI MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | 2 |
| | SÓNCCO HUACCHO NIDIA JOHANA DNI 40692840 Ginecologia HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | BENAVID DNI 2355 Ginecolo HOSPITA MATERN CARMEN | ES ESCOBEDO RAFAEL 9458 Jia L REGIONAL DOCENTE INFANTIL "EL | SANABRI LUIS DNI 2012 Pediatría HOSPITA MATERNI CARMEN | A CAPCHA GERARDO 2200 L REGIONAL DOCENTE DI NIFANTIL'EL | | CASTILLO LLICA FABIOLA MILAGROS DNI 29603869 Ginecología HOSPITAL REGIONAL DOCENTI MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | - |

| Empleados Medico | s Empleados Contratos Act | tualización de Información 👻 Ger | nerar adendas Departamentos Configuración 👻 | 🐵 🙊 🔹 😑 SIS (EQHALI) 🗸 |
|-------------------------------|---------------------------|----------------------------------|--|------------------------|
| Médicos | | | Buscar | Q |
| + Crear | | | ▼ Filtros • 🛛 ≡ Agrupado por • 🔶 Favoritos • | 1-32 / 32 < > 📰 🗮 |
| Nombre | ID | D de licencia Dirección de | trabajo | Especialidad |
| LEDESMA LAURA WALTER RAUL | | HOSPITAL R | EGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Cardiología |
| TITO ORTEGA ERWIN | | HOSPITAL RI | EGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Ginecología |
| SEDANO BALDOCEDA OSCAR | | HOSPITAL RI | EGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Ginecología |
| MATOS ARCE MANUEL WALTER | | HOSPITAL RI | EGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Ginecología |
| SONCCO HUACCHO NIDIA JOHAN | Α | HOSPITAL RI | EGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Ginecología |
| BENAVIDES ESCOBEDO RAFAEL | | HOSPITAL RI | EGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Ginecología |
| SANABRIA CAPCHA GERARDO LUI | S | HOSPITAL R | EGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Pediatría |
| CASTILLO LLICA FABIOLA MILAGR | OS | HOSPITAL R | EGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Ginecología |

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

| III Empleados | Medicos | Empleados | Contratos | Actualización de Información 👻 | Generar adendas | Departamentos | Configuración 👻 | | 0 | 2 | ∦ - | 🖲 SIS (EQHALI) 👻 |
|------------------------|---------------|-------------|-----------|--------------------------------|-----------------|--|-----------------|--------------|---|---|------------|------------------|
| Médicos / Nuevo | | | | | | | | | | | | |
| 💾 Guardar 🛛 🗙 Cano | elar | | | | | | | | | _ | _ | |
| Apel | ido Paterno | | | | | | | 0-0 0 | | | 0 | |
| A | pellido | Patern | 0 | | | | | Citas | 5 | | R | ecetas |
| Apel | ido Materno | | | | | | | | | | | |
| 🖌 💼 Al | pellido | Matern | 0 | | | | | | | | | |
| Nom | bres | | | | | | | | | | | |
| N | ombres | 3 | | | | | | | | | | |
| Nún | iero de Docum | iento/DNI | | | | | | | | | | |
| Esp | cialidad | • | | | | | | | | | | |
| Grados | Degree | 5 | | • | Tipo de cons | ultoría | tesidencial | | | | | <u>.</u> |
| Instituto de Graduació | HOSPIT | AL REGIONAL | DOCENTE M | ATERNO INFANTIL "EL CARMEN' - | Tipo de cons | olli oli oli oli oli oli oli oli oli oli | | | | | | |
| Pharmacist? | | | | | ID de licencia | | | | | | | - 1 |

3. Además de toda la información solicitada por el sistema para el personal, es de importacia colocar el **Departamento** en el que trabaja, para poder realizar posteriormenta la programacion.

| Médicos / Nuevo | | | |
|--------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| 🖺 Guardar 🛛 🗙 Cancel | ar | | |
| Pharmacist? | | ID de licencia | |
| Este campo le permitirá | conectarse médico oeHealth con su usuario nativo de Odoo preferido | n cuenta que el usuario que elige aquí debe no rel | acionado con cualquier otro médico. |
| Usuario responsable de Odoo | | | • |
| General Disponi | bilidad semanal Info extra Walkin Schdule | | |
| Contact Info | ormation | | |
| 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 | · · |
| | | | |

4. Una vez ingresada la información se procede Guardar.

| | Medicos Empleados Contra | tos Actualización de Información 👻 | Generar adendas | Departamentos | Configuración 👻 | @ 🗣 🗯 🕶 | 🤍 SIS (EQHALI) 👻 |
|---|---------------------------------|---|--|---|--|-------------------|------------------|
| Médicos / Nuevo | | | | | | | |
| 💾 Guardar 🗙 Cancela | r | | | | | | |
| Pharmacist? | | | ID de licencia | | | | |
| Este campo le permitirá o Usuario responsable de Odoo | onectarse médico oeHealth con s | u usuario nativo de Odoo preferido. Ten | ga en cuenta que el | usuario que elig | je aquí debe no relacionado con cualq | uier otro médico. | |
| General Disponib | ilidad semanal Info extra | Walkin Schdule | | | | | |
| Contact Info | rmation | | | | Administration | | |
| Nacionalidad (País) Iden. País Emisor Tipo de Documento | Perú Perú DNI | • • • | Working Instii Móvil del trab Correo-e del t Teléfono trab Ubicación de Departament | tution ajo rabajo ajo trabajo | 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 Ginecologia

| Médicos / TITO ORTEGA ERWIN | | |
|--|---|--|
| P Editar + Crear | Adjunto(s) = Acción = | 2/32 < > |
| Apellidos y Nombres | | ⁰ Citas i≣ ⁰ Recetas |
| Pharmacust? | Tipo de consultoría Residencial Tipo de consultoría 0 ID de licencia rido. 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 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO | INFANTIL "EL CARMEN" |
| Iden. País Emisor Perú | Móvil del trabajo Correo-e del trabajo | |
| Tipo de Documento DNI | Teléfono trabajo 064-233691 | |
| | Ubicación de trabajo Departamento GINEOBSTE | |
| | | |
| Médicos | Buscar | G |
| + Crear Importar | ▼ Filtros → ■ Agrupado por → ★ Favoritos → | 1-32 / 32 < > 🎫 📰 |
| Nombre ID de | icencia Dirección de trabajo | Especialidad |
|] LEDESMA LAURA WALTER RAUL | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Cardiología |
|] TITO ORTEGA ERWIN | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Ginecología |
| SEDANO BALDOCEDA OSCAR | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Ginecología |
| MATOS ARCE MANUEL WALTER | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Ginecología |
| SONCCO HUACCHO NIDIA JOHANA | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Ginecología |
| BENAVIDES ESCOBEDO RAFAEL | HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" | Ginecología |

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



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**.

| III Empleados | Medicos Empleados | Contratos Actua | alización de Información 👻 | Generar adendas | Departamentos | Configuración | | | a | | 🛿 👻 🛞 SIS (EQ | HALI) - |
|--------------------------|----------------------|-----------------|----------------------------|--------------------|------------------------------|---------------|-------------|---|--------|---|---------------|--------------------|
| Empleados / Nuevo | | | | | | | | | | | | |
| 💾 Guardar 🔀 Cancela | | | | | | | | | | | | |
| Apellido | Paterno | | | | | | | - | Activo | E | 0 | |
| Apel (III) | lido Paterno | | | | | | | - | Activo | | Contratos | - 88 |
| Apellido | Materno | | | | | | | | | | | - 84 |
| 📕 🖉 📕 Apel | lido Materno | | | | | | | | | | | - 84 |
| Nombre | 5 | | | | | | | | | | | - 84 |
| Nom | nbres | | | | | | | | | | | - 84 |
| Por ejemplo, media jorna | H - | | | | | | | | | | | - 84 |
| | | | | | | | | | | | | - 84 |
| Información pública | Información personal | Formación Ac | adémica y Profesional | Experiencia Labora | I Otros Dato | Configurad | ión RRHH | | | | | - 84 |
| Ciudadanía e | e informació | n adicion | al | | Info | rmación | de contacto | | | | | 1 |
| Nasianalidad (Da(a) | , information | adicion | u | | - | macion | de contacto | | | | | |
| Nacionalidad (Pais) | Perú | | | | Telefond | Fijo | | | | | | |
| País Emisor Documento | Perú | | | | - Celular | | | | | | | |
| Tipo de Documento | | , | | | Celular2 | | | | | | | |
| Nº identificación | ¥ | | | | Correo E | Personal | | | | | | |
| Sexo | | | | | Correo E | Personal2 | | | | | | |
| Estado civil | | | | | ٠ | | | | | | | - 84 |
| Ruc | | | | | | | | | | | | |

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

| III Empleados | Medicos Empleados Contra | atos Actualización de Información 👻 | Generar adendas | Departamentos | Configuración 👻 | 🕘 🙊 🏦 🗸 📵 SIS (EQHALI) • |
|--|---|-------------------------------------|---------------------|--|--------------------|--------------------------|
| Empleados / Nuevo | | | | | | |
| Apellido Apell Apellido Apell Nombre Nom Por ejemplo, media jona Información públice | Paterno Ilido Paterno Materno Ilido Materno • • • • • • • • • • • • • • • • • • • | rmación Académica y Profesional | Experiencia Laboral | Otros Datos | Configuración RRHH | Activo 🖉 Contratos |
| Información Dirección de trabajo Móvil del trabajo Ubicación de trabajo Correo-e del trabajo Teléfono trabajo | de contacto | te materno infantil "el carmen" | | Carg Departam Título del Jefe de Áu Monitor Es un dire Tiempo de | IO sento trabajo | |

CONFIGURACION DE PROGRAMACION



1. Como primer paso debemos <u>seleccionar Centro de Salud</u>, seguidamente de <u>Programación</u>.

| e-QHALI | Centros de Salud 👻 | Ventanilla Única 👻 | Emergencia 👻 | Manejo de los Pacientes 👻 | Los médicos y citas 👻 | Pediatría 👻 | Laboratorio 👻 | Cirugías 👻 | Oftalmología 👻 | Imagenes 👻 | |
|---|-----------------------|--------------------|--------------|---------------------------|-----------------------|-------------|---------------|------------|----------------|--------------|---------|
| Neglected Tropic | Centros de Salud | - Configurac | ión 👻 | | | | | | | | |
| | Edificios | | | | | | | | | 🖲 Administra | rator 👻 |
| Contros do Se | Salas | | | | | | | | | | • |
| Centros de Sa | Camas | | | | Buscar | | | | | | Q |
| + Crear | Sala de Operaciones | | | | | | | | 1-1 / 1 | < > = | = |
| _ | Farmacias | | | | | | | | | | |
| | Unidades Domiciliaria | as | | | | | | | | | |
| PIN Manageria | Programación | | | | | | | | | | |
| | Programación cupos | | | | | | | | | | |
| HOSPITAL FELIX Hospital TARMA, Perú | MAYORCA SOTO | | | | | | | | | | |

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

| Programación + Crear 🏠 Importar | | Buscar | | Q |
|------------------------------------|----------------------------|--------------|-------------|---------|
| Departamento | Jefe Departamento | Fecha inicio | Fecha final | Estado |
| TRAUMATOLO | CASTRO SOLIS, AUDY TEOFILO | 17/09/2018 | 30/09/2018 | Cerrado |
| OTORRINO | | 25/09/2018 | 29/09/2018 | Cerrado |
| CIRUGIA | | 25/09/2018 | 30/09/2018 | Cerrado |

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

| Programación / Nuev | 10 | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------|-----------------------|---------------|---------------|-------------|----------|-----------|
| 🛗 Consolidado 🛛 🗸 Cerra | r | | | | | | Borrador 🗲 | Cerrado | Cancelade |
| | | | | | | | | | |
| Centro Medico | HOSPITAL FELIX MAYORCA SOTO | | * | Departamento | | | | | • |
| Fecha inicio | | | * | Jefe Departamento | | | | | • |
| Fecha final | | | | Dias | 0 | | | | |
| Programacion Profesion | nales | | | | | | | | |
| Tipo Turno Consulto | rio/Cama Profesional Salud | Fecha Hora inicio | Hora termino | Tiempo de atención (m | ninutos) Cupo | s Adicionales | Cupos Dispo | nibles I | Estado |
| Añadir un elemento | | | | | | | | | |

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

| Consolidado Conta | | | | | | | | | | | | | | | Borrador | > Cerr | ado) | Ca | ance |
|--|-------------------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------|-------|------------|---------|----|-------------|--------------|---|----------|-------|-------------|------------|-----------|-------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| entro Medico | HOS | SPITA | L FEL | IX M/ | AYOR | CASC | то | | | * | Departamento | | | | | | | | |
| echa inicio | 01/ | 10/20 | 018 | | | | | | | • | Jefe Departamento | | | | | | | • | |
| echa final | • | | 0 | ctubr | e 201 | 8 | | > | | | Dias | 0 | | | | | | | |
| | # | Lu | Ма | Mi | Ju | Vi | Sá | Do | | | | | | | | | | | |
| Programacion Profesion | 39 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | | | | | | |
| | 40 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | | | | | | | | | |
| ipo Turno Consultor | 41 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | Hora inicio | Hora termino | Tiempo de atención (| ninutos) | Cupos | Adicionales | Cupos Di | sponibles | | Estado | 1 |
| nadir un elemento | 42 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | | | | | | | | | | | |
| | 1.20 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | | | | | | | | | | | |
| | 43 | 22 | 20 | ~ 1 | | | | 20 | | | | | | | | | | | |
| | 43 | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | | | | | | | | |
| gramación / Nuev Guardar 🗶 Cancelar Ionsolidado 🗸 Cerrai | 44 | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | | | | Borrador 📏 | Cerrac | • > | Can | cela |
| gramación / Nuev Guardar 🗶 Cancelar Consolidado 🗸 Cerra Intro Medico | 43 44 | 29 29 5PITA | 30 | 31 IX M/ | 1 | 2 CA SC | 3 | 4 | | Ţ | Departamento | _ | _ | | 3orrador 🗲 | Cerrac | • > | Can | cela |
| gramación / Nuev Guardar 🗶 Cancelar Consolidado 🛹 Cerra entro Medico cha inicio | 43 44 70 H02 01/ | 22 29 5PITA 10/20 | 30 30 LL FEL 018 | 31 IX M/ | 1 | 2 CA SC | 3 ТО | 4 | | • | Departamento Jefe Departamento | | | | 3orrador 🗲 | Cerrac | • > | Can | cela |
| gramación / Nuev Guardar ★ Cancelar Consolidado ✔ Cerra entro Medico cha Inicio cha Inicio cha final | 43 44 10 H02 01/ 31/ | 29 29 6PITA 10/20 | 30 30 LL FEL 918 | 31 IX M/ | 1 | 2 CA SC | 3 | 4 | | * | Departamento Jefe Departamento Dias | 0 | | | 3orrador 🗲 | Cerrac | 0 > | Can • | cela |

5. Una vez seleccionadas las fechas ingresamos el Departamento y el jefe de Departamento. Finalmente <u>Guardar</u>.

Importante NO

olvidar colocar

las fechas

Añadir un elemento

8 9 10 11 12 13 14

42 15

43 22 23

29 30

16 17 18 19 20 21

24 25 26

27 28

| Programación / Nue | vo | | | | | | | | | |
|---|--|------------------|--------------|---|---------------------------|-------|-------------|--------------------|---------|---------|
| 🛗 Consolidado 🛛 🗸 Cerr | ar | | | | | | | Borrador > Cerrado | o > Can | icelado |
| Centro Medico Fecha inicio Fecha final Programacion Profesio | HOSPITAL TARAPOTO 01/10/2018 01/10/2018 nales | | • | Departamento Jefe Departamento Dias | <u>Pedi</u> PEDIA 0 | ATRIA | | | * | |
| Tipo Turno Consulto | orio/Cama Profesional Salud F | echa Hora inicio | Hora termino | Tiempo de atención (r | ninutos) | Cupos | Adicionales | Cupos Disponibles | Estado | l |

| Programación / Nue Buardar 🔀 Cancelar | /0 | | | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|---|---------|-------------|
| 🛗 Consolidado 🛛 🗸 Cerra | ur - | | | Borrador 🗲 | Cerrado | > Cancelado |
| Centro Medico Fecha inicio | HOSPITAL TARAPOTO | | Departamento Jefe Departamento | PEDIATRIA | | |
| Fecha final | 31/10/2018 | | Dias | CAJAHUAMAN OSCATEGUI, NOE DARWIN EUSEBIO LLIHUA, LUZ ESTHEFANY | | |
| Programacion Profesion | nales | Hare inicia - Hare termina | o Tiempo de atención (mie | GUTIERREZ CAHUANA, GUSTAVO ADOLFO HUAMAN PALACIOS, ROBERTO CARLOS HUAMAN ROJAS, CHESIRA | | |
| Añadir un elemento | norvanna Proresional Saluo Pecha | Hora Inicio Piora termina | o nempo de atención (mir | HUAYANCA NAVARRO, MIRTHA ELENA NUÑEZ USHIÑAHUA, SHEILA CAROL Buscar más | | |

6. Para iniciar la programación se selecciona Consolidado.

| Programación / DE | EPARTAMENTO DE PEDIATRIA 20 | 18-10-01 al 2018-10-31 | | | | | |
|--|--|----------------------------|---|---|-------------|----------|-------------|
| 🖋 Editar 🕂 Create | | Adjunto(s) - Acción - | | | | | 1/1 < > |
| 🛗 Consolidado 🛛 🗸 Co | errar | | | | Borrador 🗲 | Cerrado | > Cancelado |
| Centro Medico Fecha inicio Fecha final | HOSPITAL TARAPOTO 01/10/2018 31/10/2018 | | Departamento Jefe Departamento Dias | PEDIATRIA HUAYANCA NAVARRO, MIRTHA ELER O | NA | | |
| Programacion Profes | sionales ultorio/Cama Profesional Salud Fecha | a Hora inicio Hora termino | o Tiempo de atención (i | minutos) Cupos Adicionales | s Cupos Dis | ponibles | Estado |

7. Seleccionar el Médico del servicio

| Programa | ación X | DI Cance | EPA elar | RTAM | IENTO | D DE F | PEDIA | TRIA | 2018 | 3-10-0 | 1 al 2 | 018-1 | 0-31 | / Nu | evo | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------|-------------|-------------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|--------|--------|----------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Medico | | | | Elija | un med | lico | ١ | / | | ۲ | Gua | ardar Re | gistros | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONSULTA EXTERNA | 01/ | 10 0 | 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) | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEDIATRÍA (13.0 - 18.0) | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Programaci B Guardar | ón / l 🗙 Car | DEPA ncelar | RTAM | IENTC | DE F | PEDIA | TRIA | 2018 | 8-10-0 | 1 al 2 | 018-1 | 0-31 | / Nue | evo | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|----------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Medico | | | PEÑ | A HERN | ANDEZ | JUANA | LUZ | | • | Gua | ırdar Re | gistros | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 - 0) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

8. Una vez elegido el médico, se procede a seleccionar el horario de personal, solo con un check. Cuando terminamos la programación del personal se <u>Guardan Registros</u> y se podrá apreciar unos iconos de médicos, lo que indica que ya esta ingresada la información.



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

| Medico | | | | Elija | un med | lico | | | | ٠ | Gua | ardar Re | gistros | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------|----------|-------|-----------|-------|----------|-------|-------|------------|-------|-------------|---------|------------|-------|-------|-------------|-------|-----------|-------|-------------|-------|-------|------|
| CONSULTA EXTERNA | 01 | 1/10 | 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 | 23/1 |
| PEDIATRÍA (7.0 - 13.0) | 5 | | B | | <u>لم</u> | | B | | | F A | | <u>بالم</u> | | 6 1 | | | 6 10 | | <u>لم</u> | | 6 10 | | | J |
| PEDIATRÍA (13.0 - 18.0) | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

9. Se recomineda terminar de programar a un médico para continuar con el otro y asi no presentar equivocaciones



10. Si queremos saber que médico está programado en el horario solo debemos colocar el cursos sobre el icono de médico y aparecerá el nombre del médico. Finalmente <u>Guardar</u>.

| Program | | ón / I | DEPA | RTAM | IENTO |) de pe | EDIA | TRIA | 2018 | 8-10-0 | 1 al 2 | 018-1 | 0-31 | / Nue | evo | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------------|-------------|-------|----------|----------|---------|-------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------|-------|----------|-------------|-------------|----------|-------------|-------------|-------|----------|-------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ^ |
| Medico | | | | Elija | un med | lico | | | | ٣ | Gua | irdar Re | gistros | | | | | | | | | | | |
| 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) | * 0 | 6 10 | ŝ | " | . | POZO TO | | EDO ERLAN | 6 10 | R | | " | 6 10 | 6 10 | 6 | 6 10 | 6 10 | | . | Ł |
| PEDIATRÍA (13.0 - | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18.0) | Ŭ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| Program / minsa | aci a.pro | <mark>ón</mark> / I ogran | DEPA hming | RTAN J.wiza | IENTC ird,41 | DEF 1 | PEDIA | TRIA | 2018 | 3-10-0 | 1 al 2 | 018-1 | 0-31 | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------|-------------------------------|---------------|-----------------------|-----------------|----------|-------|-------|-------|--------|-----------|---------|-------------------|-------|-------|-------|-------|----------|----------|----------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|-------|-------|
| 🕜 Editar | ŀ | - Creat | е | | | | | | | Adju | into(s) • | - Ace | ción - | | | | | | | | | | | | | 1/1 | < | > |
| Medico | | | | Elija | un med | lico | | | | Ŧ | Gua | ndar Re | gistros | | | | | | | | | | | | | | | * |
| 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) | 0 | " | " | 8 | 品 | 品 | 品 | | 品 | 品 | 品 | 品 | 品 | 8 | | 8 | 品 | " | " | " | " | | 品 | " | | | | |
| PEDIATRÍA (13.0 - 18.0) | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

12. Se apreciará la lista de los días de atencion de los profesionales programados en el consultorio escogido pero en estado BORRADOR, para terminar la programación es necesario <u>Cerrar</u>,

| Programació | ón / Depar | TAMENTO DE PEDI | ATRIA 2018-10-01 al 201 | 8-10-31 | | | | | | | | |
|---------------|------------------|------------------|---------------------------|------------|-----------------------|-----------------|-----------|------------------------------|-------|-------------|-------------------|-------------|
| 🥜 Editar 🗧 | Create | _ | | Adjunto(| s) - Acción - | | | | | | | 1/1 < > |
| 🛗 Consolidado | 🗸 🗸 Cerrar | | | | | | | | | Borra | dor 🕨 Cerrado | > Cancelado |
| | | | | | | | | | | | | _ |
| Centro Medico | н | SPITAL TARAPOTO | | | Depar | tamento | PEDIATRI | A | | | | |
| Fecha inicio | 01 | /10/2018 | | | Jefe D | epartamento | HUAYAN | CA NAVARRO, MIRTHA ELENA | | | | |
| Fecha final | 31 | /10/2018 | | | Dias | | 0 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Programac | ion Profesionale | 8 | | | | | | | | | | |
| 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 A | M 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 A | M 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 A | M 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 A | M 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 A | M 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 A | M 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 A | M 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 A | M 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 A | M 10/10/2018 01 | :00:00 PM | 15 | 18 | 5 | | Borrador |

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

| Programació | ón / DEPA • Create | RTAM | IENTO DE PEDIA | TRIA 2018-10-01 al 2018 | 8-10-31 Adjuntol | (s) - Acción - | | | | | | 1 | 12 / 12 < |
|--|-----------------------|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------------------|-------|-------------|-------------------|-----------|
| m Consolidado | Þ | | | | | | | | | | Borra | ador ≽ Cerrado | > Cancela |
| Centro Medico Fecha inicio Fecha final | 0 | HOSPIT/ 01/10/2 31/10/2 | AL TARAPOTO 018 018 | | | Depar Jefe D Dias | tamento lepartamento | PEDIATR HUAYAN 0 | IA CA NAVARRO, MIRTHA ELENA | | | | |
| Programac | tion Profesiona | les | | | | | | | | | | | |
| Тіро | 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 AI | M 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 AI | A 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 At | A 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 At | A 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 At | A 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 At | M 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 At | M 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 AI | M 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 | A 10/10/2018 01: | :00:00 PM | 15 | 18 | 5 | 2 | Aceptado |

VENTANILLA ÚNICA (REGISTRO DE CITAS)

| Apps | | | | | | | |
|------|--------------|-------------|---------|-----------------|---------|------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | \odot | | | | |
| | Debates | Ventas | e-QHALI | Catalogos Mi | Compras | Inventario | |
| | | | æ | | | | |
| | Centebilided | Familiandan | 4.000 | Configure el én | | | |
| | Contabilidad | Empleados | Apps | configuración | | | |

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

| e-QHALI Los médicos y citas - Centros de Salud - | Ventanilla Única 👻 imergencia 👻 | Manejo de los Pacientes 👻 | Pediatria - Laboratorio - Ciru | igias 👻 Oftalmologia 👻 I | Imagenes 👻 Enfermed | lades Tropicales Desatentidadas | |
|--|---------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------|---------------------------------|---------|
| Enfermería 👻 Configuración 👻 | Pacientes | | | | | | |
| | Registrar Citas | | | | | 😞 HOSPITAL TARAPOTO 🗸 | 💿 sis 🗸 |
| | Confirmar citas adicionales | | | | | | |
| Programación | Pacientes | | 🛧 Programación 🛪 Buscar | | | | Q |
| + Create Importar | Pacientes Sin Documentos | | | | | | |
| | Citas | | | | | | |
| Depa | Citados HOY | Jefe Departamento | Fe | echa inicio | Fecha final | Estado | |
| ▶ CIRU (5) | Caja | | | | | | |
| APOYO (2) | Solicitides de Pago | | | | | | |
| CIRUGIA (23) | Médicos | | | | | | |
| DX-IMAGEN (3) | Médicos | | | | | | |
| ENFERMERIA (1) | | | | | | | |
| GIN-OBS (14) | | | | | | | |
| PEDIATRIA (12) | | | | | | | |

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

| e-QHALI Los me | bdicos y citas ≁ Centros de Salud ≁ N sción ≁ | Ventanille Ûnica + Emergencia + Manejo d | e los Pacientes 👻 Pediatría 👻 | Laboratorio 🗕 Cirugías | Oftalmología | • Imagenes • Enfermedades Tropicales Desatentidadas • |
|-----------------------|--|--|-------------------------------|------------------------|----------------------------------|---|
| | | | | | | 🛞 🦔 HOSPITAL TARAPOTO 🗸 🕘 SIS 🗣 |
| Búsqueda o | le Pacientes | | | | | |
| Búsqueda por DNI | Búsqueda por DNI de Madre | | | | | |
| Ingrese N° de Documer | nto, Nombres o Apellidos del paciente | | | | Buscar | |
| Tipo Doc. | Nro. Documento | Nombres y Apellidos | Edad | Género | Fillación SIS | SIS Estado |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Búsqueda o | le Pacientes | | | | | |
| Búsqueda por DNI | Búsqueda por DNI de Madre | | | | | |
| - | | | | | Buscar | |
| Tipo Doc. | Nro. Documento | Nombres y Apellidos | Edad | Género | Fillación SIS | SIS Estado |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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.

| Búsqueda por DNI Búsqueda por DNI de Madre | |
|--|-----------------------------------|
| | |
| | Buscar |
| Doc. Nro. Documento Nombres y Apellidos Edad | Género Filiación SIS SIS Estado |
| 1 año | J meses, 0 días. Hombre **** **** |
| | \ |
| | |
| | |
| | |
| e-QHALI Certos de Edulo - Ventantila única - Pedidata - Enformanta - | O 🧠 🔮 CARDARLE SUVA M |
| e-QHALI Centros de Balul + Ventanila Única + Podezila + Enfermenia + | O 🐟 🔮 CANBONELL BLVA M |
| e-QHALI centros de Sadul + Ventantils Unica + Pedastia + Enformenta + Úsqueda de Pacientes | I 🚳 🖉 CANEORELL BLVA M |
| Centros de Salud - Ventantis Unica + Pediatris - Enfermenta - Úsqueda de Pacientes Stregente por INI Stregente por Chril de Madre | I an Canadarell Bluin M |
| B-QHALI centres de taule - Ventantia única - Pedantia - Enfermenta - Úsqueda de Pacientes Biospecia por DNI Biospecia por DNI | O 🚳 🔮 CARRONELL SELVA M |
| e-QHALI Centros de Salud - Ventantila única + Pedantila + Enfermentia + Úsqueeda de Pacientes Discipanda por ONI Biospanda por ONI de Mache | |
| e-QHALI Centros de Balud + Ventantils Unica + Podatila + Enfermentia + Úsqueda de Pacientes Disportes por DNI Bisignetis por DNI de Madre po Doc. Nen. Documento Nonteres y Apellidos | © ● € CARBONTLL DEVA M |

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 + U | aboratorio - Cirugias - | Oftalmologia + | Imagenes 👻 Enferm | vedades Tropicales Desate | ntidadas 👻 Enferme | ría + Configuración + | |
|----------------------|--|-----------------------|--------------------|---|-------------------------|-----------------|--|--------------------|-------------------|---|--------------------|-----------------------|------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | 🔍 🐟 ноз | IPITAL TARAPOTO 🗸 🙁 |
| Nu | levo | | | | | | | | | | | | |
| 🕄 Guardar 🛛 🗶 C | Dancelar | | | | | | | | | | | | |
| l'arjeta de paciente | | | | | | | | | | | | | |
| ·· | | | | | | _ | | | | | | | 0.1.1.1 |
| N. archivo cilhico | ien. | | | | | DA | | | | | Citas | Recetas | Solicitar Or cita |
| N. Archivo de Afilia | ación/Caducidad | | | | | PA. | | | TACON | SIS ACTIV | | Admision | Facturas |
| **** | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Validar SIS | | | | | | | | |
| | Tipo de Documento | | | | Valuar 010 | | Nro. de Documento | | | Nro de Hi | storia Clínica | | |
| | DNI | | | | | ٠ | 110.000 | | | | | | |
| | Apellido Paterno | | | | | | Apellido Materno | | | GILMAR. | JUNIOR | | |
| 28 | Sexo | | | | | | Estado Civil | | | Etnia | | | |
| | Grado de instrución | | | | | | Ocupación | | | Tipo de S | angre | | |
| | | | | | | | | | | • | | | , |
| | | | | | | | | | | | | | |
| _ | | | | | | | | | | | | | |
| Informac | ción de seguro | S | | | | | | | | | | | |
| Seguro | Régimen Tipo de | e afiliación | Estado | Número de | afiliación | Tipo de afiliar | Jión F | echa de afiliación | Fe | cha de caducidad | Estable | cimento | Dirección |
| Anatar un elemen | 10 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| e-OHALI | Centron de Sahud + - Và | enterilla Orica » Pad | tichia - Enformer | and the second se | | | | | | | | 0 9 CAM | ONTI L SE VA MARIA CELI |
| C. C. H. | Clement de Saleto - | | | | | | | | | | | | DREEL SECTION NOTICE SECTION |
| Cumedar | Jevo | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| jeta de paciente | | _ | - | | | | | - | - | _ | - | _ | _ |
| archivo clínico | 5 | | | | | | | | | | 000 ° | | Solicitar |
| Consultar REN | IEC | | | | SIS A | CTIVO, p | or favor qu | | | | Citas | Recetas | Ur cita |
| Archivo de Afina | ación/Caducidad | | | | | | | | | and the state of the | | Admision | _ Facturas |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Maliday 818 | | | | | | | | |
| | | | | | YBROBE OID | | | | | | | | |
| | Tipo de Documento | | | | ABHOW OID | | Nro. de Documento | | | Nro de Hir | itoria Clínica | | |
| | Tipo de Documento DNI | | | | Aniewicke | | Nro. de Documento | | | Nro de His | storia Clínica | | |
| | Tipo de Documento DNI Apellido Paterno | | | | Vancar dia | | Nro. de Documento Apellido Matemo | | | Nro de His Nombres AMY SOF | HIA KHALESSI | | |
| | Tipo de Documento DNI Apellido Paterno Sexo | | | | Yanoar olo | | Nro. de Documento Apellido Matemo Estado Civil | | | Nro de His Nombres AMY SOP Etnia | HIA KHALESSI | | |

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

Información de seguros

| e-QHALI | Los médicos y citas + Centros de Salud + | Ventanilla Unica + | Emergencia - Manejo de los Pacie | rntes • Pediatria • Laborato | ria • Ciruglas • Oftalmologia • | Imagenes • Enfermedades Tropicales Desatenti | idadas - Enfermería - Configur | ación + |
|-------------------|--|--------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------|-------------------------|
| | | | | | | | Q | 🛸 HOSPITAL TARAPOTO - 🛞 |
| Nuev | /0 | | | | | | | |
| Guardar 🔀 Carv | colar | | | | | | | |
| nformació | ón de cequres | | | | | | | |
| leauro Réc | aimen Tipo de afiliación | Estado | Número de afiliación | Tipo de afiliación | Fecha de afiliación | Fecha de caducidad | Establecimento | Dirección |
| Aadir un elemento | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Personal Med | dical History | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| eléfonos | | | | | Celulares |) | | |
| eléfono | | | | _ | Celular | | | |
| eléfono 2 | | | | | Celular 2 | | | |
| | | | | | | | | |
|)atos de n | nacimiento | | | | | | | |
| nis | Perú | | | | Cert. Necido Vivo | | | |
| itado | UMA | | | | (CNV) Fecha de nacimiento | 1973 | | |
| rovincia | HUAROCHIRI | | | | 11/04 | | | |
| | | | | | | | | |
| atos do F | Oppinilio DENIEC | | | | | | | |
| Jaios de L | JOITICIIIO RENIEC | | | | | | | |
| epartamento | LIMA | | | | Dirección MZ.Kó | LT:9 ASENT:H:5 DE MAYO PAMPLONA ALTA | | |
| | 10.00 | | | | | | | |
| Provincia | LIMA | | | | | | | |

4. Una vez actualizado los datos podemos imprimir la <u>Hoja de filiación</u> haciendo click <u>Tarjeta de Paciente</u>. Se generará el Número Archivo.

| | | SOPH | IA KHALESSI | | | | | | |
|-----------------------------------|------------------|--------------------|-------------|----------------------|--------------------|-----------------------|--------------------|----------------|--------------------|
| 🛱 Guardar 🛛 🗙 | Carllar | | | | | | | | 1/1 |
| l'arjeta de pacient | | | | | | | | | |
| N archivo clínico | | | | | | _ | | | Oslisia |
| | 004 | | | | | 919 | ΑΟΤΙΛΟ | Citas Rec | etas Ut cita |
| HI-029 | 934 | | | | | 010 | ACTIVO | Adr | nision 📝 🖁 Factura |
| Consultar REI | NEC . | | | | | EESS: JERUS | ALEN - 2 | | |
| Anumyo de Als | acrony caducidad | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | Malidae Part | | | | | |
| | 10000000 | | | ANIGH 212 | | | | | |
| | Tipo de D DNI | ocumento | | | | Nro. de Documento | Nro de Histor | ia Clínica | |
| | Apellido F | Paterno | | | | Apellido Materno | Nombres | | |
| | | | | | | | AMY SOPHIA | A KHALESSI | |
| 18 | Sexo | | | | | Estado Civil Solo | Etnia • MESTIZO | | |
| | Grado de | instrución | | | | Ocupación | Tipo de Sang | re | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Informa | ción de se | guros | | | | | | | |
| Seguro | Régimen | Tipo de afiliación | Estado | Número de afiliación | Tipo de afiliación | n Fecha de afiliación | Fecha de caducidad | Establecimento | Dirección |
| SIS | SUBSIDIADO | TITULAR | Active | 2-81819658 | State | 28/04/2018 | | JERUSALEN | |
| Añadir un eleme | nto | | | | | | | | |

| N. archivo clínico | N.A | rchivo de Afiliación Caducidad | |
|---------------------|--|--------------------------------|--------------------------|
| UT 020024 | | | |
| 11-029934 | | | |
| Consultar RENIES | | | |
| | Tipo de Documento: DNI | Nro. de Documento: 81819658 | Nro de Historia Clinica: |
| | Apellido Paterno: | Apellido Materno: | Nombres: / HALESSI |
| | Sexo: Mujor | Estado Civil: Solo | Etnia: MESTI2D |
| | Grado de instrución: | Ocupación: | Tipo de Sangre: |
| | | | |
| Teléfonos | | Celulares | |
| Talatone | | Cabulart | |
| Teléfono 2: | | Celular 2: | |
| | | | |
| Datos de nacin | niento | | |
| Pais: Porù | | Cert. Nacido Vivo (CNV): | |
| Estado: LIMA | | Fecha de nacimiento: 27/02/0 | 018 |
| Provincia: LIMA | | | |
| Datos de Domi | cilio RENIEC | | |
| Departamento: LIM | A | | Dirección: |
| Provincia: LIMA | | | |
| Distrite | | | |
| Datos de Domi | cilio Actual | | |
| Paia: Porti | | Lo | calidad |
| Región: LIMA | | Die | ección actual: |
| Provincia: LIMA | | Pro | wincia: |
| Distrito: | 101453 (DO | | |
| Мара | | | |
| Indique una referer | icia : | Latin | eft: 0.0 |
| | | Long | ibad: 0.0 |
| Datos da Eallas | imiento | | |
| verve de railer | and the state of t | | |

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

| ≡ e-Q | HALI ce | ntros de Salud 👻 👌 | Ventanilla Única 👻 Pediatría 🤘 | Enformeria + | | | | | | | • |
|-----------|--------------------|-----------------------|--------------------------------|--------------|----------------------|------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | | |
| 🖹 Guard | lar 🗙 Cancela | ar - | | | | | | | | | 1/1 < > |
| Tarjeta d | e paciente | | | | | | | | | | |
| N. archit | vo clínico | | | | | | | | - | 0 := 0 | Solicitar |
| нт- | 02993 | 4 | | | | | | SIS ACTIVO | | Citas Re | ecetas Ur cita |
| Con | witar RENIEC | | | | | | | | | C A | Imision 🤷 Facturas |
| N. Archi | vo de Afiliación/0 | Caducidad | | | | | | EESS. JERUSALEN - 2- | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| - | | v | | | | | | | | | |
| | | | | | Validar SIS | | | | | | |
| | | Tipo de Docume DNI | nto | | | | Nro. de Documen | to | Nro de Historia Clini | ca | |
| | | Apellido Paterno | | | | | Apellido Materno | | Nombres | | |
| | | | | | | | | | AMY SOPHIA KHAL | ESSI | |
| / | 8 | Sexo Mujer | | | | | Estado Civil Solo | | MESTIZO | | |
| | | Grado de instruc | ión | | | | Ocupación | | Tipo de Sangre | | |
| | | | | | | | | | • | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Info | rmación | de segur | os | | | | | | | | |
| Seguro | Régime | m | Tipo de afiliación | Estado | Número de afiliación | Tipo de afiliaci | ón | Fecha de afiliación Fecha de c | aducidad | Establecimento | Dirección |
| SIS | SUBSIC | DIADO | TITULAR | Active | 2-81819658 | State | | 28/04/2018 | | JERUSALÉN | 0 |
| Anadr | un elemento | | | | | | | | | | |

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

| Ⅲ e-QHALI o | tentros de Salud + Ventanilla Única + Pediatría + Enfermería + | | | 🕖 🦔 🌖 CARBONE | LL SILVA MARIA CELESTE 🗕 |
|-----------------------------|--|-------------|-----------------|------------------------|--------------------------|
| E | Nuevo | | | | |
| B Guardar X Cano | Nar | | | | |
| Asignación de Citas | | | | | |
| Centro Médico/Hospital | HOSPITAL TARAPOTO | - Desde | | 01/10/2018 08:47:37 PM | - |
| Paciente | HALESSI | - 🖓 Hasta | | 06/10/2018 08:47:37 PM | • |
| Servicio | | Buscar | | | |
| Consultorio/Cama | Profesional Salud | Hora Inicio | Hora termino | Cupos Disponibles | |
| Añadir un elemento | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (| Nuevo | | | | |
| 🖺 Guardar 🗙 Canor | lar | | | | |
| Asignación de Citas | | | | | |
| Centro | HOSPITAL TARAPOTO | - C Desde | | 01/10/2018 08:47:37 PM | - |
| Medico/Hospital Paciente | ISI I | - 🛃 Hesta | | 08/10/2018 08:47:37 PM | |
| Servicio | Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRÍA GENERAL | • C* Busca | | | |
| On an and a long a | Bendesises I Behad | Mana Indon | Maria Assessing | Annes Disserblas | |
| Añadir un elemento | Profesional Salud | Hora Inicio | Hora termino | Cupos Disponibles | |
| Server and Server no | | | | | |
| | | | | | |

 Al hacer la busqueda se lista los médicos programados, dia y la hora del turno, en ese Servico. Se procede a escoger el profesional y se hace click en <u>Asignar Cita</u>.

| III e-QHALI | Centros de Salud + Ventanilla Única + Pediatría + Enfermería + | | | 0 🗨 (| в. — те • |
|-------------------------|--|------------------------|------------------------|------------------------|----------------|
| | | | | | |
| 🔁 Ouardar 🗙 Cano | olar | | | | 1/1 < > |
| Asignación de Citas | 1 | | | | |
| Centro | HOSPITAL TARAPOTO | - C D | esde | 01/10/2018 08:47:37 PM | |
| Paciente | | - C* H | asta | 08/10/2018 08:47:37 PM | |
| Servicio | Cartera de servicios / CONSULTA EXTERNA / PEDIATRÍA GENERAL | - C* | Buscar | Ver Calendario | |
| One state in the second | Professional Robot | Mare Inda | Hara termina | August Riverseither | |
| PEDIATRÍA | Profesional Salud | 02/10/2018 07:00:00 AM | 02/10/2018 01:00:00 PM | Cupos Disponitoes | Asignar Cita |
| PEDIATRÍA | | 03/10/2018 07:00:00 AM | 03/10/2018 01:00:00 PM | 23 | Asignar Cita |
| PEDIATRÍA | | 04/10/2018 07:00:00 AM | 04/10/2018 01:00:00 PM | 23 | Asignar Cita |
| PEDIATRÍA | | 05/10/2018 07:00:00 AM | 05/10/2018 01:00:00 PM | 23 🕻 | Asignar Cita B |
| PEDIATRÍA | | 06/10/2018 07:00:00 AM | 06/10/2018 01:00:00 PM | 23 | Asignar Cita 🔋 |
| PEDIATRÍA | | 08/10/2018 07:00:00 AM | 08/10/2018 01:00:00 PM | 23 | Asignar Cita 🔋 |
| PEDIATRÍA | | 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 <u>Ticket</u> de la cita y el <u>FUA</u>, este documento esta con toda la información requerida por el usuario Médico.

| III e-QHALI Centros de Salud - Ventanilla Única - Pediatria - Enfermenía - | | 0 👟 🕲 🔤 mi |
|---|--|--|
| | / CITA-00001 | 196092-2018 |
| ✔ Editar + Create | Imprimir + Adjunto(s) + Acción + | 1/1 🗸 🌛 |
| (| Appointment Receipt | Programada 🗦 Reservada 🏷 Pagada 🏷 Atendida |
| | FUA_CITAS | |
| | SIS ACTIVO | |
| CITA-0000196092-2018 | | |
| Programacion 2018-10-02 PEDIATRÍA | Centro de salud | HOBPITAL TARAPOTO |
| Médico | Nivel de urgencia N | Normal |
| Fecha de la cita 02/10/2018 07:15:00 AM | Factura | NV/2018/38502 |
| Participa and based | Celular Type pacient Pr | Paciente continuador |
| | Evaluacion Triaje Tipo de cupo N | Normal |
| | Fecha de documento 02 | 02/10/2018 |
| | ¿Cuenta con SIS | ~ |

| 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: |
| Paciente: |
| |
| Archivo Clínico: HT-029934 |
| Importante: |
| Debe estar 30 minutos antes de la hora de cita |
| Admisionista: CARBONELL SILVA MARIA CELESTE |
| |
| |

| | _ | _ | | | _ | | | FORM | ATO ÚN | ICO D | EATE | INCIÓ | N - FU | A | | | _ | | _ | _ | | | |
|------------------|---------|---------|------------|-----------|----------|-------------|-----------------|-----------------|-------------|----------|---------------|----------|-----------|---------------|----------|-------------------|---------|--------------|---------|--------|---------|----------|-------|
| | | | | | | | | | NÚMER | O DE P | FORM | ATO | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1 | _ | _ | _ | _ | _ | | | | | | | | |
| | | | | | - | DE | LA INST | TUCK | ON PRE | STADO | ORAC | E SE | RVICIO | S DE | SALU | D | | | | | | | |
| CODIGO | RENA | ES DI | | RESS | - | | | | | NOMB | RE DE | | HOSPIT | QUE AL TAR | REAL | ZALAAT | ENCIO | DN | _ | | | | _ |
| PERSO | NAL C | UEA | TIEND | | - | LUGAR DE | | | ATE | ICIÓN | | | | - | 1 | REFERENC | CIA RE | ALIZAD | A PO | R | | | |
| DELA | IPRE | \$\$ | _ | x | INTE | AMURAL | . X | AM | BULAT | ORIA | X | 0 | OO. REN | AES . | NO | NERE DE LA I | PRESS | J OFERTA | FLEXE | LE | N | HOJA | æ |
| OFERTA | FLE | | - | -+ | EXT | AMURA | | EN | AFRGE | | - | + | | | 1 | | | | | | | | |
| | | | - | | | _ | _ | DEI | ASE | | 00/ | | | - | | | | _ | - | - 1 | _ | _ | - |
| IDE | NTIFIC | ACIÓ | N | | CÓ | DIGO DE | L ASEG | URADO |) SIS | | | | | | ASE | GURADO | DE OT | RA IAF | AS | | | | |
| TDI | N* 0 | OCUM | INTO DE | | DIRESA/ | | N | MERO | | | DIRES | A/ OTRO | 15 | | | | | | | | | | |
| UNI | - | | AP | ELLIDO | PAT | RNO | _ | 2- | | - | COD | SECOND. | , _ | _ | A | PELLIDO | MAT | ERNO | | _ | _ | _ | _ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | |
| | | | P | RIMER | NOME | RE | | | | - | | | | | | OTROS I | NOME | BRES | | | | | |
| 0510 | _ | | 7441 | 30Ph | IN KIN | LEGGI | | | _ | | _ | _ | | | 07.01 | | | | _ | | | _ | _ |
| MASCULINO | | 11 | FE ROAR | CRARLE DE | | | ME | <u> </u> | - | ANC | , | - | N°. | DEH | ISTO | CA CLIN | UA | | - | EI | | _ | - |
| FEMENINO | X | ᆜ⊢ | - North | K10 | | | $ \rightarrow $ | _ | _ | - | \rightarrow | | | _ | | | | | _ | MEG | | | |
| SALUD MAT | ERNA | 41. | NAC | MINTO | | | | | 2 | 0 | 1 | 8 | | NI/C | NV / A | FILIACIÓN | DEL | RN 1 | - | | | | |
| PUERPERA | ÷ | ΗП | FRO | A DE | | | | | | | | | | NI/C | NV / A | FILIACIÓN | DEL | RN 2 PN 1 | + | | | | |
| | - | _ | _ | _ | | - | - | _ | 00 | | T NO | ión. | _ | | | | DEL | | - | _ | _ | _ | - |
| | FECH | DE 4 | TENC | ÓN | | | 0.0.0 | _ | LIDE | | :00. | 000 | PRES 14 | CIONET | - | FEC | | 014 | | une . | - | 480 | |
| DIA | ME | s | | AÑO | | 1—1 | | + | UPa | 198 | ESTA | A | DICIONAL | (85) | - 8 | PEG | | | Ŧ | T | | ANU | - |
| 0 2 | 1 | 0 | 2 | 0 1 | 8 | 7 | : 1 | 5 2 | 2000 | 0 0 | 56 | | | | | DEING | RESO | ++ | + | + | ⊢ | + | + |
| - 1 - 1 | - | - | - | C | D. AU | ORIZAC | IÓN | + | | Nº FU/ | | NCUL | AR | _ | - | DEA | ITA | | + | | | | _ |
| REPORTE | VINC | ULAD | ° F | | | | | | | | | | | | -1 ¥ | DE CO ADMINIST | RATE | | | | | | Т |
| | | | | | | | | CO | NCEP | TO PR | EST | ACIO | NAL | | | | | | - | - | | | - |
| | | C | OB. EX | TRAOR | DINAR | A | C/ | RTA D | E GAR | INTIA | | | | | | | | SEP | ELIO | | | | |
| DIRECTA | I× L | Nº A | storiza | :ión | | - | Nº Auto | rizació | in | | | TRA | SLADO | 2 | NA | TIMUERTO | | OE | пто | 1.1 | 0 | TRO | |
| | | | onto a | | | - | DEI | to S/. DESTI | | 1 4 21 | EQUI | 2000 | / 119 | IAPI | <u> </u> | | - | - | | - | _ | | - |
| | | 1 | | | | | | | REFE | 000 | _ | | | | Ť, | ONTRA | T | | | | | | |
| ~ | CITA | 1. | nosi | TALIZA | | EMER | GENCIA | Ĩ | EXTERN | <u>د</u> | DIA | GNÓS | AL NCO | | R | EFERIDO | | PALLE | | | CORI | E ADM | |
| | | | | _ | | | | ERE | FIERE | CON | TRA | RREF | IERE | A: | | | | | | | | | |
| CODISO RE | NAES | DELA | IPRESS | | | NOM | BRE DE L | A IPRES | 55 A LA | QUE SE | REFI | ERGE / C | ONTRA | RREP | ERE | | ÷ | N, HOT | A DE P | EFER | / CON | TRANK | LF. |
| | | | | | CTIVIDA | DES PREV | ENTIVA | 3 Y OTR | 08 | | | | | | | | | /ACUNA | 5 N" DI | E DOSI | 16 | | |
| PESO | | Т | | | TALL | ۱. | | | | P.A. (n | nmHg |) | | | | 809 | | - | NZA | | - | ANRIJICA | |
| DE LA GESTA | NTE | DEL | RECIEN | NACIDO | GES | ANTEIRKIN | ACULTO | ESCENTE | JOVEN Y | ADULTO / | + | JOVEN | Y ADU | LTO | 4 # | 140 | | PARO | 10 | | ANTE | ELNOC | ⊢ |
| EDAD GEST | - | 1000 | APGAR | - | | RED Nº | | TARIE | AB (UN) | | - | ADU | TO MAY | - | 4 H | 450 | | - | | _ | COMPLE | TAS PARA | |
| ALTURAUTERINA | - | Con | e tardio d | - | 84,407 | | | CONDELSE | IN NUTRICE | NAL | | VAC | w | É | 1 H | - | | DT ADUL | 10 JN | | - | PH | ۴ |
| PARTO VERTICAL | | PARD | D VERTIC | AL | SECU. | CONCENTA / | | CONSEL | ERÍA INTEGR | AL. | | TANIZA | 30 34 | | | 58 | | | | | OTRA | VACUNA | |
| CHINEL PLANE (N) | | CONT | ROL PUE | 19 | GENTER | ERP CASA MA | | BIC | (KaM2) | | 00 | NTROL | PUERP | | цĻ | INTE DE RESIDO | | PENTA | RED CO | | - | IN REDOC | 1 |
| | | | | | | | | | | 0110 | | | | | | 10/8 | _ | | - | | | ** | - |
| N* . | _ | _ | _ | _ | 06 | CRIPCIÓN | | | DI | UNO | SIIC | L | _ | _ | INGRE | 50 | _ | - | _ | TOT | 110 | _ | _ |
| 1 | - | - | | _ | UE | | | | | - | - | - F | P | D | R | 0.00 | | P | 0000 | R | | CH - 10 | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | P | D | R | | | P | + | R | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | - | P | 0 | R | | | P | + | R | - | _ | |
| 5 | | | _ | _ | _ | | | _ | _ | _ | | | P | D | R | | | P | | R | | | |
| | N' DE I | DNI | | | | | NON | IBRE DE | EL RESP | DNSABI | LE DE | LAAT | ENCIÓN | | | | | | N' DE | COLE | UNTUR | IA I | |
| | | | | | | | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | | _ | | T | | _ | _ | | _ | _ |
| RESPONSABLE | DELA | ATENCI | ÓN | | ESPECIA | IDAD | | | | | | | | | | N' RME | | | 800 | ESADO | | | |
| NÉDICO 2 FARI | ACEUT | 100 3.0 | RUJANO | DENTISTA | 4. BIOLO | O S. OBST | ETRIZ 6. ED | PERMER. | A 7. TRAD | UADOR | A SOCI | LL E. PS | COLOGI | S. TEC | NOLOGO | MÉDICO 18. | NUTRICI | ON 11. TEI | NICO E | NFERM | ERIA 12 | AUXILI | AR DE |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | ASEGUI | A20 | | 1 | | | | | | | | | | | |

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

| ✔ Editar | | / CITA-0000196091-2 Imprimir - Adjunto(a) - Acción - | 018 1/1 < > |
|---|--|---|--|
| - | | | Programada 🏷 Reservada 🏷 Pagada 🏷 Atendida |
| | | PACIENTE NO CUENTA CO | ON SIS |
| | | DEBE PASAR POR CAJA | |
| CITA-000019 Programación Senerada Medios Pecha de la cita Estado de paciente Paciente | 0091-2018 +10-02 / PEDATRÍA 0/2018 07:00:00 AM ente interno | Centro de salud Nivel de urgencia Els referencia Factura Culular Type pacient Bulayación Troja Tigo de copo Fecha de documento ¿Centra con stis activio? | HOISITTAL TARAFOTO Normal Pacture Pacture Normal 02/10/2018 |

| e-QHALI I | Los médicos y citas + Centros de Salud + Ventanilla Única | • Emergencia • Manejo de los Pacientes • Pediatría • Lab | oratorio - Cirugias - Oft | almología + Imagenes + | Enfermedades Tropicales Desatentid | adas + Enfermeria - | - Configuración - | |
|--|---|--|--|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------------|--|
| | | | | | | | 🗇 🐟 HOSPITAL | . TARAPOTO + 💿 SIS |
| 🖋 Editar / 🕂 Create | | Imprimit + Adjunta(a) + Accid | n | / Factura | | | | 1/1 < > |
| Validar Cancelar Fac | ctura | | | | | _ | Borrador | Abierto > Pagado |
| Factura Borrador Cliente Related Patient Términos de pago | (ana kenta) ((ana kenta) (| | Fecha de Factura Vendedor Equipo de Ventas | 02/10/2018 SIS Ventas directas | | | | |
| Producto Des | scripción | Cuenta | | | Cant | dad Precio Unita | ario Impuestos | Cantidad |
| Cor | nsultancy invoice for CITA-0000196091-2018 | 70111.01 Ventas - Mercaderias / mercaderias manufacturad | as terceros - Categoria de pro | ductos 01 | | 1.000 | 1.00 | 8/ 1.00 |
| | | | | | | | Base imp imp | onible : S/1.00 xuesto : S/0.00 Total : S/1.00 |

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

| ∎e-QHALI ເ | os médicos y citas + Centros de Salud + Ventanilla Única + | Pediatría - Enfermería - | | | | | 🐟 🍚 CARBONEL | L SILVA MARIA CELE |
|----------------------|--|---|--------------------------------|-------------------------------|----------|-----------------|--------------|---------------------------------|
| tas / CITA-00001 | 195908-2018 / INV/2018/38503 | | | | | | | |
| 🕈 Editar 🛛 🕂 Create | | Imprimir - Adjunto(s) - Acción | | | | | | 1/1 < |
| invier por Emeil Imp | rimir Registrar Pago Factura rectificativa Cancelar Fi | actura | | | | | Borrador > | Abierto 🗲 Paga |
| INV/2018 | 3/38503 | | | | | | | |
| Cliente | [42027631] CONDORI CHECMAPUCO CESAR ANDRES | | Fecha de Factura | 02/10/2018 | | | | |
| Related Patient | [42027631] CONDORI CHECMAPUCO CESAR ANDRES | | Vendedor | CARBONELL SILVA MARIA CELESTE | | | | |
| Términos de pago | | | Equipo de Ventas | Ventas directas | | | | |
| Lineas de factura | Otra Información | | | | | | | |
| Producto Des | cripción | Cuenta | | | Cantidad | Precio Unitario | Impuestos | Cantidad |
| Con | sultancy invoice for CITA-0000195908-2018 | 70111.01 Ventas - Mercaderías / mercaderías manufacturada | s terceros - Categoria de proc | ductos 01 | 1.0 | 00 | 1.00 | S/ 1.00 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | Base im | ponible : S/1.00 |
| | | | | | | | Im | puesto: S/0.00 Total: S/1.00 |
| | | | | | | | | |

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

| ⊞ e-QH | ALI Los médicos y cit | tas « Centros de Salud « Ventanilla Única « Pediatría « Enfermería « | | | 💿 👒 🕘 CARBONELL SILVA MARIA CELESTE 🛩 |
|--------------|-----------------------|--|---------------|----------------|---------------------------------------|
| Citas / Cl | Registrar Pago | | | | × |
| 🥒 Editar | | | | | 1 < > |
| Enviar por E | Diario de pago | Efectivo (PEN) | Fecha de Pago | 02/10/2018 | • Pagado |
| | Capitidad a pagar | | Memo | INV/2018/38503 | |
| INV | Curriculus a pagar | S/ 1.00 | | | |
| | | | | | |
| Cliente | | | | | |
| Related Pa | | | | | |
| Términos o | | | | | |
| | | | | | |
| Líneas d | | | | | |
| Product | | | | | d |
| | Validar Cancelar | | | | S/ 1.00 |
| | | | | | |

| III e-QHAL | l Los médicos y | citas - Centros de Salud - Ventanilla Única - | Pediatría - Enfermería - | | | | | G | 👒 🎯 CARBONEL | L SILVA MARIA CELESTE - |
|--------------------|-------------------|---|-------------------------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|----------|-----------------|---------------|-----------------------------------|
| Citas / CITA- | 0000195908-20 | 018 / INV/2018/38503 | | | | | | | | |
| 🖋 Editar 🛛 🕇 | Create | | Imprimir + | Adjunto(s) - Acción - | | | | | | 1/1 < > |
| Factura rectificat | tiva | | | | | | | | Borrador > | Abierto > Pagado |
| INV/2 | 018/385 | 03 | | | | | | | | |
| Cliente | [4202763 | 11) CONDORI CHECMAPUCO CESAR ANDRES | | | Fecha de Factura | 02/10/2018 | | | | |
| Related Patient | [4202763 | 11) CONDORI CHECMAPUCO CESAR ANDRES | | | Vendedor | CARBONELL SILVA MARIA CELESTE | | | | |
| Términos de pa | igo | | | | Equipo de Ventas | Ventas directas | | | | |
| Líneas de fai | ctura Otra Inform | nación | | | | | | | | |
| Producto | Descripción | | Cuenta | | | | Cantidad | Precio Unitario | Impuestos | Cantidad |
| | Consultancy invol | ice for CITA-0000195908-2018 | 70111.01 Ventas - Mercaderías / mer | caderías manufacturadas | terceros - Categoria de proc | ductos 01 | 1. | 000 | 1.00 | S/ 1.00 |
| | | | | | | | | | | B |
| - | | | | | | | | | Base im | ponible : S/1.00 |
| | | | | | | | | | Im | puesto : S/0.00 Total : S/1.00 |
| | | | | | | | | | 🟮 Pagado en l | 12/10/2018 8/ 1.00 |
| | | | | | | | | | Cantidad a F | Pagar : S/0.00 |

TRIAJE

1. Ingresamos al menú Enfermería / Triaje

| 🗰 e-QHALI | Centros de Salud 👻 Emergencia 👻 Manejo de los Pacien | tes → Pediatría → Cirugías → O | ftalmología 👻 | Enfermería 👻 | Configuración 🗸 |
|--------------|--|--------------------------------|---------------|--------------|-----------------|
| | | | @ 🦻 | Triaje |)R DIANA 🗸 |
| Programación | | Buscar | | Redondeos | Q |
| | | ▼ - ≡ Group By - ★- | | | 1-80 / 113 < > |
| Departamento | Jefe Departamento | Fecha inicio | Fe | echa final | Estado |
| MEDICINA | A CLIMATE MELTIN, SERGIO DENNYS | 01/10/2017 | 31 | /10/2017 | Cerrado |
| ODONTO | ALD CTATDIN TEVEDA, YORY | 01/10/2017 | 31 | /10/2017 | Cerrado |
| GIN-OBS | ENEL NO ON, MININJEL ISAAC | 01/10/2017 | 31 | /10/2017 | Cerrado |

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

| 🗰 e-QHALI | Centros de Salud 👻 Emergencia 👻 Manejo de los P | Pacientes 🗕 Pediatría 🗕 Cirugías 🚽 Ofta | Imología 👻 Enfermería 👻 Configuración 👻 |
|---------------------|---|---|---|
| | | | @ 😞 Q ROJAS CARBAJAL FLOR DIANA 🗸 |
| Triar pacientes | | Buscar | Q |
| + 6 | | ▼- ≡ Group By - ★- | 1-80 / 63527 < > |
| CITA-0000188672-201 | 8 [CONSUELO | Reservada | 07:00:00 AM |
| CITA-0000188667-201 | 8 [4000002] F | Atendida | 02:00:00 PM |
| CITA-0000195413-201 | 8 [4 | Pagada | 07:00:00 AM Triar |
| CITA-0000186372-201 | 8 [00002] CONSUELO | Reservada | 07:00:00 AM |
| CITA-0000186364-201 | 8 [40000002] Ruise CONSUELO | Atendida | 05:00:00 PM |
| CITA-0000186362-201 | 8 [4:000002] C | ATHALIE Atendida | 03:00:00 PM |

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

| ontirmar | | | | | | | | Pendiente | > |
|-----------------------|--|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------------|---|---|
| Código de eme | iergencia: | | | | | | | | |
| _ | Paciente | | | NSUED M | ter A | poderado | | | |
| | Fecha de nacimiento 31/05/19850 33 years 131 day | | | 3 | U | lbigeo de procedencia | ANCASH | HHUARISAN MARCOS | |
| | | seguro SIS GRATUITO | | | Cita | | | | |
| lianos | Tipo de seguro | | | trico | c | Sita | CITA-00 | 000195413-2018 | |
| Signos | Tipo de seguro S Vitales y Da mperatura | SIS GF ACTIVO tos Al Presión | ATUITO Tropomé Arterial | trico | S Frec. Cardiaca | Frec. Respi | CITA-00 | Saturación (SAT) | |
| Signos Ter | Tipo de seguro S Vitales y Da smperatura C C | SIS GF ACTIVO tos Al Presión | Arterial mmhg | trico | C S Frec. Cardiaca x min | Frec. Respi | atoria x min | Saturación (SAT) | |
| Signos Ter Peso | Tipo de seguro S Vitales y Da mperatura C C | SIS GF ACTIVE tos Al Presión | Arterial mmhg | trico Talla | C S Frec. Cardiaca x min | Frec. Respi | CITA-00 atoria x min | Saturación (SAT) | |
| Signos Ter Peso | Tipo de seguro S Vitales y Da mperatura^C | SIS GF ACTIVE tos Al Presión | Arterial mmhg | trico Talla | Frec. Cardiaca x min | Frec. Respi | CITA-00 atoria x min | Saturación (SAT) IMC(Kg/m2) 20.96 | q |

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 clickear en el nombre del paciente.

| Citados y Triados >> Buscar. Q + Create importar T Filtos - Edroup By - * Favoritos - 11/1 < > III /I IIII /I IIII /I III /I | | | | | Q | 🔍 HOSPITAL TAR | ΑΡΟΤΟ 👻 🍥 MEGI |) SILVA CARLO | S JAVIER + | |
|--|----------------------|----------------------|-----------------------------|--|-----------------|----------------------|------------------------|----------------------|------------|--|
| T Flittos - EGroup By - ★ Favoritos - 1-1/1 > 1-1/1 Sources 1-1/1 Sources 1-1/1 Sources Interview | Citas | | | ★ Citados y Triados × | Buscar | | | | Q | |
| C Cta # Paciente Médico Fecha de la cita Tipo de cupo Centro de salud Estado del paciente Nivel de urgencia Estado C CTA-0000189258-2018 [2 0] E ALEJANDRO MEGO SILVA CARLOS 17/08/2018 11:00:00 AM Normal HOSPITAL TARAPOTO Paciente Interno Normal Triada | + Create 💿 Importa | | | ▼ Filtros • ≡ Group By • ★ Favoritos • 1-1 | | | | (1 < > ≡ 🗎 | | |
| CITA-0000189258-2018 [2 0] E MEGO SILVA CARLOS 17/08/2018 11:00:00 Normal HOSPITAL Paciente Interno Normal Triada JAVIER AM TARAPOTO Paciente Interno Normal Triada | Cita# | Paciente | Médico | Fecha de la cita | Tipo de cupo | Centro de salud | Estado del paciente | Nivel de urgencia | Estado | |
| | CITA-0000189258-2018 | [2 0] E 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 clickear en el botón "Iniciar Consulta" el que nos conducirá al formulario de la Evaluación en si.

| Citas / CITA-00001 | 89258-2018 | Imprimir - Adjunto(s) - Acción - | 1/1 < > |
|---|--|---|---|
| Iniciar Consulta | | | Programada > Reservada > Pagada > Triada > Atendida |
| | | PACIENTE NO CUENTA CO DEBE PASAR POR CAJA | ON SIS |
| CITA-0000 | 0189258-2018 On Saravia Alejandro | | |
| Programacion Generada Médico Fecha de la cita Estado del paciente | 2018/08/17 CIRUGIA MEGO SILVA CARLOS JAVIER 17/08/2018 11:00:00 AM Paciente Interno | Centro de salud Nivel de urgencia Ea referencia Factura Celular Type pacient Evaluacion Trinje Tipo de cupo Fecha de documento ¿Cuenta con SIS activo? | HOSPITAL TARAPOTO Normal NV/2018/38459 Paciente continuador I22993400/ENCARNACION SARAVIA ALEJANDRO Normal 17/08/2018 |
| Evaluaciones M | edical History | | |

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

| Xitas / CITA-0000195770-2018 / Nuevo BGuardar ★ Cancelar | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|-----------------------------------|-----|---------------------|----------------------|-----------|--|--|--|--|
| Evaluad | ción: / | | | | | | | | | |
| 1 | Paciente | [4 7] \ LA! - C Hombre | Ap | oderado | | | | | | |
| | Fecha de nacimiento | 26/12/1986 31 años 9 meses 5 días | Ub | igeo de procedencia | LIMALIMAEL AGUSTINO | | | | | |
| | Tipo de seguro | | Mé | édico | ANCH/ CARL | OSI - 120 | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | Alergias medicam. | | Cit | a# | CITA-0000195770-2018 | • C | | | | |
| Antecedentes | s Consulta Plan | | | | | | | | | |
| Personal | es diagnosticados | 1 | | | | | | | | |
| Diagnóstico De | finitivo | π | ро | Fecha diagnosticó | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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

| Citas / CITA-0000195770-2018 / Nuevo B Guardar X Cancelar | | | |
|--|-----------------------|---------------------|---------------|
| Antecedentes Consulta Plan | | | |
| Personales diagnosticados | | | |
| Diagnóstico Definitivo | Тіро | Fecha diagnosticó | |
| | | | |
| | | | |
| Personales autorenortados | | | |
| | Fecha diagnosticó | | Descripción |
| Añadir un elemento | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Clinicos familiares diagnosticados | | | |
| Parentesco Diagnóstico Definiti | VO | Fecha diagn | osticó |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Clinicos familiares autoreportados | | | |
| Parentesco Diagnóstico Definitivo | | Fecha diagnosticó | Observación |
| Añadir un elemento | | | |
| | | | |
| | | | |
| Reacciones adversas a medicamentos | | | |
| Familia de medicamento Medica | mento Año diagnostico | 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 genera regional 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.

| s / CITA-0000195770-2018 / Nuevo Suardar X Cancelar | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|--------------|---------------------|----------|-------------------|----------|---------------|------------|-------------------|------------------|----------|---------------------|
| Antecedentes Consulta Plan | | | | Sign | aa Vitalaa | | too An | trana | mátricov | | | |
| Motivo de Atención | | | | Sign | os vitales | syba | tos An | поро | metricos | 5 | | |
| | | | | Те | mperatura | Presión. | Arterial | Frec. C | Cardlaca | Frec. Respirator | la | Saturación (SAT) |
| | | | | 30.5 | "° 1 | 100/60 | | 05 | ×*1 | 7 | × | 98 |
| | | | li. | Peso | | | | Talla | | | | IMC(Kg/m2) |
| Tiempo de Enfermedad | Unidades | Forma Inicio | Curso de Enfermedad | | 65 | | Kg | | 1.7 | m | | 22.49 |
| <u> </u> | · | <u> </u> | • | Perimetr | o abdominal | | Superficie co | rporal R | tiesao de Enferme | dad Clasificad | ción IMC | Clasificación talla |
| | | | | | | cm | 1.72 | 2 | | | | |
| Síntomas | | | | Func | iones Bio | lógica | as | | | | | |
| Catálogo CIE 10 | | | | 8 | Función Biológica | Estado | | Observacio | ones | | | |
| Añadir un elemento | | | | 1 | Apetito | | • | | | | | |
| | | | | 2 | Sed | | • | | | | | |
| | | | | з | Sueño | | | | | | | |
| | | | | 4 | Orina | | - | | | | | |
| | | | | 5 | Deposiciones | | • | | | | | |
| | | | | 0 | 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 clickear en la opción: "Añadir elemento".

| Antecedentes Consulta Plan | | | | | | |
|---|------------------|-------------|------------------------|-------|-------|---|
| Medicamentos/Rec | eta | | | | | |
| Receta # | Farmacia | | Receta Fecha | | | |
| PR0043 | Farmacia Central | | 07/09/2018 09:14:57 AM | | | 8 |
| PR0044 | Farmacia Central | | 07/09/2018 09:14:57 AM | | | |
| Añadir un elemento | | | | | | |
| | | | | | | |
| E | - | | | | | |
| Examenes Auxiliare | S | | | | | |
| Laboratorio | | | | | | |
| Denominación | | | LAB 1 | LAB 2 | | |
| Acido úrico; en sangre | | | | | | 8 |
| Añadir un elemento | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Imagenes | | | | | | |
| Deseminación | | | | LAD 1 | LAD 2 | |
| Absorciometría radiográfica de uno o más si | itios | | | LAD I | LAD 2 | |
| Añadir un elemento | | | | | | 0 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Procedimientos | | | | | | |
| Denominación | Urgency | Diagnóstico | Número de sesiones | LAB 1 | LAB 2 | |
| Añadir un elemento | | | | | | |

* CREACIÓN DE RECETA MÉDICA: Al clickear 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 | | | | | | | | | | | | | | × |
|---|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------|----------|-------|-------------------|-----------------|---------------------------|------|-----------------------------|-----------|---------|----------|
| ger Consultoría factura | Enviar a la farma | acia | | | | | | | Borrador | > Fa | acturado | > Enviada | a farma | cia |
| Receta # PR0043 | | | | | | | | | | | | | | |
| Paciente | [4 7] VA | L | LUIS ALBERT | · · C | Médico | | | SAN | N | ANCY | | | • 🖸 | |
| Farmacia | Farmacia Centr | al | | - 🖓 | Receta I | Fecha | | 07/09/ | 2018 09:14:57 | АМ | | | - | - 1 |
| 16 | | | | | Queue # | ŧ | | | | | | | - | - 1 |
| RO Líneas con receta | Notas | | | | | | | | | | | | | 10 Te |
| ña Medicamentos | Forma Farmaceutica | Presentacion | Concentracion | Diagnosis id | Cant. | Dosis | Duració tratam | ón del iento | Período de tratamiento | Stoc | ¿Es k cublert por SIS | come | ntario | |
| [00055] ACETAZOLAMIDA + PARACETAMOL | TABLETA | | 250 mg + 450 mg | | 1 | 2 | | 0 | | | | | | Û |
| Añadir un elemento | | | | | | | | | | | | | | |
| en | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| ña: | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Guardar Descart | ar | | | | | | | | | | | | | - 8 |

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 | Future Evaluation History FUA |
| | Informe de atención consulta externa Receta única estandarizada |
| Evaluación: EN000121 | |

Receta Única Estandarizada

| RECET A UNICA ESTANDARIZADA RECET A UNICA ESTANDARIZADA Nombers y applidios: LUIS ALB: | Indicaciones |
|--|--------------|
| N° de alliado: AC: EN000121 HC: H7-02891 Medicamento o Insumo Dosis Via Prec. Duración USUARIO ATENCIÓN ESPECIALIDAD MÉDICA [0005] ACETAZOLAMIDA+ 2 0 0 Demanda Imagencia Imagencia Imagencia Imagencia Imagencia 0 <th>Indicaciones</th> | Indicaciones |
| USUARIO ATENCIÓN ESPECIALIDAD MÉDICA 00055] ACETAZOLAMIDA + 2 0 0 Demanda Image: Consulta Externa | |
| Demanda Image: Consulta External Image: Consexternal Image: Consulta External | |
| SIS Emergencia [00003] ABACAVIR SULFATO 2 0 0 Intervención Hospitatización [| |
| Intervención Hospitalización Otros Otros Otros Otros CEE 10-diagnóstico: Tipo de diagnóstico: A010-FIEBRE TIFOIDEA Presuntivo Medicamento o Insumo Forma | |
| Otros Otros CIE 10 - diagnóstico: Tipo de diagnóstico: A010 - FIEBRE TIFOIDEA Presuntivo Medicamento o insumo Forma | |
| CIE 10 - diagnóstico: Tipo de diagnóstico: A010 - FIEBRE TIFOIDEA Presuntivo Medicamento o Insumo Forma | |
| A010 - FIEBRE TIFOIDEA Presuntivo Medicamento o Insumo Forma | |
| Medicamento o Insumo Forma | |
| # (Obligatorio DCI) Present. Concentración Farmaceútica Cant. | |
| RECETA #: PR0043 | |
| 1 (00055) ACETAZOLAMIDA + 250 mg + 450 TABLETA 1 PARACETAMOL mg | |
| RECETA #: PR0044 | |
| 1 [00003] ABACAVIR SULFATO 240 mL 100 mg/5 mL SOLUCION 1 | |

Informe de atención de consulta externa

| ATENC DATOS GENERALES DE NOMBRES Y APELLIDOS DOCUMENTO DE IDENT DATOS DE LA CITA FECHA Y HORA | IÓN DE CON EL PACIENTE DAD 44000007 | SULTA EXTE NEDA | RNA EDAD 31 años 9 meses 5 dias |
|---|--|---|---|
| ATENC DATOS GENERALES DO NOMBRES Y APELLIDOS DOCUMENTO DE IDENTI DATOS DE LA CITA FECHA Y HORA | IÓN DE CON | SULTA EXTE NEDA | RNA EDAD 31 años 9 meses 5 dias |
| ATENC DATOS GENERALES DE NOMBRES Y APELLIDOS DOCUMENTO DE IDENT DATOS DE LA CITA FECHA Y HORA | LIÓN DE CON LACIENTE LUIS / DAD 44000007 | SULTA EXTER | EDAD 31 años 9 meses 5 dias |
| ATENC DATOS GENERALES DE NOMBRES Y APELLIDOS DOCUMENTO DE IDENT DATOS DE LA CITA TECHA Y HORA | L PACIENTE L LUIS | SULTA EXTE NEDA | RNA EDAD 31 años 9 meses 5 dias |
| DATOS GENERALES DO NOMBRES Y APELLIDOS DOCUMENTO DE IDENTI DATOS DE LA CITA FECHA Y HORA | EL PACIENTE LUIS / | 409/2018 01:15:00 p.m. | EDAD 31 años 9 meses 5 dias |
| NOMBRES Y APELLIDOS DOCUMENTO DE IDENTI DATOS DE LA CITA FECHA Y HORA | LUIS | 409/2018 01:15:00 p.m. | EDAD 31 años 9 meses 5 días |
| DOCUMENTO DE IDENTI DATOS DE LA CITA FECHA Y HORA | DAD 44000007 | 409/2018 01:15:00 p.m. | EDAD 31 años 9 meses 5 dias |
| DATOS DE LA CITA | 1 | 4/09/2018 01:15:00 p.m. | |
| ECHA Y HORA | 1 | 4/09/2018 01:15:00 p.m. | |
| | | | |
| | | | |
| PRESIÓN ARTER | NAL 100/80 | PERIM. CREANEL | CONDICIÓN |
| FREC. CARDÍAC | A | PERIM. TORÁXICO | |
| FREC. RESPIRA | TORIA | IMC | 23.44 |
| ACTUAL | | | |
| e 10 dias | | | |
| | FORMA DE INICIO | CURSO | DE ENFERMEDAD |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Est | tado | Observaciones |
| | Del | lgadez I | |
| | | instante. | |
| | Hid | | |
| | Hid | ido | |
| | Hid | śdo | |
| | Hid Lúc Estado | ŝdo | Observaciones |
| | Hid Lúc Estado Conservado | ido | Observaciones |
| | Hid Lük Estado Conservado Patológico | sido | Observaciones |
| | Hid Lúc Estado Conservado Patológico No examina | in autor | Observaciones |
| | Hid Lút Estado Conservado Patológico No examina | sido | Observaciones |
| | Hid Lüx Estado Conservado Patológico No examina | do DESCRIPCIÓN | Observaciones TIPO DX |
| OIDEA | Hid Lúx Conservado Patológico No examina | do DESCRIPCIÓN | Observaciones TIPO DX Presuntivo |
| OIDEA Teléfono: 042- | Hid Lút Conservado Patológico No examina S26969 • Sitio web: ht | do DESCRIPCIÓN ttp://www.hospitaltarapot | Observaciones TIPO DX Presuntivo o.gob.pe |
| | | Lúc Estado Conservado Patológico No examina | Lúdido Lúdido Estado Conservado Patológico No examinado DEBCRIPCIÓN |

Formato Único de Atención - FUA

| 💓 PER | ú Mi | niste Salu | rio s | iegura | integral | l de Sal | ud | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------|---------------|--------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------|---------|---------------|--------|---------------------|---------------|-------------|-----------|---------------------|-------------|-------------|----------------|--------------|---------|----------|------------------|-------------|--------|---|
| | | _ | _ | _ | | | - | FOR | MATO | ÚNICO | DE | ATEN | CIÓN | - FUA | | _ | | _ | | - | _ | _ | - | _ | _ |
| | | _ | | _ | Т | _ | _ | | NÚM | ERO | E FO | RMAT | 0 | | | _ | | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | _ | DEL | AINS | TITUC | CIÓN PI | REST | DOR | A DE | SERV | ncios | DE S | ALUD | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | RENA | ES D | E LA IPRES | 8 | | | | | | NO | MBRE | DEL | A IPR | ESS (| QUE R | EALD | A LA A | ENCK | DN . | | | | | | |
| PERS | MAL O | | TENDE | - | L | | | - | 41 | ENC | - | - | Minis | denio di | Salud | del Per | Ú EFEDEN | | AI 174 | DAI | POR | | | | |
| DEL | AIPRE | 88 | X | + | INTRA | MURAL X AMBULATORIA X COD. RENALS | | | | | | | NOM | BRE DE LA | P10.33 | UCFERT | | | Т | N | HOUR D | | | | |
| ITIN | ERANT | E | | | EXTRA | MURAL | URAL REFERENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OFERT | A FLEX | IBLE | | _ | | | | | EMERG | SENCI | A | | | | _ | | | | | | | | | | |
| 104 | NTIER | 100 | | - | cón | | ARE | D | EL AS | EGU | | 0/08 | UAF | NO IS | | 4957 | IBADO | DEO | PA IA | 48 | | | | | |
| 101 | N° D | OCLM | ENTO DE | | REBAT | NUMERO DRESA.IOTROS | | | | | | | | | IRADO DE OTRA IAPAS | | | | | | | | | | |
| | - 4 | | | | | | | | •••• | | 6 | 00.950 | URO I | | | | | | | | | | | | |
| | | | APELI | JDO | PATER | NO | | | | | ⊢ | | | | | A | PELLIDO | D MAT | ERNO |) | | | | | |
| | | _ | PRIM | IER I | NOMBR | E | | | | | ⊢ | _ | _ | | | (| DTROS | NOM | BRES | - | _ | _ | _ | | _ |
| | | | | LL. | .3 | | | | | | | | | | | | ALE | ERTO |) | | | | | | |
| SEXO FECHA DIA MES AÑO Nº DE HISTOR | | | | | | | | | TORIA CLÍNICA | | | | | | ETN | А | | | | | | | | | |
| FEMENINO | X | -11 | Patro Page 1 | | | | | | | | | | | | HT | -02 | <u>ା</u> | | | | М | EST | ΠZO | 0 | |
| SALUD MA | TERNA | | Rower | | 2 | 6 | 1 | 2 | 1 | 9 | 8 | 6 | , It | DM | II/CN | VIA | ILIACIÓ | DEL | RN 1 | Т | | | | | |
| GESTANTE | | lŀ | | - | +-+ | - | - | - | +÷ | Ť | ť | ÷ | ١Ċ | DM | II/CN | VIAP | ILIACIÓ | DEL | RN 2 | T | | | | | |
| PUERPERA | | | FALLEDNES | 10 | | | | | | | | | | DN | II/CN | V / AF | ILIACIÓ | DEL | RN 3 | Τ | | | | | _ |
| | | | | | | | | | D | E LA | ATE | NCIÓ | N | | | | | | | | | | | | |
| | FECHA DE ATENCIÓN HORA | | | | | | | | UPS , | | | | ADIC | COLAL (| 13) | | FEO | HA | D | 4 | ME | 8 | AÑO | | |
| DIA | ME | MES AÑO | | | | 12 1 15 | | | 220000 | | 05 | 6 | | | | I ğ | DE INC | DE INGRESO | | | | Т | Т | Т | Т |
| 1 4 0 9 2 0 1 | | | | 8 | 13 : 15 | | . J | 2200 | .00 | 00 | • | | | | | 06/ | ATA. | _++ | | | | - | | t | |
| REPORT | | ULAD | <u>~</u> | CÓ | D. AUTO | RIZACI | ÓN | _ | | N*1 | FUA A | VINC | ULA | R | | | DE CO | ORTS. | ┿ | - | + | + | + | + | ┿ |
| | | _ | | _ | | | | _ | | | | | _ | | | | ADMINIS | BATING | | _ | | | _ | | _ |
| | | | | | | | | C | ONCE | PTO | PRE | STAC | ION/ | AL | | | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN | l - F | C | OB. EXTR | AORDINARIA CARTA DE GARAN | | | | | | RANT | IA | ┥. | | 400 | ŀł | | | - | SE | PEL. | <u> </u> | - | | | |
| DIRECTA | Monto S/. | | | | N* Autorización Nonto S/. | | | L | <u> </u> | | | RADI | | | NATIMUERTO | | • | 0 | овіто | | | o | TRO | | |
| | | | | - | | | DEL | DES | TINO | DEL / | ASEG | URA | DO / | USU | ARIO | | | - | | | - | - | | | |
| ALTA | CITA | × | HOSPITA | 1740 | <u>~</u> | | | - 1 | RE | FERIC | - | 490 | | - | | 0 | ONTRA | Т | EALL | 00 | Т | T, | OPT | | |
| | | | | | | EVER | SENCIA | | EXTE | RNA | | DIAGN | ÔSTIC | | | RE | FERIDO | | | | | | | | |
| cónico s | ENACS | DELA | POESS | _ | | NOME | DE DE | SE R | EFIER | | | CARIN | EFIE | RE A | A: IOCOC | ec. | | - | Nº 100 | | | ER / | 000 | | |
| | | | | ⊢ | | | | | | | | | | | | | | + | | | | | | | |
| | | _ | | M | TIVIDADI | IS PREV | ENTINA | IS Y O | TROS | | | | | | | | | | VACUN | S N | DED | OSIS | | | |
| PESO | Kg | | 60.0 | | TALLA | | | 1.6 | | P.A | . (mm | mHg) 100/80 • | | | | | 800 | 806 MPU | | | | | | AND CA | |
| DE LA GEST | ANTE: | DEL | RECIEN NA | 000 | - | | T | | RAP (| | | 10 | EN Y ADULTO | | 1997 | | - | Panono | | 4150.00 | | | - | | |
| EDAD-DEBT | + | - | APGAR | | BAL PRO | MATURD | + | 140 | (BRDP + | 1878 | | | DUL 10 | MAYD | | | | - | ACTINITIAL | | | at CONFLICTATION | | | |
| ALTUNA UTIMAN | | Gw | te tardio de | | - | - | | - | a started | - | | 1 | ACAN | | | - | | OF ADDUTIN (AF | | | | - | Ľ | | |
| PARTO VERTICAL | | PART | OVERTICAL | | AND A CONTRACTOR | | | 684 | at strike to | NOAL | | TANEAJE DE | | | | | - | | ~ | | | | OTHE VACUUE | | |
| | . | CONT | NOL PUERP | | of the state | P CARL MAT INC (Kg/M2) 2 | | | | 23.44 | 23.44 CONTROL PUERP | | | | - | NO DE MERCE | | Pilet I | a nati | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | uó | 1000 | | | | | - | | | | - | | | | |
| | | | | | DESC | apción: | | | | MAGI | 1804 | 1008 | , | | | SCR18 | 0 | | | | | IN REAL | 10 | | |
| 1 Fiebre 1 | foidea | | | | 0000 | are to h | | | | | | | - | | | R | AD10 | | - | 100 | R | T | _ | CH - N | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | 0 1 | R | | | P | | R | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | + | | | R | | | ا | + | R | + | _ | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | , i | D | R | | | P | | R | | | | |
| | Nº DE C | IN | | | | | NO | MORE | DELRE | SPONS | ADLE | DELA | ATEN | CIÓN | | | | | | N° I | | LEGI | ATUP | IA. | |
| (|)í | | | | | | | <u></u> | | - L - | | LN/ | NC | Y | | | | Т | | | | | | | |
| RESPONSAB | E DE LA | | en Odo | | PECIALD | AD . | | | | Odd | ntok | gia | | | | | T ROME | | | • | | ADO | | | |
| I. MÉDICO 1. FAN INFERMENTA 11. | OTRO | E01.0 | DRUANO DEN | TREA | . 10.000 | L CRUTS | TRE 6. 6 | NFE POR | FIRM | | | | Parce | 0.0041 | N. TRONG | 0.000 | VÍDICO 18. | NUTRIC | ÓN 11. 11 | CNE | | | GA 12. | AURUA | |
| | | | | | | | | | APO | DERADO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | ATENCIÓ | | | | MDN DNI 1 | | ADU: | | _ | | | | | | | | _ | | ~ | - | |