



Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía

HOSVITAL HIS

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Versión **3**

ISO 9001: 2008

• Historia del Documento

Ver	Descripción Cambio	Fecha
1	Creación Manual	02/2010
2	Actualización del Documento	03/2016
3	Actualización Formato y Nuevas Funcionalidades	01/2018

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	5
OBJETIVO GENERAL	5
DEFINICIÓN	5
DIAGRAMA	6
GLOSARIO	6
GENERALIDADES	7
Botones de Gestión	
INGRESO AL SISTEMA ASISTENCIAL	8
INGRESO AL MODULO DE CIRUGÍA	10
TURNOS	
Asignación de Turnos	
PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍAS	21
Programación	
Imprimir Programación	

Fecha de generación 01-02-2010



MANUAL MODULO CIRUGÍA

Turnos	
DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA	
REGISTRO DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA	
Historia Clínica	
Epicrisis Manual.	
Realizada	
HOJA DE GASTO	
Registro Hoja de Gasto	
RECORD DE ANESTESIA	
REGISTRO RECORD DE ANESTESIA	
LIQUIDACIÓN DE CIRUGÍAS	
PROGRAMACIÓN DIARIA	
ACTIVIDAD QUIRÚRGICA DIARIA	
RESUMEN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	

INTRODUCCIÓN

Este Manual será la guía y la herramienta de consulta del usuario para llevar a cabo el registro de las Actividades consignadas en el Modulo de Cirugía de Hosvital HIS. El cual Facilita el aprendizaje y proporciona orientación a nivel operativo y/o de ejecución al manejar la Aplicación.

Es descriptivo, establece que información ingresar al Software para obtener el resultado esperado, lo anterior dependiente del Registro de Información, Informes, Reportes, Anexos y demás.

OBJETIVO GENERAL

Indicar el Proceso a seguir por el usuario para dar cumplimiento a las tareas aplicadas en el Modulo de Cirugía de Hosvital HIS, como:

- Determinar los aspectos clínicos necesarios para poder generar un Procedimiento Quirúrgico.
- Registrar la Información en el Software, para almacenar dicha información en la Historia Clínica del Paciente.
- Brindar el Soporte a la parte Administrativa y Operacional de la Institución.

DEFINICIÓN

En el Modulo de Cirugía se evidencia el servicio prestado para la realización de Procedimientos e Intervenciones Quirúrgicas, los cuales están basados en la Manipulación Mecánica de Estructuras Anatómicas que requieren de Recurso Medico, Material y Equipo Especializado, teniendo en cuenta que en algunos Pacientes se puede realizar de manera Ambulatoria pero en otros se debe contar con una Estancia Hospitalaria. Estos Procedimientos e Intervenciones pueden requerir de Equipamiento de alta tecnología, Insumos quirúrgicos, Medicamentos, Anestesia y Recurso Profesional.

Hosvital HIS comprende el Proceso desde que se detecta la necesidad del Servicio, alistamiento de Sala, Insumos, Participantes, Atención del Paciente (Cirugía) y Registro de Información, hasta el Seguimiento para la recuperación o direccionamiento.

Fecha de generación 01-02-2010



DIAGRAMA

A continuación se presenta el Flujo de Proceso para el Modulo de Cirugía.



Figura 1

GLOSARIO

El siguiente es el vocabulario que se considera pertinente para atender las actividades del Proceso:

- Inducción Anestésica: Hace referencia a la acción que se realiza antes de alcanzar el Nivel de Anestesia deseado. Es decir: Pre medicación con un Sedante Tranquilizante, la Intubación, Administración de Oxigeno y de Anestésico.
- **Record de Anestesia:** Hace referencia al Listado que enseña las veces que el Paciente ha sido anestesiado en la misma Institución, donde se muestran los detalles más relevantes en la aplicación de este proceso.
- Recuperación: Hace referencia al área donde se lleva a cabo la vigilancia de los Pacientes que han salido del acto quirúrgico.



GENERALIDADES

Botones de Gestión.

Dentro del sistema Hosvital se manejan botones en cada una de las pantallas que contienen funcionalidades específicas; tales como:



Actualiza la pantalla.

Funciones especiales.

Para un mejor desempeño dentro del sistema Hosvital, se encuentran funciones especiales del teclado que ayudan a mejorar el tiempo en la actividad. Estas funciones especiales son:



(%) Genera búsquedas específicas, en los espacios con lista de selección, al combinarse con las letras iniciales del registro a buscar.

DigitalWare

INGRESO AL SISTEMA ASISTENCIAL



Figura 2



Figura 3

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Una vez se ha instalado correctamente el software, el usuario ingresa por el link o el Acceso directo de los archivos ejecutables Hosvital Asistencial.

Para ingresar al sistema se debe:

- 1. Digitar el usuario.
- 2. Digitar la contraseña.
- 3. Seleccionar la sede, dando click en el botón para desplegar

opciones. [1]. (En caso de que se tenga 2 o más sedes).





Seleccionar el ciclo del proceso (periodo-mes) y seguido a este, click en



Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Versión 3

DigitalWare

HOSVITAL HIS Página 9 de 154

Enseguida el Hosvital Asistencial visualiza las dos grandes subdivisiones de menú:



• **Mantenimiento del Sistema:** En este menú se parametriza, es decir se configura según la forma de operar, procesos y requerimientos de la entidad, los datos funcionales a nivel clínico, logístico. También se crean y administran los usuarios, niveles seguridad, perfiles para ingresar al sistema asistencial y demás.

• Sistema de Información en Salud: Por este medio se puede acceder a los módulos funcionales asistenciales para atención de los pacientes, y los administrativos, donde los usuarios finales van a tener la interacción con el software y van a crear el registro de su data en la base de datos.

Figura 4

DigitalWare

INGRESO AL MODULO DE CIRUGÍA

Para acceder al Módulo de Cirugía, se debe ingresar por:

> Ruta: Asistencial/ Sistemas de Información en Salud/ Cirugía



Figura 5



Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía **HOSVITAL HIS**

01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Versión 3

×



En esta opción se realiza la Asignación y Cancelación de Turnos para los diferentes Quirófanos que se encuentran disponibles en la Institución. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Turnos Quirófanos".

ie: 1 SEDE UNO	-	Fec	ha F	rog	ram	ació	n 09/	01/2	018														
Quirófano	07	08	09	10	11	12 :	13 14	15	16	17	18	19	20 3	21	22	23	00	01	02	03	04	05	
QUIROFANO 01 SEDE 001				Î				1															
QUIROFANO 02																							
QX DE PRUEBA																							
CX GENERAL																							
SALA DE CIRUGIA																							
QUIROFANO 2																							
QUIROFANO 1																							
SALAS DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR																							
															Cu	Jad	ricul	a d	e R	esul	tade	os	
			_																				
Indicador por Co		NF.	CON	FIRE	140		on cui	<mark>20</mark>						N	Ger	nera Qui	ar R	epo	rtes	?			

La cual se compone por:

- Filtros de Búsqueda: Hace referencia a los Filtros de Búsqueda que se encuentran en la parte superior de la pantalla, con los cuales se puede cargar la información solicitada, como:
 - Sede: Se selecciona de la lista desplegable la Sede por la que se requiere discriminar la Información.
 - Fecha Programación: Se ingresa la Fecha en la que se Programó la Cirugía a realizar.



Se pulsa la tecla F5 para que el sistema cargue la información solicitada en la Cuadricula de resultados, Cabe aclarar que no es obligatorio el diligenciamiento de todos los Filtros de Búsqueda.

• **Cuadricula de Resultados:** Hace referencia a la Cuadricula que se encuentra en pantalla, en la cual se muestran los Registros de los Quirófanos disponibles de la Institución, esto de acuerdo a los Filtros de Búsqueda utilizados.

Quirófano	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	(^
QUIROFANO 01 SEDE 001																								
QUIROFANO 02																								
QX DE PRUEBA																								
CX GENERAL																								
SALA DE CIRUGIA																								
QUIROFANO 2																								
QUIROFANO 1																								
SALAS DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR																								
QUIEROFANO PRUEBA																								

Figura 9

Donde se puede evidenciar que cada Quirófano se encuentra referenciado por un Color en la Cuadricula de Resultados, es decir:

- Rojo: Hace referencia a los Quirófanos que No se encuentran Disponibles.
- **Gris:** Hace referencia a los Quirófanos que se encuentran Disponibles.
- Verde: Hace referencia a los Quirófanos que fueron Reservados.
- Agua Marina: Hace referencia a los Quirófanos que fueron Reservados, pero que no han sido Confirmados.
- Azul: Hace referencia a los Quirófanos que ya fueron Confirmados.
- Amarillo: Hace referencia a los Quirófanos que tienen Cupo.

NO DISPONIBLE DISPONIBLE RESERVADO RES. SIN CONF. CONFIRMADO CON CUPO

Figura 10

Se debe tener en cuenta la funcionalidad de los siguientes ítems de impresión (Derecha a Izquierda) que se encuentran en la parte inferior de la Pantalla:



• 1° **Ítem Impresión:** Este ítem permite generar el Reporte correspondiente a la Programación de los Quirófanos [RPrgTurQ] listados en Pantalla, para esto se da click en el respectivo ítem y el sistema genera automáticamente el reporte correspondiente.

Hosvital, by Opticistal	IIS Ware		QA - SQI PROG	1 RAZON 900038 900038 RAMACION 09/01/2	SOCIAL EMPRESA 3092 N QUIROFANOS 2018	[Fecha: Hora: 17: Página:	RPrgTurQ] 09/01/2018 :24:03 1
QUIROFANO	58	CX GENERAL					
Hora Desde	14:00:00)	Hora Hasta	17:30:00	Estado	PENDIENTE	
Paciente	CC	202095	JUANA PEREZ				
Contrato	CAFE S	ALUD EPS				Nro Autorización 1	
Médico	MC000	HOSVITAL I	MEDICO CALIDAD				
Usuario que res	serva	USUARIO INICIA	AL DE HOSVITAL				
<u>Procedimien</u> 012410	<u>tos</u>	EXTRACCION E	DE CUERPO EXTRAÑ	IO INTRACRAN	EAL POR CRANEOTOMIA		Cantidad 1

Figura 11

• 2° Ítem Impresión: Este ítem permite generar el Reporte correspondiente a la Programación Diaria de Cirugías [RPrgDiaC], para esto se da click en el respectivo ítem y el sistema genera automáticamente el reporte correspondiente.

HOSVITAL-IIS DIGINALING FOUNDE	G	A - SQL 1 RAZON SOCIAL EMPRESA 1 SEDE UNO 900038092 PROGRAMACION DIARIA DE CIRUGIAS FECHA PRO DESDE: 09/01/18 HASTA: 09/01/18	[RPrgDiaC] Fecha: 09/01/2018 Hora: 17:30:32 Página: 1
A (AMBULATORIO)U (URGENCIAS	H (HOSPITALIZACION) 1 (GENERAL) 2 (LOCAL)		
	FIRMA RESPONSABLE	-	
7J.0 *HOSVITAL*		Usuario: HOSVITAL	
Figura 12			

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Ð

3



Asignación de Turnos.

Para realizar la asignación de Turnos a un Quirófano disponible, se debe seleccionar el Quirófano y la Hora en la que se requiere utilizar, cabe aclarar que los Quirófanos disponibles se visualizan en color Gris. Para esto se da click en el recuadro que corresponda y se despliega la pantalla "Asignación de Turnos".



Donde se ingresa la información solicitada en los campos:

- Reserva Hasta: Se ingresa la Hora hasta la cual se requiere reservar el Quirófano seleccionado, esto teniendo en cuenta el Tiempo Disponible de dicho Quirófano.
- Paciente: Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista Selección Paciente Admisión", donde se ingresa el Número ٠ de Documento del Paciente a relacionar o se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Paciente registrados, se selecciona el Paciente a relacionar y se confirma.

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía **HOSVITAL HIS**

Fecha de generación 01-02-2010

3



HOSVITAL HISPágina 15 de 154

Sede: 1 \$ Arignación de turnos QUIROFA QUIROFA QUIROFA QUIROFA QUIROFA QUIROFA QUIROFA QUIROFA QUIROFA QUIROFA QUIROFA SALAS DO QUIROFA SALAS DO SALAS DO SE SELEXAL SE SE SE SELEXAL SE SE SE SELEXAL SE	(urnos Quirofano	Turnos Ouirofano
Observaciones Image: Constructiones Image:		<complex-block></complex-block>

Figura 15

Figura 16

Fecha de generación

01-02-2010

- Médico que Reserva: Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla. "Lista de Selección de Médicos", donde se ingresa el Nombre del Medico a relacionar o se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Médicos registrados, se selecciona el Medico a relacionar y se confirma.
- **Contrato:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección Empresas x Usuario", donde se selecciona el Contrato al que se encuentre afiliado el Paciente y se confirma.
- Número Autorización: Se ingresa el Número de Autorización que corresponda.
- Tipo de Anestesia: Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Anestesia que se le va a aplicar al Paciente.
- Observaciones: Se ingresa una breve descripción acerca del Proceso que se está realizando.

Figura 17

Se confirma la información registrada y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Esta seguro de Asignar Turno".

Confirmar	- 23	
Esta seguro de asignar el t	urno?	
Sí 🔓	No]



Si realmente se requiere asignar el Turno al Quirófano seleccionado, se confirma y el sistema despliega la pantalla: "Turnos Quirófano".

Donde se ingresa la información solicitada en los campos:

- Número Autorización Turno: Se ingresa el Número de Autorización que corresponda.
- Código: Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista Selección Procedimientos Quirúrgicos", donde se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Procedimientos registrados, se selecciona el Procedimiento a realizar y se confirma.
- Nombre Procedimiento: El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo.
- Cantidad: Se ingresa la Cantidad que se requiere para realizar el Procedimiento seleccionado.

		Hosvital
Consecutivo tu INGRESO Fecha 10/01	mo 631 Sede 001 Fecha F SALIDA /2018 Hora 10:00:00 Fecha 10/01/2018 Hora	tegistro 10/01/2018
Quirófano Paciente CC Médico que res Usuario que re	6 QUIROFANO 01 SEDE 001 Conse Cirugia 202095 JUANA PEREZ erva MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD serva USUARIO INICIAL DE HOSVITAL Indicador de Oportunia	dad Cirugía 1
Contrato CAF	25001 CAFE SALUD EPS zación turno 1 Estado	Reservado 💌
Código 313101	Nombre Procedimiento EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	Cantidad 1
		Se Confil

Figura 18

Cabe aclarar que el sistema permite Eliminar un Procedimiento seleccionado, para esto se selecciona el Procedimiento a eliminar, se da click en el ítem "Eliminar" que se encuentra en la parte inferior derecha de la Pantalla "Turnos Quirófano" y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Esta seguro de Eliminar el Procedimiento XXXX".

Б	
11	11
- 11	
- 11	

Confirmar	8
Esta seguro de eliminar el procedimiento 89590	2
<u>Sí</u>	

Figura 19

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía **HOSVITAL HIS**

Fecha de generación 01-02-2010

sistema automáticamente lo elimina de la Cuadricula de Resultados.

Si realmente se requiere eliminar el Procedimiento seleccionado, se confirma y el

Última modificación 09-01-2018

Versión

3



MANUAL MODULO CIRUGÍA

Si realmente se requiere reservar el Turno asignado al Quirófano seleccionado, se confirma y el sistema

genera un mensaje donde se indica que: "Turno Confirmado".

Se confirma la información registrada y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Desea colocar el Turno X, en Reservado Sin Confirmación".

Confirmar				23
Desea colocar el turno 631, e	n resen	vado	sin co	nfirmación ?
		<u>S</u> í	\mathbb{P}	No
Figura 20				



Al finalizar, se retorna a la pantalla: "Turnos Quirófano", donde se visualiza el cambio de Estado del Quirófano seleccionado, es decir de Disponible (Gris) ha Reservado (Verde).

Quirófano	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	(^
QUIROFANO 01 SEDE 001																								
QUIROFANO 02																								
QX DE PRUEBA																								
CX GENERAL																								
SALA DE CIRUGIA																								
QUIROFANO 2																								
QUIROFANO 1																								
SALAS DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR																								
QUIEROFANO PRUEBA																								

Figura 22

Cabe aclarar que cuando el recuadro de la Pantalla queda "Con Cupo (Amarillo)", el sistema permite realizar la Reserva de este. Para eso se da click sobre el recuadro que corresponde y el sistema despliega la pantalla "Consulta Turnos Quirófano".

	_		
Dīg	īta	W	are´
Technolo	ov that Chan	nes PEOPI	F's Lives

Consulta Turnos Quirofano			
CX GENERAL	Cuadricula de	Resultados	
Cons Turno Hora inicial 630 14:00:00 Constant 14:00:00 Constant Co	Hora Final 17:30:00	No Cirugia Paciente 794 JUANA PEREZ 1	Donde se visua seleccionado, ac dicho Quirófano Turno".
Figura 23		Asignación	de turnos CX GEI a de Ingreso 09/01/2018 Fech

Donde se visualizan los Turnos asignados al Quirófano seleccionado, además de permitir Asignar un nuevo Turno a dicho Quirófano. Para esto se da click en el botón "Crear Turno".

Donde se ingresa la Información solicitada, es decir Paciente al que se le requiere realizar el Procedimiento, Medico que Reserva, Contrato al que se le carga el Procedimiento a relazar, Número de Autorización, Tipo de Anestesia y el Procedimiento a realizar.

gnación de turnos				
				Hosvital IIIs
		CX GENERAL	-	by Ophedia1+0 © Sigital Yane
Fecha de Ingreso	09/01/2018	Fecha de Salida	09/01/2018	
Hora de Ingreso	17:30:00	Disponible hasta	18:00:00	Reserva hasta 18:00:00
Pacier	nte 202095	UC	ANA PEREZ	
Médico que reser	wa MC000	HOSVITAL MEDICO C	ALIDAD	
Contra	ato CAFES001	CAFE SALUD EPS		
Número autorizaci	ión 2	Tipo de An	estesia GENERAL	_
Observacion	PRUEBA			
11	7			

Figura 24

Se confirma la Información registrada y se retorna a la pantalla: "Turnos Quirófano", donde se visualiza el cambio de Estado del Quirófano seleccionado.



Cancelación de Turnos.

Para realizar la cancelación de Turnos a un Quirófano, este se debe encontrar en Estado Reservado (Verde) o Confirmado (Azul). Para esto se da click en el recuadro que corresponda y se despliega la pantalla "Turnos Quirófano".

Turnos Quirofano			Turnos Quitafano		
		HOSVITAL-HIS by Optalla 14	Turnos Quirota	ano	Hosvital IIIs
Sede: 1 SEDE UNO	Fecha Programación 10/01/2018		Sed		by Ophelia 14.0 © Digital Wara
Quinéfana			(Consecutivo turno 631 Sede 001	Fecha Registro 10/01/2018
	07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 16 19 20 21 22 23 0	0 01 02 03 04 05 0	- I	INGRESO SALIE	A
QUIROFANO 01 SEDE 001				Fecha 10/01/2018 Hora 10:00:00 Fech	a 10/01/2018 Here 11:00:00
				10/01/2018 Hora 10.00.00	10/01/2018 1018 11:00:00
OUTROFANO 2				Quirotano 6 QUIROFANO 01 SEDE 001	Conse Cirugia 795
OUIROFANO 1			F F	Paciente CC 202095 JUANA PEREZ	
SALAS DE CIRLIGIA CARDIOVASCULAR					
OUTEROFANO PRUEBA				Medico que reserva MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD	
			- ι	Jsuario que reserva USUARIO INICIAL DE HOSVITAL	Indicador de Oportunidad Cirugía
				Contrato CAFES001 CAFE SALUD EPS	
				Número Autorización turno 1	Estado Dendiente
				Código Nombre Procedimiento	Cantidad
				786502 EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN FEMU	JR POR VIA ABIERTA EXCLUYE EL RE 1
				2	
and the second second					
				Cancelar Turno	TTurQui 🛛 📿 🔽 🗙 👘
NO DISPONIBLE DISPONIBLE RESERVADO	RES. SIN CONF. CONFIRMADO CON CUPO WTurQui	33?VX	NO DI	A REAL PROPERTY OF A READ PROPERTY OF A REAL PROPER	
Carga registro consultorio 9813			Carga registro consuito	010 9813	
Figura 25			E: 26		
riguid 23			Figura 26		

Al ingresar a la pantalla "Turnos Quirófano", se da click en el botón "Cancelar Turnos" y se despliega la pantalla "Cancelación de la Cirugía".





Donde se ingresa la información solicitada en los campos:

ncelación de l	la cirugía			_		
					H	osvital
npresa 1	Sede 001		Nº Cirugía	795 Quiróf	fano QUIROFANO 01 SEDE 00)1
	Fecha Cir	ugía 10/01	/2018 Hora	Inicial 10:00:00	Fecha Final 11:00:00	
	Paciente	202095	CC	JUANA PEREZ		
Motivo d	de Cancela	ción				
Admin	istrativo		•			
Obser	vaciones					
EL MO	TIVO DE LA C		I FUÉ DE TIPO AD	MINISTRATIVO		~
						*
						? 🗙 🗙

Figura 27

- Motivo de Cancelación: Se selecciona de la lista desplegable el Motivo por el cual se cancela el Procedimiento Quirúrgico.
- **Observaciones:** Se ingresa una breve descripción acerca del Proceso que se está realizando.

Se confirma la información registrada y el sistema se retorna a la pantalla: "Turnos Quirófano", donde se visualiza el cambio de Estado del Quirófano seleccionado, es decir de Reservado (Verde) a Disponible (Gris).

Quirófano	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	(^
QUIROFANO 01 SEDE 001																								
QUIROFANO 02																								
QX DE PRUEBA																								
CX GENERAL																								
SALA DE CIRUGIA																								
QUIROFANO 2																								
QUIROFANO 1																								
SALAS DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR																								
QUIEROFANO PRUEBA																								

Figura 28

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación **01-02-2010**

Última modificación 09-01-2018



PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍAS

Programación de Cirugía

En esta opción se realiza la Programación Diaria de Cirugías ya sean Programadas o de Urgencias. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Programación de Cirugías".

					Filtros de Busqueda			Hosvital III
cha cirugía	inicial 10/0)1/2018 Fina	al 10/01/2018	Sede	1 SEDE UNO	Estado Todas	- Sa	la TODAS
ciente TOD	os 🔻					Médico Reserva		
stado	No	Fecha	Id Paciente	Doc.	Nombre Paciente	Procedimiento(s)		Especialista
ancelada	795	10/01/2018	202095	CC	JUANA PEREZ	EXTRACCION DE CUERPO	EXTRAÑ	
eservada	797	10/01/2018	202095	CC	JUANA PEREZ	SUTURA SIMPLE DE DURA	MADRE C	
							C.,	adriaula da Dagultadag
							Cu	adricula de Resultados
							-	
	Indicado	r por Color						
m	marcado	. poi o oioi						
_								
Contie	ne más Pro	ocedimiento	s 📕 Cita 🛛	Valora	ación Pre-Anestésica Confirmada		1	Generar Reportes
Pro	gramación		Modificar		Imprimir Programación A	igregar Paq. Qx.	_	
					Desactivar Ind. Uso			
1 1					Desidentin titur 000			



La cual se compone por:

- Filtros de Búsqueda: Hace referencia a los Filtros de Búsqueda que se encuentran en la parte superior de la pantalla, con los cuales se puede cargar la información solicitada, como:
 - Fecha Cirugía Inicial: Se ingresa la Fecha desde la cual se requiere generar la Búsqueda.
 - Final: Se ingresa la Fecha hasta la cual se requiere generar la Búsqueda.

Fecha de generación 01-02-2010



- Sede: Se selecciona de la lista desplegable la Sede por la que se requiere discriminar la Información a consultar.
- **Estado:** Se selecciona de la lista desplegable el Estado en el que se encuentra la Cirugía a Consultar, es decir si se encuentra Reservada, Confirmada, Cancelada. Realizada, Facturada, Pendiente y/o Con Instrucciones.
- Sala: Se selecciona de la lista desplegable la Sala (Quirófano) que se reservó para realizar el acto quirúrgico.
- **Paciente:** Se ingresa el Número de Documento, Tipo de Documento y Nombre del Paciente al que se le va a realizar el Acto Quirúrgico.
- **Medico Reserva:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección Médicos", donde se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Médicos registrados, se selecciona el Medico que realizo la reserva de la Sala y se confirma.

Se pulsa la tecla F5 para que el sistema cargue la información solicitada en la Cuadricula de resultados, Cabe aclarar que no es obligatorio el diligenciamiento de todos los Filtros de Búsqueda.

• Cuadricula de Resultados: Hace referencia a la Cuadricula que se encuentra en pantalla, en la cual se muestran los Registros de las Cirugías a consultar, esto de acuerdo a los Filtros de Búsqueda utilizados.

Estado	No	Fecha	Id Paciente	Doc.	Nombre Paciente	Procedimiento(s)	Especialista
Cancelada	795	10/01/2018	202095	CC	JUANA PEREZ	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑ	
Reservada	797	10/01/2018	202095	CC	JUANA PEREZ	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE C	

Figura 30

Donde se puede visualizar:

- El Estado en el que se encuentran las Cirugías consultadas.
- La Fecha en la que se le asigno la Cirugía al Paciente.
- El Paciente al que se le asigno la Cirugía.
- El Procedimiento a realizar.

Además se puede evidenciar que cada Cirugía se encuentra referenciada por un Color en específico, es decir:

- Verde: Hace referencia a las Cirugías que tienen asignados más de un Procedimiento.
- Azul: Hace referencia a las Cirugías que tienen Confirmada una Cita para valoración Pre anestésica.



Se debe tener en cuenta la funcionalidad de los siguientes ítems de impresión (Derecha a Izquierda) que se encuentran en la parte inferior de la Pantalla:



HOSVITAL HISPágina 23 de 154

• 1° **Ítem Impresión:** Este ítem permite generar el Reporte de Consentimiento Informado, para esto se da click en el respectivo ítem y se despliega la pantalla: "Consentimiento Informado".

Donde se ingresa la Información solicitada en los campos:

Descripción: Se selecciona de la lista desplegable el Formato del Consentimiento Informado a generar, cabe aclarar que este es previamente parametrizado.

Salida Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte de Consentimiento Informado por Pantalla o por Impresora.

Se confirma la información registrada y el sistema genera automáticamente el Reporte [RConInfPar2] Consentimiento Informado.

NUMERO DE HISTORI PACIENTE : CONSENTIMIENTO IN

FECHA:/___/ Nombre del usuario Por medio de la p mi disentimiento p

Entiendo que este la idoneidad y el complicaciones por asumiendo los ries NOTA: Cuando se tr disentimiento, ser

Nombre del pacient

Firma del profesio

Acompañante

Figura 33

npos: legable e		Código Consentimie			(losvital ms
npos: legable e		Código Consentimie				
legable e			ento Inf. Descripcion	3 - CONSENTIMIENTO	INFORMADO	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •
legable e		CONSENTIMIENTO I	NFORMADO			*
iegable e	al Formato dol	CONCENTIMIENTO	NEORMADO			-
5		PROCEDIMIENTO, A	CTIVIDAD O TRATAMIENTO			. Â
que este	es previamente	FECHA:///	/			
		Por medio de la pre	sente constancia, en pleno uso	de mis facultades me	itales, otorgo en forma l	ibre mi
			la realización de el (los) procedi	mento(s):		
le si se rec	quiere generar el					
por Impres	sora.					
		Entiendo que este y el entrenamiento	procedimiento hace parte del pla suficiente; me han sido explicad	an de tratamiento inst as las implicaciones y	aurado y que el médico posibles complicaciones	posee la idoneidad por su no
		responsabilidad y e	n constancia de ello firmo.	e me niego ai mismo, a	sumiendo los nesgos ba	ijo mi propia
ionora aut	omáticomonto ol	NOTA: Cuando se t la persona que lo r	rate de un menor de edad, o el p epresenta, la encargada de firma	paciente no esté en ca ar el presente docume	apacidad de otorga el dis nto.	sentimiento, será
jenera aut			Salida del Reporte	Pantalla 🔹	WConInfPar	
			•			
		Figura 32				
QA - SQL 1	RAZON SOCIAL EMPRESA [RConInt 900038092 Fecha: 10/01/18	Pa				
CONSENT	Hora: 10:48:56 Página: 1 de 1 TIMIENTO INFORMADO					
A CLINICA : CC 202095 JUANA PEREZ						
ORMADO						
IVIDAD O TRATAMIENTO						
·						
esente constancia, en ple vara la realización de el	eno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma (los) procedimiento(s):	libre				
procedimiento hace parte entrenamiento suficiente;	del plan de tratamiento instaurado y que el médico ; me han sido explicadas las implicaciones y posibl	posee				
gos bajo mi propia respor	nsabilidad y en constancia de ello firmo.	,				
ate de un menor de edad, á la persona que lo repre	o el paciente no esté en capacidad de otorga el esenta, la encargada de firmar el presente document	D.				
e o responsable Firma d	del paciente o responsable					
nal						
	JUANA PEREZ	—				
			L .		I.	
			1			
	Fecha de generació	Śn	Ultima mo	odificación		Versión

MANUAL MODULO CIRUGÍA

• 2° Ítem Impresión: Este ítem permite generar el Reporte Pre Anestésico [RPrePos018] y el Reporte Pos Anestésico [RPREPOS18R], para esto se da click en el respectivo ítem y el sistema genera automáticamente los Reportes correspondientes.

1 SEDE UN	0													
						PRE	- ANESTESICO							
OPERACIO	N PROPUE	STA		RI	ESGO	INFOR	MACION ESPECIA	AL					GRUP	O SANGUINEO
786502														
786502-EXT	FRACCION	DE C	UERPO E	1 2	3 4 5									A+
REGION	1	CAB	ZA	20	RG. SENTIDOS	3EI	DOSCOPICAS	4	INTRADURA	L 5	EXTR	ADURAL	6	CUELLO
OPERATO	RIA 7	EXTR	RATORACICA	45 8 IN	ITRATORACIC/	A B A	BDOMEN	10	EXTREMIDA	DES 1	1 OBS	TETRICAS	12	PERINEALES
					Ð		S DE LABORATO	ORIO)		-			
UROANALI	SIS				HEMATOLOG	SICO				QUIMIC	A SAN	GUINEA		
SISTEMA RE	SPIRATORIO	0		SISTEM/	A CIRCULATORIC)	SISTEMA NERVIO	80 C	ENTRAL		TROS S	ISTEMAS		
CAPACIDAD	VITAL-NEUM	лото	RAX	HIPERTE	INSION	-	TRAUMATISMOS	CRAN	NEALES	î	IPERTIF	ROIDISMO-D	ABETE	8
BRONQUIEC	TASIAS OT	ROS		ENF. VAL	VULARES		PERDIDA DE LA C	ONS			ISUF.HE	EPATICA O P	RENAL	
				ENF. CO	NGENITAS		CEFALEA		-		ESEQU	LIBRIO ELE	CTROL	TICO
				P.A.	18					ļ.	RAUMA	IS		-
				PULSO						3	носк_			
				E.C.G						0	TROS_			
									TE	RAPIAA	NTERIC	DR		
ANESTESIA	S ANTERIOR	ES Y	COMPLICACIO	ONES			DIGITALICOS	_		E	STEROI	DES		
								8		н	POTEN	SORES		
ULTIMA ING	ESTION DE	ALIME	NTOS: HORA	// 00	:00:00		-						_	
HORA DEL A	CCIDENTE		.OR				DIAGNOSTICO							
							PRE OPERATOR	10						
FECHA	HORA	ME	DICACION PI	RE - ANE	STESICA		•					EFECTO	s	
10/04/2017	17:24	RA	NITIDINA-1%	-4%-ELIX	IR							INSUFICI	ENTE	
10/04/2017	17:29	RA	VITIDINA-1%	-4%-ELIX	IR							BUENO		
27/12/2017	12:17	ACE	ETAMINOFE	N-250 MG	TABLETA							DEPRIMIC	00	
EVALUACI	ION REALL	ZADA	POR:											
						æ	statet	~	-		03	/01/2018		
						HOSV	FIRMA	DAD				FECHA		
COMPLICC	IONES Y/C	VISI	TAS DURAN	TE RECU	PERACION PO	ST - AN	ESTESICA							
RECORDAT	ORIO	T		PONER F	ECHA Y HORA -	FIRMAR A	L PIE DE CADA NO	та						
TRAUMATIC	•													
PARESIAS		ſ												
RESPIRATO	RIAS	ľ												
APAR. CARE		R												
SIST. NERVI	OSO CENTR	L [
UROLOGICA	s	ŀ												
	ATURAL	2 P		0 1	EN CIRUGIA	1	EN RECUPERACION	a l	S CAUSA OU	RURGIC	5 41	NESTESICA	7 841	
		171		-		171		-			1-1-		010	

Figura 34

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

						p	A - S(QL 1	RAZ 1 SI	on s(Ede u	ociai Jno	LEM	PRES	A										
APELLIDO PATERN	0		AP	ELLID	O MAT	TERNO)			NO	MBRE	8						'	IP DE	LA HI	STOR	A CLIN	ICA	
FECHA // 00:00:00	edad o	8E)	(O E	8TATU 0,00	RA	Т	PE80 0,00)		oc	UPAC	IÓN A	стиа	L	8E	RVICI	0		SALA			CA	MA	
DIAGNÓSTICO PRE	OPERATO	RIO	DI	AGNÓ	STICO	POST	OPE	RATO	RIO	OP	ERAC	IÓN P	ROPU	ESTA				c	IRUG	IA SÉ A ASE	PTICA			_
CIRUJANO			A	YUDAN	TES		OPERACIÓN REALIZADA																	
							RF	GIST	ROT	RAN		ESTÉ	sico											
AGENTES HO	RA																							
T.A.		220																						-
MAX		20																						
MIN		200																						
PULSO	40°	19																						
		180																						
INDUCCIÓN	38°	17											$ \vdash $											$ \rightarrow $
FIN ANESTESIA RESPIRACIÓN	389	160																						
REGULACIÓN		140		+										-						<u> </u>			-	_
ESP	34*	13																						
A 818		120																						
CONT	32°	11																						
		100																						
TEMPREATURA	30°	8		-																				
FETO		80																						
PRES VENOSA	20-	é0	-	+	<u> </u>				<u> </u>											<u> </u>				_
TORNIQUETE	28*	6																						
		40		+																<u>├</u>			-	_
INICIO CIRUGIA		3																						
FIN CIRUGIA		20																						
		1																						
			TIRC				DR	UGA	IS AD	MINIS	STRA	DAS										TIEM	POS	
N*			TIPO					4					-	8							DURA	CION		TESIA
2			<u> </u>					8	_					10						-	DURA	CIÓN C	PEP	
3			 					7	_					11						-		H.S. I	AIN.	
	TÉCNI	CAS			•				INFU	IONE	8					CO	MPLIC	CACIO	NES (OPER	ATORI	AS		
GENERAL			CONDU	CTIVA											HIP	DTEN	BIÓN				ARRI	MIAS		
SISTEMA ABIERT	0		PSIA DE	E PIESI			AD	MINIS	TRAD	08					DEP	RESK	ÓN RE	SP			PERF	DUR/	MAD	RE
SISTEMA CERRA	DO		CONDU	CTIVA								0,0	0		DIFI	CULT	AD TÉ	CNIC	A		NAUS	EAS	OMIT	0
SISTEMA SEMI-C	ERR		JABÓN									0,0	0		CON	DUC	TIVA I	NSUF	CENT	E	LARI	GOE	PAS	ON
APARATOS USA	108 101		RAQUIE	ALOT								0,0			PAR	UCA	RDIA	30						
MÁRCARA	E 14	- H	SIMPL 7	AL CA	00.							0,0	0			ICN7	PIOP							
INTUB TRACUEA	L		CONTIN	UA			E	MINA	0.08			0,0	-		00	-certi		-						
ORAL NAS	AL		ALTUR	A PUNC	IÓN		-	- ma				0.0	0											
RAPID LENT	0	H				-						0,0	0											
TUBO Nº			PUNCIÓ	N LAT								0,0	0											
MANGUITO INFL/	AB		LINEA N	EDIA								0,0	0											
TAPONAMIENTO			AGUJA	N																				
ANST TÓPICA			NIVEL																					
ANST TRANSOR	AL		HIPERB	ARA			COL	NDUC	IDO A	:														
			POSICIO	ON PAG	CIENT	E	POP	8:		- 1	HORA:		00:00					FIRMA	DEL AN	estes	01090			

Figura 35

Fecha de generación 01-02-2010

HOSVITAL HISPágina 24 de 154



Este ítem permite realizar la Programación de las Cirugías que se requieren realizar, ya sean Programadas o de Urgencias. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla: "Programación Sala Cirugía".

Programación Sala de Cirugía		Hosvital						
	Quirófa	anos						
Sala: 6 JUANA PEREZ	Paciente	202095 CC 💌						
Contrato: CAFES001 Fecha -	CAFE SALUD EPS	Fecha - Hora Final						
10/01/2018 10:00:00 10/01/2018 13:00:00 Indicador de Oportunidad Cirugía 1								
	T.	WPRGSAL						

Figura 36

Donde se ingresa la información solicitada en los campos:

- Sala: Se pulsa la tecla F4 o se da click en el ítem "Insertar" y se despliega la pantalla: "Lista de Selección Salas de Cirugía", donde se selecciona la Sala (Quirófano) que se requiere para realizar el acto quirúrgico y se confirma.
- **Paciente:** Se pulsa la tecla F4 o se da click en el ítem "Insertar" y se despliega la pantalla: "Lista de Selección Pacientes x Nombre", donde se selecciona el Paciente al que se le requiere realizar el acto quirúrgico y se confirma.
- **Contrato:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección Empresas x Usuario", donde se selecciona el Contrato al que se encuentra afiliado el Paciente y se confirma.
- Fecha Hora Inicial: Se ingresa la Fecha y Hora desde la que se requiere Programar la Sala de Cirugía.
- Fecha Hora Final: Se ingresa la Fecha y Hora hasta la que se requiere Programar la Sala de Cirugía.
- Indicador de Oportunidad Cirugía: Se ingresa el Indicador de Oportunidad que se requiera para la Cirugía.

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018





Se confirma la información registrada y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Confirma Programación de Cirugía para inciar en XX/XX/XXXX XX:XX:XX y Finalizar en XX/XX/XXXX XX:XX:XX".

Figura 37

Si realmente se requiere realizar la Programación de la Cirugía, se confirma y el sistema despliega la pantalla: "Cirugía", donde se ingresa la información solicitada en:

Pestaña Cirugía

- **Opción:** Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Cirugía que se va a realizar, es decir si es Programada o de Urgencias.
- Reservado por: Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Medicos", donde se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Medicos Registrados, se selecciona el Medico que realizo la Reserva y se confirma.
- **Especialidad:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Especialidades", donde se selecciona la Especialidad que corresponde al Medico que realizo la Reserva y se confirma.
- Cirujano a Cargo: Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Medicos", donde se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Medicos Registrados, se selecciona el Medico que va a realizar la Cirugía y se confirma.

• •	Sede 0	01	Nº Cirugía	798	Nº Auto	rización 🛛		Estado	RESERVADA	
Quirófano	6	QUIROFANO	01 SEDE 001		Sede Q	uirófano	001	Indicador	Oportunidad	1
Fecha Inicial	10/01/2018	Hora	HH:MM Inicial 13:00:00	:SS Fee	ha Final 10/0	1/2018	Hora Final	HH:MM:SS 7:00:00 D	HH : MM	
						.,				
Paciente	202095	cc		A PEREZ				E	dad 120 ANOS	
Opción	URGENCIAS	;	<u> </u>							
Reservado Por	MC000	HOSVITAL	MEDICO CALIDA	D	Especi	alidad 3	82 MEDICIN	A GENERAL		
irujano a Cargo	MC000	HOSVITAL	MEDICO CALIDA	D	Especi	alidad	21 ANESTES	IOLOGIA		
Datos Preope	ratorios:	AFEC001		s						
Entidad Aseg		AFESUUI	CALL SALOD EF			7				
Late	ralidad B	lateral	▼ Req Valo	ración Prea	nestésica? 🦉					
Estado del P	Paciente I	nconciente		▼ Tipo	de Anestesia	GENERAL			•	
Dx PreOpe	eratorio 🛛	520	DOLOR AGUDO							
Reserva Cama?	🔽 Tipo de	Cama CX Ho	spitalización 🔻	Req Mater	iales Especia	les? 🔲 R	eq Disp Equi	pos Especiales	P Hemoderiva	los? 🔽
PRUEBA		,,							PRUEBA	
Preparación d	le la cirugí	a								
Dieta	Ayuno	Evecuedor	Palabra Clave	0		Obs	. Quirurgicas			
Ninguna	Preme	dicación	DIETA BLANDA- 12	HORAS ANTE	S DE LA	A PRU	JEBA PROGRAM	ACIÓN CIRUGIA		~
🔽 Blanda	E 6 Hora	s Antes	INCOME DEDE VEN	III ACOMPAN	-00(A)					
🗖 Líquida	I 8 Hora I 2 Hora	s Antes as Antes								
Corriente	C 24 Hor	as Antes								
		añante								

Figura 38



- **Especialidad:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Especialidades", donde se selecciona la Especialidad que corresponde al Medico que va a realizar la Cirugía y se confirma.
- Entidad Aseguradora: Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección Empresas x Usuario", donde se selecciona el Contrato al que se encuentra afiliado el Paciente y se confirma.
- Lateralidad: Se selecciona de la lista desplegable la lateridad que se requiere para realizar la Cirugía.
- Req Valoración Anestesíca: Se marca el Check Box si se requiere de una Valoración Anestesíca.
- Estado del Paciente: Se selecciona de la lista desplegable el Estado en el que se encuentra el Paciente antes de la Cirugía.
- Tipo de Anestesia: Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Anestesia que se le requiere aplicar al Paciente.
- **Dx Pre Operatorio:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Diagnósticos", donde se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Diagnósticos registrados, se selecciona el Diagnóstico que se le requiere asignar al Paciente y se confirma.
- **Reserva Cama:** Se marca el Check Box si se requiere reservar Cama para el Paciente. Tener en cuenta que si se marca este Check se debe seleccionar el Tipo de cama a reservar (Hospitalización o UCI) e Ingresar una breve descripción acerca del Proceso que se esta realizando.
- Req Materiales Especiales: Se marca el Check Box si se requieren de Materiales Especiales para la Cirugía.
- **Req Dispositivos Equipos Especiales:** Se marca el Check Box si se requieren de Dispositivos y/o Equipos Especiales para la Cirugía.
- Hemoderivados: Se marca el Check Box si se requieren Hemoderivados para el Paciente al que se le va a realizar la Cirugía.
- Dieta: Se selecciona la Dieta que debe seguir el Paciente para poder realizar la Cirugía.
- Se selecciona si el Paciente requiere:
 - Ayuno.
 - Enema Evacuador.
 - Premedicación.
 - Las horas antes en las que tiene que aplicar las recomendaciones.
 - Acompañante.
 - Rasurada.
- **Observaciones Quirugicas:** Se ingresa una breve descripción acerca del Proceso que se esta realizando.





5414 57

Última modificación 09-01-2018

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Fecha de generación 01-02-2010

HOSVITAL HISPágina 27 de 154





Tener en cuenta que en la parte Inferior izquierda de la pantalla se encuentra el botón "Datos Afiliados", el cual permite realizar la Consulta y el Registro de los Datos Basicos del Paciente al que se le va a realizar la Consulta. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla: "Maestro de Pacientes".

	Consecutivo autom	ático docume	ento?	_	PEP(Per	sona Ex	puest	a Públic	amente)? Li		YILL	
No. Cédula		202095	5			Tipo Docu	iment		-				
No. Hist. Clinica		202095	Ī			Expe	dida e	BOGO	TA				
Primer Nombre		Nombre		_	Primer	Apellido	EDE7		- 50	a Anellia	do		
Finter nombre	dd.	mm/aaaa hh:mm:ss	s Año	os Meses	Dias	Apenido jr	LKLZ		-	y Apenic			_
Edad/Nacimiento	20 Años 🗾 20/01	/1997 00:00:00	20	0 11	21	Est Civil S	Soltero	a)	<u> </u>	Sex	xo Fem	enino	-
Discapacidad?		Carnet N	ro.				-						
Depto. Nacimiento	11 Munic. Nacimiento	1				Atn E	sp 0	I IN	DIGENA				
Grupo Cultural	Ninguna de las anteriores	-			Grupo	Poblacio	nal N	D N	O DEFINIDO)			
Teléfono	45 <mark>456</mark> 5	Vive Solo(a)? 🗖 E	Empres	a Tra TES	Т				Tel Ofic	ina 454	456	
Dirección	CRA			Celular	44645	Т	ipo de	Afiliació	n TEST				
Otros Planes de salud	14546		_		E_Mail	TEST							
Ocupación	1 Directores y ger	entes			Nivel Edu	cativo N	O APLI	CA	▼ Est	ado Niv.	Comple	:ta	-
Departamento	11 BOGOTA D.C.				Municipi	0		1	BOGOT	AD.C.			
Barrio/Vereda	1 ACACIAS							Γ	Usuario	Prefere	ncial?	AC ²	tivo?
					1								
			- COM	TRAT	05 —			_	-				
Contrato					Carne	et		Se	em Cot		0,00		
Régimen		Tipo Afiliad	lo 🗌 🗍				Ord	0 E	st. Pac A	CTIVO	•	-	
Contador Contrato De	escripción	Carnet/Poliza	Sem Cot	Regi	Desc. Regir	men	Tipo	Descripc	ión			Ord	Estade
0			0,00									0	
												-	
				l l								d k	

Figura 40

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS



Figura 41

Si realmente se requiere Grabar la Cirugía, se confirma y se procede a ingresar la información solicitada en la **Pestaña Procedimientos**.

1		02095	JUANA PEREZ	2	
Cd. Prod	Procedimiento	Can Late	ralidad Cd. Ciruj.	Nombre Cirujano	Cd. Espe
		0 ABD	DMINAL		
-					
1					
		o	tros Participante	s	
Código	Nombre			Tipo	Tipos Honorario
		Paque	tes/Materiales/In	SUMOS	
Código	Descripción				Cantidad Empres
					0

Figura 42

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Última modificación 09-01-2018

Donde se ingresa la información solicitada en los campos:

Procedimientos

- **Cd. Procedimiento:** Se da click sobre este campo y se despliega la pantalla. "Procedimientos de Cirugía", donde se ingresa la información solicitada en los campos:
 - **Procedimiento:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección Maestro de Procedimientos", donde se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Procedimientos registrados, se selecciona el Procedimiento a realizar y se confirma.
 - **Cantidad:** Se selecciona la Cantidad de veces que se requiere realizar el Procedimiento seleccionado.
 - Vía: Se selecciona la Vía por la que se va a realizar el Procedimiento seleccionado.
 - Medico: Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Médicos", donde se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Médicos registrados, se selecciona el Medico que va a realizar el Procedimiento y se confirma.
 - **Especialidad:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Especialidades", donde se selecciona la Especialidad que le corresponde al Médico que va a realizar el Procedimiento y se confirma.

	rugia							
				Hosvital				
Nº Cirugía	798							
Paciente	202095	CC :	JUANA PEREZ					
Procedin	niento		Procedimientos					
Cantida	ad 1	Vía	FACIAL					
Médico	MC000	HOSV	ITAL MEDICO CALIDAD					
			EDICINA GENERAL					
Especia	lidad	382 MEDI	CINA GENERAL					
Especia Honora	rio 01	382 MEDI	CINA GENERAL CIALISTA					

Figura 43

- Honorario: Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Selección Honorarios Cirujano", donde se selecciona el Honorario que le corresponde al Médico que va a realizar el Procedimiento y se confirma.

Se confirma la información registrada y se retorna a la pantalla: "Procedimientos – Cirugía", donde se visualiza el Registro del Procedimiento que se seleccionó.

Cd. Prod	Procedimiento	Can	Lateralidad	Cd. Ciruj.	Nombre Cirujano	Cd. Espec
088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNI	1	FACIAL	MC000	HOSVITAL MEDICO CALIDAD	382
		0	ABDOMINAL			C

Figura 44



Otros Participantes

• **Código:** Se da click sobre este campo y se despliega la pantalla. "Otros Participantes Cirugía", donde se ingresa la información solicitada en los campos:

798	_	HOSVILEI III
202095	CC	JUANA PEREZ
		Otros Participantes
ódigo EF001		ENFERMERO JEFE CALIDAD PROUCT OWNER
		Nombre
alidad	42	ENFERMERIA
Tipo 03		Tipos de Honorario
1		WCirugitd2 2 K X
	⁷⁹⁸ 202095 ódigo EF001 ilidad Tipo 03	798 202095 CC ódigo EF001 Ilidad 42 Tipo 03

Figura 45

- **Código:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Médicos", donde se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Médicos registrados, se selecciona el Medico que va a participar en la Cirugía y se confirma.
- Especialidad: Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Especialidades", donde se selecciona la Especialidad que le corresponde al Médico que va a participar en la Cirugía y se confirma.
- **Tipo:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Selección de Honorarios", donde se selecciona el Tipo de Participación que va a tener el Medico que se seleccionó y se confirma.

Se confirma la información registrada y se retorna a la pantalla: "Procedimientos – Cirugía", donde se visualiza el Registro del Medico Participante que se seleccionó.

Código	Nombre	Тіро	Tipos Honorario
EF001	ENFERMERO JEFE CALIDAD PROUCT OWNER	01	ESPECIALISTA

Figura 46



Paquetes / Materiales / Insumos

• Código: Se da click sobre este campo y se despliega la pantalla. "Agregar Paquetes Quirúrgicos", donde se ingresa la información solicitada en los campos:

Agregar Paquetes Quirurgicos		Agregar Paquetes Quirurgicos	5	
	Hosvital IIIs			Hosvital
Cirugia 798 Paciente 202095 CEDULA DE CIL JUANA PER	EZ	Cirugia 798	Paciente 202095 CEDULA DE CIL	EZ
Fecha 10/01/2018 Paquete 01 PAQUETE DE PRUEBAS CALID	AD 1	Fecha 10/01/2018	Paquete	
Código Paquete Descripción Paquete	Cantidad Estado	Código Paquet	e Descri Seleccion Tipo Paquete	Cantidad Estado
1 01 PAQUETE DE PRUEBAS CALIDAD - - - - -<	1 Pendiente		SELECCIONE EL TIPO DE SUMINISTRO Paquetes Suministros MPaqTip	
	WAgrPaqQx			WAgrPaqQx

Figura 47

Figura 48

- **Paquete:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Seleccione Tipo Paquete", donde se selecciona si lo que se requiere solicitar son Paquetes o Suministros, se confirma y el sistema genera la pantalla: "Seleccione Paquete" donde se debe seleccionar el Paquete / Suministro a solicitar y se confirma.
- Cantidad: Se ingresa la Cantidad del Paquete / Suministro que se requiere solicitar.

Se da click en el ítem "Insertar para que el sistema cargue la información registrada. Tener en cuenta que el sistema también permite eliminar el Registro de un Paquete / Suministro que no se requiere, para esto se da click en el ítem "Eliminar" que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Desea realmente eliminar el Paquete XX de la Cirugía XXX".





Confirmar		- 83
Desea realmente elimina	r el paquete 02 de la	a cirugia 798
	<u>S</u> í 🔓	No

Si realmente se requiere eliminar el Paquete / Suministro seleccionado, se confirma y el sistema elimina automáticamente el Registro seleccionado.

Figura 49

Al finalizar, se retorna a la pantalla: "Procedimientos – Cirugía", donde se visualiza el Registro del Paquete / Suministro que se seleccionó.

Código	Descripción	Cantidad	Empresa
01	PAQUETE DE PRUEBAS CALIDAD	1	1
		0	
		·	

Figura 50

Se debe tener en cuenta la funcionalidad de los siguientes ítems de impresión (Derecha a Izquierda) que se encuentran en la parte inferior de la Pantalla:

• 1° Ítem Impresión: Este ítem permite generar el Reporte correspondiente a los Requisitos previos al Acto Quirúrgico, para esto se da click en el respectivo ítem y se despliega la pantalla: "Seleccionar Tipo Impresión".





Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

HOSVITAL HIS

Donde se selecciona si se requiere generar el Reporte [RPrepCir] Requisitos Previos al Acto Quirúrgico por Pantalla o por Impresora, se confirma y el sistema genera automáticamente el Reporte correspondiente.

HOSVITAI-HIS by Ophelia 140 8 Olgital Mare	QA - SQL 1 RAZON SOCIAL EMPRESA 900038092 REQUISITOS PREVIOS AL ACTO QUIRÚRGICO	[RPrepCir] Fecha: 10/01/18 Hora: 14:07:41 Página: 1
Nro. Id. Paciente: Nombre del paciente: Fecha de la cirugía: Sala de Cirugía: Entidad Aseguradora:	CC 202095 Edad: 20 AÑOS JUANA PEREZ 10/01/2018 Hora de la cirugía: 13:00:00 Duración: 4 : 0 6 QUIROFANO 01 SEDE 001 CAFES001 CAFE SALUD EPS	
OBSERVACION: - DIETA BL	INFORMACION GENERAL ANDA- 12 HORAS ANTES DE LA CIRUGÍA- DEBE VENIR ACOMPAÑADO(A)	
Diagnostico: R520 Lateralidad: Bilateral Opción: URGENCI/	DOLOR AGUDO Req Valoración Preanestésica? SI AS Vía:	
Reserva de Cama? SI Observaciones: PRUEBA Req Disp Equipos Espe Req Hemoderivados? Observaciones: PRUEBA	Tipo de Cama CX: Hospitalización ciales? NO SI	
Req Materiales Especial Cirujano Encargado: CIRUGÍA: 088201 - S	es? NO HOSVITAL MEDICO CALIDAD UTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	
	HOSVITAL MEDICO CALIDAD Reg. 9876543-GS MEDICINA GENERAL	
7.1.0 *HOSVITAI *	*** FIN DEL REPORTE ***	Ileuario: HOSVITAL

Versión 3



3

• 2° Ítem Impresión: Este ítem permite generar el Reporte correspondiente a la Parte Operatoria [RParOpe], para esto se da click en el respectivo ítem y el sistema genera automáticamente el reporte correspondiente.

			PARTE OPE	RATORIO	Fecha Hora: Págin	a: 10/01/2018 14:08:23 a: 1
A.) IDENTIFICACIO	N PACIENTE - CIRUG	SIA				
Cirugia	798 Histori	a Clinica 20209	5			
Paciente 2	202095 CC	PEREZ	-	JUAN	A	
Sexo F	Femenino G. S	San. A+ Edad	1 20 AÑOS			
Dx. Preoperatorio	DOLOR AGUDO)	_			
Tipo F	PROGRAMADA Tie	m.Qx 4,0 H	loras			
Fecha Cirugia	10/01/2018 Hora	Inicial 13:00:00	Final	17:00:00		
Via		Lateralidad	Bilateral		Req Valoración Preane	stésica? Sl
Opción URGEI	NCIAS					
Reserva de Cama? PRUEBA	SI	Tipo de Cama	CX Hospit	talización		
Req Materiales Espe	ciales?	NO				
Reg Disp Equipos E	speciales?	NO				
Req Hemoderivados	?	SI PRUEBA				
Procedimiento Observaciones PRUEBA PROGRA	188201 S	SUTURA SUPERFICI	AL DE HERIDA U	NICA DE PARPADO [E	3	
B.) EQUIPO OPERA Participantes	TORIO					
B.) EQUIPO OPERA Participantes MC000 EF001	NTORIO HOSVITAL MEDIC ENFERMERO JEF	O CALIDAD E CALIDAD PROUCT	OWNER	TIP PARTI TIP PARTI	ESPECIALISTA ESPECIALISTA	
B.) EQUIPO OPERA Participantes MC000 EF001	NTORIO HOSVITAL MEDIC ENFERMERO JEF Cirujano	O CALIDAD E CALIDAD PROUCT	r owner	TIP PARTI TIP PARTI	ESPECIALISTA ESPECIALISTA	-

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS



Una vez se ha terminado de Ingresar la Información necesaria, se retorna a la pantalla: "Programación de Cirugías" donde se visualiza el Registro de la Programación realizada.





Este ítem permite realizar las Modificaciones necesarias a una Programación de Cirugía. Para esto se selecciona la Cirugía a Modificar, se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla: "Cirugía".

ugia	Procedimientos - Cirugía	
Cirugia Procedimientos	Cirugia Procedimientos	
Empresa Sede 001 N° Cirugía 798 N° Autorización Estado RESERVADA Quirófano 6 QUIROFANO 01 SEDE 001 Sede Quirófano 001 Indicador Oportunidad 1	N* Cirugía 798 Paciente 202095 CC JUANA PEREZ	
HH: MM:SS HH : MM	Cd. Prod Procedimiento Can Lateralidad Cd. Ciruj. Nombre Cirujano	Cd. Espec
Pecha Inicial 10/01/2018 Hora Inicial 13:00:00 Pecha Final 10/01/2018 Hora Final 17:00:00 Duración 4 : 0	088201 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNI 1 FACIAL MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD	382
Paciente 202095 CC 🗸 JUANA PEREZ Edad 20 AÑOS		
Opción URGENCIAS 🔹		
Reservado Por MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD Especialidad 382 MEDICINA GENERAL		
Cirulane a Cargo MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD Especialidad 21 ANESTESIOLOGIA		
Datas Prengeretorios:		
Entidad Aseguradora CAFES001 CAFE SALUD EPS	Otros Participantes	
Lateralidad Bilateral 🔻 Reg Valoración Preanestésica? 🗸	Código Nombre Tipo	Tipos Honorario
Entral del Desirate in the second s	EF001 ENFERMERO JEFE CALIDAD PROUCT OWNER 01	ESPECIALISTA
Estado del Paciente Inconciente Inconciente Inconciente Inconciente		
Dx PreOperatorio R520 DOLOR AGUDO		
Reserva Cama? 🗸 Tipo de Cama CX Hospitalización 🗸 Req Materiales Especiales? 🗂 Req Disp Equipos Especiales? 🦵 Hemoderivados? 🗸		
PRUEBA PRUEBA		
	im	÷.
Preparación de la cirugía	Paquetes/Materiales/Insumos	
Ayuno Palabra Clave 0 Obs. Quirurgicas	Código Descripción	Cantidad Empresa
DIGCO Enemia evacuado DIETA BLANDA- 12 HORAS ANTES DE LA PRUEBA PROGRAMACIÓN CIRUGIA	DI PAQUETE DE PRUEBAS CALIDAD	1 1
Blanda 6 Horas Antes CIRUGIA- DEBE VENIR ACOMPANADO(A)		0
Liquida SHoras Antes		
Corriente 24 Horas Antes		
Hiposódica Acompañante		
Rasurada	<	•
Datos Afiliados		
	WCingild	AA2RK
	and the second se	
igura 54	Figure 55	

Figura 55

En esta pantalla se realizan las modificaciones necesarias y al finalizar se confirma la Información registrada y se retorna a la pantalla "Programación de Cirugías".


Confirmar Cirugía.

Para realizar la Confirmación de una Cirugía que se encuentra reservada, se debe seleccionar el Paciente al que se le programo la Cirugía, ubicar en la Columna "Estado" de la Cuadricula de resultados y seleccionar la opción "Confirmada".

Prog	ramación de	Cirugías									
										Heatthel	
										LUSVILLI	5
											•
Fe	cha cirugía	a inicial 11/0	1/2018 Fina	al 11/01/2018	Sede	1 SEDE UNO	- E	stado Todas		Ia TODAS	-
Pi	aciente TO	DOS 👻					M	édico Reserva			
-				late is a	1-					I	
H	Estado	799	11/01/2018	101002	CC	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRU	EBA	SUTURA SUPERFICIAL DE HE	RIDA	HOSVITAL MEDICO CALIDAD	-
	Reservada										
	Confirmada =										
H	Realizada				-						
4											_
+					-						
-					-						
\square											
H											
4											_
+					-						
H											-
٠.											3
	-			-							
	Conti	ene mas Pro	cedimiento	is <u>cita</u>	valor	acion Pre-Anestesica Contin	mada				
	P	rogramación		Modificar		Imprimir Programación	Ag	regar Paq. Qx.			Cir
	No.	ALC: NOT		Turnor		Decastivas Ind. Uso					
				ramos		Desacurar Ind. 080				فالكراك إكر ركا	2
		Statements of the local division of the loca	of the local division of	COLUMN DE LA COLUMN		And I Real Property lies in the local division of the					
pdSi	10										
-											

Figura 56

Al seleccionar la opción "Confirmada", el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Esta seguro de Confirmar el Acto Quirúrgico" si realmente se requiere Confirmar la Cirugía seleccionada se aprueba y el sistema despliega la pantalla "Selección del Servicio".

En esta pantalla se debe seleccionar el Consecutivo de Ingreso del Paciente al que se le programo la Cirugía, se confirma y se retorna a la pantalla "Programación de Cirugía" donde se visualiza el cambio de Estado de la Cirugía seleccionada.

Cabe aclarar que este método también sirve para realizar la Cancelación de las Cirugías.





Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía **HOSVITAL HIS**

Fecha de generación 01-02-2010

09-01-2018



Imprimir Programación.

Imprimir Programación

Este ítem permite generar el Reporte correspondiente a la Programación de Cirugías que se tienen que realizar en un periodo de tiempo determinado. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla: "Programación Diaria de Cirugías".

Programacion diaria de cirugias		
		Hosvital IIIs
Sede :	1 SEDE UNO	•
F.programación desde :	01/01/2018	
Hasta :	10/01/2018	
Quirófano:	TODOS LOS QUIROFANOS	•
Tipo De Atenciòn:	Todos	
Tipo Reporte:	Tipo Uno 💌	
Tipo de Detalle :	Detallado 💌	
Salida Reporte:	EN PANTALLA	
TAILS I	WPrgDia	2 8 🛛

Figura 59

Donde se ingresa la información solicita en los campos:

- Sede: Se selecciona de la lista desplegable la Sede por la que se requiere discriminar la información solicitada.
- F Programación desde: Se ingresa la Fecha desde la cual se requiere generar el Reporte.
- Hasta: Se ingresa la Fecha hasta la cual se requiere generar el Reporte.
- Quirófano: Se selecciona de la lista desplegable el Quirófano por el cual se requiere discriminar el Reporte.
- Tipo de Atención: Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Atención por el cual se requiere discriminar el Reporte.
- **Tipo Reporte:** Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Reporte que se requiere generar, es decir si Tipo Uno o Tipo Dos.
- **Tipo de Detalle:** Se selecciona de la lista desplegable si se requiere el Reporte tipo Detallado o Consolidado.
- Salida Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte por Pantalla o por Impresora.

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

3

Se confirma la información registrada y el sistema genera automáticamente el Reporte [RPrgDia] Programación Diaria de Cirugías.

Economical Contractions	QA - SQL PROGR Fecha prog de Paciente	1 RAZON S 1 SEDE U 900038/ AMACION DI esde: 05/01/2	OCIAL I JNO 092 ARIA DE 018 has	CIRUGIAS	Fech Ho Págin	[RPrgDia] na: 10/01/2018 ra: 17:31:27 na: 1
Hosvital-es by develo	PROGR. Fecha prog de Paciente	1 SEDE (900038/ AMACION DI esde: 05/01/2	JNO 092 ARIA DE 018 has	CIRUGIAS ta: 10/01/2018	Fech Ho Págin	ra: 10/01/2018 ra: 17:31:27 ia: 1
N.Cama Hist. Clinica	PROGR Fecha prog de Paciente	900038 AMACION DI esde: 05/01/2	092 ARIA DE 018 has	CIRUGIAS ta: 10/01/2018	Págin	ia: 1
N.Cama Hist. Clinica	PROGR/ Fecha prog de Paciente	AMACION DI esde: 05/01/2	ARIA DE 018 has	CIRUGIAS ta: 10/01/2018		
N.Cama Hist. Clinica	Fecha prog de	esde: 05/01/2	018 has	ta: 10/01/2018		
N.Cama Hist. Clinica	Paciente					
8EDE - 004 4 8EDE			Edad	Telefono	Contrato	
SEDE. OUI ISEDE	UNO					
SALA: 58 CX GENERAL						
CIRUGIA: 794 ANESTESIA: GENE	IRAL		INICIAL	09/01/2018 14:00:	00 FINAL 09/01/2018 17:30:00	1
ESTADO ; Reservada	TIPO :			TI	em.Qx H 0 ∶M 0	
TIPO ATENCION :		INGRESO :	0 PAB	ELLON :		CAMA :
202095 JUANA	PEREZ	20	ANOS 4	154565	CAFE SALUD EPS	
PROCEDIMIENTOS QX 012410 EXTRACCION DE C EDTOMIA	CUERPO EXTRAÑO IN	ITRACRANEAL P	OR CRAN	CIRUJANO		
OBSERVACIONES PRUEBA						
CIRUGIA: 796 ANESTESIA : GENE	RAL		INICIAL	09/01/2018 17:30:	00 FINAL 09/01/2018 18:00:00	1
ESTADO : Reservada	TIPO :			TI	em.Qux H 0 ∶M 0	
TIPO ATENCION :		INGRESO :	0 PAB	ELLON :		CAMA :
202095 JUANA	PEREZ	20	ANOS 4	154565	CAFE SALUD EPS	
PROCEDIMIENTOS QX						
016401 DRENAJE DE QUI IA INCLUYE CON (STE ARACNOIDEO GU O SIN TOMA DE BIOPS	JIADO POR ESTE SIA	REOTAX	CIRUJANO		
OBSERVACIONES PRUEBA						
SALA : 6 QUIROFANO 01 SEDE	001					
CIRUGIA: 797 ANESTESIA : GENE	RAL		INICIAL	10/01/2018 10:00:	00 FINAL 10/01/2018 13:00:00	3
ESTADO : Reservada	TIPO :			TIS	əm.Qux H O ∶M O	
TIPO ATENCION :		INGRESO :	0 PAB	ELLON :		CAMA :
202095 JUANA	PEREZ	20	ANOS 4	154565	CAFE SALUD EPS	
PROCEDIMIENTOS QX						
021100 SUTURA SIMPLE 0	DE DURAMADRE CER	EBRAL SOD §		CIRUJANO		
OBSERVACIONES						
				10101/0010 10:00		
CIRUGIA: 798 ANESTESIA : GENE	RAL		INICIAL	10/01/2018 13:00	00 FINAL 10/01/2018 17:00:00	,
ESTADO : Reservada	TIPO : URGEN	ICIAS		18	am.uzx n 4 ⋅m u	
TIPO ATENCION :		INGRESO :	0 PAB	ELLON :		CAMA :
202095 JUANA	A PEREZ	20	ANOS 4	154565	CAFE SALUD EPS	
PROCEDIMIENTOS QX 088201 SUTURA SUPERFI FARORRAFIA SIM	ICIAL DE HERIDA UNK	CA DE PARPADO	BLE	CIRUJANO HO	SVITAL MEDICO CALIDAD	
PARTICIPANTES						
OREENVACIONES	GALIDAD PROUCT OV	WINER.		TIP PARTI	ESPECIALISTA	
PRUEBA PROGRAMACIÓN CIRUGIA						
	ABLE					
FIRMA RESPONSA	ABLE					
FIRMA RESPONSA 7J.0 *HOSVITAL*	ABLE	** EIN DE	REPO	OTE ***	ı	Jauario: Hosvi
FIRMA RESPONSA 7J.0 "HOSVITAL"	ABLE	* * FIN DEL	. REPOR	RTE ***	ı	Jsuario: Hosvi

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

DigitalWare

MANUAL MODULO CIRUGÍA

Agregar Paquete Quirúrgico.

Agregar Paq. Qx. 🖒

Este ítem permite Agregar los Paquetes Quirúrgicos y/o Suministros que se requieren para realizar una Cirugía. Para esto se selecciona la Cirugía a la que se le requiere agregar el paquete Quirúrgico y/o Suministro, se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla: "Agregar Paquetes Quirúrgicos".

Agregar Paquetes Quirurgicos		Agregar Paquetes Quirurgicos	
Cirugia 798 Paciente 202095 CEDULA DE CIL	Citud Paquete Qx y/o Suministro	Cirugia 798 Paciente 202095 CEDULA DE CIL - JUANA PEREZ	Hosvital
Fecha 10/01/2018 Paquete	0	Fecha 10/01/2018 Paquete	
101 PAQUETE DE PRUEBAS CALIDAD	1 Pendiente	SELECCIONE EL TIPO DE SUMINISTRO Paquetes Suministros	1 Pendiente

Figura 61

Figura 62

Para realizar la Solicitud de un Paquete Quirúrgico y/o Suministro, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:

- **Paquete:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Selección Tipo Paquete", donde se selecciona si lo que se requiere solicitar es un Paquete Quirúrgico y/o un Suministro, se confirma y se despliega la pantalla de selección que corresponda, es decir para Paquetes Quirúrgicos y/o Suministros, se selecciona el Paquete Quirúrgico y/o el Suministro a solicitar y se confirma.
- Cantidad: Se ingresa la Cantidad de Paquetes Quirúrgicos y/o Suministros que se requieren solicitar.

Fecha de generación 01-02-2010



Se da click en el ítem "Insertar" para que el sistema cargue la Información registrada en la cuadricula de Resultados.

	Código Paquete	Descripción Paquete	Cantidad	Estado
1	01	PAQUETE DE PRUEBAS CALIDAD	1	Pendiente
2	02	GENERICO	1	Pendiente

Figura 63

Cabe aclarar que el sistema permite eliminar el Registro de un Paquete Quirúrgico y/o un Suministro solicitado que ya no se requiera, para esto se selecciona el Registro a eliminar, se da click en el Item "Eliminar" que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Desea realmente Eliminar el Paquete XX de la Cirugía XXX".

			Hosvital
rugia 798 P	aciente 202095 CEDULA DE CIL JUANA	PEREZ	
cha 10/01/2018	Paquete 02		0
Código Paquete	Descripción Paquete	Cantid	ad Estado
1 01	PAQUETE DE PRUEBAS CALIDAD		1 Pendiente
2 02			1 Fondiente
	Confirmar	- 23	
	Desea realmente eliminar el paquete 02 de la ciru	ıgia 798	
	3 <u>3</u>	<u>N</u> o	
			rPaqQx 2 2

Figura 64

Si realmente se requiere eliminar el Paquete Quirúrgico y/o el Suministro seleccionado, se confirma y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "El



Paquete XX para la Cirugia XXX ha sido eliminado".

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía **HOSVITAL HIS**

Fecha de generación 01-02-2010



Este ítem permite realizar la Asignación y Cancelación de Turnos para los diferentes Quirófanos que se encuentran disponibles en la Institución. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Turnos Quirófanos".

Quirofano Filtros de Busqueda	a)												1	Ē		SI	ĒÛ	a[> ({[
ede: 1 SEDE UNO	•	Fech	a Pro	ograr	nación	11/	01/20)18							Ophe	lia 14.0			
Quirófano QUIROFANO 01 SEDE 001 QUIROFANO 02	07	08 0	9 10	11	12 1	3 14	15	16 1	7 18	19	20 2	1 22	23	00	01	02 03	3 04	05 0	6
QX DE PRUEBA CX GENERAL SALA DE CIRUGIA OU IROFANO 2																			
QUIROFANO 1 SALAS DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR QUIEROFANO PRUEBA																			
																			_
																			-
																			_
																			_
Indicador por Color							Cuac	Iricula	de R	esul	tados								
DISPONIBLE DISPONIBLE RESERVADO RES. S	IN CON	NF. C	DNFI	RMAI	o <mark>co</mark>	N CUP	20			Gene	erar R	epor	tes		3	3	?		1

Figura 66

Cabe aclarar que el Proceso de Asignación y Cancelación de Turnos para los Quirófanos disponibles en la Institución, es el mismo que se realizó en la opción de "Turnos" (a partir de la Página 11).

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación **01-02-2010**

Última modificación 09-01-2018

Versión **3**

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Descripción Quirúrgica

En esta opción se realiza la Descripción de una Cirugía, teniendo en cuenta que esta se debe encontrar en Estado Confirmada. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Descripción Quirúrgica".

								by Ophelia 14.0 © Digital
Fecha de la d	gite toda	o parte de la	Estado: Confirma	da T	50	det 1 SEDE	UNO	
			,	_		The process		
Número de l	a sala:	TODAS						▲
Pa	ciente:							Realizada?
Cnc Eacha	L cd e	ala (Gala		Id Recionta	Dec	Edad	Chio Ingraco	Nombro Paciente
788 06/12/2013	7	7 OUTROFA	NO 02	72285308	CC	26 AÑOS	1	IOSEEA PEREZ
780 22/11/201	7	6 OUIROFA	NO 01 SEDE 001	72285305	cc	30 AÑOS	1	LAURA VALENCI
779 14/11/201	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	72285305	CC	30 AÑOS	1	LAURA VALENCI
776 25/10/201	7	7 QUIROFA	NO 02	72285089	CC	26 AÑOS	7	ANA NICOLLE SUAREZ DIAZ
775 25/10/2013	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	72285300	CC	26 AÑOS	5	MARIA ISABEL BARAKAT
773 17/10/2017	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	72285089	CC	26 AÑOS	7	ANA NICOLLE SUAREZ DIAZ
772 03/10/2013	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	20940752	CC	57 AÑOS	133	JUANA CC PEREZ PEREZ
771 26/09/2017	7	111 SALA DE	CIRUGIA	52158777	CC	21 AÑOS	2	JUANA CC PEREZ PEREZ
768 30/08/2017	7	7 QUIROFA	NO 02	72285214	CC	26 AÑOS	1	ANGIE DEL CARME PEREZ DE LA CRUZ
739 17/06/2013	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	102148	CC	20 AÑOS	1	JUANA MARTINEZ
738 17/06/2017	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	102210	CC	20 AÑOS	1	JUANA MARTINEZ
736 16/06/2017	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	102148	CC	20 AÑOS	1	JUANA MARTINEZ
725 06/06/2013	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	238606	CC	20 AÑOS	34	MARCO POLO
721 23/05/2017	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	131313	CE	25 AÑOS	1	JUAN CE PEREZ PEREZ
711 29/04/2017	7	150 QUIROFA	NO 2	000	CC	34 AÑOS	2	JUAN CC PEREZ PEREZ
710 28/04/2013	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	238606	CC	20 AÑOS	20	MARCO POLO
708 27/04/2017	7	7 QUIROFA	NO 02	46464646	CC	40 AÑOS	1	CIELO DE JESUS FONSECA
703 17/04/2013	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	12042017	RC	4 AÑOS	1	NIÑA MENOR EDAD RC
687 11/04/2013	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	238606	CC	20 AÑOS	18	MARCO POLO
696 10/04/2017	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	238606	CC	20 AÑOS	20	MARCO POLO
686 10/04/2013	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	238606	CC	20 AÑOS	18	MARCO POLO
691 07/04/2013	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	72121617	CC	21 AÑOS	19	LAURA GARCIA
689 07/04/2017	7	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	238606	CC	20 ANOS	18	MARCO POLO
682 05/04/2	Funcior	nalidades	0 01 SEDE 001	202016	CC	20 A	Registro	CAMP General Reportes

Figura 67

La cual se compone por:

- Filtros de Búsqueda: Hace referencia a los Filtros de Búsqueda que se encuentran en la parte superior de la pantalla, con los cuales se puede cargar la información solicitada, como:
 - Fecha de la Cirugía: Se ingresa la Fecha en la que se Confirmó la Cirugía a buscar.
 - **Estado:** Se selecciona de la lista desplegable el estado en el que se encuentra la Cirugía, es decir Confirmada, Realizada y/o Facturada estas dos últimas para Consulta.



- Sede: Se selecciona de la lista desplegable la Sede por la que se requiere discriminar la Información a consultar.
- Número de la Sala: Se selecciona de la lista desplegable la Sala (Quirófano) que se reservó para realizar el acto quirúrgico.
- **Paciente:** Se ingresa el Número de Documento, Tipo de Documento y Nombre del Paciente al que se le va a realizar el Acto Quirúrgico.

Se pulsa la tecla F5 para que el sistema cargue la información solicitada en la Cuadricula de resultados, Cabe aclarar que no es obligatorio el diligenciamiento de todos los Filtros de Búsqueda.

• **Cuadricula de Resultados:** Hace referencia a la Cuadricula que se encuentra en pantalla, en la cual se muestran los Registros de las Cirugías a consultar, esto de acuerdo a los Filtros de Búsqueda utilizados.

	Cns	Fecha	Cd. Sala	Sala	Id. Paciente	Doc	Edad	Ctvo. Ingreso	Nombre Paciente
	802	11/01/2018	6	QUIROFANO 01 SEDE 001	101002	CC	22 AÑOS	1	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA

Figura 68

Registro Descripción Quirúrgica.

Descripción Quirúrgic.

Este ítem permite realizar la Descripción Quirúrgica de una Cirugía que se encuentre en Estado Confirmada. Para esto se selecciona la Cirugía a describir, se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Seleccione Medico Cirugía".

cione Medico Ci	rugia				
					svital us
Medico		E	speci cirugia		•
Cod. Medico	Nombre Médico	Espec cirugia	Descripción espe	c	
MC000	HOSVITAL MEDICO CALIDAD	382	MEDICINA GENERA	AL	
	III				F
CEDIMIENTO		1		Contraction of Contra	
Proc 099201			Cod Espe	Descripción Espe	
000201					
	1100				
Agregar Med	ico 📕 Con descripción G	X		WSelMedCir	? 🔥 🛛

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Versión 3



Donde se debe visualiza la siguiente Información:

• El Médico Especialista que va a realizar la Cirugía y su Especialidad, tener en cuenta que se visualizara en Blanco cuando No se ha realizado la Descripción Quirúrgica y en Verde cuando ya se ha realizado la Descripción Quirúrgica.

Con descripción Qx

• El Procedimiento a Realizar.

Además de contar con la opción de Agregar Médicos a la Cirugía, cabe aclarar que esta opción se utiliza cuando la Cirugía presenta algún Inconveniente o Hallazgo no esperado. Por lo anterior se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Médicos".

Seleccione Medico Cirugia		Lista de Selección de Medicos	
	Hosvitalius		Filtros de Busqueda o se Pulsa la Tecla F5
Medico Especi cirugi	ia	Cédula	
Cod Medico Nombre Médico	in esper	Médico	
MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD 382 MEDICINA G	GENERAL	Nombre %SAMIR	
		Médico Cédula Medico	o Nombre
		1126 72285007	SAMIR ANTONIO ISLER GUZMAN
		2626 72285007	SAMIR ANTONIO SANDOVAL GUZMAN
		2727 1234567	SAMIR ISLER
		3232 72285007	SAMIR ANTONIO SANDOVAL GUZMAN 26
▲ III	F	3636 72285008	SAMIR ANTONIO SANDOVAL GUZMAN
PROCEDIMIENTOS			
PROCEDIMIENTOS		· .	
Proc Descripción proc Cod	d Espe Descripción Espe		
088201 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPAD	382 MEDICINA GENERAL		/
		4	So Confirmo
			Se Coninina
Agregar Medico 🔪 🗖 Con descripción Qx	WSeiMedCir	Cuadricula de Resultado	WL SMedicos
		F: 71	

Figura 70

Figura 71

Donde se selecciona el Medico a relacionar con la Cirugía a realizar, para esto se puede hacer uso de los diferentes Filtros de Búsqueda de la Pantalla o pulsar la Tecla F5 para que se carguen los Médicos registrados, se confirma y se retorna a la pantalla "Seleccione Medico Cirugía".

Fecha de generación 01-02-2010

Es muy importante tener en cuenta que No se puede realizar el Cambio de Estado de la Cirugía seleccionada, es decir de Confirmada a Realizada, hasta que TODOS los Médicos relacionados no hayan realizado su respectiva Descripción Quirúrgica.

Una vez se retorne a la pantalla "Seleccione Medico Cirugía", se confirma y el sistema despliega la pantalla: "Descripción Cirugía Medico" donde se ingresa la información solicitada en los campos:

Pestaña Descripción Qx

- **Dx Pre Operatorio:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Diagnósticos", donde se pulsa la tecla F5 para que el sistema cargue los Diagnósticos registrados, se selecciona el Diagnóstico a relacionar y se confirma.
- Observaciones: Se ingresa una breve descripción acerca del Proceso que se está realizando,

Cedula Paciente	1802	Código del Médi	co MC000	HOSVITAL M	EDICO CALIDAD		
counter actente	101002	CC CIRU	GIA PRUEBA PR	UEBA PRUEBA			
Fechas	11/01/2018	12:00:00	11/01/2018	17:00:00	QUIROFANO 01 SEDE	001	
Dx. PreOperatorio	R520	DOLOR AGUDO				Obser PRUEBA	±
Dx. PostOperatorio	R520	DOLOR AGUDO		_		Obser PRUEBA	+
Tipo Anestesia	GENERAL	✓ Herida Limp	pia _	 Fecha inici 	al 11/01/2018 12:00:00	Fecha Final 11/01/201	8 12:47:00
Tempo Clamp	45 min.	Tie. Perfusión	10 min. Vi	Unica Via 🔄	Indice riesgo NNIS	0 Reintervención Cnt S	angrado 20 ml.
Formato Cirugía	ŀ				Generar		
Hallazgos					Descripción Qx		
PRUEBA				<u>^</u>			<u> </u>
					SUTURA SUPERFICIAL HERI	DA UNICA DE PARPADO	*
				T			T
Complicación							
Complication	aciones prese	ntes en la cirugi	ia?				
NINGUNA							÷.
Cod Dr. Co							
C00. DX. C0	mp.	Nowber D	1				
0.1.01	gnostico	Nombre D	lagnostico				
Cod. Dia							
Cod. Dia							
Cod. Dia							
Cod. Dia						Confirmar	Descripción Qx
Cod. Dia					4	Confirmar	Descripción Qx
Tejidos patolo	Jia				Descripción QX Otología Otori	Confirmar	Descripción Qx





Figura 73

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018



Tener en cuenta que si se requiere relacionar más de un Diagnóstico Pre Operatorio, se da click en el ítem "Agregar" y se despliega la pantalla: "Diagnósticos de Descripción Qx", donde se ingresa la información solicitada en los campos:

- **Diagnóstico:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Diagnósticos", donde se pulsa la Tecla F5 para que se carguen los diagnósticos registrados, se selecciona el Diagnóstico a relacionar y se confirma.
- **Observaciones:** Se ingresa una breve descripción acerca del Proceso que se está realizando.

Se confirma la información registrada y el sistema carga automáticamente la información registrada en la cuadricula de resultados.

Cabe aclarar que el sistema permite Eliminar el Registro de un Diagnóstico que no se requiera, para esto se selecciona el Registro a Eliminar, se da click en el ítem "Eliminar" que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla y el sistema elimina automáticamente el registro seleccionado.

- **Dx Pos Operatorio:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Diagnósticos", donde se pulsa la tecla F5 para que el sistema cargue los Diagnósticos registrados, se selecciona el Diagnóstico a relacionar y se confirma.
- Observaciones: Se ingresa una breve descripción acerca del Proceso que se está realizando,

Cabe aclarar que en esta opción también se permite relacionar más de un Diagnóstico Pos Operatorio, el proceso de diligenciamiento es el mismo.

- Tipo Anestesia: Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Anestesia que se le aplico al Paciente.
- Herida: Se selecciona de la lista desplegable el Estado en el que se encuentra la Herida del Paciente.
- Fecha Inicial: Se ingresa la Fecha y Hora en la que inicio la Cirugía.
- Fecha Final: Se ingresa la Fecha y Hora en la que finalizo la Cirugía.
- **Tempo Clamp:** Se ingresa el Tempo Clamp en minutos que corresponda.
- **Tiempo Perfusión:** Se ingresa el Tiempo que transcurrió en minutos en la Perfusión del paciente. Teniendo en cuenta que hace referencia a la Introducción lenta y continua de sustancias medicamentosas o de sangre en el Paciente por vía Intravenosa, Subcutánea o rectal.
- Vía: Se selecciona de la lista desplegable la Vía de Aplicación que se utilizó para la Perfusión del Paciente.
- Índice Riesgo NNIS: Se ingresa el índice correspondiente al Riesgo NNIS. Teniendo en cuenta que hace referencia a la Tasa de Infección en el Sitio Quirúrgico (ISQ) valorando su validez en el Sistema del Índice National Nosocomial Infection Surveillance (NNIS) de Estratificación del Riesgo y la Influencia de los diferentes Factores en la aparición de una ISQ.
- Reintervención: Se marca el Check Box si el Paciente requiere de una Reintervención.

HOSVITAL HISPágina 47 de 154

DigitalWare

Hosvital His Página 48 de 154

- **Cnt Sangrado:** Se ingresa la Cantidad de Sangrado en Mililitros que tuvo el Paciente por el acto quirúrgico.
- Formato Cirugía: Se selecciona de la lista desplegable el Formato que se requiere generar por el acto quirúrgico, se da click en el botón "Generar" y se despliega la Pantalla: "Consulta de Encuesta".

Donde se ingresa la información solicitada, esto de acuerdo a la Parametrización del Formato seleccionado y se confirma.





HOSVITAL-HIS BY ORIGINAL COLOR PORT	QA - SQL 1 RAZON SOCIAL EMPRESA 900038092 1 SEDE UNO PRUEBAS DE QA - ICCM Version V0001 Paciente CC 101002 CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA # His Cli 101002 Sexo F Edad 22 AÑOS TIP. Sangre A+ G.etareo 5 Hora: Fec. Ingreso 11.01.12015 10.30:58 SerVicio HospittaLiZACION Follo 1 Pagin Pabellon s UCI ADULTO SEDE 001 Cama UC02 Sede de Atenolon: 001 1 SEDE UNO	(RRepEncu) c 11/01/18 10:38:37 a: 1
DATOS		
CAPTURA DE DATOS		
DATOS 1 5		
DATOS 2 10		
RESULTADO 15»UNI		
OBSERVACIONES		
CAPTURA DE OBSER	VACIONES	
PRIMERA OBERVACI	ON PRUEBA	
SEGUNDA OBSERVA	CION PRUEBA	
_	HO8VITAL MEDICO CALIDAD Reg. 9876543-G8-1234 MEDICINA GENERAL	-
11/01/2018	*** FIN DEL REPORTE ***	14:50:55

Si se requiere generar la Impresión del Formato seleccionado, se da click en el ítem "Imprimir" que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla y el sistema genera automáticamente el Reporte [RRepEncu].

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Versión 3

Figura 75



- Hallazgos: Se Ingresan los Hallazgos que se obtuvieron en el acto quirúrgico.
- **Descripción Qx:** Se ingresa una breve descripción acerca del acto quirúrgico que se realizó.
- **Complicación:** Se marca el Check Box "Complicaciones Presentes en la Cirugía" si se presentaron inconvenientes en la Cirugía y se ingresa la descripción de dichos inconvenientes.
- Cód. Dx Complicación: Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Diagnósticos", donde se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Diagnósticos registrados, se selecciona el Diagnóstico a relacionar con la complicación, se confirma y se da click en el ítem "Insertar" para que el sistema cargue la información registrada en la cuadricula de resultados.
- **Tejidos Patología:** Se marca el Check Box "Tejidos para Patología" si al paciente se le tomo una muestra del tejido para exámenes de Patología.

Se confirma la información registrada y el sistema se traslada a la **Pestaña Procedimientos**.

Parte Descripcion	Quirurgica								
Descrit	ción Qx Pro	cedimientos							
Nº Cirugía	802	Paciente 101002	CC	CIRUGIA	PRUEBA F	RUEBA PRUEBA			
Fechas	11/01/2018	12:00:00	17:00:00	QUIF	ROFANO 0	1 SEDE 001			
Codigo				Cirugia	Procedim	anos iento			Can
088201	SUTURA SUPE	RFICIAL DE HERIDA	UNICA DE	PARPADO [BL	EFARORRA	FIA SIMPLE]			1
Cirujano MC00	0 HOSVIT	TAL MEDICO CALIDAI	D Esp 382	MEDICINA G	ENERAL	Via FACIA	L		•
		Honorario 01	ESPECIAL	ISTA		Realizada?	7		
Cód. PrC.	Procedimien	ito	[Ca	nt. Vía			Cirujano	Nombre Ciruja	no
088201	SUTURA SUPE	ERFICIAL DE HERIDA	UNICA	1 FACIAL			MC000	HOSVITAL MEDI	CO CALIDAD
	+								
									•
				Otros Pa	rticipante	95			
		Participante				Especialidad			
	Honora	rio			U		Participó	?	
L Cédine					1	Tine	Tines de Neur	-	De eticie é
MC000	HOS	VITAL MEDICO CALIE	DAD			02	ANESTESIOLO	GO	
								Gopor	ar Reporte
								Gener	ar Reporte



Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Donde se ingresa la información solicitada en los campos:

Procedimientos

- Código: Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección Maestro de Procedimientos", donde se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Procedimientos registrados, se selecciona el Procedimiento que se le realizo al Paciente y se confirma. Cabe aclarar que si se selecciona el Procedimiento que se le programo al Paciente, el sistema traerá por defecto la Información restante.
- **Cantidad:** El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo o se ingresa la Cantidad de veces que se realizó el Procedimiento seleccionado.
- **Cirujano:** El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo o se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Médicos", donde se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Médicos registrados, se selecciona el Medico que realizó el acto quirúrgico y se confirma.
- **Especialidad:** El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo o se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Especialidades", donde se selecciona la Especialidad del Médico que realizo el Acto Quirúrgico.
- Vía: El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo o se selecciona de la lista desplegable la Vía por la que se realizó el acto quirúrgico.
- Honorario: El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo o se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista Selección Honorario Cirujano Paquete", donde se selecciona el Honorario que le corresponde al Cirujano que realizo la Cirugía.
- Realizada: Se marca el Check Box si realmente se realizó la Cirugía.

Se da click en el ítem "Insertar" para que el sistema cargue la información registrada en la cuadricula de resultados. Cabe aclarar que el sistema permite agregar otros Procedimientos, además del que se programó.

Otros Participantes

- **Participante:** Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Médicos", donde se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Médicos registrados, se selecciona el Medico que participo en la Cirugía y se confirma. Cabe aclarar que si selecciona el Medico que se relacionó en la Programación de la Cirugía, el sistema traerá por defecto la información restante.
- **Especialidad:** El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo o se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Especialidades", donde se selecciona la Especialidad del Médico que participo en el Acto Quirúrgico.



- Honorario: El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo o se pulsa la tecla F4 y se despliega la ٠ pantalla: "Lista Selección Honorario Cirujano Paquete", donde se selecciona el Honorario que le corresponde al Médico que participo en la Cirugía.
- Participo: Se marca el Check Box si realmente el Medico seleccionado participo en la Cirugía.

Se da click en el ítem "Insertar" para que el sistema cargue la información registrada en la cuadricula de resultados. Cabe aclarar que el sistema permite agregar otros Participantes, además del que se programó.

Tener en cuenta que el sistema cuenta con las opciones:

• Imprimir Reporte Descripción de Cirugias: Para generar el Reporte [RDesQui] Descripción de Cirugias, se da click en el item "Imprimir" que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla y el sistema despliega la pantalla: "Seleccionar Tipo Impresión", donde se selecciona si se requiere generar el Reporte por Pantalla o por Impresora, se confirma y el sistema genera automaticamente el Reporte correspondiente.

	þ	E
--	---	---

HOSVITAL-US	DESCRIP	SEDE UNO		Fecha: 11/01/18 Hora: 15:32:36 Página: 1
Paolente: CC 10100 Afiliación: CONTRIBUTIVO Pabellon: 8 UCI ADULT Sala: QUIROFANO 01	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PR - COTIZANTE NIVEL 1 TO \$EDE 001 Cama: \$EDE 001 Cama:	UEBA Empresa: CAFE SAI UC02 Feoha Cirugia: Sede de Atenoión:	Edad: 22 AÑOS LUD EPS 11/01/2018 001 1 SED	Feo. Nao: 11/01/1996
CIRUGIAS <u>CANT CÓDIGO</u> 1 088201 SI SI	DES UTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UN IMPLE]	<u>CRIPCIÓN</u> ICA DE PARPADO (BLEFAROR	<u>Gro.</u> RAFIA ID5	GX UVR 30
Cirujano: HOSVITAL MEDICO CA Via: FACIAL	LIDAD	Especialidad: MEDICINA GEN	VERAL	
OTROS PARTICIPANTES CÓDIGO NOMBRE MC000 HOSVITAL M			PARTICIPO?	
Diagnostico Preoperatorio:	INFINE MEDICO CALIDAD SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA U IMPLE] R520 DOLOR AGUDO R51X CEFALEA	EGD. MEI NICA DE PARPADO (BLEFARO	RRAFIA	
Tipo de Herida: Cantidad de Sangrado: Realizacion Acto Quirurgico: Tiempo de Perfusión: Decoripcion Quirurgica: PRUEBA	5 ml. Via: UNIC Feohalniolo 11/01/18 12:00:00 25 mln. Tiempo de Clamp:	stecia: GENERAL A VIA Feoha Final 11/01/1 0 min.	Tipo de Cirugia: PR	OGRAMADA
Tipo de Herida: Cantidad de Sangrado: Realización Acio Guirurgiloo: Tiempo de Perfusión: Decorípoion Guirurgiloa: PRUEBA Complicación:	LiMPA IDD OF AN 5 ml. Viiz: UNIC Feeha Iniolo 11/01/15 12:00:00 25 mln. Tiempo de Clamp: HOSVIT Reg. 9876543-06-124	etecia: GENERAL AVIA Peoha Final 11/01/1 0 min. 0 min.	Tipo de Cirugia: PR	OGRAMADA
Tipo de Herida: Cantidad de Sangrado: Realización Acio Quirungico: Tiempo de Perfusión: Decorípoino Quirungica: PRUEBA Compilioación:	LiMPA IDD OF AND 5 ml. Viiz UNIC Peoha Inicio 11/01/18 12:00:00 25 mln. Tiempo de Clamp: HOSVT Reg. 9876543-06-1224 ME *** FIN C	checia: GENERAL AVIA Peoba Final 11/01/1 0 min. 0 min. ALMEDICO CALIDAD DICINA GENERAL VEL REPORTE ***	Tipo de Cirugia: PR	ogramada

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía **HOSVITAL HIS**

dificación 18



• Eliminar Registro: Para realizar la Eliminación de un Registro correspondiente a un Procedimiento y/o Medico Participante que se relacionó en la Cirugía, se debe seleccionar el registro que se requiere eliminar, dar click en el ítem "Eliminar" que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Si Elimina este Registro no se vinculara a la Cirugía, desea Eliminar el Registro".







Si realmente se requiere eliminar el Procedimiento y/o Medico Participante que se seleccionó, se confirma y el sistema automáticamente lo eliminara de la cuadricula de resultados.

 Seleccionar / Deseleccionar Todo: Para realizar la Selección y/o Des selección de los registros que se encuentran listados en pantalla, se debe dar click en los respectivos botones.

	Des.Sel.Todas	Sel. Todos
--	---------------	------------

Figura 79

• Botón Historia Clínica: Esta opción permite realizar el Registro y/o Consulta de un Folio en la Historia Clínica del Paciente. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la Pantalla: "HC – Hospitalización".



Última modificación 09-01-2018

Versión 3

DigitalWare

Esta pantalla permite realizar:

 La Consulta del Histórico de Ubicación del Paciente, para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla: "Histórico Ubicaciones Paciente".

Ubicación de Paciente

ico Ubicaciones Pacien	te		Filtros de Busqueda	
	PACIENTE: 101002	CC CIRUGIA PRU	Complete Transmission	
	Fecha Desde		Hasta 11/01/2018 15:54:24	
Chuo Uhi Cama	Familias Description	Facha Hara Usuaria		Dur En Obcomacio
1 UC02	8 UCLADULTO SEDE	001 11/01/2018 1(HOSVITAL		
		55111, 01/2010 10:00VIIAL		
				<u> </u>
				<u> </u>
				Se Retorn
Cuadricul	a de Resultados		WRend	var 🔐 🤉 🔽 🕈

Figura 81

Para realizar esta Consulta se puede hacer uso de los diferentes Filtros de Búsqueda que se encuentran en la parte superior de la Pantalla. Al Finalizar se retorna a la pantalla: "HC – Hospitalización".





2. La Consulta correspondiente a los Datos Básicos del Paciente, para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla: "Maestro de Pacientes".

	Consecutivo automático documento? PEP(Persona Expuesta Públicamente)?
No. Cédula	101002 Tipo Documento CC 💌
No. Hist. Clinica	101002 Expedida en BOGOTA
Primer Nombre	CIRUGIA Seg Nombre PRUEBA Primer Apellido PRUEBA Seg Apellido PRUEBA
Edad/Nacimiento	dd/mm/aaaa hh/mm:ss Años Meses Dias
Discanacidad?	
Depto, Nacimiento	11 Munic, Nacimiento 1 Atn Esp 04 NO APLICA
Grupo Cultural	Ninguna de las anteriores V Grupo Poblacional 35 TRABAJADOR URB
Teléfono	1234567 Vive Solo(a)? Empresa Tra PRUEBA CIRUGIA Tel Oficina 1234567
Dirección	CALLE 7 Celular 1234567 Tipo de Afiliación PRUEBA
Otros Planes de salud	PRUEBA E_Mail PRUEBA@GMAIL.COM
Ocupación	212 Matemáticos, actuarios y estadísticos Nivel Educativo PROFESIONAL 🔻 Estado Niv. Completa 💌
Departamento	11 BOGOTA D.C. Municipio 1 BOGOTA D.C.
Barrio/Vereda	228 ALTOS DEL ZIPA 🔽 Usuario Preferencial ? 🔽 Active?
	CONTRATOS
Contrato	Carnet Sem Cot 0.00
Régimen	Tipo Afiliado Ord O Est. Pac ACTIVO V
Contador Contrato De	escripción Carnet/Poliza Sem Cot Regil Desc. Regimen Tipo Descripción Ord Estado
0	0,00 0
	So Po

Figura 82

Al finalizar de realizar la Consulta de los Datos Básicos del Paciente, se retorna a la pantalla "HC – Hospitalización".

Datos Afiliados 💧



3. La Consulta de los Folios registrados en la Historia Clínica del Paciente, para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla: "HC Folio de Pacientes".

Consultar Folio

Tij	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA											Euau
Tij		Filtro	os de Busqueda			No. Historia	L01002 Doc	CC Nombre CIRUGIA PRUEE	BA PRUEBA PRU	EBA	Femenino	22 A
Tij						Peso 60,	00 Cama UC02	Último Dx DOLOR AGUDO				
	po atención TODOS	▼ Médico TODO	OS LOS MEDICOS		•	Entidad CA	FE SALUD EPS	Ocupación 212	2 Ma	temáticos, actuarios y e	stadísticos	
	echa Desde	ta 11/01/2018 16:06:3	33 Estado TODOS	- Folio		Canadian						
		11/01/2010 10:00:0	55 Estudo 10003				Y	T T	6 dudance 1		_	
Folio Fech	a atención Nombre Médico	Especialidad	Tipo de Atenció Triag	ge Fecha Consulta Estado	Est Folio Esp	Ingr	eso Antecedentes	Evolución Formulación	Médicas	Resultados Salida		
5 11/01	/2018 14:47 HOSVITAL MEDICO CALIDAD	MEDICINA GENERAL	. HOSPITALIZACIO No	11/01/2018 14:48 Activo	CERRADO Gene	M C.	EA Rx Sistemas	Ex Físico Signos Vitales	Diagnóstico	Gestación Actual		
4 11/01	/2018 11:56 HOSVITAL MEDICO CALIDAD	MEDICINA GENERAL	HOSPITALIZACIO No	11/01/2018 11:56 Activo	CERRADO Gene		CONSULTA					
3 11/01	/2018 11:40 HOSVITAL MEDICO CALIDAD	MEDICINA GENERAL	HOSPITALIZACIO No	11/01/2018 11:40 Activo	CERRADO Gene		Hora	de atención 11/01/2018 10:33:1	15 Prioridad	Paciente Embarazada?	Csc Gesta	ción 0 Csc.
2 11/01	/2018 10:51 HOSVITAL MEDICO CALIDAD	ENFERMERIA	HOSPITALIZACIONO	11/01/2018 10:52 Activo	CERRADO Enfer	PRUEBA CTR	UGIA					
1 11/01	/2018 10:33 HOSVITAL MEDICO CALIDAD	MEDICINA GENERAL	HOSPITALIZACIO	11/01/2018 10:33 Activo	CERRADO Gene	PROEDA CIR	001A					
						ENFERMED	AD ACTUAL					
						Años	Meses Semnas	ALERGIAS		DISMENORREA		EPISTAXIS
								AMENORREA		DISNEA		EQUILIBRIO
					/		1 0 1 0,00		-	DISNEA	-	FIERDE
							as Horas			DIDIER	-	I CONC
							0,00	CEFALEA		DISPEPSIA		HEMATURIA
								CEFALEA		DISURIA		HEMOPTISIS
								CIANOSIS		dolor		IMPOTENCIA
								COMIDAS	Г	Dolor abdominal		INCONTINENCIA
								CONTACTOS	-		-	LENGUA IE
										DOLOR TORAXICO	-	LENGORDE
		-						CONVULCIONES	_	DOLOR TORAXICO		LEUCORRERA
								DISFAGIA		EDEMA		MARCHA

Figura 83

Figura 84

Para realizar la Consulta de un Folio registrado en la Historia Clínica del Paciente, se debe seleccionar el Folio a Consultar, dar click sobre el registro que corresponda o dar click sobre el ítem "Confirmar y el sistema despliega la pantalla: "HC Hospitalización / Urgencias".

Cabe aclarar que esta opción solo es de Consulta, por lo tanto no se permite realizar ningún tipo de Modificación a la Información que se encuentra registrada.

Al finalizar la Consulta, se retorna a la pantalla: "HC – Hospitalización".





Figura 85

Para realizar la generación de los diferentes Reportes de la Historia Clínica del Paciente, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:

• **Tipo:** Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Reporte que se requiere generar, es decir si por Histórico o por Ingreso.

Posteriormente, se selecciona el Rango de Impresión del Reporte, es decir por:

HOSVItal HISPágina 56 de 154

9



> Rango de Fechas:

Para generar el Resumen de Historia Clínica por Rango de Fechas, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:

- **Desde:** Se ingresa la Fecha Inicial, desde la cual se requiere generar el Reporte.
- **Hasta:** Se ingresa la Fecha Final, hasta donde se requiere generar el Reporte.
- **Tipo:** Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Reporte a generar, es decir si es General, Resumen Tipo 1 o Resumen Tipo 2.
- Impresión Completa: Se marca el Check Box, si se requiere generar una Impresión Completa.
- Imprimir Solo Signos Vitales: Se marca el Check Box, si se requiere imprimir únicamente los Signos Vitales.
- Imprimir Imágenes HC: Se marca el Check Box, si se requieren imprimir las Imágenes adjuntas a la Historia Clínica.
- Imprimir Signos Vitales: Se marca el Check Box, si se requiere imprimir los Signos Vitales.
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios.
- Folios Relacionados: Se marca el Check Box, si se requiere imprimir información acerca de los Folios Relacionados.



Figura 86

- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.

Al finalizar se confirma la información registrada.



01-02-2010

Al confirmar, el sistema genera automáticamente el Reporte [RHsClxFch] Resumen de Historia Clínica.

		NAZON SOCIAL EMPRESA	
		900038092 - 7	RHsCixFch
locvito			Pag: 1 de 6
AUƏVILCII HIS			Fecha: 11/01/18
фрицизия содолжин			
INCONA CLÍNICA NA CO 1			
moresa: CAFE SALUD EPS	CIROGIA PROEBA	Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1	
echa Nacimiento: 11/01/1995	Edad actual : 22 AÑOS Sex	o: Femenino Grupo Sanguír	eo: At Estado Civil-Soltero(a)
cupación: ESTADISTICOS M/	ATEMATICOS ECONOMISTAS CO	ONTADORES JEFES EMPLEADO	S DE OFICINA ANALISTAS SISTEM
irección: CALLE 7		Barrio: ALTO	OS DEL ZIPA
epartamento: BOGOTA D.C.		Municipio: BOG	OTA D.C.
eléfono: 1234567		-	
Responsable: PRUFBA PRUF	FRA DRUEBA DRUEBA	Teléfono: 1234567	Parentes co: Amigo
Acompañante: PRUEBA CIRU	GIA	Teléfono: 12345679	Parentesco, Anigo
SEDE DE ATENCIÓN:	001 1 9505 UNO		Edad : 22 4809
FOLIO 1	FECHA 11/01/2018 10:33:15	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
MOTIVO DE CONSULTA			
PRUEBA CIRUGIA			
ENFERMEDAD ACTUAL			
hace 1 dias presentó -dolor			
ANTECEDENTES			
ANTECEDENTES MATERNO	s		
ANEMIAS			
PRUEBA			
REVISION X SISTEMAS			
CABEZA Y ORAL: -CEFALEA			
EXAMEN FISICO			
. ABDOMEN: -NAUSEAS -NAUSE	AS		
EVOLUCIÓN MÉDICO			
PACIENTE DE 22 AÑOS EN SU 1	DÍA DE INTERNACIÓN CON LOS SU	SUENTES DIAGNOSTICOS: -DOLOS	
Evolución realizada por: H	OSVITAL MEDICO CALIDAD-Fer	cha: 11/01/18 10:36:11	
EVOLUCIÓN SOAP MÉDIO	:0		
SUBJETIVO	~		
DDUEDA			
OBJETIVO			
DDUEDA			
ANALISIS			
ANALISIS PRUEBA			
PRUEBA PLAN Y MANEJO			
ANALISIS PRUEBA PLAN Y MANEJO PRUEBA			
ANALISIS PRUEBA PLAN Y MANEJO PRUEBA Evolución realizada por: H	OSVITAL MEDICO CALIDAD-Fee	cha: 11/01/18 10:36:21	
ANALISIS PRUEBA PLAN Y MANEJO PRUEBA Evolución realizada por: H	OSVITAL MEDICO CALIDAD-Feo	sha: 11/01/18 10:36:21	
ANALISIS PRUEBA PLAN Y MANEJO PRUEBA Evolución realizada por: H DIAGNÓSTICO R520 I	OSVITAL MEDICO CALIDAD-Feo DOLOR AGUDO	cha: 11/01/18 10:36:21	TIPO PRINCIPAL
AnALISIS PRUEBA PLAN Y MANEJO PRUEBA Evolución realizada por: H DIAGNÓSTICO R520 1 PRUEBA	OSVITAL MEDICO CALIDAD-Feo DOLOR AGUDO	cha: 11/01/18 10:36:21	TIPO PRINCIPAL
ARALISIS PRUEBA PLAN Y MANEJO PRUEBA Evolución realizada por: H DIAGNÓSTICO R520 PRUEBA DIETAS	OSVITAL MEDICO CALIDAD-Feo DOLOR AGUDO	sha: 11/01/18 10:36:21	TIPO PRINCIPAL
ARALISIS PRUEBA PLAN Y MANEJO PRUEBA Evolución realizada por: H DIAGNÓSTICO R520 PRUEBA DIETAS DIETA BLANDA	OSVITAL MEDICO CALIDAD-Feo Dolor Agudo	cha: 11/01/18 10:36:21	TIPO PRINCIPAL
AnALISIS PAUEBA PLAN Y MANEJO PRUEBA Evolución realizada por: H DIAGNÓSTICO R520 PRUEBA DIETAS DIETA BLANDA Ilguidos, sueros para hidratar, alim	OSVITAL MEDICO CALIDAD-Fee DOLOR AGUDO entos biandos PRUEBA	cha: 11/01/18 10:36:21	TIPO PRINCIPAL
ANALISIS PRUEBA PLAN Y MANEJO PRUEBA Evolución realizada por: H DIAGNÓSTICO R520 I PRUEBA DIETAS DIETA BLANDA Ilguidos, sueros para hidratar, alim Ilguidos, sueros para hidratar, alim	OSVITAL MEDICO CALIDAD-Feo DOLOR AGUDO entos blandos PRUEBA	:ha: 11/01/18 10:36:21	TIPO PRINCIPAL
ANALISIS PRUEBA PLAN Y MANEJO PRUEBA Evolución realizada por: H DIAGNÓSTICO R520 I PRUEBA DIETAS DIETAS DIETAS DIETAS DIETAS DIETAS DIETAS DIETAS DIETAS DIETAS DIETAS DIETAS	OSVITAL MEDICO CALIDAD-Feo DOLOR AGUDO entos biandos PRUEBA	cha: 11/01/18 10:36:21	Tipo PRINCIPAL
ANALISIS PRUEBA PLAN Y MANEJO PRUEBA Evolución realizada por: H DIAGNÓSTICO R520 II PRUEBA DIETA BLANDA Ilguidos, sueros para hidratar, alim RECOMENDACIONES RECOMENDACION	OSVITAL MEDICO CALIDAD-Fee DOLOR AGUDO entos biandos PRUEBA	cha: 11/01/18 10:36:21	Tipo PRINCIPAL
ANALISIS PRUEBA PLAN Y MANEJO PRUEBA Evolucion realizada por: H DIAGNÓSTICO R520 I PRUEBA DIETAS DIETA BLANDA Iliquidos, suenos para hidratar, alim RECOMENDACIONES RECOMENDACION Paciente debe guardar reposos PRI PACEDIA	OSVITAL MEDICO CALIDAD-Fee DOLOR AGUDO entos blandos PRUEBA UEBA UEBA	cha: 11/01/18 10:36:21	TIPO PRINCIPAL
ARALISIS PRUEBA PLAN Y MANEJO PRUEBA Evolución realizada por: H DIAGNÓSTICO R520 I PRUEBA DIETAS DIETA BLANDA Ilquídos, sueros para hidratar, alim RECOMENDACIONES RECOMENDACIONES Paciente debe guardar reposo PRI ÓRDENES DE PROCEDIN Cantidad	OSVITAL MEDICO CALIDAD-Fee DOLOR AGUDO entos blandos PRUEBA UEBA IENTOS NO QUIRÚRGICO Desoripción	sha: 11/01/18 10:36:21	TIPO PRINCIPAL

QA - SQL 1 RAZON SOCIAL EMPRESA 900038092 - 7 RHsClxFch Pag: 6 de 6 Fecha: 11/01/18 Gletareo: 6 HISTORIA CLÍNICA No. CC 101002 -- CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Empresa: CAFE SALUD EPS Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1 Fecha Nacimiento: 11/01/1996 Edad actual : 22 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: A+ Estado Civil: Soltero(a) Ocupación: ESTADISTICOS MATEMATICOS ECONOMISTAS CONTADORES JEFES EMPLEÃOOS DE OFICINA ANALISTAS SISTEM Dirección: CALLE 7 Barrio: ALTOS DEL ZIPA Departamento: BOGOTA D.C. Municipio: BOGOTA D.C. Teléfono: 1234567 Responsable: PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Teléfono: 1234567 Parentesco: Amigo Acompañante: PRUEBA CIRUGIA Teléfono: 12345679 contacte HOSVITAL MEDICO CALIDAD Reg. 8878543-G8-1234 MEDICINA GENERAL SEDE DE ATENCIÓN: 001 Edad : 22 AÑOS 1 SEDE UNO FOLIO 5 FECHA 11/01/2018 14:47:52 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION MOTIVO DE CONSULTA prueba ENFERMEDAD ACTUAL prueba - defined HOSVITAL MEDICO CALIDAD Reg. 8876543-08-1234 MEDICINA GENERAL SEDE DE ATENCIÓN: 001 1 SEDE UNO Edad : 22 AÑOS FOLIO 6 FECHA 11/01/2018 16:50:29 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION MOTIVO DE CONSULTA PRUEBA HC CIRUGIA ENFERMEDAD ACTUAL hace 1 dias presentó -dolor - defector HOSVITAL MEDICO CALIDAD Reg. 8876543-G8-1234 MEDICINA GENERAL 7J.0 "HOSVITAL" Usuario: HOSVITAL Figura 88 Fecha de generación Última modificación Versión

09-01-2018

3

Figura 87

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS



> Rango de Folios:

Para generar el Resumen de Historia Clínica por Rango de Folios, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:

- Desde: Se ingresa la Folio Inicial, desde la cual se requiere generar el Reporte.
- Hasta: Se ingresa la Folio Final, hasta donde se requiere generar el Reporte.
- Impresión Completa: Se marca el Check Box, si se requiere generar una Impresión Completa.
- Imprimir Solo Signos Vitales: Se marca el Check Box, si se requiere imprimir únicamente los Signos Vitales.
- Imprimir Imágenes HC: Se marca el Check Box, si se requieren imprimir las Imágenes adjuntas a la Historia Clínica.
- Imprimir Signos Vitales: Se marca el Check Box, si se requiere imprimir los Signos Vitales.
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios.
- Folios Relacionados: Se marca el Check Box, si se requiere imprimir información acerca de los Folios Relacionados.
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.



Figura 89

Al finalizar se confirma la información registrada.



HOSVITAL.HISPágina 60 de 154

Al confirmar, el sistema genera automáticamente el Reporte [RHsClxFo] Resumen de Historia Clínica.

			QA - SQL 1	RAZON SOCIAL EMPRESA	
lasuital				900038092 - 7	RHsCixFo Pag: 1 de 6
AOSVITAL _{AIS}					Fecha: 11/01/18
WERE REALIZED TO THE REAL POINT OF THE REAL POIN					G.etareo: 6
ISTORIA CLINI	CA No. CC	101002	- CIRUGIA PRUEBA F		
echa Nacimien	ALUD EPS	5 Edad	actual: 22 AÑOS Sex	Affiliado: COTIZANTE NIVEL 1	neo: A+ Estado Civil: Soltero(a)
cupación: EST/	ADISTICOS N	ATEMAT	ICOS ECONOMISTAS O	ONTADORES JEFES EMPLEADO	OS DE OFICINA ANALISTAS SISTEM
)irección: CALI	LE 7			Barrio: ALTO	OS DEL ZIPA
Departamento: E	OGOTA D.C.			Municipio: BOG	OTA D.C.
Teléfono: 1	234567				
Responsable:	PRUEBA PRU	EBA PRI	JEBA PRUEBA	Teléfono: 1234567	Parentesco: Amigo
Acompañante: I	PRUEBA CIRI	JGIA		Teléfono: 12345679	
SEDE DE /	ATENCIÓN:	001	1 SEDE UNO		Edad : 22 AÑOS
FOLIO	1	FECHA	11/01/2018 10:33:15	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
MOTIVO DE O	ONSULTA				
PRUEBA CIRUGI	A				
ENFERMEDA	D ACTUAL				
hace 1 dias prese	ntő -dolor				
ANTECEDEN	TES				
ANTECEDENT	ES MATERNO	DS .			
ANEMIAS					
PRUEBA					
REVISION X S	SISTEMAS				
CABEZA Y ORAL	: -CEFALEA				
EXAMEN FIS	CO				
. ABDOMEN: -NA	USEAS -NAUS	EAS			
EVOLUCIÓN	MÉDICO				
PACIENTE DE 22	AÑOS EN SU		NTERNACIÓN CON LOS SI	GUIENTES DIAGNOSTICOS: -DOLOR	R AGUDO PRUEBA
Evolución re	alizada por: I	IOSVITA	L MEDICO CALIDAD-Fe	cha: 11/01/18 10:36:11	
EVOLUCIÓN	SOAP MÉDI	CO			
SUBJETIVO					
PRUEBA					
OBJETIVO					
PRUEBA					
ANÁLISIS					
PRUEBA					
PLAN Y MAN	EJO				
PRUEBA					
Evolución re	alizada por: I	IOSVITA	L MEDICO CALIDAD-Fe	cha: 11/01/18 10:36:21	
DIAGNÓSTICO) R520	DOLOR	AGUDO		TIDO PRINCIPAL
PRUEBA					-
DIETAS					
DIETA BLANDA					
líquídos, sueros p	ara hidratar, alli	nentos bla	ndos PRUEBA		
DECOMPTO					
RECOMENDA	CIONES				
RECOMENDACIO	/N				
ÓRDENES D	E PROCEDI	MIENTO	S NO QUIRÚRGICO		
Cantidad			Desoripoión		
7J.0 "HOSVITA					Usuario: HOSVITAL



Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

			4. 642.	900038092 - 7	RHsClxFo
Hoevitol					Pag: 6 de 6
NUƏVILAI HIS					Fecha: 11/01/18
ау функция соден нам					
HISTORIA CLÍNICA	No. CC	101002	- CIRUGIA PRUEBA P	RUEBA PRUEBA	
Empresa: CAFE BALU	JD EPS		4	filiado: COTIZANTE N	NIVEL 1
Fecha Nacimiento: Ocupación: ESTADI	11/01/199 STICOS M	6 Edao	I actual : 22 ANOS Sex TICOS ECONOMISTAS CO	0: Femenino Grupo INTADORES JEFES EN	Sanguineo: A+ Estado Civil: Soltero(a) VIPI FADOS DE OFICINALANAL ISTAS SISTEM
Dirección: CALLE 7	7			Barrio:	ALTOS DEL ZIPA
Departamento: BOG	GOTA D.C.			Municipi	io: BOGOTA D.C.
Teléfono: 1234	4567				
Responsable: PRU Acompañante: PRU	JEBA PRU JEBA CIRI	jeba pr Ugia	UEBA PRUEBA	Teléfono: 12 Teléfono: 12	234567 Parentesco: Amigo 2345679
			California		
				0.001/000	
			Reg. 887854	3-08-1234	
			MEDICINA GE	NERAL	
SEDE DE ATER	NCIÓN:	001	1 SEDE UNO		Edad : 22 AÑOS
FOLIO	5	FECH/	A 11/01/2018 14:47:52	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
ENFERMEDAD A prueba	ACTUAL				
ENFERMEDAD A	ACTUAL		HOSVITAL MEDIC Reg. 887854	0 CALIDAD 3-63-1234	
ENFERMEDAD A	ACTUAL		HOSVITAL MEDIC Reg. 857654 MEDICINA GE	O CALIDAD 3-G3-1234 NERAL	
ENFERMEDAD A pruebs 8EDE DE ATER	NCIÓN:	001	HOSVITAL MEDIC Reg. 88764 MEDICINA GE 1 SEDE UNO	O CALIDAD 3-G3-1234 NERAL	Edad : 22 AÑOS
ENFERMEDAD A prueba BEDE DE ATEM FOLIO	NCIÓN:	001 FECH/	HOSVITAL MEDIC Reg. 887644 MEDICINA GE 1 SEDE UNO A 11/01/2018 16:50:29	0 CALIDAD 0 CALIDAD 0 S0-1234 NERAL TIPO DE ATENCIÓN	Edad : 22 AÑOS HOSPITALIZACION
ENFERMEDAD A prueba BEDE DE ATEI FOLIO MOTIVO DE CON PRUEBA HC CIRUIGI ENFERMEDAD A	NCION: 6 NSULTA A ACTUAL	001 FECH/	HOSVITAL MEDIC Reg. 88764 MEDICINA GE 1 SEDE UNO A 11/01/2018 16:50:29	O CALIDAD 363-1234 NERAL TIPO DE ATENCIÓN	Edad : 22 AÑOS HOSPITALIZACION
ENFERMEDAD A prueba BEDE DE ATER FOLIO MOTIVO DE CON PRUEBA HC CIRUGI ENFERMEDAD A hact 1 dia presento	NCIÓN: 6 NSULTA ACTUAL -doior	001 FECH/	HOSVITAL MEDIC Reg. 887854 MEDICINA GE 1 SEDE UNO A 11/01/2018 16:50:23	0 CALIDAD 3-08-1224 NERAL TIPO DE ATENCIÓN	Edad : 22 AÑOS HOSPITALIZACION
SEDE DE ATER FOLIO MOTIVO DE CON PRUEBA HC CIRUGI ENFERMEDAD A hace 1 dias presento	NCIÓN: 6 NSULTA ACTUAL -doior	001 FECH/	HOSVITAL MEDIC Reg. 887864 MEDICINA GE 1 SEDE UNO A 11/01/2018 16:50:29	O CALIDAD 3-08-1234 NERAL TIPO DE ATENCIÓN	Edad : 22 AÑOS HOSPITALIZACION
SEDE DE ATEI FOLIO MOTIVO DE CON PRUEBA HC CIRUGI ENFERMEDAD A hace 1 dias presento	NCIÓN: 6 NSULTA ACTUAL -doior	001 FECH	HOSVITAL MEDIC Reg. 887864 MEDICINA GE 1 SEDE UNO A 11/01/2018 16:50:29	O CALIDAD 3-08-1234 NERAL TIPO DE ATENCIÓN	Edad : 22 AÑOS HOSPITALIZACION
SEDE DE ATEI FOLIO MOTIVO DE CON PRUEBA HC CIRUGI ENFERMEDAD A hace 1 dias presento	NCIÓN: 6 NSULTA ACTUAL -doior	001 FECH/	HOSVITAL MEDIC Reg. 887864 MEDICINA GE 1 SEDE UNO A 11/01/2018 16:50:29	O CALIDAD 3-08-1234 NERAL TIPO DE ATENCIÓN	Edad : 22 AÑOS HOSPITALIZACION
BEDE DE ATEN POLIO MOTIVO DE CON PRUEBA HO CIRUGI ENFERMEDAD A hace 1 dias presento	NCIÓN: 6 NSULTA ACTUAL -dolor	001 FECH	HOSVITAL MEDIC Reg. 88764 MEDICINA GE 1 SEDE UNO A 11/01/2018 16:50:29	O CALIDAD 3-08-1224 NERAL TIPO DE ATENCIÓN 0 CALIDAD 0 CALIDAD	Ediad : 22 AÑOS HOSPITALIZACION
ENFERMEDAD A prueba BEDE DE ATEM FOLIO MOTIVO DE CON PRUEBA FOLIO ENFERMEDAD A hace 1 dias presento	NCIÓN: 6 NSULTA ACTUAL -dolor	001 FECH	HOSVITAL MEDIC Reg. 887644 MEDICINA GE 1 SEDE UNO A 11/01/2018 16:50:29 HOSVITAL MEDIC Reg. 88764 MEDICINA GE	O CALIDAD 3-03-1234 NERAL TIPO DE ATENCIÓN O CALIDAD 3-03-1234 NERAL	Edad : 22 AÑOS HOSPITALIZACION
ENFERMEDAD A prueba BEDE DE ATEM FOLIO MOTIVO DE CON PRUEBA HO CORIUG ENFERMEDAD A hace 1 dias presento	NCIÓN: 6 NSULTA ACTUAL -dolor	DO1 FECH	HOSVITAL MEDIC Reg. 88764 MEDICINA GE 1 SEDE UNO A 11/01/2018 16:50:29 HOSVITAL MEDIC Reg. 887864 MEDICINA GE	O CALIDAD 3-03-1234 NERAL TIPO DE ATENCIÓN 0 CALIDAD 3-03-1234 NERAL	Edad : 22 AÑOS HOSPITALIZACION
ENFERMEDAD A prueba BEDE DE ATEM FOLIO MOTIVO DE CON PRUEBA HE CIRIUGU ENFERMEDAD A hace 1 dias presento	NCION: 6 NSULTA ACTUAL -dolor	D01 FECH	HOSVITAL MEDIC Reg. 88764 MEDICINA GE 1 SEDE UNO A 11/01/2018 16:50:29 HOSVITAL MEDIC Reg. 88764 MEDICINA GE	O CALIDAD SIGNIZIA NERAL TIPO DE ATENCIÓN O CALIDAD SIGSIZIA NERAL	Edad : 22 AÑOS HOSPITALIZACION
BEDE DE ATEN prueba BEDE DE ATEN FOLIO MOTIVO DE CON PRUEBA HC CIRUIGI ENFERMEDAD À hace 1 dias presentó	NCION: 6 NSULTA ACTUAL -dolor	D01 FECH	HOSVITAL MEDIC Reg. 88764 MEDICINA GE 1 SEDE UNO A 11/01/2018 16:50:29 HOSVITAL MEDIC Reg. 88764 MEDICINA GE	O CALIDAD SOS-1234 NERAL TIPO DE ATENCIÓN O CALIDAD S-05-1234 NERAL	Edad : 22 AÑOS HOSPITALIZACION
ENFERMEDAD A prueba BEDE DE ATEI FOLIO MOTIVO DE CON PRUEBA HC CIRUIGI ENFERMEDAD A hace 1 dias presento	NCION: 6 NSULTA ACTUAL -doior	DO1 FECH	HOSVITAL MEDIC Reg. 88764 MEDICINA GE 1 SEDE UNO A 11/01/2018 16:50:29 HOSVITAL MEDIC Reg. 88764 MEDICINA GE	O CALIDAD SIGNIZZA NERAL TIPO DE ATENCIÓN O CALIDAD SIGNIZZA NERAL	Edad : 22 AÑOS HOSPITALIZACION
ENFERMEDAD A prueba BEDE DE ATEI FOLIO MOTIVO DE CON PRUEBA HC CIRUIGI ENFERMEDAD A hace 1 dias presento	NCION: 6 NSULTA ACTUAL -dolor	001 FECHJ	HOSVITAL MEDIC Reg. 88764 MEDICINA GE 1 SEDE UNO A 11/01/2018 16:50:29 HOSVITAL MEDIC Reg. 88764 MEDICINA GE	O CALIDAD NERAL TIPO DE ATENCIÓN O CALIDAD 3-03-1234 NERAL	Edad : 22 AÑOS HOSPITALIZACION

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018



- > Enfermería: Para generar el Reporte de Enfermería, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:
- **Tipo:** Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Reporte que se requiere generar, es decir si es por Aplicación de Medicamentos, Monitoreos, Cuidados de Enfermería, Control de Líquidos, Notas de Enfermería u Hoja de Gasto.
- **Desde:** Se ingresa la Fecha Inicial, desde la cual se requiere generar el Reporte de Enfermería.
- Hasta: Se ingresa la Fecha Final, hasta la cual se requiere generar el Reporte de Enfermería.
- Estado: Se selecciona de la lista desplegable el Estado en el que se encuentra el Medicamento, cabe aclarar que este campo solo se habilita cuando se selecciona el Reporte Aplicación de Medicamentos.
- **Clase:** Se selecciona de la lista desplegable la Clase de Formato que se requiere generar y el Tipo de Orden que se requiere establecer. Cabe aclarar que esta opción solo se habilita cuando se selecciona el Reporte Aplicación de Medicamentos.
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios.
- Folios Relacionados: Se marca el Check Box, si se requiere imprimir información acerca de los Folios Relacionados.
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.



Figura 92

Al finalizar se confirma la información registrada.



Al confirmar el Sistema genera automáticamente el Reporte seleccionado, a continuación se mostrara un ejemplo del Reporte [RConLiqSum] Control de Líquidos Administrados y Eliminados.

HOSVITAL-HIS DU COTHER 10	PACIEN	ITE : CO	2 10	1002		SEDE	CON FE CIRUGIA	G TROLI CHA: PRUEB	A - SO DE LIO DESDE A PRUE	QUIDO : 11/01 : EBA PRU	AZON 9000 S ADN 1/2018 0 JEBA 1 SEDI	I SOCI 38092 MINIST 0:00:00 E UNO	IAL EN - 7 TRADO HA	IPRES ISYE STA: 1	A LIMIN/ 1/01/201 HORAS	ADOS 8 23:59	:00	ED	AD : 22	AÑOS			Feo Hor Pág	:ha: :a: gina:	[RConl 11/01/ 17:17:4 1	.iqSum] 8 7
DESCRIPCION MEZCLA	FECHA	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	TOT DIA
ADMINISTRADOS																										
NUTRICION ENTERAL	11/01/2018												80.00	_												80,00
NUTRICION PARENTERAL	11/01/2018												25.00													25,00
NUTRICION VIA ORAL - SUCCIO	11/01/2018												10.00													10,00
N		0.00																								115.00
)S	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,00
	11/01/2010												36.00													36.00
DIURESIS - ESPONTANEA	11/01/2018												25.00													25.00
DRENALE	11/01/2010												0.00													0.00
HEMOVAC DERECHO	11/01/2010												0.00													0.00
HEMOVAC IZQUIERDO	11/01/2018												0.00													0.00
ILIOSTOMIA	11/01/2018												0.00													0,00
IRRIGACION	11/01/2018												0.00													0,00
PERDIDAS INSENSIBLES	11/01/2018												0.00													0,00
SONDA OROGASTRICA	11/01/2018												0.00													0,00
SUDOR	11/01/2018												25.00													25,00
TUBO DE COLOSTOMIA	11/01/2018												0.00													0,00
TUBO DE MEDIASTINO	11/01/2018												0.00													0,00
TUBO TORAX DERECHO	11/01/2018												0.00													0,00
TUBO TORAX IZQUIERDO	11/01/2018												0.00													0,00
ULTRAFILTRADO	11/01/2018												0.00													0,00
SUBTOTALES ELIMINADOS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,00
BALANCE DE LIQUIDOS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,00
11/01/2018									**	* FIN	IDEL	REPO	RTE '	***										1	17:17:4	3
7J.0 *HOSVITAL*																								Usua	rio: HC	SVITAL

Figura 93



Certificado Médico: Para generar el Certificado Médico, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:

- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar ٠ Folios.
- Folios Relacionados: Se marca el Check Box, si se requiere ٠ imprimir información acerca de los Folios Relacionados.
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se • requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se ٠ requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.



Figura 94

Al finalizar se confirma la información registrada y el sistema despliega la pantalla: "Seleccionar Tipo Impresión".



Donde se debe seleccionar el Dispositivo por el que se requiere generar el Reporte, es decir si por Pantalla o por Impresora.

Manual Modulo Cirugía

Código: M-HOS-012_A

HOSVITAL HIS

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Versión 3

Se confirma la información registrada y el sistema genera automáticamente el Reporte [RCrtMedVtc] Certificado de Atención Medica para Victimas de Accidentes de Transito.

	A VICTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO,
El suscrito médico del Servicio de Urgencias de la Instit	ución Prestadora de Servicios
(1) <u>1 SEDE UNO</u>	
Con domicilio en (2) BOGOTA D.C.	
Dirección : CALLE 72 Nº 12-61 PISO 2- PRUEBA	Telefono : 123456789
Departamento BOGOTA D.C.	
Certifica que atendió en el servicio de urgencias al seño	IT(a) (3): CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA
dentificado con <u>cc</u> No. <u>101002</u> Expe	dida en BOGOTA
Residente en (4) CALLE 7	Cludad BOGOTA D.C.
Departamento BOGOTA D.C.	
Quien según declaración de (5)	
Identificado con No	Expedida en
Fue victima del accidente de trànsito ocurrido el día 🔄	o_mes_o_año_o_a las ::horas (6) ingresando
al servicio de urgencias de esta institución del día 11	mes <u>1</u> año <u>2018</u> a las <u>10:30</u> horas con los
siguientes	
hailazgos:	
Signos Vitales: TAmmHg_FC	x min. FR x min. T**C Via Toma
Talada da anastas trada - Obavistada	Estructure Come Classes (7)
Estado de conciencia: Alerta Obnubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso	positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obnubilado Estado de Embriaguez: Si No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Sentidos:	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obnubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Sentidos: Cuello:	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obrubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Sentidos: Cuello: Torax y Cardiopulmonar:	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obrubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Sentidos: Cuello: Torax y Cardiopulmonar: Abdomen:	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obrubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Bentidos: Cuello: Torax y Cardiopulmonar: Abdomen: Gentourinario: Estado:	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obrubilado Estado de Embritaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Sentidos: Cuello: Torax y Cardiopulmonar: Abdomen: Gentourinario: Pelvis: Columna cervical, dorsal y lumbar;	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obrubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Sentidos: Cuello: Torax y Cardiopulmonar: Abdomen: Gentourinario: Pelvis: Columna cervical, dorsal y lumbar: Extremidades superiores:	Estuporoso Coma Glasgow(7)
Estado de conciencia: Alerta Obrubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Sentidos: Cuello: Torax y Cardiopulmonar: Abdomen: Gentourinario: Pelvis: Columna cervical, dorsal y lumbar: Extremilades superiores: Extremilades superiores:	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obrubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Bentidos: Cuello: Torax y Cardiopulmonar: Abdomen: Gentourinario: Pelvis: Columna cervical, dorsal y lumbar: Extremidades superiores: Extremidades inferiores: Neurológico:	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obrubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Bentidos: Cuello: Torax y Cardiopulmonar: Abdomen: Gentourinario: Pelvis: Columna cervical, dorsal y lumbar: Extremidades superiores: Extremidades inferiores: Extremidades inferiores: Neurológico: Bistema Estomalognatico:	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obrubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Sentidos: Cuello: Torax y Cardiopulmonar: Abdomen: Gentourinario: Pelvis: Columna cervical, dorsal y lumbar: Extremidades superiores: Extremidades inferiores: Extremidades inferiores: Neurológico: Sistema Estomalognatico: Axtias:	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obrubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Sentidos: Cuello: Torax y Cardiopulmonar: Abdomen: Gentourinario: Pelvis: Columna cervical, dorsal y lumbar: Extremidades superiores: Extremidades inferiores: Extremidades inferiores: Extremidades inferiores: Neurológico: Sistema Estomatognatico: Axilas: . Mamas:	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obrubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Sentidos: Cuello: Torax y Cardiopulmonar: Abdomen: Gentourinario: Pelvis: Columna cervical, dorsal y lumbar: Extremidades superiores: Extremidades inferiores: Extremidades inferiores: Neurológico: Sistema Estomatognatico: Axilas: . Mamas: Impresión Diagnóstica: R520 - DOLOR AGUDO Diagnóstica: Definitivo: R520 - DOLOR AGUDO	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obrubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Bentidos: Cuello: Torax y Cardiopulmonar: Abdomen: Gentourinario: Pelvis: Columna cervical, dorsal y lumbar: Extremidades superiores: Extremidades inferiores: Extremidades inferiores: Neurológico: Bistema Estomatognatico: Axilas: . Mamas: Impresión Diagnóstica: RS20 - DOLOR AGUDO Diagnóstico Definitivo: RS20 - DOLOR AGUDO	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)
Estado de conciencia: Alerta Obrubilado Estado de Embriaguez: SI No (En caso DATOS POSITIVOS Cabeza y Organos de los Sentidos: Cuello: Torax y Cardiopulmonar: Abdomen: Gentourinario: Pelvis: Columna cervical, dorsal y lumbar: Extremidades superiores: Extremidades inferiores: Extremidades inferiores: Extremidades inferiores: Neurológico: Bistema Estomatognatico: Axilas: . Mamas: Impresión Diagnóstica: R520 - DOLOR AGUDO Diagnóstico Definitivo: R520 - DOLOR AGUDO	Estuporoso Coma Glasgow(7) positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas) Firma y Sello:

Figura 96

Fecha de generación 01-02-2010

DigitalWare

HOSVITAL InsPágina 65 de 154

- Epicrisis x Ingresos: Para generar el Resumen de Epicrisis x Ingresos, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:
- **Epicrisis x Ingresos:** Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte de Forma Manual o Automática.
- **Título:** Se selecciona de la lista desplegable el Titulo que se requiere en el Reporte, es decir si Epicrisis o Resumen de Historia Clínica.
- Imprimir Solo Signos Vitales: Se marca el Check Box, si se requiere que Solo se impriman los Signos Vitales.
- Imprimir Signos Vitales: Se marca el Check Box, si se requieren Imprimir los Signos Vitales.
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios.
- Folios Relacionados: Se marca el Check Box, si se requiere imprimir información acerca de los Folios Relacionados.
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- **Salida del Reporte:** Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.

ango de Impresion H(Aplicac Consecutivo de Ingreso 1 del 11/01/2018 10:30:58 Servicio "HOSPITALIZACION CIRUGI Del Ingreso 🔻 Epicrisis x ingresos RANGO DE FECHAS RANGO DE FOLIOS ENFERMERIA CERTIFICADO MEDICO Titulo Epicrisis Automatica Ŧ Ingresos Atn Actua FechaIng CTC CTC RESULTADOS DESCRIPCION QUIRURGICA FORMATOS ANOTACIONES CONFIDENCIALES VIDEOS, IMAGENES Y PDF'S AUTORIZACIONES INCAPACIDADES INCAPACIDADES CURVAS DE CRECIMIENTO FORMULACION ORDENES MEDICAS ____ P AUDITIVOS ATEPT CONSENTIMIENTO INFORMADO DIETAS/RECOM/CERT ACTUALIZAR/MODIFICAR CODIGO N Imprimir Folio: Todos • aregar folios? ? 🔥 🗙 SALIDA DEL REPORTE: EN PANTALLA

Figura 97

TOPHILIS		EPICR	RISIS	Fr	Pag: echa: 12/12	2 de 2 /17
No. Doc. Identidad	101088 101088	No. His. Cli. JUANA MARTI	NEZ	G. Etareo 0	Edad: 20 Sexo: Fer	AÑOS
INGRESO Fec:23/10/2017 17:	48:0EGRESO Fect0	7/11/2017 14:39:2Aten Ing	reso HOSPITALIZACION	Aten Egreso	HOSPITAL	ACION
C. EXAMEN FISICO, PR	OCEDIMIENTO	S Y EVOLUCION				
EVOLUCIONES 25/10/2017 08:49:25 MCC GDFGDFGDFGDFGFDG Evolucion realizada por: H 26/10/2017 16:07:34 MCC	100 HOSVITAL IOSVITAL MEDIC 100 HOSVITAL	MEDICO CALIDAD O CALIDAD-Feeha: 25 MEDICO CALIDAD	/10/17			
Evolucion realizada por: H	OSVITAL MEDIC	O CALIDAD-Fecha: 26	/10/17			
27/10/2017 18:40:46 MC0 preuba de ingreso de la pestaña Evolucion realizada por: H	00 HOSVITAL a adicional en apoyo OSVITAL MEDIC	MEDICO CALIDAD terapeutico O CALIDAD-Fecha: 27	/10/17			
6. EXAMEN DE APOYO	Y DIAGNOSTIC	0		-		
1 TERAPIA RESPIRATORIA Fecha de Orden: 27/10/2017		Descripcion			servaciones	
1 HEMOGRAMA III [HEMOG Fecha de Orden: 27/10/2017	LOBINA HEMATOC	RITO RECUENTO DE ERI	TROCITOS INDICES ER	totst		
INTERCONSULTA POR: (OBSERVACIONES: DFSDF RESULTADOS: . FECHA Y HO	CIRUGIA GENERAL	N:// ::REALIZADO P	OR: GRACIELA PEREZ	Fecha de Orden:	25/10/2017	
RUIZ 7. MEDICAMENTOS SUI	MINISTRADOS					
Cantidad 1,00 TABLETA FDSFSDFSF	ACETA	MINOFEN 500 MG	Descripción			Estado NUEVO
		_	- defate	-		
		HOSV Reg. 9876543-GS-123 M	ITAL MEDICO CALIDAD 4 EDICINA GENERAL			

Al finalizar se confirma la información registrada y el sistema genera automáticamente el Reporte de Epicrisis.

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018



- > CTC (Comité Técnico Científico): Para generar el CTC, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios.
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.



Figura 99

Figura 100

Se confirma la información registrada y el sistema despliega la pantalla "Impresión de CTC", donde se debe seleccionar el Folio que corresponda al Reporte CTC que se requiere generar.

Se confirma la información registrada.

DigitalWare

Al confirmar, el sistema genera automáticamente el Reporte [RCTCReCon3] Justificación Medica para Solicitud de Medicamentos No POS.

	QA - SO	QL1 RAZON SOCIAL EI	MPRESA	
1		900038092		[RCTCReCon3]
IOSVITAL _{HIS}	JUSTIFICAC DE M	CION MEDICA PARA SO IEDICAMENTOS NO PO	LICITUD S	Página: 1
WINOV 1 YER WI				
			DD MM AAAA	N ^o
Fecha Solicitud	NOM	IBRE(8) Y APELLIDO(8) DEL	JSUARIO	
11/01/2018 10:43:16	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA	PRUEBA		Edad 22 AÑOS
Contrato 12345678912345	6 CAFE SALUD EPS			CC 101002
RESUMEN Y DIAGNOSTI	co			
Diagnostico 1 R520	DOLOR AGUDO			
Diagnostico 2				
Diagnostico 3				
Tratamiento: HOSPITALAR	IO Enfermedad de	Alto Costo: NO		
DESCRIPCIÓN DE CASO CL	INICO			
PRUEBA				
ALTERNATIVAS POS EX	STENTES			
Se uso medicamento del po	s para el tratamiento de esta p	patologia? Si		
DOBIE DIA 100	MEDIC	CAMENTOS POS UTILIZADOS	0010 0050507	
DOSIS DIA VIA DESCRIPCIÓN:	A FRECUENCIA HE	MPO TRA DIAS POSO	LOGIA PRESENT	ACION CNT DIASTRA
PRINCIPIO ACTIVO:				
GRUPO TERAPEUTICO:	ANATO NIVEL 3			
PRESENTACIÓN: TABLETA		CONCENTRACIÓN:	SIN CONCENTRACION	
POSOLOGIA: 1 TABLETA OR	AL 12 Horas			
DOSIS DIA: 4 TABLETA	VIA DE APLICACIÓN: OF	RAL FRE	CUENCIA: 12 Horas	
TIEMPO DE TRATAMIENTO	EN DIAS: 0 Dies			
CANTIDAD TOTAL DEL TRO	ATAMIENTO: 0.00 TADU	LEIA		HO INVINA:
CANTIDAD DOSIS EN LETR	43:	TABLETA	REGION N	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAR	AS: RACLINICA OBSERVADA	TABLETA	REGION	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAR PRUEBA	AS: RACLINICA OBSERVADA	TABLETA	KEOI01	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAP PRUEBA Mejoria: SI Efe	AS: ACLINICA OBSERVADA	TABLETA 8: NO Cual:	REGIET	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAP PRUEBA Mejoria: SI Efk Razonec de la NO utilización	AS: RACLINICA OBSERVADA notos secundarios del Tio PO3 a de la Alternativa PO3:	TABLETA 8: NO Cual:	REGION	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAI PRUEBA Mejoria: SI Eff Razonec de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I	AS: RACLINICA OBSERVADA Notoc secundarios del Tto POS I de la Alternativa POS: JNEZOLID	TABLETA 8: NO Cual:	REGION	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAP PRUEBA Mejoria: SI Eff Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS	AS: RACLINICA OBSERVADA ofoc secundarios del Tto PO3 de la Alternativa PO3: JINEZOLID SOLICITADO	TABLETA 8: NO Cual:	Tratamiento H	IOSPITALARIO
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAP PRUEBA Mejoria: SI Efr Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN:	AS: RACLINICA OBSERVADA Intos secundarios del Tio POS de la Alternativa POS: INEZCUID SOLICITADO	TABLETA 8: NO Cusi:	Tratamiento H	IOSPITALARIO
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAR PRUEBA Mejoria: SI Eff Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRINCIPIO ACTIVO:	AS: ACLINICA OBSERVADA Noto secundarios del Tio PO3 de la Alternativa PO3: INEZOLID SOLICITADO	TABLETA 8: NO Cusi:	Tratamiento H	IOSPITALARIO
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAP PRUEBA Mejoria: SI EM Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRINCIPIO ACTIVO: GRUPO TERAPEUTICO:4W	AS: RACLINICA OBSERVADA otos secundarios del Tio POS i de la Alternativa POS: JINEZOLID SOLICITADO TO NIVEL S	TABLETA 5: NO Cual:	Tratamiento H	IOSPITALARIO
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAJ PRUEBA Mejoria: SI EN Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRINCIPIO ACTIVO: GRUPO TERAPEUTICO-ANA PRESENTACIÓN: TABLETA	AS: RACLINICA OBSERVADA Notos secundarios del Tio PO3 i de la Alternativa PO3: INEZOLIO SOLICITADO TO NIVEL S	TABLETA I: NO Cual: CONCENTRACIÓN: SIN COM	Tratamiento H	IOSPITALARIO
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAF PRUEBA Majorta: SI Eff Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRINCIPIO ACTIVO: GRUPO TERAPEUTICO: N/4 PRESENTACIÓN: TABLETA POSOLOGIA: 1 00 TABLETA	A3: tacLINICA OBSERVADA totos seoundarios del Tto PO1 te la Alternativa PO3: INEZOLID SOLICITADO TO NIVEL S	TABLETA 8: NO Cual: CONCENTRACIÓN: SIN CON	Tratamiento F	IOSPITALARIO
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAR PRUEBA Majoria: SI EN Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES L MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRINCIPIO ACTIVO: GRUPO TERAPEUTICO:4N4 PRESENTACIÓN:TABLETA DOSIS DIA: 2 TABLETA DOSIS DIA: 2 TABLETA	A3: AACLINICA OBSERVADA Noto secundarios del Tio POS de la Alternativa POS: INEZOLID SOLICITADO TO NIVEL 3 VIA DE APLICACIÓN: O EN INDE: 2000	TABLETA E: NO Cual: CONCENTRACIÓN: SIN CON RAL FRE	Tratamiento H CENTRACION CUENCIA: 12 Horas	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAR PRUEBA Mejoria: SI EM Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: GRUPO TERAPEUTICO:ANI PRESENTACIÓN: TABLETA DOSIS DÍA: 2 TABLETA TIEMPO DE TRATAMENTO CANTIDAD TO ADITAL DEL TO	A3: RACLINICA OBSERVADA Notos secundarios del Tio PO3 i de la Alternativa PO3: INEZOLIO SOLICITADO SOLICITADO TO NVEL3 VIA DE APLICACIÓN: O EN DIALEXTO: A TABLETA	TABLETA 8: NO CUSI: CONCENTRACIÓN: SIN CON RAL FRE	Tratamiento H CENTRACION CUENCIA: 12 Hores REG. INVIMA	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAY PRUEBA Mejoria: SI EN Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRIMOSIPIO ACTIVO: GRUPO TERAPEUTICO-ANA PRESENTACIÓN: TABLETA POSIDOLOGIA: 1:00 TABLETA TIEMPO DE TRATAMIENTO CANTIDAD TOTAL DEL TRI CUM:	A3: RACLINICA OBSERVADA store secundarios del Tio PO3 i de la Alternativa PO3: JINEZOLID SOLICITADO TO NIVEL S VIA DE APLICACIÓN: O EN DIA3: 20ims TTAMIENTO: 4 TABLETA	TABLETA B: NO Cual: CONCENTRACIÓN: SIN CON IRAL. FRE	Tratamiento H CENTRACION CUENCIA: 12 Hores REG. INVIMU	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAF PRUEBA Mejoria: SI Eff Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRINCIPIO ACTIVO: GRUPO TERAPEUTICO: N/A PRESENTACIÓN: TABLETA POSOLOGIA: 100 TABLETA DOSIS DA: 2 TABLETA TIEMPO DE TRATAMIENTO CANTIDAD TOTAL DEL TR/ CUM:	A3: AACLINICA OBSERVADA Notos secundarios del Tto POI de la Alternativa POS: INEZOLID SOLICITADO TO NIVELS VIA DE APLICACIÓN: O EN DIA3: 2 Dias ATAMIENTO: 4 TABLETA	TABLETA B: NO CUM: CONCENTRACIÓN: SIN CON RAL FRE	Tratamiento H CENTRACION CUENCIA: 12 Hores REG. INVIMA	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAR PRUEBA Majoria: SI EN Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRINCIPIO ACTIVO: GRUPO TERAPEUTICO: AVA PRESENTACIÓN: TABLETA DOSIS DÍA: 2 TABLETA DOSIS DÍA: 2 TABLETA CANTIDAD DOSIS EN LETR CUM:	A3: AACLINICA OBSERVADA Notos secundarios del Tio POS i de la Alternativa POS: INEZOLID SOLICITADO TO NIVEL 3 VIA DE APLICACIÓN: O EN DIAS: 20im ATAMIENTO: 4 TABLETA RAS: CUATRO	TABLETA I: NO Cusi: CONCENTRACIÓN: SIN CON IRAL FRE	Tratamiento H CENTRACION CUENCIA: 12 Horas REG. INVIMO	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAR PRUEBA Majoria: SI EN Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRINCIPIO ACTIVO: GRUPO TERAPEUTICO:ANA PRESENTACIÓN::TABLETA DOSIS DIA: 2TABLETA DOSIS DIA: 2TABLETA DOSIS DIA: 2TABLETA CANTIDAD TOTAL DEL TR/ CUM: CANTIDAD DOSIS EN LETR	AS: ACLINICA OBSERVADA Notos secundarios del Tio POS i de la Alternativa POS: INEZCUID SOLICITADO TO NIVELS VIA DE APLICACIÓN: O EN DIAS: 20im ATAMIENTO: 4 TABLETA RAS: CUATRO	TABLETA E: NO CUM: CONCENTRACIÓN: SIN COM IRAL. FRE	Tratamiento H CENTRACION CUENCIA: 12 Horas REG. INVIMJ	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PA/ PRUEBA Mejoria: SI EN Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRINCIPIO ACTIVO: GRUPO TERAPEUTICO-AN/ PRESENTACIÓN: TABLETA POSOLOGIA: 1.00 TABLETA TOSIS DÍA: 2 TABLETA TIEMPO DE TRATAMIENTO CANTIDAD DOSIS EN LETR CONIGO CUM:	A3: RACLINICA OBSERVADA Notos secundarios del Tio PO3 i de la Alternativa PO3: INEZOLIO SOLICITADO SOLICITADO TO NVEL3 VIA DE APLICACIÓN: O EN DIA3: 20im ATAMIENTO: 4 TABLETA NAS: CUATRO	TABLETA E: NO Cual: CONCENTRACIÓN: SIN CON RAL FRE	Tratamiento H CENTRACION CUENCIA: 12 Hores REG. INVIMA	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAF PRUEBA Mejoria: SI Efr Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRINCIPIO ACTIVO: GRUPO TERAPEUTICO:4W PRESENTACIÓN: TABLETA POSOLOGIA: 100 TABLETA DOSIS DIA: 2 TABLETA TIEMPO DE TRATAMIENTO CANTIDAD DOSIS EN LETF CÓDIGO CUM: TIPP de dosis: UNICO	A3: AACLINICA OBSERVADA Notos secundarios del Tto PON te la Alternativa POS: INEZOLID SOLICITADO TO NIVELS VIA DE APLICACIÓN: O TO NIVELS VIA DE APLICACIÓN: A ATAMIENTO: 4 TABLETA NAS: CUATRO Objetive:	TABLETA I: NO CUNI: CONCENTRACIÓN: SIN CON IRAL FRE TRATAMIENTO	Tratamiento H CENTRACION CUENCIA: 12 Hores REG. INVIMA	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAI PRUEBA Mejoria: SI EM Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRINCIPIO ACTIVO: GRUPO TERAPEUTICO: ^{ANA} PRESENTACIÓN: TABLETA DOSIS DIA: 2 TABLETA DOSIS DIA: 2 TABLETA DOSIS DIA: 2 TABLETA DOSIS DIA: 2 TABLETA COMISO DE TRATAMIENTO CANTIDAD DOSIS EN LETR CODIGO CUM: Tipo de docis: UNICO Motivo de Repetiolon: Tiposo	A3: AACLINICA OBSERVADA stoc secundarios del Tio POS i de la Alternativa POS: INEZCUID SOLICITADO TO NIVEL S VIA DE APLICACIÓN: O EN DIAS: 2 Diss ATAMIENTO: 4 TABLETA RAS: CUATRO Objetivo:	TABLETA I: NO Cusi: CONCENTRACIÓN: SIN CON IRAL FRE TRATAMIENTO 21 AIGEN	Tratamiento H CENTRACION CUENCIA: 12 Horas REG. INVIMO	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PAR PRUEBA Mejoria: SI EM Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCION: PRINCIPIO ACTIVO: ORUPO TERAPEUTICO:4NU PRESENTACIÓN:TALETA POSOLOGAL: 100 TALETA DOSIS DIA: 2 TABLETA DOSIS DIA: 2 TABLETA DOSIS DIA: 2 TABLETA DOSIS DIA: 2 TABLETA COMISO DE TRATAMIENTO CANTIDAD DOSIS EN LETR CÓDIGO CUM: Tipo de dosis: UNICO Motivo de Repetiolon: Tiempo esperado de recpue	A3: AACLINICA OBSERVADA Notos secundarios del Tio POS i de la Alternativa PO3: INEZCUID SOLICITADO TO NIVEL 3 VIA DE APLICACIÓN: O EN DIA3: 20im ATAMIENTO: 4 TABLETA RA3: CUATRO Objetivo: sta al tratamiento:	TABLETA E: NO Cusi: CONCENTRACIÓN: SIN CON IRAL. FRE TRATAMIENTO 24 Horas	Tratamiento H CENTRACION CUENCIA: 12 Horas REG. INVIMU	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PA/ PRUEBA Mejoria: SI EN Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRINCIPIO ACTIVO: GRUPO TERAPEUTICO:AW PRESENTACIÓN: TABLETA POSOLOGIA: 1:00 TABLETA DOSIS DÍA: 2 TABLETA DOSIS DÍA: 2 TABLETA CONTIDAD DOSIS EN LETR CÓDIGO CUM: TIPO de dosis: UNICO Mobro de Repetiolón: Tiempo esperado de recpue	A3: AACLINICA OBSERVADA NOSS secundarios del Tio PO3 i de la Alternativa PO3: INEZCUID SOLICITADO TO NVEL 3 VIA DE APLICACIÓN: O EN DIA8: 20im ATAMIENTO: 4 TABLETA RA8: CUATRO Objetivo: sta al tratamiento:	TABLETA E: NO CUN: CONCENTRACIÓN: SIN CON IRAL FRE TRATAMIENTO 24 Horas	Tratamiento H CENTRACION CUENCIA: 12 Hores REG. INVIMA	
CANTIDAD DOSIS EN LETR RESPUESTA CLINICA Y PA/ PRUEBA Mejoria: SI Efr Razones de la NO utilización CONTRAINDICACIONES I MEDICAMENTO NO POS DESCRIPCIÓN: PRINCIPIO ACTIVO: GRUPO TERAPEUTICO:4W PRESENTACIÓN: TABLETA POSOLOGIA: 100 TABLETA DOSIS DIA: 2 TABLETA DOSIS DIA: 2 TABLETA DOSIS DIA: 2 TABLETA CONTIDAD DOSIS EN LET/ COMISO CUM: Tipo de dosis: UNICO Motivo de Repetición: Tiempo esperado de recpue	A3: AACLINICA OBSERVADA NOS secundarios del Tio POL i de la Alternativa POS: INEZCUID SOLICITADO TO NIVEL 3 VIA DE APLICACIÓN: O VIA DE APLICACIÓN: O VIA DE APLICACIÓN: O TO NIVEL 3 ATAMIENTO: 4 TABLETA ATAMIENTO: 4 TABLETA CObjetivo: sta al tratamiento:	TABLETA I: NO CUBI: CONCENTRACIÓN: SIN CON IRAL. FRE TRATAMIENTO 24 Horas	Tratamiento H CENTRACION OUENCIA: 12 Hores REG. INVIMA	

QA JUSTIFI HOSVITAL HIS	A - SQL 1 RAZON SOCIAL EI 900038092 ICACION MEDICA PARA SO DE MEDICAMENTOS NO PO:	IPRESA LICITUD Pa S	TCReCon3 igina: 2
hténénő félen/me GENÉRICO POS HOMOLOGADO Para este medioamento NO POS que se colloita NO ré Critterios que Justifican La PRESENTE SOLIC	existe HOMOLOGO dentro del POS	actualmente en el 8G888	
1. El no uso del NO POS pone en eminente riesgo la Justifique:	vida y calud del paolente? No)	
PRUEBA			
2. La Indicación terapéutica para la cual se colloita e	i medicamento está contemplada p	or el INVIMA? SI	
3. Se nan agotado las posibilidades terapeutidas exil Señale pregaugiones, contraindigaciones, efectos s	stentes? No soundarios y toxioidad asoolada al i	to o abuso del medioamento soliof	tado
PRUEBA			
Si existen, olte que tipo de controles olinicos y para y/o Servicio y su periocidad	olinicos requiere el paciente para e	aluar la efectividad del Medicamenti	0
PRUEBA INDICACIONES CLARAS DEL TRATAMIENTO CON I	MEDICAMENTO NO POS		
PRUEBAS LINEZOLIDE			
EFECTO DESEADO DEL TRATAMIENTO NO POS			
DERTIFICO QUE ESTOS DATOS SON REALES Y CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE	ISTA EN LA NOTA:	PARA EL TRÁMITE DE ESTA SOLICITUD I GATORIO EL DILIGENCIAMIENTO COM ANEXAR LOS DOCUMENTOS INDICADOS LA ENTREGA DEL INSUMO O LA EJECU PROCEDIMIENTO ESTÁ SUJETA A LA OLIVIE TECNICO. CIENTÍ	ES OBLI- IPLETO Y 8. ICIÓN DEL APROBA- BCO, DE
Doo. 22511666 Reg. 8 MEDICINA GENERAL FIRMA DIGITAL	878643-G8	ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA CIÓN 3099 DE AGOSTO DE 2008.	RESOLU
11/01/2018		17	7-20-52
7J.0 *HOSVITAL*		Ucuario:	HOSVI

Figura 101

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS



- > **Resultados:** Para generar el Reporte de Resultados de Procedimientos, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:
- Tipo Resultado: Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Resultados que se requieren generar, es decir si los Resultados de Laboratorios, Interconsultas, Imágenes Diagnosticas, Terapias, Procedimientos No Qx, Procedimientos Qx e Inmunizaciones.
- **Desde:** Se ingresa la Fecha Inicial, desde la cual se requiere generar el Reporte de Resultados de Procedimientos.
- Hasta: Se ingresa la Fecha Final, hasta la cual se requiere generar el Reporte de Resultados de Procedimientos. ٠
- Fecha Filtra: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Filtrar el Reporte de Resultados de Procedimientos por Fecha de Atención o Fecha de Solicitud.
- Imprimir Imágenes HC: Se marca el Check Box, si se requieren Imprimir las Imágenes de la Historia Clínica del Paciente. •
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios. ٠
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de • Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en ٠ Impresora.

Rango de Impresion HC		
Consecutivo de Ingreso 1 del 11/01/2018 1 Del Ingreso 🔻	L0:30:58 Servicio "HOSPITALIZACION"	Aplicación CIRUGIA
RANGO DE FECHAS RANGO DE FOLIOS ENFERMERIA		
CERTIFICADO MEDICO EPICRISIS X INGRESOS CTC		
RESULTADOS DESCRIPCION QUIRURGICA		
ANOTACIONES CONFIDENCIALES VIDEOS, IMAGENES Y PDF's		
AUTORIZACIONES INCAPACIDADES		
FORMULACION ORDENES MEDICAS		
P AUDITIVOS AIEPI CONSENTIMIENTO INFORMADO		
DIETAS/RECOM/CERT ACTUALIZAR/MODIFICAR CODIGO MI		$\mathbf{\mathcal{I}}$
Resultados		
Tipo Resultado : Laboratorios	Desde: 01/01/18 00:00 Hasta: 11/01/18 00:00	
	Fecha Filtra Atención 💌	
Imprimir Folios:	imir Imagenes H.C.	
	Visor Docu Externos	
Folio	os Relacionados?	
SALIDA DEL REPORT	IE: EN PANTALLA WRngImpr	
Figura 103		Cue
	Fecha de generación	Ultima r
	01-02-2010	09-01-4

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía **HOSVITAL HIS**

odificación 18



Se confirma la información registrada y el sistema automáticamente genera el Reporte [RRsIXPrc1] Resultados de Procedimientos.

melia14.0 SCigital Ware * Filtra	do por f	echa de solicitud				Página: 1
Paciente Edao	e: CC I: 22	101002 AÑOS	CIRUGIA	PRUEBA PRUE	BA PRUEBA	
Sede de Atención:	001	1 SEDE UNC)			
vrocedimiento: 9	02209	HEMOGRAMA	III [HEMOGLOB		O RECUENTO DE ERIT	ROCITOS INDICES
PRUEBA Solicitado Por: MC000 Pabellon Ordenado:)	HOSVITAL MED	ICO CALIDAD	Cama:	UC02	
FECHA Y HORA DE REG	ISTRO	11/01/2018 10:33	3:15			
ANALISIS		RESU	LTADO		UNIDAD	VALORES RF
LEUCOCITOS		15			UNIDAD	1000-2000
LINFOCITOS		20			UNIDAD	10-20
HEMOGLOBINA		12			MM3*10	10-17
MONOCITOS RESULTADOS:		10			UNIDAD	1000-5000
REALIZADO POR: HOSV	ITAL ME	DICO CALIDAD				
CONCLUSIONES: se concluye tratamiento						
					Colub	a to
					HOSVITAL MEDICO CA Reg. MD. 9876543-G	ALIDAD \$-1234

Figura 104

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación 01-02-2010



- Descripción Quirúrgica: Para generar el Reporte de Descripción Quirúrgica, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:
- **Cirugías:** Se selecciona de la Cuadricula de Resultados, la Cirugía realizada a la cual se le requiere generar el Reporte de Descripción Quirúrgica.
- Fecha Desde: Se ingresa la Fecha Inicial, desde la cual se requiere generar el Reporte de Descripción Quirúrgica.
- Fecha Hasta: Se ingresa la Fecha Final, hasta la cual se requiere generar el Reporte de Descripción Quirúrgica.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.

Rango de Impresion HC Consecutivo de Ingreso 1 d	el 11/01/2018 10:30:58 Servicio "HOSPITAL	IZACION" Aplicación CIRUGIA
Del Ingreso RANGO DE FECHAS RANGO DE FOLIOS ENFERMERIA	Cirugias	
CERTIFICADO HEDICO EPICISIS X INGRESOS CTC RESULTADOS DESCRIPECION QUIRURGICA FORMATOS ANOTACIONES CONFIDENCIALES VIDEOS, HIAGENES VPOF'S AIRCAPACIDADES CURVAS DE CRECIMIENTO FORMULACION FORMULACION FORMULACION ORDENES MEDICAS P AUDITIVOS ALEPI CONSENTIMIENTO INFORMADO DIETAS/RECOM/CERT ACTUALIZAR/MODIFICAR CODIGO MI	No Cirugia Csc.Ing	Fecha Qx
Fechas Desde:	11/01/2018 Hasta: 11/01/2018	
SAI	IDA DEL REPORTE: EN PANTALLA 💌	WRngImpr

Figura 105

Se confirma la información registrada y el sistema automáticamente genera el Reporte [RDesQui] Descripción de Cirugías.



Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS





- Formatos: Para generar los Formatos (Encuestas) realizados al Paciente, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:
- Formatos: Se selecciona de la Cuadricula de Resultados, el Formato realizado al Paciente. Para esto se marca el Check Box de la Columna "Imp".
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.

Rango de Impresion HC		
Consecutivo de Ingreso 1 del 11	/01/2018 10:30:58 Servicio "HOSPITALIZACION"	Aplicación
Del Ingreso - RANGO DE FECHAS RANGO DE FOLIOS	Formatos	CIRUGIA
CERTIFICADO MEDICO EPICRISIS XINGRESOS CTC RESULTADOS DESCRIPCION QUIRURGICA DESCRIPCION QUIRURGICA FORMATOS ANOTACIONES CONFIDENCIALES VIDEOS, HIAGENES Y PDF'S AUTORIZACIONES IUROVAS DEARCHMIENTO FORMULACION ORDENES MEDICAS P AUDITIVOS AIEPI CONSENTIMIENTO INFORMADO DIETAS/RECOM/CERT ACTUALIZAR/MODIFICAR CODIGO MI	Imp Folio Fecha / Hord Formato 1 11/01/2018 101 PRUEBAS DE QA - ICCM	* *
SALIDA	DEL REPORTE: EN PANTALLA VURgImpr	X

Figura 107

Se confirma la información registrada y el sistema automáticamente genera el Reporte [RRepEncu] Encuesta.

by convinced and the second se	PRU Paciente CC 101002 CIRUIJAN #His Cli 101002 Sexo F Edad Fec. Ingreso 11/07/2018 10:30:58 Servic Pabelión 8 UCI ADULTO SEDE 001 Sede de Atención: 001 1 SED	VELON SOURCE LINE CLAR 90003092 1 SEDE UNO EBAS DE QA - ICCM ersion V0001 ULEBA PRUEBA 22 AÑOS TIP. Sangre A+ G.ett io HOSPITALIZACION Folio Cama UC EUNO	Fecha: reo 6 Hora: 1 Página: D2	[RRepEncu] 11/01/18 10:38:37 1		
	seue de Alencion. DUT TSED	- 0110				
DATOS 1.5	15					
DATOS 2 10						
RESULTADO 15»UN	41					
OBSERVACIONES						
CAPTURA DE OBSER	RVACIONES					
PRIMERA OBERVAC	ION PRUEBA					
SEGUNDA OBSERVA	ACION PRUEBA					
_		HOSVITAL MEDICO CALIDAD 8eg. 9876543-GS-1234 MEDICINA GENERAL				
11/01/2018	*** FI	N DEL REPORTE ***	1	7:45:14		
Figura 108		Fecha de genera	ción	Ú] Itima modificación	
		l i cona de genera				1 V

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

DigitalWare

Hosvital HISPágina 72 de 154

- Anotaciones Confidenciales: Para generar el Reporte de Anotaciones Confidenciales, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:
- Anotaciones: Se selecciona de la Cuadricula de Resultados, el Folio en el que se realizó la Anotación Confidencial que se requiere generar.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.





Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

	Anotaciones			
INGO DE FECHAS				
RTIFICADO MEDICO	Folio	Tipo Ingreso	Ing Csc	Csc Nota
ICRISIS X INGRESOS	1	Hospitalizacion	1	1
SULTADOS	2	Hospitalizacion	1	1
SCRIPCION QUIRURGICA				
RMATOS				
IOTACIONES CONFIDENCIALES				
DEOS, IMAGENES Y PDF's				
CARACIDADES				
RVAS DE CRECIMIENTO	-			
RMULACION	-			
DENES MEDICAS				
UDITIVOS				
EPI				
NSENTIMIENTO INFORMADO				
TUALIZAR/MODIFICAR CODICO MI				· · ·
TOALIZAR/ HODIFICAR CODIGO HI	٠ 🔚			

Figura 109

Se confirma la información registrada y el sistema automáticamente genera el Reporte [RHCNotConf] Hoja de Anotaciones Confidenciales x Medico.


Videos, Imágenes y PDF´s: Para generar los Archivos Adjuntos a la Historia Clínica del Paciente, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:

Consecutivo de Ingreso 1 del 11/01/2018 10:30:58 Servicio "HOSPITALIZACION" Api Del Ingreso CIR CIR CIR CIR Videos Y PDF's ENFERMERIA CERTIFICADO MEDICO EPICIRISTS X INGRESOS CTC PFSUIL TADOS	ación
Del Ingreso Image: Click Structure RANGO DE FECHAS Videos Y PDF's ENFERMERIA Videos Y PDF's CERTIFICADO MEDICO Folio Fecha EPICRISTS X INGRESOS Image: Click Structure CTC Folio Fecha PESUI TADOS Image: Click Structure	UCTA
RANGO DE FECHAS RANGO DE FOLIOS Videos Y PDF's ENFERMERIA CERTIFICADO MEDICO EPICERISTS X INGRESOS CTC DFSUITADOS Folio Fecha Tipo	JGIA
CERTIFICADO MEDICO EPICRISIS X INGRESOS CTC RESULTADOS	
RESULTADOS	
DESCRIPCION OUTPURCICA	
FORMATOS	
ANOTACIONES CONFIDENCIALES	
CURVAS DE CRECIMIENTO	
FORMULACION ORDENES MEDICAS	
P AUDITIVOS	
CONSENTIMIENTO INFORMADO	
Imprimir Folios:	
Todas	
Visor Docu Externos	
Agregar folios?	
WRngImpr	

Figura 111

- Videos y PDF's: Se selecciona de la Cuadricula de Resultados, el Folio en el que se registró el Archivo Adjunto a la Historia Clínica del Paciente.
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios.
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.

Al finalizar, se confirma la información registrada y el sistema genera el Reporte correspondiente.



- Autorizaciones: Para generar el Reporte correspondiente a las Autorizaciones, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:
- Autorizaciones: Se selecciona de la Cuadricula de Resultados, el Número de la Autorización que se requiere generar.
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios.
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.

Rango de Impresion HC	
Consecutivo de Ingreso 1 del 11/01/2018 10:30:58 Servicio "HOSPITALIZACION"	Aplicación
Del Ingreso Autorizaciones	CIRUGIA
RANGO DE FECHAS RANGO DE FOLIOS ENFERMERIA	
CERTIFICADO MEDICO	^
CTC 1189 11/01/2018 10:45	
	_
FORMATOS	_
ANOTACIONES CONFIDENCIALES	
AUTORIZACIONES	
INCAPACIDADES	_
FORMULACION	_
ORDENES MEDICAS	_
AIEPI	
CONSENTIMIENTO INFORMADO DIETAS/RECOM/CERT	
ACTUALIZAR/MODIFICAR CODIGO MI	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•
Imprimir Folios:	
Todos	
Visor Docu Externo	8
Agregar folios?	
2	
SALIDA DEL REPORTE: EN PANTALLA WRngImpr	

Figura 112

Al finalizar, se confirma la información registrada.



HOSVITAL HISPágina 75 de 154

Posteriormente, el sistema genera automáticamente el Reporte [RAneTecNo3] Solicitud de Autorización de Servicios de Salud en Formato PDF y XML.

MINISTERIO	DE LA PROTECC	IÓN SOCIA	AL.	
HOSVITA	AUTORIZACION DE SERVIS	CIOS DE SALUD		
NOVERNA FORANA NUMERO DE SOLICIT	TUD 1189 FECHA	2018-01-11	HORA 16:50	
INFORMACION DEL PRESTADOR	N	TX	123456789	
1 SEDE UNO	C		Número	DV.
Codigo 110010857501 Dir. Prestador CALLE	72 N* 12-61 PISO 2- prueba	_		
Teléfono 1 123456789 Departamento BOGOT.	A D.C. 11	Municipio	BOGOTA D.C.	1
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR)CASE SALUD	FP3		Codigo	123456789123456
DATOS DEL USUA	RIO (COMO APARECE EN I	A BASE DE DA	TO8)	125450105125450
PRUEBA PRUEBA	CIRUGIA		PRUE	BA
1er Apellido 2do Apellido	1er Nomb	re	2do N	iombre
Tipo Dooumento De Identificación				
Registro Civil Pasaporte			101002	
Tarjeta De Identidad Adulto Sin Identificación		Número Doo	umento De identifioa	olón
X Cédula De Cludadania NUIP	Fe	oha De Naoimie	nto 1996 - 01 -11	
Cédula De Extranjería Menor Sin Identificación				
Dirección Residencia Habitual CALLE 7	Telefo	no 1234567	-	
Departamento BOGOTA D.C. Celular 1234557	11 Munici Correc E-M	NO BOGOTAD	GMAIL COM	1
Cobertura En Salud	001100 214	an mozong	011112.0011	
X Reg. Contributivo Reg. Subsidiado - Parcial	Pobl. Pobr	No Asegurada 3		lan Adicional De Salud
Reg. Subsidiado - Total Pobl. Pobre No Asegurada Co	on SISBEN Desplazado)		tro
	DE LA ATENCIÓN Y SERVIC	IOS SOLICITAD	08	
Origen De La Atenoión	1	lpo De Serviolo	6	Prioridad De La
		olioitados		Atenolón
X Enfermedad General Accidente De Trabajo	Evento Catastrofico	X Post. Atenc	ión inicial Urgen.	X Prioritaria
Enfermedad Profesional Accidente De Transito	L	Servicios E	lectivos	No Prioritaria
Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorizacio	n:			
Consulta EXterna X Hospitalización Ser	VICIO UCI ADULTO SEDE D	11	Cam	a UC02
Urgencias				
Manejo integral según Guia de :				
Justificación Clínica				
- JUTIFICACIONES CTC: PRUEBASolicitada por Dr. HOSVIT/	AL MEDICO CALIDAD, Obser	vaciones: PRUE	BA	
Impresion Diagnostica Codigo CIE10 Descripción				
Diagnostico Principal R520 DOLOR AGUDO				
Diagnostico Relacionado Diagnostico Relacionado				
Diagnostico Relacionado				
INFORMA	CIÓN DE LA PERSONA QU	E REPORTA		
Nombre De Quien Reporta	Teléfono	1	12345579	9 123
HOSVITAL MEDICO CALIDAD		Indicativo	Número	Extensión
Cargo O Aotividad MEDICINA GENERAL	Tel. Celular	31456	5666	
				

Figura 113

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

	0 - 4	
	0 ÷ C	C:\Hosvi_Report\RAneTec ×
<2xml version="1_0" encoding="UTE-8"2>		
- <solicitudautorizacionservicios></solicitudautorizacionservicios>		
- <general></general>		
<numero>1189</numero>		
<fecha>2018-01-11</fecha>		
<hora>16:50:29</hora>		
<prestador>1 SEDE UNO</prestador>		
<tipoidprestador>NIT</tipoidprestador>		
<idprestador>123456789</idprestador>		
<digverif></digverif>		
<codprestador>110010857501</codprestador>		
<directionprestador>CALLE 72 N 12-61 PISO 2-</directionprestador>	- prueba <td>reccionPrestador></td>	reccionPrestador>
<indictelefprestador>1</indictelefprestador>		
<telefonoprestador>123456789<td>ador></td><td></td></telefonoprestador>	ador>	
<departamentoprestador>11<td>stador></td><td></td></departamentoprestador>	stador>	
<municipioprestador>1</municipioprestador>		
- <pagador></pagador>		
<entidadresponsable>CAFE SALUD EPS<td>dResponsable</td><td>></td></entidadresponsable>	dResponsable	>
<codigoentidad>123456789123456<td>tidad></td><td></td></codigoentidad>	tidad>	
- <paciente></paciente>		
Chombles		
<pre>SequedeApellide>DBUEDA</pre> /PrimerApellide> // SequedeApellide> // SequedeApelli	~	
CIPUCIA	02	
<segundonombre>PRIJEBA</segundonombre>	· • >	
- <identificacion></identificacion>		
<tipoidentificacion>CC</tipoidentificacion>		
<numeroidentificacion>101002<td>ntificacion></td><td></td></numeroidentificacion>	ntificacion>	
 <datospersonales></datospersonales> 		
<fechanacimiento>1996-01-11<td>niento></td><td></td></fechanacimiento>	niento>	
 <ubicacion></ubicacion> 		
<direccionresidenciahabitual>CALLE 7<td>DireccionResi</td><td>denciaHabitual></td></direccionresidenciahabitual>	DireccionResi	denciaHabitual>
<telefonofijo>1234567</telefonofijo>		
<departamento>11</departamento>		
<ciudad>1</ciudad>		
<telefonocelular>1234567<td>></td><td></td></telefonocelular>	>	
<correoelectronico>PRUEBA@GMAIL.COM<!--</td--><td>CorreoElectro</td><td>onico></td></correoelectronico>	CorreoElectro	onico>
<coperturasalud>1</coperturasalud>		
<ungenatencion>13</ungenatencion>		
ServicioHospitalizacion SIICI ADIII TO SEDE 001	envicioHospit:	alizacion
Coervicionospitalizacion>OCI ADULTO SEDE 001 5</td <td>ervicionospita</td> <td></td>	ervicionospita	

Figura 114

Fecha de generación 01-02-2010



- Incapacidades: Se selecciona de la Cuadricula de Resultados, el Consecutivo de la Incapacidad que se requiere generar.
- **Desde:** Se ingresa la Fecha Inicial, desde la cual se requiere generar el Reporte.
- Hasta: Se ingresa la Fecha Final, desde la cual se requiere generar el Reporte.
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios.
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.

Rango de Impresion HC					
Consecutivo de Ingreso 1 del 11/	01/2018 10:30:58	Servicio "HO	SPITALIZACIO	N"	Aplicación
Del Ingreso	Incapacidades				Cittodi
ENFERMERIA CERTIFICADO MEDICO	Ctvo Incapacidad	Fec. Inicia	Fec. Finaliza	Días	Sede 🔺
EPICRISIS X INGRESOS CTC RESULTADOS DESCRIPCION QUIRURGICA FORMATOS ANOTACIONES CONFIDENCIALES VIDEOS, IMAGENES Y PDF'S AUTORIZACIONES INCAPACIDADES CURVAS DE CRECIMIENTO FORMULACION ORDENES MEDICAS P AUDITIVOS AIEPI CONSENTIMIENTO INFORMADO DIETAS/RECOM/CERT ACTUALIZAR/MODIFICAR CODIGO MI		11/01/2018	11/01/2018		
Fechas Desde: 11/0 Imprimir Folios: Todos V SALIDA D	1/2018 Hasta: 11/01	1/2018	Visor I	Docu Externos Impr	

Figura 115

Al finalizar, se confirma la información registrada.

HOSVITAL Fus Página 76 de 154



Posteriormente, el sistema genera automáticamente el Reporte [RIncAfi] Certificado de Incapacidad, tanto el Original como la Copia.

		2A - SQL 1 RAZON SOCIAL EMPRESA		Piece
		1 SEDE UNO		(Pane)
loquitol		900038092		Feoha: 11/01/
IUSVILŽI HIS	CALLE 72 N	12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123468788	.Ext.123	Hora: 18:01: Region: 1
Ophila CH Topia New		CERTIFICADO DE INCAPACIDAD		Pagina. 1
				100
CIRLIGIA PRUS			101002	Dia Mes
Ocupación : ESTADISTICO	S MATEMATICOS ECONO	MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS	DE OFICINA ANALISTAS	11 1 :
Empresa : CAFESALUD E	P8 8.A			
Tipo de Incapacidad : E	INFERMEDAD GENERAL		Historia Clinica	101002
Feoha Iniola : 11/01/2018	Feoha Final : 11/01/	2018 Dias De Incapacidad O Licencia :	1	
Causa Externa : ENFERM	IEDAD GENERAL TIP	o de Tratamiento: Hospitalario	Procedimiento:	No Quirúrgico
Diagnóctico Principal :	R520 DOLOR /	AGUDO		
Diagnóctico Relacionador	r:			
Feoha Aoo, Trabajo :	// 00:00:00 Pton	roga: NO Expedida En : 1 SEDE UNO - UC	CI ADULTO SEDE 001	
Empreca Donde Trabaja : Observationes del Profes	least DOUEDA			
Observationes der Protes	aunal. PRUCEA			
and a star	Sec. Phan			
HOSVITAL MED	ICO CALIDAD	Firma Y Sello De Presta. Economicas	Firma Af	lilado
Reg 9876543 GS-123	4			
MEDICINA G	ENERAL			
Observaciones de la EPS: Es	ste certificado no implica el re	conocimiento de la prestación económica. La valid	lación de la prórroga se vera i	reflejada en el mome
de la liquidación de la incapa	cidad, siempre y cuando, cun	npla con los requisitos. Para acceder al reconocimi	ento económico se debe solle	citar a través
de la radicación por parte del	empleador.			
11/01/2018		ORIGINAL		18.01:18
				Plac
laquital		1 SEDE UNO 900038092		Feoha: 11/01/
HosvitaLus	CALLE 72 N	1 SEDE UNO 900038092 9 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456788	.Ext.123	Feoha: 11/01/ Hora: 18:01:
Hosvital-us	CALLE 72 N	1 SEDE UNO 800038082 9 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456789 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD	.Ext.123	Feoha: 11/01/ Hora: 18:01: Página: 1
Hosvital-us vonese	CALLE 72 N	1 SEDE UNO 800038082 9 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD	.Ext.123	Feoha: 11/01/ Hora: 18:01: Página: 1
HOSVITAL-IIS VOMAGAR ESPECT	CALLE 72 N	1 SEDE UNO 800038082 212-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD	Ext.123	Feinc Feoha: 11/01/ Hora: 18:01: Página: 1 199 Dia Mas
Nombre : CIRLIGIA PRUE	CALLE 72 N ² EBA PRUEBA PRUEBA 8 MATEMATICOS ECONO	1 SEDE UNO 900038092 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS	Lext.123	[Rinc. Feoha: 11/01] Hora: 18:01 Página: 1 199 199 Dia Mes 11 1 2
Vonicki Establistico	CALLE 72 N BA PRUEBA PRUEBA 8 MATEMATICOS ECONO 198 S.A	1 \$EDE UNO 80035982 9 12-81 PISO 2- prueba- Tei. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS	.Ext.123 101002 DE OFICINA ANALISTAS	Fesha: 11/01 Hora: 18:01: Pågina: 1 199 1 Dia Mes 11 1
Control Estation	CALLE 72 N BA PRUEBA PRUEBA 8 MATEMATICOS ECONO P8 8.A NFERMEDAD GENERAL	1 SEDE UNO 800035802 9 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS	.Ext.123 101002 DE OFICINA ANALISTAS Historia Clinica	Fesha: 11/01 Hora: 18:01: Página: 1 199 1 11 1 101002 101002
Nombre : CIRUGIA PRUE Grupackin : ESTADISTICOL Empresa : CAFEBALUDE Tipo de Incapackiat : E Feoha Iniciat : 11/0/12	CALLE 72 N EBA PRUEBA PRUEBA 8 MATEMATICOS ECONO PS 8.A INFERMEDA GENERAL 2018 Feoha Fin: 11/0	1 SEDE UNO 800358082 P 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS	LExt.123 101002 DE OFICINA ANALISTAS Historia Clinica 1	Fecha: 11/01 Hora: 18:01: Páglia: 1 199 Dia Mes 11 1 1 101002
Nombre : CIRUGIA PRUE Compaction : ESTADISTICO Compaction : ESTADISTICO Empresa : CAFESALUD E Tipo de Incapacitiat : E Fecha Iniola : 1100/2 Cauca Externa : EFF	CALLE 72 N ² EBA PRUEBA PRUEBA 8 MATEMATICOS ECONO PP 8 3.A ENFERMEDAD GENERAL 2018 Feoha Fin : 11/0 ERMEDAD GENERAL Tip	1 SEDE UNO 800038082 2 12-81 PISO 2- prueba-Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS 1/2018 Diac De Incapacidad O Licencia : de Atención : Hospitalario	LEXT.123 101002 DE OFICINA ANALISTAS Historia Clinica 1 Procedimiento : No	Feoha: 11/01 Hora: 18:01 Pagina: 1 109 1 11 1 101002 0
Vertical Egente Vertical Egente Nombre: CIRUGIA PRUE Ocupación: ESTADISTICOL Empresa: CAFEBALUDE Tipo de Incepacidad : E Feoña Iniola: 11/01/2 Cauca Externa: ENFI Diagnóctico Principal :	CALLE 72 N ² EBA PRUEBA PRUEBA MATEMATICOS ECONIO PS 8.A INFERMEDAD GENERAL TOIS Fronta Fin: 1110 ERMEDAD GENERAL TIPO RS20 DOLOR /	1 SEDE UNO 80035982 2 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS 1/2018 Disc De Incapaoldad O Lloenola : 0 de Alension : Hospitalario VUDO	LEXT.123 101002 DE OFICINA ANALISTAS Historia Clinica 1 Procedimiento : No	Feoha: 1101 Hora: 18:01 Pagina: 1 199 11 11 1 10:1002 Quiningico
Crucical Establish	CALLE 72 N ² EBA PRUEBA PRUEBA IN MATEMATICOS ECONO P8 S.A INFERMEDAD GENERAL ID18 Feeha Fin: 11/0 ERMEDAD GENERAL TIP R520 DOLOR 1	1 SEDE UNO 80033802 P 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS 1/2018 Dias De Incapacidad O Licencia : de Aténción : Hospitalario VGUDO	LExt.123 101002 DE OFICINA ANALISTAS Historis Clinica 1 Procedimiento : No	Film: Film: Feoha: 11/01 Hora: 15:01 Pagina: 1 100 1 11 1 101002 Quiningico
Nombre : CIRUGIA PRUE Ocupación : ESTADISTICO: Empresa : CAFESALUDE Tipo de incepacidad : Diagnóctico Principal : Diagnóctico Principal : Diagnóctico Relacionador Fecha Ano. Trabajo : Empresa Ducata Trabajo :	CALLE 72 N EBA PRUEBA PRUEBA 8 MATEMATICOS ECONO P8 8.A NEFEMEDAD GENERAL 1018 Feoha Fin: 11/0 ERMEDAD GENERAL Thy R520 DOLOR/ 1 // 00.00.00 Pron	1 SEDE UNO 800035802 2 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS 1/2018 Disc De Incapacidad O Licencia : o de Afención : Hospitalario NGUDO roga : NO Expedida En : 1 SEDE UNO- UC	101002 DE OFICINA ANALISTAS Historia Clinica 1 Procedimiento : No 21 ADULTO SEDE 001	Rinc. Feoha: 1101 Hora: 1801 Holia: 1 199 Dia 199 Dia 199 101002 Quiningico
Notice Epictre Compaction : ETADISTICOL Empresa: CERUGIA PRUE Empresa: CAFEBALUES Tipo de Incapacitad : E Fonta Iniola : 1100/2 Cauca Externa : ENP Diagnoctico Principal : Diagnoctico Principal : Empresa Donde Trabaja :	CALLE 72 N ² EBA PRUEBA PRUEBA B MATEMATICOS ECONO PB S.A INFERMEDAD GENERAL TIP RS20 DOLOR / C // D00000 Prón Lond - PRIEBA	1 SEDE UNO 80035902 *12-11 PISO 2- prueba-Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS 102018: Disc De Incapacidad O Lloenola : o de Atención : Hospitalario VGUDO roga : NO Expedida En : 1 SEDE UNO-UC	101002 DE OFICINA ANALISTAS Historia Clinica 1 Procedimiento : No 21 ADULTO SEDE 001	Fight 1101 Hora: 18:01 Hora: 18:01 101 19 101 1 10:1002 Quiningico
Nombre : CIRUGIA PRUE Ocupación : ESTADISTICO Empresa : CAFEBALUDE Tipo de Incepacida : EE Peoha Iniola : 11/01/2 Cauca Externa : EFFE Diagnóctico Principal : Diagnóctico Principal :	CALLE 72 N ² EBA PRUEBA PRUEBA B MATEMATICO & ECONIO B 8.4 INFERMEDAD GENERAL TO ERMEDAD GENERAL TIP RS20 DOLOR/ C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	1 SEDE UNO 80035982 9 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS 1/2018 Disc De Incapaoldad O Lloenola : 0 de Alenolon : Hospitalario AUDO roga : NO Expedida En : 1 SEDE UNO- UC	LEXT.123	Fight 1101 Feoha: 101 Pagina: 1 100 1 101 1 101002 101002
Nombre : CIRUGIA PRUE Ocupación : ESTADISTICOL Empresa: CAFESALUD E Tipo de incegacidad : E Fecha Inicia: 11/01/2 Causa Externa : ENF Diagnoctico Principal : Diagnoctico Relacionador Fecha Aco. Trabajo : Empresa Onde Trabaja : Observaciones del Protec	CALLE 72 N ² EBA PRUEBA PRUEBA INATEMATICOS ECONO PREMEDAD GENERAL DIS FONDAFIN: 11/0 ERMEDAD GENERAL TIP RS20 DOLOR / : // 00:00:00 Prion Aonal: PRUEBA	1 SEDE UNO 80033802 P 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456789 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS 1/2018 Díac De Insapaoldad O Lloenola : o de Atensión : Hospitalario VQUDO roga : NO Expedida En : 1 SEDE UNO - UC	LEXT.123 101002 DE OFICINA ANALISTAS Historia Clinica 1 Procedimiento : No CI ADULTO SEDE 001	Finc. Filo: Feoha: 1101 Pagina: 1 101 199 Dia Mas 11 1 101002 Quiningico
Control Contro	CALLE 72 N ² EBA PRUEBA PRUEBA INATEMATICOS ECONO P8 S.A INFERMEDAD GENERAL TIP RS20 DOLOR / T // 00.00:00 Prón klonal: PRUEBA	1 SEDE UNO 800035092 P 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123466789 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS 1/2018 Diac De Insapaoldad O Lloenola : de Aténeion : Hospitalario VGUDO roga : NO Expedida En : 1 SEDE UNO - UC	101002 DE OFICINA ANALISTAS Historia Clinica 1 Procedimiento : No CI ADULTO SEDE 001	Finc Finc Feoha: 1101 Página: 1 101 101 101 1 101002 Quirirgico
Northers CIRUGIA PRUE Corpection ESTADISTICOL Empresa: CAFEBALUOS Empresa: CAFEBALUOS Empresa: CAFEBALUOS Empresa: CAFEBALUOS Cauca Esterns : EVP Diagnoctico Principal : Diagnoctico Principal : Cobservaciones del Profectiones	CALLE 72 Nº EBA PRUEBA PRUEBA 8 MATEMATICOS ECONO PR 8.A INFERMEDAD GENERAL 1019 Feoha Fin : 11/0 RS20 DOLORA RS20 DOLORA 1/1 00.00:00 Prón konal : PRUEBA	1 SEDE UNO 800035802 P 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEPES EMPLEADOS 1/2018 Disc De Incapacidad O Licencia : o de Aténción : Hospitalario NGUDO roga : NO Expedida En : 1 SEDE UNO- UC	101002 DE OFICINA ANALISTAS Historia Clinica 1 Procedimiento : No CI ADULTO SEDE 001	Fight Fight <th< td=""></th<>
Control Contro	CALLE 72 Nº EBA PRUEBA PRUEBA 8 MATEMATICOS ECONIO PRESA DIFERMEDAD GENERAL 1018 Foohs Fin: 1110 ERMEDAD GENERAL TIP RS20 DOLOR/ : // 00:00:00 Pron alonal: PRUEBA	1 SEDE UNO 8003592 2-2-41 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD 00	LEXT.123	Finc Fill Feoha: 1101 Hora: 139 Dia Mes 11 1 10:1002 Quiningico
CIRUGA EJERNE CIRUGA PRUE COUDECK: ESTADISTICOL Emprese: CAFESALUDE Top de Incepactivat : ENF Disgnotchoo Prinoipal : Disgnotchoo Prinoipal : Disgnotchoo Prinoipal : Disgnotchoo Prinoipal : Disgnotchoo Prinoipal : Disgnotchoo Relacionador Fecha A.oo. Trabajo : Emprese Donde Trabajo : Cobservaciones del Protect HOSVITAL MEDI Reg 587547-05-1234	CALLE 72 N ² EBA PRUEBA PRUEBA BMATEMATICOS ECONOR BMATEMATICOS ECONOR PMB 8.A ENFERMEDAD GENERAL TIP RESO DOLOR / C // 00:00:00 Prion konal: PRUEBA CO CALIDAD	1 SEDE UNO 80033802 2 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456789 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS 1/2016 Diac De Incapacidad O Licencia : de Atención : Hospitalario VOUDO roga : NO Expedida En : 1 SEDE UNO - UC Firma Y Selio De Precta. Economicae	LEXT.123 ID1002 DE OFICINA ANALISTAS Historis Clinica Procedimiento : No Cl ADULTO SEDE 001 Firma Af	Finc Field
Reg SPREAS GE123 Net Start St	CALLE 72 N ² EBA PRUEBA PRUEBA B MATEMATICOS ECONO P8 S.A NFERMEDAD GENERAL TIP R520 DOLOR / r: // 000000 Prón konal: PRUEBA CO CALIDAD ENERAL	1 SEDE UNO 800035092 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123466789 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CO MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS 12015 Dias De Incapacidad O Licencia : 12015 Dias De Incapacidad O Licencia : 12016 Dias De Incapacidad O Licencia : 12017 Dias De Incapacidad O Licencia : 12018 Dias De Incapacidad O Licencia : 12019	101002 DE OFICINA ANALISTAS Historia Clinica 1 Proceedimiento : No 21 ADULTO SEDE 001 Firma Af	Finc Finc Feoha: 1101 Hora: 1801 Página: 1 10 102 10:1002 0 Quiningico 1
Investor CIRUGA PRUE Organization ESTADISTICOL Empresa: CIRUGA PRUE Organization ESTADISTICOL Empresa: CAFEBALUDE Terro de Incapacidad : E Proda Intola : 11001 Causa Externa : ENP Diagnoctico Principal : Diagnoctico Princi	CALLE 72 Nº EBA PRUEBA PRUEBA BI MATEMATICOS ECONO P8 S.A INFERMEDAD GENERAL TRANSPORTATION RES20 DOLOR/ I// 000000 Pron Nonal: PRUEBA ICO CALIDAD ENERAL to ortificado no implica el ne	1 SEDE UNO 80033992 12-41 PISO 2- prueba-Tel. 1-123454788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD 00	LEXT.123 101002 DE OFICINA ANALISTAS Historia Clinica Procedimiento : No CLADULTO SEDE 001 Firma Afi action de la prómoga se vers on	Fields 11011 Pagina: 1 11 1 101002 0 Quiningico 0
HORVTAL MED HORVTAL MED HORVTAL MED Reg S67553306-1234 MEDICINA O Characteria	CALLE 72 N ² EBA PRUEBA PRUEBA MATEMATICOS ECONOL BATEMATICOS ECONOL ERMEDAD GENERAL TIP RES20 DOLOR/ CONOLOR Pron Nonal: PRUEBA CO CALIDAD ENERAL de contilicad semples of ree	1 SEDE UNO 80033892 2-2-41 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456786 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD 00 0	LEXT.123 101002 DE OFICINA ANALISTAS 10107 1 Procedimiento : No 21 ADULTO SEDE 001 Firma Af action de la prórroga se vera n net eccodenico se debe actici	Filinc 11/01 Pagina: 1 101 129 Dia Mes 11 1 001002 0 Quiningico 0
Control Contro	CALLE 72 N ² EBA PRUEBA PRUEBA B MATEMATICOS ECONOR B 83.A NFERMEDAD GENERAL TIP R 82.0 DOLOR / CO CALIDAD GENERAL TIP CO CALIDAD ENERAL do centratedo no Implica el re sergitado no I	1 SEDE UNO 80033802 2 12-81 PISO 2- prueba- Tel. 1-123456788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD CC MISTAS CONTADORES JEFES EMPLEADOS 102016 Diac De Incapacidad O Licencia : de Atención : Hospitalario vGUDO roga : NO Expedida En : 1 SEDE UNO - UC Firma Y Sello De Precta. Economicas conocimiento de la prestación económica. La valid pia con los requisitos. Para acceder al reconocimies	LEXT.123 IDIO02 DE OFICINA ANALISTAS Historis Clinica Procedimiento : No ADULTO SEDE 001 Firma Afi ection de la prórroga se vera n rito económico se debe solto	Finc Fields an el moment lar a través
North Street Circuit A Province Street Stree	CALLE 72 N ² CO CALIDAD CO C	1 SEDE UNO 80033092 12-81 PISO 2- prueba-Tel. 1-123458788 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD 00	LEXT.123 101002 DE OFICINA ANALISTAS 1 Historia Clinica 1 Proceedimiento : No Cl ADULTO SEDE 001 Firma Af actón de la prórroga se vers n nto eccorómico se debe actór 1	Finc. Feoha: 1101 Hora: 1801 Página: 1 19 Dia Mas 11 1 2 001002 Quiringico Miado efejada en el momentar a travéa 8:01:18

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS



- Curvas de Crecimiento: Para generar el Reporte correspondiente al Histórico de Curvas de Crecimiento, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:
- Histórico Curvas Crecimiento: Se selecciona de la Cuadricula de Resultados, el Folio donde se realizó el registro de la Curva de Crecimiento del Paciente.
- Tipo de Curva: Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Curva que se requiere generar.
- **Desde:** Se ingresa la Fecha Inicial, desde la cual se requiere generar el Reporte.
- Hasta: Se ingresa la Fecha Final, desde la cual se requiere generar el Reporte.
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios.
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.

Rango de Impresion HC Consecutivo de Ingreso 1 del 1: Del Ingreso • RANGO DE FECHAS	1/01/2018 10:30:	58 Servicio "HOSPI	TALIZACION"	Aplicación CIRUGIA
RANGO DE FOLIOS	Histórico Curva	as Crecimiento		
CERTIFICADO MEDICO EPICRISIS X INGRESOS CTC RESULTADOS DESCRIPCION QUIRURGICA	Graf Curva	Folio	Fecha P. Inf.	P. Sup. ^
FORMATOS ANOTACIONES CONFIDENCIALES VIDEOS, IMAGENES Y PDF's AUTORIZACIONES INCAPACIDADES				
CURVAS DE CRECIMIENTO FORMULACION ORDENES MEDICAS P AUDITIVOS AIEPI CONSENTIMIENTO INFORMADO DIETAS/RECOM/CERT ACTUALIZAR/MODIFICAR CODIGO MI				
Tipo Curva :		Desde: / / ;	Hasta: / /	
Imprimir Folios: Todos V	~		Visor Docu Exte	rnos
SALIDA	☐ Agregar fol DEL REPORTE: [ios?	WRngImpr	? 🕅 🛛

Figura 117

Al finalizar, se confirma la información registrada y el sistema genera el Reporte correspondiente.



- **Desde:** Se ingresa la Fecha Inicial, desde la cual se requiere generar el Reporte.
- Hasta: Se ingresa la Fecha Final, desde la cual se requiere generar el Reporte.
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios.
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.



Figura 118

Figura 119

Se confirma la información registrada y el sistema despliega la pantalla: "Seleccionar Folio", donde se debe seleccionar el Folio donde se realizó la Formulación a generar.

HOSVITAL MISPágina 79 de 154



HOSVITAL HISPágina 80 de 154

Al confirmar, el sistema genera automáticamente los siguientes Reportes de Formulación:

El Reporte [POrdSumPnP] Formula Medica POS.

IOS Openal	Wital IIS Dept	AMBIENTE DE CALLE 72 # 12-65 PISO FORM artamento: CUNDINAMARCA Paciente: CC 101002 Hils Clinica: Edad: 22 AÑOS Empresa: CAFE S	CALIDAE 9000380 2, 9 ULA MEE Municipi 101002 ALUD EPS	D - DIGITALWARE 92 - 12345 NICA POS IO: ZIPAQUIRA CIRUGIA PRU	E EBA PRUEBA P	RUEBA	Fect Hora Pági Vigen	[ROrdSumPnP] na: 12/01/18 n: 10:49:28 na: 1 cla: 0 Dias
	Diag Diag	Pabellon: 0 Tip. Usu. CONTRIBUTIVO COTIZANTE : gnostico 1: R520 DOLOR AGUDO nostico 2: nostico 3:	NIVEL 1	Cama: Follo No.	Fecha Fo 1	rmulació	n: 11/01	/2018 10:39:47
No.	Acción	Descripción	Dosis	Vla	Frecuen	Cant	Dias Tra	Dosis Dia * Dias Tra
1	NUEVO Cnt * Dias Tra : Indicación:	DOLEX X 500MG TABLETAS CONC: SIN CO NCENTRACION FORMA :TABLETA SEIS TABLETA FRUEBA	1,00 тв	ORAL	12 Horas	6,00	3	6 TB
2	NUEVO Cnt * Dias Tra : Indicación:	ACETAMINOFEN CONC: SIN CONCENTRACIO MA:TABLETA CUATRO TABLETA PRUEBA	1,00 тв	ORAL	12 Horas	4,00	2	4 TB
Pr	ofesional —— HOSV Reg. MEDI	VITAL MEDICO CALIDAD MD. 3876543-GS-1234 ICINA GENERAL						



			QA	- 8QL	.1 R	AZON 8	OCIAL EM	PRESA			RO	rdMedi
	1					1 SEDE	UNO				Feoha:	12/01/1
INSVIT	21.00			CALLS		900038	092	1345			Hora:	10:49:2
DOMINAL OF	Contractions			-	EOF		NEDICA				Pagina:	1
		Provincia: CUNDINA	MARCA			Canton	ZIPAQUIRA					
	Paolente:	CC 101002	His Clinica:	101	1002	PRUE	BA PRUEBA	A CIRUGIA PRUEBA				
impresa:	CAFE SA	LUD EPS					Diag.: R	520 Cama: UC02			COP	1A
	Tip. Usu.	CONTRIBUTIVO	COTIZANTE	NIVEL	1	Folio No.	1	Servicio: UCI ADU	LTO SE	EDE 001		
No.		Descripción				alao(Vla	Frequen	Cant	Diac T	Cnt* Di	ac Tra
1 00188	X SCOMOL - TAK	LETAS CONC. BIN CONCENTRAC	ION FORMA. T		1,00	TR	ORAL	Cada 12 Horas	6,00	3		6,00
Obs. PRUE	IDA.			I								
2 ACRTR	WINDFEN CONC	BIN CONCENTRACION FORMA T	ABLETA	I	1,00	TB	ORAL	Cada 12 Horas	4,00	2		4,00
Obs. PRUE	DA.			I								
				I								
				I								
				I								
				I								
				I								
Nota:	Fórmula vi	álida hasta 0 Horas a j	partir de la fec	iha de e	expec	diolón.						
Elmoa Pro	infectional											
		-	1.12									
		Call	fre the									
		HOSVITAL MED	ICO CALIDAD					F	irma Ui	suario		
		Reg. MD.	98765	543-GS-1	1234							
		MEDICINA GE	NERAL									

El Reporte [ROrdMedMSP] Formula Medica, tanto la Original como la Copia.

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía **HOSVITAL HIS**

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Versión 3



- > Ordenes Medicas: Para generar el Reporte de Ordenes Medicas, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:
- **Desde:** Se ingresa la Fecha Inicial, desde la cual se requiere generar el Reporte.
- Hasta: Se ingresa la Fecha Final, desde la cual se requiere generar el Reporte.
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios.
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.



Se confirma la información registrada y el sistema despliega la pantalla: "Seleccionar Folio", donde se debe seleccionar el Tipo de Procedimiento y el Folio donde se realizó la Orden Medica a generar.



Código: M-HOS-012_A

HOSVITAL HIS

Manual Modulo Cirugía

Se confirma y el sistema genera automáticamente los siguientes Reportes de las Ordenes Medicas:

losvital HIS	5		QA - ORD	SQL 1 ENES M IMAGE	RAZON 90003 MEDICAS NES DIA	SOCIAL EN 8092 S AMBULA AGNOSTIC/	IPRESA FORIAS ^{AS} FECHA	ORD. M	EDICA: 1	Feoha: Hora: Página: 1/01/20	[ROrmed1 12/01/18 11:03:20 1 18 10:33:15
Pa	aclente:	cc	101002	CIRU	GIA PRUEB	A PRUEBA PR	UEBA				
Fecha de nacir	miento:	11/01/199	6	Edad:	22 AÑOS	Sexo: F	Follo:		1		
En	npresa:	CAFE SA	LUD EPS								
Pa	bellon:	UCI ADUI	LTO SEDE 0	01				Cama:	UC02		
Diagn	ióstico:	R520	DOLOR A	GUDO							
Procedimiento					Des	cripción					Ca
873210 Observación	RADIOG PRUEB/	RAFIA DE C	DEDOS EN M/	NO							
						Médioo: HOSV C.C Nº Reg. MD. 88764	ITAL MEDICO C 543-08-1234	ALIDAD			

Figura 124

		QA - SQL 1 RAZON SOCI	IAL EMPRESA		[ROrdIntr]	
a subtral	,	900038092		Fecha:	12/01/18	
nsvital	uie			Hora:	11:03:20	
telistato Etica	nið ditterr	INTERCONSUL	TA	Pagina		
FECHA ORD	MEDICA: 11/01/2018 10:3	3:15				
Paclente:	CC 101002	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUE	EBA Edad:	22 A	Nos	
Empresa:	CAFE SALUD EPS					
Pabellon:	UCI ADULTO SEDE 00	1 (Cama: UC02			
		DIAGNOSTICOS AC	TUALES			
Código		Descripción			Clase	
R520	DOLOR AGUDO			1	PRINCIPAL	
		SOLICITUD DE INTERC	ONSULTA			
Código		Descripción			Prioridad	
137	CIRUGIA GENERAL				Convencional	
OBSERV.	PRUEBA					
			Profesional			
			and the state of the state	_		
			Reg Med 9876543-GS-1234			
			MEDICINA GENERAL			
ı 125			Tanha da ganaraaién		1 11+:	o modif
					Ollim	
			11-02-2010		09-0	1-2018

Versión 3

DigitalWare

> P Auditivos: Para generar el Reporte de Problemas Auditivos, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:

- Seleccionar Formato: Se selecciona de la cuadricula de ٠ resultados, el Formato que se requiere generar.
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios.
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si • se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.

	QA - SQL 1 RAZO 1 SEI	N SOCIAL EMPRES	SA	Hora:	[RAudRep] 11:15:14
Hosvital His	CALLE 72 # 1 FAX.31226	12 - 65 PISO 2, 9 01 TEL8.12345		Página:	1
Nombre paolente: Fecha Naoimiento: Edad: Teléfono:	CIRUGIA PRUEBAPRUEBA PRUEBA 11/01/1996 00:00 22 Años 0 Meses 1 Días EPA-	Documento: Dirección: Fecha evaluación	CC 101002		
Profeción: Aurioular: Equipo:	ESTADISTICOS MATEMATICOS ECONOMISTAS	c			
OBSERVACIONES					
			Graolas p	or la remición	de su paole

Se confirma la información registrada.

Consecutivo de Ingreso 1 del 11	/01/2018 10:30:58 Servicio "HOSPITALIZACION"	Aplicación
Del Ingreso 💌		CIRUGI
RANGO DE FECHAS RANGO DE FOLIOS	SELECCIONAN FURMATU	
CERTIFICADO MEDICO EPICRISIS X INGRESOS CTC	Im Fecha Formato	*
ACTIONS DESCRIPCION QUIRURGICA FORMATOS ANOTACIONES CONFIDENCIALES		
VIDEOS, IMAGENES Y PDF's AUTORIZACIONES INCAPACIDADES CURVAS DE CRECIMIENTO		
FORMULACION ORDENES MEDICAS P AUDITIVOS ATEDT		
CONSENTIMIENTO INFORMADO DIETAS/RECOM/CERT ACTUALIZAR/MODIFICAR CODIGO MI		
	< III	
Imprimir Folios:		
	Visor Doct	1 Externos

HOSVITAL HISPágina 83 de 154

Figura 126

El sistema genera automáticamente el Reporte [RAudiRep] Reporte Auditivo.

Figura 127

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía **HOSVITAL HIS**

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Versión

3



AIEPI: Para generar el Reporte de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI), se debe ingresar la Información solicitada en los campos:

lango de Impresion HC	
Consecutivo de Ingreso 1 del 11/01/2018 10:30:58 Servicio "HOSPITALIZACION" Aplicaci	n
Del Ingreso 🔽	٩
RANGO DE FECHAS RANGO DE FECHAS RANGO DE FECHAS ENFERMERIA CERTIFICADO MEDICO EPICIRSIS X INGRESOS CTC RESULTADOS DESCRIPCION QUIRURGICA FORMATOS ANOTACIONES CONFIDENCIALES VIDEOS, IMAGENES Y PDF'S ANUTORIZACIONES INCAPACIDADES DINCAPACIDADES OFORMULACIONES FORMULACIÓN ORDENES MEDICAS P AUDITIVOS	
ALEPI CONSENTIMIENTO INFORMADO DIETAS/RECOM/CERT ACTUALIZAR/MODIFICAR CODIGO MI	
Tipo Curva: REV Niña Menor 5 Años 💌 Desde: 🗸 / : Hasta: 🗸 / :	
Imprimir Folios: Todos V Agregar folios? SALIDA DEL REPORTE: EN PANTALLA V WRngImpr	

Figura 128

- Tipo Curva: Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Curva que se requiere generar.
- **Desde:** Se ingresa la Fecha desde la cual se requiere generar el Reporte.
- Hasta: Se ingresa la Fecha hasta la cual se requiere generar el Reporte.
- Agregar Folios: Se marca el Check Box, si se requiere agregar Folios.
- Imprimir Folios: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.

Se confirma la información registrada y el Sistema genera automáticamente el Reporte correspondiente.



Consentimiento Informado: Para generar el Reporte de Consentimiento Informado, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:

Consecutivo de Ingreso 1 del 11/	/01/2018 10:	30:58 Servicio "HOSPIT	ALIZACION"	Aplica
Del Ingreso 💌				CIRU
RANGO DE FECHAS RANGO DE FOLIOS ENFERMERIA				
CERTIFICADO MEDICO	Ing Csc	Cns.Doc. Consentimiento	Fecha Hora Generación Con	s ^
CTC	1	. 1	11/01/18 10:31	
RESULTADOS				-
DESCRIPCION QUIRURGICA				-
ANOTACIONES CONFIDENCIALES				-
VIDEOS, IMAGENES Y PDF's				-
INCAPACIDADES				-
CURVAS DE CRECIMIENTO				-
FORMULACION ORDENES MEDICAS				
PAUDITIVOS				-
				-
DIETAS/RECOM/CERT				-
ACTUALIZAR/MODIFICAR CODIGO MI				-
	٠ III		4	
				_
SALIDA			? 🖒	X
SALIDAL	CEL REFORTE.		WRngImpr	

- Figura 129
- **Consentimiento Informado:** Se selecciona de la cuadricula de resultados el Consecutivo de Ingreso, por el cual se le genero el Reporte de Consentimiento Informado al Paciente.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.

Se confirma la Información registrada.



El sistema genera automáticamente el Reporte [RConInfPar] Consentimiento Informado.

	QA - SQL 1 RAZON SOCIAL EMPRESA	[RConintPa
ouitol	900038092	Feoha: 12/01/18 Hora: 11:19:41
ð VILGI- HS	COMPENTIMENTO INCOMPOS	Página: 1 de 1
NUMERO DE HISTORIA CLINICA 1 (CONSENTIMIENTO INFORMADO	
PACIENTE : 0	IRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	
CONSENTIMIENTO INFORMADO		
PROCEDIMIENTO, ACTIVIDAD O TR	ATAMIENTO	
FECHA:///	-	
Por medio de la presente cons mi disentimiento para la real	stancia, en pleno uso de mis facultades me ización de el (los) procedimiento(s):	entales, otorgo en forma libre
asumiendo los riesgos bajo mi NOTA: Cuando se trate de un m disentimiento, será la persor	l propia responsabilidad y en constancia o menor de edad, o el paciente no esté en ca la que lo representa, la encargada de firm	de ello firmo. apacidad de otorga el nar el presente documento.
Nombre del paciente o respon:	able Firma del paciente o responsable	
Nombre del paciente o respons	mable Firma del paciente o responsable	
Nombre del paciente o respons Firma del profesional	able Firma del paciente o responsable	
Nombre del paciente o respons Firma del profesional	sable Firma del paciente o responsable	

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

DigitalWare

- Dietas / Recomendaciones / Certificados: Para generar los Reportes correspondientes a las Dietas, Recomendaciones y Certificaciones Medicas asignadas al Paciente, se debe ingresar la Información solicitada en los campos:
- Imprimir: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere Imprimir los Folios de Medicina, los Folios de Odontología o Todos los Folios.
- Folios Relacionados: Se marca el Check Box, si se requieren Imprimir los Folios Relacionados.
- Fecha Inicial: Se ingresa la Fecha desde la cual se requiere generar el Reporte.
- Fecha Final: Se ingresa la Fecha hasta la cual se requiere generar el Reporte.
- **Tipo de Reporte:** Se selecciona el Tipo de Reporte que se requiere generar, es decir si se requiere generar el Reporte de Dietas, Recomendaciones y/o Certificaciones Médicas.
- Salida del Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte en Pantalla (PDF) o en Impresora.

Rango de Impresion HC		
Consecutivo de Ingreso 1 del 11/	01/2018 10:30:58 Servicio "HOSPITALIZACION"	Aplicación
Del Ingreso 🔻		CIRUGIA
RANGO DE FECHAS RANGO DE FOLIOS ENFERNERIA CERTIFICADO MEDICO EPICRISTS XINGRESOS CTC RESULTADOS DESCRIPCION QUIRURGICA FORMATOS ANOTACIONES CONFIDENCIALES VIDEOS, IMAGENES Y PDF's AUTORIZACIONES INCAPACIDADES CURVAS DE CRECIMIENTO FORMULACIÓN ORDENES MEDICAS P AUDITIVOS ALEPI ACTUALIZAR/MEDIFICAR CODIGO MI	Imprimi: Todos Folios Relacionados? Fecha Iniciai: 11/01/18 00:00 Fecha Final: 11/01/18 23:59 Tipo de Reporte	
SALIDA I	DEL REPORTE: EN PANTALLA VRngImpr	



Se confirma la información registrada y el sistema genera automáticamente el Reporte [RHCRcYDiPDF] ya sea por Dietas, Recomendaciones y/o Certificaciones Medicas.

Hosvital HIS		Qź	A - SQL 1 RA 1 SEDE 90003 CERTIFI	ZON SOCIAL EMPRESA E UNO 18092 CACION	[RHCRCYD Fecha: 21/12/17 Hora: 11:18:38 Página: 1
obliere ten 20 niñiter wele	Paciente: CC	101088	JUANA MAR	TINEZ	
	Edad: 20	Folio:	0		
		E MEDICO POR	R URGENCIAS		
e	- de lasta		(URGENCIAS		

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generació 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018



HOSVITAL HISPágina 88 de 154

A continuación se mostrara un ejemplo del Reporte [RHCRcYDiPDF] por Recomendaciones.

Hosvital-		Q	A - SQL 1 RAZO 1 SEDE UI 90003803 RECOMENDA	N SOCIAL EMPRESA NO 22 CIONES	Feoha: Hora: Página:	(RHCR:YDIP 12/01/18 11:22:38 1
	Paclente: cc	101002	CIRUGIA PRUE	BA PRUEBA PRUEBA		
	Edad: 22 Convenio CAFE	Folio: E SALUD EPS	0			
17 RECOMEN	NDACION					
Pacient	te debe guardar repo	ISO PRUEBA				
6	- all flag and	2				
H Reg. MD. 9 MEDICINA	OSVITAL MEDICO 876543-GS-1234 GENERAL	CALIDAD				

Figura 133

A continuación se mostrara un ejemplo del Reporte [RHCRcYDiPDF] por Dietas.

Hosvital-HIS		Feoha: Hora: Página:	RHCRCYDIP 12/01/18 11:22:34 1			
paperative tragatives	Paciente: cc	101002	CIRUGIA PRUE	BA PRUEBA PRUEBA		
	Edad: 22 Convenio CAFE	Folio: SALUD EPS	0			
30 DIETA BLA	NDA					
liquidos	, sueros para hidratar	, alimentos bian	dos PRUEBA			
~	- Sicharda	-				
	OSVITAL MEDICO C	ALIDAD				



Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018



Actualizar / Modificar Código MIPRES: Para realizar la Consulta, Actualización y/o Modificación del Código MIPRES asignado a un Suministro y/o Procedimientos No POS, se da click en la respectiva opción y se despliega la Pantalla: "Permite Modificar el MIPRES del Suministro o Procedimiento Seleccionado".



Figura 135

Figura 136

En esta pantalla se realiza la búsqueda de los Medicamentos y/o Procedimientos ordenados en Historia Clínica, para esto se hace uso del Filtro que se encuentra en Pantalla:

• Filtro por: Se selecciona de la lista desplegable el tipo de Filtro que se requiere hacer, es decir si se requiere Filtrar por Suministros o por Procedimientos.

Filtra por :	Procedimientos 💌	
	Seleccion	
H. Clinica	Procedimientos	
	rioccumencos	

Figura 137

nite modifi	car el mipres del s	uministro	o porcedimient	o seleccionado			
						Hosti	Tel
						by 0 phelia 14.0	
	Filtra por :	Procedi	mientos 💌				
		proced					
	H. Clinica	T. D J	Ingreso	Folio Codigo	Descripción	Codigo Minpres	
	101002	CC	1	1 873210	RADIOGRAFIA DE DEDO	S EN MAN 12345679	
						45	
-							
_							_
_	_						_
-	_						_
_	_						
-	_	_					-
-	-						
-	-	_					-
-	_	_					-
-	-						-
-	-	_					-
-	-						
-	_						-
-							
-							
-							
-							
		1		1	1	1	•
	10000000					and the second	

Figura 138

Una vez se selecciona el Filtro que corresponde, el sistema carga automáticamente la información solicitada en la cuadricula de resultados. Cabe aclarar que el sistema listara los Medicamentos y/o Procedimientos No POS de acuerdo al Número de Historia Clínica, Consecutivo de Ingreso y Número de Folio.

Para asignar y/o Modificar el Código MIPRES, se da click sobre la columna "Código MIPRES" del registro del Medicamento y/o Procedimiento que se requiera.

Al dar click sobre la columna "Código MIPRES", el sistema despliega la Pantalla: "Modificar MIPRES para Suministro o Procedimientos", donde se ingresa el Código MIPRES que corresponde.



Fecha de generación 01-02-2010 Última modificación 09-01-2018

Versión 3

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS



HOSVITAL HISPágina 91 de 154



Se confirma la Información registrada y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Desea Guardar el Valor de MIPRES".

Si se requiere asignar y/o modificar el nuevo Código MIPRES, se confirma y se retorna a la pantalla "Permite Modificar el MIPRES del Suministro o Procedimiento Seleccionado", donde se visualiza el nuevo Código MIPRES asignado al Medicamento y/o Procedimiento.

Figura 140

Cabe aclarar que para mayor Información acerca de la Parametrización y Ejecución del Acceso a MIPRES, por favor remitirse al Instructivo de Acceso a MIPRES Prescripción de Tecnologías en Salud y Servicios No Cubiertos por el Plan de Servicios [I-HOS-079_A].

5. El Registro de un Folio Nuevo en la Historia Clínica del paciente, para esto se selecciona la Especialidad por la que se requiere registrar el Folio, se da click en el respectivo botón y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Crear Folio Nuevo con XXXX, S/N".

Confirmar			23
¿Crea Folio Nuevo (con MEDICIN	NA GENERAL? S/N	
	<u>S</u> í	<u>№</u>	

Figura 141

				AMBIENTE DE C/	ALIDAD - DIGIT	ALWARE-1 SEDE UNO	STORE STORE	Edad
Historia	10100	2 Doc	CC	Nombre CIRUGIA PRUEBA	PRUEBA PRU	IEBA	Femenino	22 A
Peso 60	,00 Cam	a UC02	Últii	no Dx DOLOR AGUDO				
Entidad C	AFE SALUI	D EPS		Ocupación 212	Ma	atemáticos, actuarios	y estadísticos	
-	Y		Y		Gudanaa			
Ing	reso A	ntecedente	Evo	lución Formulación	Médicas	Resultados Salid	a	
MC	:/EA	Rx Sistemas	Ex Ex	Físico Signos Vitales I	Diagnóstico	Gestación Actual		and the second
IOTIVO D	DE CONSU	LTA		11 (01/0010 10:00:00				
		Hora	de ate	icion 11/01/2018 16:50:29	Prioridad	Paciente Embarazad	a? Csc Gesta	cion 0 Csc. Gestac
RUEBA HC	CIRUGIA							
_								
NFERMED	DAD ACTU	AL						
Años	Meses	Semnas		ALERGIAS		DISMENORREA		EPISTAXIS
0	0	0,00		AMENORREA		DISNEA		EQUILIBRIO
	Dias Ho	oras		ANOREXIA		DISNEA		FIEBRE
		0,00	Г	CEFALEA		DISPEPSIA		HEMATURIA
			Г	CEFALEA		DISURIA		HEMOPTISIS
			Г	CIANOSIS	~	dolor		MPOTENCIA
			-	COMIDAS	Г	Dolor abdominal		INCONTINENCIA
			Ē	CONTACTOS	-	DOLOR TORAXICO	-	LENGUAJE
				CONVULCIONES	-	DOLOR TORAXICO		LEUCORRERA
			-	DISFAGIA	-	EDEMA		марсна
				olor AdM	1	COCHIN		and the second
hace 1 d	dias present	tó -dolor						
'aura exte	arna da ad	lmición: 12		MEDAD CENERAL				
ausd exte	cina de au	innsidii: 15	-LAFER	Causa Externa Laur		-		
				Couse Externa ENF	ERMEDAD GEN	:KAL	<u> </u>	
esional :	HOSVITAL	. MEDICO (CALIDA	D				
								19 3 2 1

Si realmente se requiere Crear un Nuevo Folio con la Especialidad seleccionada, se confirma y se despliega la Pantalla: "HC Hospitalización / Urgencias", donde se ingresa la información que corresponda.

Figura 142

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Versión 3

3



Una vez se ha ingresado la Información necesaria se procede a realizar el Cierre de Folio, para esto se retorna a la pantalla: "HC Hospitalización" donde se da click en el ítem "Cerrar" y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Desea Cerrar el Folio Nro. XXX".

HC - HOSPITALIZACION	
Hosyital us	
Carlos and Carlos	Profesional Médico MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD
	No. Historia Clínica 101002 Documento CEDULA DE CIUDADANIA
	Nombre CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sexo Femenino Edad 22 A
	Último Dx DOLOR AGUDO Contrato CAFE SALUD EPS
	Tipo de Sangre A+ Servicio UCI ADULTO SEDE 001 Cama UC02 Dias Est. 0
ANTECEDENTES PE	RSONALES: , Dolor cabeza , PRUEE
	Registrar Folio Folio 6 Consultar Folio
016	Especialidad MEDICINA GENERAL Ubicación de Pacientes Datos Afiliados WHCGnral
&HorasX 0	

Figura 143

Si realmente se requiere Cerrar el Nuevo Folio, se confirma y se retorna a la pantalla "Descripción Cirugía Medico".



En la Pantalla: "Descripción Cirugía Medico", se evidencia el Cambio de Estado de estado del Médico Especialista que realizo la Cirugía, es decir de Blanco – Sin Descripción Quirúrgica ha Verde – Con Descripción Quirúrgica.

leccione Medico Cii	ugia			
				Hosvital una
Medico		Especi ci	irugia	
Cod. Medico	Nombre Médico	Espec cirugia Descri	pción espe	c N
MC000	HOSVITAL MEDICO CALIDAD	382 MEDICI	INA GENERA	4L
-				
				ŀ
	Descripción anos	the factor	Cod Cone	Deserviseri én Essa
088201	SUTURA SUPERFICIAL D	E HERIDA UNICA DE PARPAD	382	MEDICINA GENERAL
1				
				Se finaliza la Descripción Q
Agregar Med	co	ón Qx	Cor	ntinuar diligenciando

Figura 144

Si se terminó de diligenciar completamente la Descripción de la Cirugía seleccionada, se da click en el ítem "Cerrar" y se retorna a la pantalla "Descripción Quirúrgica". De lo contrario seleccione el Médico Especialista que realizo la Cirugía, Confirme y el sistema despliega nuevamente la pantalla "Descripción Cirugía Medico" donde se diligencia la Información restante.

Una vez se retorna a la pantalla "Descripción Quirúrgica, el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Desea Cambiar el Estado de la Cirugía ha Realizado".

Descri	ipción Qu	irúrgica											Descrip	ción Quirúrgica								
																					Hosy	
	Para	buscar digi	te toda o pa	arte de la siguiente infor	mación:									Para buscar digit	te toda o parte de la	siguiente información:						
	Fech	a de la cir	rugía 11/	01/2018 Estado: 0	Confirmada	•	Sed	e: 1 SEDE	UNO	•				Fecha de la cir	rugía 11/01/2018	Estado: Realizada		- Se	le: 1 SEDE	UNO	•	
	Núm	ero de la	sala: TO	DAS						-				Número de la	sala: TODAS						-	
		Pacie	ente:								Realizada?			Pacie	ente:							tealizada?
	Cns F	echa	Cd. Sala	Sala	[]	Id. Paciente	Doc	Edad	Ctvo. Ingres	Nombre Paci	ente			Cns Fecha	Cd. Sala Sala		Id. Paciente	Doc	Edad	Ctvo. Ingreso	Nombre Paciente	
	802 1	1/01/2018	6	QUIROFANO 01 SEDE 0	001 1	101002	CC :	22 AÑOS		1 CIRUGIA PRUE	BA PRUEBA PRUEBA			802 11/01/2018	6 QUIROFA	NO 01 SEDE 001	101002	CC	22 AÑOS	1	CIRUGIA PRUEBA PRUEB	A PRUEBA
					Confirmar				23													
					Desea Camb	biar el Estado de	la Cirug	gia a Realizado	• —				\square									
					-								-									
						_		-														
					-		Sí	No No	·													
													4									
													-				_					
													-					_				
													-					-				
•					1					1	÷.		٠ [Þ
	Histori	a Clínica		Epicrisis Manual			WPre	oCir1	escripción Quirúrg	ica 3 3				Historia Clínica	Epicrisis M	lanual		WP	roCir1	escripción Quirúrgi		a ? V ×
paso	3												El pro	cedimiento 088201	no ha afectado Facti	iracion, Revise parametr	rización					
Fig	ura 1	145										1	Fig	ura 146								

Si realmente se requiere cambiar el Estado de la Cirugía seleccionada es decir de Confirmada a Realizada, se Confirma y el sistema automáticamente realizara el Cambio de Estado.

Es importante tener en cuenta que una vez se ha cambiado el Estado de la Cirugía (Confirmada a Realizada) el sistema no permite realizar ningún tipo de Modificación. Por lo anterior No Confirme si no se ha diligenciado completa y adecuadamente la Descripción Quirúrgica o No Todos los Médicos Especialistas que realizaron la Cirugía han diligenciado su respectiva Descripción.

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Fecha de generación 01-02-2010



Esta opción permite realizar el Registro y/o Consulta de un Folio en la Historia Clínica del Paciente. Para esto se selecciona el paciente que se requiera, se da click en el respectivo botón y se despliega la Pantalla: "HC – Hospitalización".

	AMBIENTE DE CALIDAD - DIGITALY Profesional Médico MC000 HOSVITAL	MARE-ISEDE UND	HOSV	Ital-HIS © Digital Ware
	No. Historia Clínica 101002 Documento CE	DULA DE CIUDADANIA		Ť
	Nombre CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	Sexo Femenino	Edad 🗌	22 A
	Último Dx DOLOR AGUDO	Contrato CAFE SALUD EPS		
	Tipo de Sangre A+ Servicio UCI ADULTO SEDE O	01 Cama UC02	Dias Est.	1
ANTECEDENTES PE Consultar Histo Ubicación	RSONALES: , Dolor cabeza , PRUEBA prico Registrar Folio Registrar Folio Nuevo HC Registrar Folio Folio Especialidad Registrar Folio Folio Ubicación de Pacientes	Medico olio Consultar Folios Registrados HC O Consultar Folio Datos Afiliados	Consulta Basicos P Consulta Basicos P Consulta Basicos P Consulta Basicos P Consulta Basicos P Consulta Basicos P	r Datos acientes

Figura 147

Cabe aclarar que el Proceso de Consulta y Registro es el mismo que se realiza en la Sección "Registro Descripción Quirúrgica – Botón Historia Clínica (a partir de la Página 52).

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación **01-02-2010**

Última modificación 09-01-2018

Versión 3



Epicrisis Manual.

Epicrisis Manual 📐

Esta opción permite realizar el Diligenciamiento y/o Consulta de una Epicrisis para el Paciente seleccionado, teniendo en cuenta que hace referencia al Dictamen que efectúa el Médico Tratante con respecto a la Enfermedad que padece el Paciente. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la Pantalla: "Trabajar con Epicrisis Manuales".

			Filtros de Buso	jueda	10	Hosv	ital "
	Bu	scar por : Fip Docu : CC Nombre : CIRUGIA	Documento: 101002 PRUEBA PRUEBA	Atención	Hospitalización	by Ophelia 14.0	© Digital \
Інс	Tip Doc	Paciente	Crear Modificar El	iminar Consultar	Admisión	Egreso	Ctvo. I
			Funcionalidades				
						Generar Repo	rtes
	Cuadricula	a de Resultados			v Renov	ar 🔗 🖪	27

Figura 148

1. Para realizar el Registro de una Epicrisis, se debe dar click en el botón Crear.



Una vez se ha dado click en el Botón Crear, el sistema despliega la pantalla: "Lista de Selección de Estancias" donde se debe seleccionar el Consecutivo de Ingreso del Paciente que se requiere asociar a la Epicrisis que se está creando.

		Filtros de Busqueda		Hosvital
Docu : CC	• 101002	Nombre :	Atenci	ón : Hospitalización
HC 101002	Documento CEDULA DE CI	Paciente U(CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	Atención Ctvo I Hospitalizaci	ngreso Admisión 1 11/01/2018 10:30:5
				Se Confirma
	m			

Figura 149

Para seleccionar el Consecutivo de Ingreso del Paciente que se requiere asociar a la Epicrisis, se debe hacer uso de los diferentes Filtros de Búsqueda que se encuentran en la parte superior de la pantalla:

- **Documento:** El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo o Se selecciona de la lista desplegable el Tipo y Número de Documento de Identidad del Paciente al que se le requiere realizar la Epicrisis.
- **Nombre:** El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo o Se ingresa el Nombre del Paciente al que se le requiere realizar la Epicrisis.
- Atención: El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo o Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Atención que se le presto al Paciente que se le requiere realizar la Epicrisis.

Al finalizar de ingresar la información solicitada, se pulsa la tecla F5 o se da click en el ítem "Renovar", para que el sistema cargue la Información solicitada en la Cuadricula de Resultados. Cabe resaltar que no es obligatorio diligenciar todos los Filtros de Búsqueda.



Al seleccionar el Consecutivo de Ingreso que se requiere asociar a la Epicrisis, el sistema despliega la pantalla: "Epicrisis Manual", donde se debe ingresar la Información solicitada en los campos:

Paciente	101002		CIRUGIA	PRUEBA PR	UEBA PRUEBA		_			
Clase Proced	Hospitalizació	n 🚽 Fe	cha Admisio	ón 11/01/2	018 10:30:58	Fec	na de Egreso	(/ ::	Ctvo.	0
			Tipo de	Epicrisis	Parcial	•				
GRESO (I) INGRESO				NUTDIDELEC		GRESO (TD)	1			
the interest	(ii) iitoricoo (iii)	//	Terococio			011200 (II)				
lotivo de la Solic	tud del Servici	ío								
RUEBA CIRUGIA										
stado General al	Ingreso									
RUEBA CIRUGIA										
nfermedad Actua	il									
RUEBA CIRUGIA										_
										-
					DICO CALIDAD					
		Medico MC.		SVITAL ME					I EpiMan	?

Figura 150

• **Tipo de Epicrisis:** Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Epicrisis que se requiere generar, es decir si de Tipo Parcial, de Egreso o de Referencia.

Pestaña Ingreso (I)

- Motivo de la Solicitud del Servicio: Se ingresa una breve descripción acerca del Motivo por el cual se solicitó el Servicio.
- Estado General al ingreso: Se ingresa una breve descripción acerca del Estado General del paciente al momento del Ingreso.
- Enfermedad Actual: Se ingresa una breve descripción acerca de la Enfermedad Actual que padece el Paciente.

Fecha de generación 01-02-2010

HOSVItal. HISPágina 99 de 154

Pestaña Ingreso (II)

- Antecedentes: Se ingresa una breve descripción acerca de los Antecedentes que tiene el Paciente.
- Revisión por Sistema (Relacionada con el Motivo que origino el Servicio): Se ingresa una breve descripción acerca de la revisión por sistema que se le realiza al Paciente al momento del Ingreso.
- Hallazgos del Examen Físico: Se ingresa una breve descripción acerca de los Hallazgos que se encontraron en el Examen Físico que se le realizo al Paciente al momento del Ingreso.

Pestaña Ingreso (III)

- Diagnósticos de Ingreso (Incluir los Presuntivos, Confirmados y Relacionados): Se ingresan los Diagnósticos que se determinaron en el Ingreso del Paciente.
- Comentarios a Diagnósticos de Ingreso (Incluir los Presuntivos, Confirmados y Relacionados): Se ingresa una breve descripción acerca de los Diagnósticos que se le determinaron al Paciente al momento del Ingreso.
- Conducta (Incluir los Presuntivos, Confirmados y Relacionados): Se ingresa una breve descripción acerca de la Conducta del Paciente con respecto a los Diagnósticos que se determinaron al momento del Ingreso.

1002		JGIA PRUEBA PR	RUEBA PRUE	BA			
spitalización	Fecha Ac	misión 11/01/2	2018 10:30	58	Fecha de Egreso / /	::	Ctvo. 0
	Ti	o de Epicrisis	Parcial				
			, arciar	_			
INGRESO (III) EV	OLUCION (I) EVOI	UCION (II) DEL E	GRESO (I) DI	L EGRES	SO (II)		
(Relacionada o	con el motivo qu	e origino el ser	/1CIO)				
n Físico							
_				_			1
•	Iédico MC000	HOSVITAL ME	DICO CALII	DAD			2 .
F	teg. Médico 987	5543-GS-12					
	(Relacionada o	Percha Ad Fit INGRESO (III) EVOLUCION (II) EVOL (Reelacionada con el motivo que Fisico Nédico MC000 Reg. Médico 9277	Spitalización Spita	Spitalización Spita	Pecha Admisión [1/01/2018 10:30:58 Tipo de Epicrisis Parcial INGRESO (III) EVOLUCION (III) EVOLUCION (III) DEL EGRESO (IIII) DEL EGRESO (IIII) DEL EGRESO (IIIII) DEL EGRESO (IIIII) DEL EGRESO (IIIIII) DEL EGRESO (IIIIII) DEL EGRESO (IIIIII) DEL EGRESO (IIIIII) DEL EGRESO (IIIIIII) (Relacionada con el motivo que originó el servicio) Físico Médico MCC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD Reg. Médico 9876543-65-12	Spitalización Fecha Admisión [1/01/2018 10:30:58 Fecha de Egresso // / Tipo de Epicrisis [Parcial] INGRESO (III) EVOLUCION (III) EVOLUCION (III) DEL EGRESO (III) DEL EGRESO (IIII) (Relacionada con el motivo que originó el servicio) (Relacionada con el motivo que originó el servicio) Físico Médico MCC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD Reg. Médico (9876543-65-12)	Spitalización Fecha Admisión 11/01/2018 10:30:58 Fecha de Egreso // / ::: Tipo de Eprensis Parcial INGRESO (M) EVOLUCION (M) EVOLUCION (M) DEL EGRESO (M) DEL EGRESO (M) (Relacionada con el motivo que originó el servicio) (Relacionada con el motivo que originó el servicio) Físico Médico MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD Reg. Médico 9876543:65-12 TEpiMan Médico MC000 105VITAL MEDICO CALIDAD TEpiMan Reg. Médico 9876543:65-12



Figura 152

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

DigitalWare

Epicrisis Manual
Paciente 101002 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA
Clase Proced Hospitalización 🔄 Fecha Admisión 11/01/2018 10:30:58 Fecha de Egreso / / / : : Ctvo. 0
Tipo de Epicrisis Parcial
INGRESO (I) INGRESO (III) INGRESO (III) EVOLUCION (I) EVOLUCION (II) DEL EGRESO (III) DEL EGRESO (III)
Resumen de Evolución (Incluir complicaciones, accidentes y otros eventos surgidos durante la estancia)
PRUEBA CIRUGIA EVOLUCION PACIENTE
Médico MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD
Reg. Médico 9876543-65-12
&Ruta3 C:\Temp

Pestaña Evolución (I)

Resumen de Evolución (Incluir Complicaciones, Accidentes y Otros Eventos surgidos durante la Estancia): Se ingresan una breve descripción acerca de la Evolución que tuvo el Paciente durante la Estancia, con respecto al Tratamiento aplicado.

Figura 153



Pestaña Evolución (II)

Resultados de Procedimientos Diagnósticos: Se ingresan una breve descripción acerca de los Resultados obtenidos por la Aplicación de los Procedimientos Ordenados al Paciente según su Diagnóstico.

Manejo y/o Procedimientos Terapéuticos: Se ingresan una breve descripción acerca del Manejo Terapéutico que se le dio al Paciente para su Tratamiento, cabe aclarar que también se pueden Ingresar los Resultados de los Procedimientos que se Ordenaron para este fin.

Figura 154

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación **01-02-2010**

Última modificación 09-01-2018

Versión

HOSVITAL Inságina 101 de 154

Pestaña Egreso (I)

- Diagnósticos de Egreso (Incluir los Presuntivos, Confirmados y Relacionados): Se ingresan los Diagnósticos que se determinaron en el Egreso del Paciente.
- Comentarios a Diagnósticos de Egreso (Incluir los Presuntivos, Confirmados y Relacionados): Se ingresa una breve descripción acerca de los Diagnósticos que se le determinaron al Paciente al momento del Egreso.

Pacient	101002	-			DUEDA		
Clase Proces	Hospitalizació		ha Admisión	11/01/2018 10	·30·58	Fecha de Foreso //	 Chyo 0
clube rivee.	, Inospicalizació		Tino de Fr	icrisis Dassial	-	r dend de Egreso ///	
-			TIPO de El	Parcial	•		
GRESO (I) INGRES	0 (II) INGRESO (III)	EVOLUCION (I)	EVOLUCION (DEL EGRESO (I)	DEL EGRE	somol	
iagnósticos de	Eareso (Presunt	ivos, principal	es v relacion	ados confirmad	os)		
omentarios a D	iagnósticos de E	greso (Presun	tivos, princip	ales y relaciona	ados confi	irmados)	
RUEBA CIRUGIA	DIAGNOSTICOS	DETERMINADO	S AL MOMENT	O DEL EGRESO I	DEL PACIE	NTE	
		Médico MC0	00 HOS	ITAL MEDICO C	ALIDAD		2 2
		Dee Médice	0076540 00				

Figura 155

Paciente 101002 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA Clase Proced Hospitalización Y Fecha Admisión 11/01/2018 10:30:58 Fecha de Egreso / / : Ctvo. 0
Tipo de Epicrisis Parcial
INGRESO (I) INGRESO (III) EVOLUCION (I) EVOLUCION (II) DEL EGRESO (II) DEL EGRESO (III)
Condiciones Generales del Egreso que incluya incapacidad funcional si la hubiere
PRUEBA CIRUGIA CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE AL MOMENTO DEL EGRESO - SE DETERMINA INCAPACIDAD (SI APLICA)
Plan de Manejo Ambulatorio
PRUEBA CIRUGIA PLAN ACERCA DEL MANEJO DEL PACIENTE POR MEDIO AMBULATORIO
Médico MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD TEpiMan 2 TEpiMan 2 TEpiMan
Ruta3 C:\Temp



Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía **HOSVITAL HIS**

Pestaña Egreso (II)

Condiciones Generales del Egreso que incluya Incapacidad Funcional si la hubiere: Se ingresan las Condiciones Generales que se le establecen al Paciente para su Egreso, tener en cuenta realizar la anotación de la Incapacidad que se le ordena al Paciente (Si Aplica).

Plan de Manejo Ambulatorio: Se ingresa una breve descripción acerca del Plan que se establece para el Tratamiento del Paciente por Tipo Ambulatorio.

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Versión

3

DigitalWare

Se confirma la Información registrada y el sistema genera automáticamente el Reporte [REpiMan] Epicrisis para el Paciente seleccionado.

	AMBIENTE	DE CALIDAD - D	IGITALWARE			[REpiMan]
Induital		900038092			Fecha:	12/01/18
NU ƏVI (ÖLİ-HIS		EPICRISIS			Hora: Página:	16:55:45 1
opposite oppositer					IDEN	
					IDEN	Intercion
Historia Clínica: 101002	Tipo Documento	CC Se	o: Femenino	Edad: 2	2 AÑOS	
Fecha Hora de Ingreso : 11/	01/2018 10:30:58 F	echa Hora de Egres	o: // 00:	00:00		
Sede de Atención:						
						INGRESO
Antecedentes						
PRUEBA CIRUGIA						
Revisión por Sistemas (Re PRUEBA CIRUGIA	lacionada con el motiv	vo que originó el	servicio)			
Hallazgos del Exámen Físi	со					
PRUEBA CIRUGIA						
Diagnósticos (Incluir los p	resuntivos, confirmad	os y relacionado	s)			
R520 DOLOR AGUDO						
Conducta (Incluve la soluc	tud de procedimiento:	s diagnósticos	/ el plan de man	eio)		
PRUEBA CIRUGIA				-1-1		
						EVOLUCION
Resumen de Evolución (In	cluir complicaciones,	accidentes y otr	os eventos surg	idos durante la	estanci	ia)
PRUEBA CIRUGIA EVOLUCION	PACIENTE					
Resultados de Procedimie PRUEBA CIRUGIA RESULTADO	ntos Diagnósticos os de procedimientos A	PLICADOS SEGUN (
	JO DET ROOLDIMERTOON	1 2101200 0200112				
Maneio v / o procedimient	os Terapéuticos					
Manejo y / o procedimiento PRUEBA CIRUGIA MANEJO TE	os Terapéuticos RAPEUTICO DEL PACIENTE	Y PROCEDIMIENTO	ORDENADOS PAR	A ESTE FIN		
Manejo y / o procedimient PRUEBA CIRUGIA MANEJO TE	os Terapéuticos RAPEUTICO DEL PACIENTE	E Y PROCEDIMIENTO	ORDENADOS PAR	A ESTE FIN	D	EL EGRESO
Manejo y / o procedimiento PRUEBA CIRUGIA MANEJO TE Diagnósticos Presuntivos,	os Terapéuticos RAPEUTICO DEL PACIENTE Principales y Relacion	EYPROCEDIMIENTO	ORDENADOS PAR	A ESTE FIN	D	EL EGRESO
Manejo y / o procedimient PRUEBA CIRUGIA MANEJO TE Diagnósticos Presuntivos, R520 DOLOR AGUDO	os Terapéuticos RAPEUTICO DEL PACIENTE Principales y Relacion	EYPROCEDIMIENTO	ORDENADOS PAR	A ESTE FIN	D	EL EGRESO
Manejo y / o procedimient PRUEBA CIRUGIA MANEJO TE Diagnósticos Presuntivos, R520 DOLOR AGUDO R520 DOLOR AGUDO	os Terapéuticos RAPEUTICO DEL PACIENTE Principales y Relacion	ados Confirmad	0 ORDENADOS PAR	A ESTE FIN	D	EL EGRESO
Manejo y / o procedimient PRUEBA CIRUGIA MANEJO TE Diagnósticos Presuntivos, R520 DOLOR AGUDO R520 DOLOR AGUDO PRUEBA CIRUGIA DIAGNOSTI	os Terapéuticos RAPEUTICO DEL PACIENTE Principales y Relacion COS DETERMINADOS AL M	ados Confirmad	O ORDENADOS PAR	A ESTE FIN	D	EL EGRESO
Manejo y / o procedimient PRUEBA CIRUGIA MANEJO TE Diagnósticos Presuntivos, R520 DOLOR AGUDO R520 DOLOR AGUDO PRUEBA CIRUGIA DIAGNOSTI PRUEBA CIRUGIA CONDICION	os Terapéuticos RAPEUTICO DEL PACIENTE Principales y Relacion COS DETERMINADOS AL M Egreso que incluya In ES GENERALES DEL PACIE	E Y PROCEDIMIENT(nados Confirmad OMENTO DEL EGRE icapacidad funci NTE AL MOMENTO I) ORDENADOS PAR los SO DEL PACIENTE onal si la hubier DEL EGRESO - SE D	A ESTE FIN a ETERMINA INCAP.	D ACIDAD (S	EL EGRESO
Manejo y / o procedimient PRUEBA CIRUGIA MANEJO TE Diagnósticos Presuntivos, R520 DOLOR AGUDO R520 DOLOR AGUDO PRUEBA CIRUGIA DIAGNOSTI Condiciones Generales del PRUEBA CIRUGIA CONDICION Plan de Manejo Ambulatori PRUEBA CIRUGIA DI MACER	os Terapéuticos RAPEUTICO DEL PACIENTE Principales y Relacion COS DETERMINADOS AL MU Egreso que incluya In ES GENERALES DEL PACIE O CA DEL MANE IO DEL PACIE	E Y PROCEDIMIENT ados Confirmad OMENTO DEL EGRE Icapacidad funci INTE AL MOMENTO I ENTE POR MEDIO A	O ORDENADOS PAR los SO DEL PACIENTE onal si la hubier DEL EGRESO - SE D VIEULATORIO	A ESTE FIN a ETERMINA INCAP	D ACIDAD (S	EL EGRESO
Manejo y / o procedimient PRUEBA CIRUGIA MANEJO TE Diagnósticos Presuntivos, R520 DOLOR AGUDO R520 DOLOR AGUDO PRUEBA CIRUGIA DIAGNOSTI Condiciones Generales del PRUEBA CIRUGIA CONDICION Plan de Manejo Ambulatori PRUEBA CIRUGIA PLAN ACER Profesional	os Terapéuticos RAPEUTICO DEL PACIENTE Principales y Relacion COS DETERMINADOS AL MO Egreso que incluya In les GENERALES DEL PACIE o CA DEL MANEJO DEL PACIE	E Y PROCEDIMIENT Nados Confirmad OMENTO DEL EGRE Icapacidad funci INTE AL MOMENTO I ENTE POR MEDIO A	O ORDENADOS PAR los SO DEL PACIENTE onal si la hubier DEL EGRESO - SE D MBULATORIO	A ESTE FIN a ETERMINA INCAP	D ACIDAD (S	EL EGRESO
Manejo y / o procedimient PRUEBA CIRUGIA MANEJO TE Diagnósticos Presuntivos, R520 DOLOR AGUDO R520 DOLOR AGUDO PRUEBA CIRUGIA DIAGNOSTI Condiciones Generales del PRUEBA CIRUGIA CONDICION PILUEBA CIRUGIA CONDICION PRUEBA CIRUGIA PLAN ACER Profesional	os Terapéuticos RAPEUTICO DEL PACIENTE Principales y Relacion COS DETERMINADOS AL MO Egreso que incluya In ES GENERALES DEL PACIE O CA DEL MANEJO DEL PACIE	E Y PROCEDIMIENT ados Confirmad OMENTO DEL EGRE Icapacidad funci INTE AL MOMENTO I ENTE POR MEDIO AI	O ORDENADOS PAR los SO DEL PACIENTE onal si la hubier DEL EGRESO - SE D MBULATORIO	A ESTE FIN a ETERMINA INCAP	D ACIDAD (S	EL EGRESO
Manejo y / o procedimienti PRUEBA CIRUGIA MANEJO TE Diagnósticos Presuntivos, R520 DOLOR AGUDO R520 DOLOR AGUDO PRUEBA CIRUGIA DIAGNOSTI Condiciones Generales del PRUEBA CIRUGIA CONDICION Plan de Manejo Ambulatori PRUEBA CIRUGIA PLAN ACER Profesional	os Terapéuticos RAPEUTICO DEL PACIENTE Principales y Relacion COS DETERMINADOS AL MA Egreso que incluya In ES GENERALES DEL PACIE O CA DEL MANEJO DEL PACIE	E Y PROCEDIMIENT(ados Confirmad OMENTO DEL EGRE Icapacidad funci INTE AL MOMENTO I ENTE POR MEDIO AI	O ORDENADOS PAR los SO DEL PACIENTE onal si la hubier DEL EGRESO - SE D MBULATORIO	A ESTE FIN a ETERMINA INCAP	D ACIDAD (S	EL EGRESO
Manejo y / o procedimient PRUEBA CIRUGIA MANEJO TE Diagnósticos Presuntivos, R520 DOLOR AGUDO R520 DOLOR AGUDO PRUEBA CIRUGIA DIAGNOSTI Condiciones Generales del PRUEBA CIRUGIA CONDICION PRUEBA CIRUGIA CONDICION PRUEBA CIRUGIA PLAN ACER Profesional HOSVITAL MED	os Terapéuticos RAPEUTICO DEL PACIENTE Principales y Relacion COS DETERMINADOS AL MA Egreso que incluya In IES GENERALES DEL PACIE O CA DEL MANEJO DEL PACIE O IEO CALIDAD	E Y PROCEDIMIENT(nados Confirmado OMENTO DEL EGRE Icapacidad funci INTE AL MOMENTO I ENTE POR MEDIO AI	O ORDENADOS PAR los SO DEL PACIENTE onal si la hubier DEL EGRESO - SE D MBULATORIO	A ESTE FIN a ETERMINA INCAP	D ACIDAD (S	EL EGRESO
Manejo y / o procedimient PRUEBA CIRUGIA MANEJO TE Diagnósticos Presuntivos, R520 DOLOR AGUDO R520 DOLOR AGUDO PRUEBA CIRUGIA DIAGNOSTI Condiciones Generales del PRUEBA CIRUGIA CONDICION PILUEBA CIRUGIA CONDICION PILUEBA CIRUGIA PLAN ACER Profesional HOSVITAL MED Reg. MD. 3876	os Terapéuticos RAPEUTICO DEL PACIENTE Principales y Relacion COS DETERMINADOS AL M Egreso que incluya In ES GENERALES DEL PACIE O CA DEL MANEJO DEL PACIE CO CALIDAD S43-GS-1234 MEDICIN/	E Y PROCEDIMIENT(nados Confirmad OMENTO DEL EGRE Icapacidad funci INTE AL MOMENTO I ENTE POR MEDIO A A GENERAL	O ORDENADOS PAR los SO DEL PACIENTE onal si la hubier DEL EGRESO - SE D MBULATORIO	A ESTE FIN a ETERMINA INCAP	D ACIDAD (S	EL EGRESO

Figura 157

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS



Al finalizar de diligenciar la Epicrisis para el Paciente, se retorna a la pantalla: "Trabajar con Epicrisis Manuales", donde se visualiza el Registro de la Epicrisis creada.

					Hosvita	
	Bu	scar por :			by Ophelia 14.0 ©	Digital
	1	Tip Docu : CC 💽 Documento: 101	LOO2 Atención :	Hospitalización	•	
		Nombre :				
		Creat Modificat	Eliminar Consultar			
нс	Tip Doc	Paciente	Atención	Admisión	Egreso (tvo. 1
101002	cc	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	Hospitalización	11/01/2018 10:3	0: / / : :	
	III	'	1		Generar Reporte	
		AND COMPANY INCOME. INCOME.		and the second		

Figura 158

Por ultimo tener cuenta que el Sistema permite Modificar, Eliminar y Consultar una Epicrisis creada para el Paciente seleccionado. Además de generar su respectivo Reporte.



HOSVITAL Inságina 104 de 154

Realizada.



Esta opción permite realizar el Cambio de Estado de Una Cirugía, es decir de Confirmada a Realizada. Para esto se selecciona la Cirugía que se requiere Realizar y se da click en el respectivo botón.

Si realmente se requiere cambiar el Estado de la Cirugía seleccionada es decir de Confirmada a Realizada, se Confirma y el sistema automáticamente realizara el Cambio de Estado.

Es importante tener en cuenta que una vez se ha cambiado el Estado de la Cirugía (Confirmada a Realizada) el sistema no permite realizar ningún tipo de Modificación. Por lo anterior No Confirme si no se ha diligenciado completa y adecuadamente la Descripción Quirúrgica o No Todos los Médicos Especialistas que realizaron la Cirugía han diligenciado su respectiva Descripción.

Descripción Quirúrgica									
								L by	OSVITAL-HIS Ophetia 140
Para buscar digite to	oda o parte de la sig	uiente información:							
Eecha de la cirugí	ia //	Estado: Confirma	ia ·	- Se	de: 1 SEDE	UNO		-	
					11 0202	0110			
Número de la sala	TODAS							-	
Paciente	e:								2 Realizada?
Cos Fecha Cd	i Sala Sala		Id Paciente	Doc	Edad	Chyo	Ingreso	Nombre Paci	iente ^
788 06/12/2017	7 OUIROFANC	0 02	72285308	CC	26 AÑOS		1 11191030	JOSEFA PEREZ	Z
780 22/11/2017	6 QUIROFANC	0 01 SEDE 001	72285305	CC	30 AÑOS		1	LAURA VALEN	CI
779 14/11/2017	6 QUIROFANC	0 01 SEDE 001	72285305	CC	30 AÑOS		1	LAURA VALEN	CI
776 25/10/2017	7 QUIROFANC	02	72285089	CC	26 AÑOS		7	ANA NICOLLE	SUAREZ DIAZ
775 25/10/2017	6 QUIROFANC	0 01 SEDE 0		1	~		5	MARIA ISABEL	BARAKAT
773 17/10/2017	6 QUIROFANC	0 01 SEDE 0 Confirm	ar			25	7	ANA NICOLLE	SUAREZ DIAZ
772 03/10/2017	6 QUIROFANC	0 01 SEDE 0					133	JUANA CC PER	REZ PEREZ
771 26/09/2017	111 SALA DE CI	RUGIA Desea	Cambiar el Estado (le la Ciri	ugia a Realizad		2	JUANA CC PEI	REZ PEREZ
768 30/08/2017	7 QUIROFANC	02			agia a riconzaa		1	ANGIE DEL CA	RME PEREZ DE LA CRUZ
739 17/06/2017	6 QUIROFANC	0 01 SEDE 0					1	JUANA MARTI	NEZ
738 17/06/2017	6 QUIROFANC	0 01 SEDE 0	_		_		1	JUANA MARTI	NEZ
736 16/06/2017	6 QUIROFANC	0 01 SEDE 0	3	Sí [N	•	1	JUANA MARTI	NEZ
725 06/06/2017	6 QUIROFANC	0 01 SEDE 0			_		34	MARCO POLO	
721 23/05/2017	6 QUIROFANC	0 01 SEDE 001	131313	CE	25 ANOS		1	JUAN CE PERE	EZ PEREZ
711 29/04/2017	150 QUIROFANC	0 2	000	CC	34 ANOS		2	JUAN CC PERI	EZ PEREZ
710 28/04/2017	6 QUIROFANC	0 01 SEDE 001	238606	CC	20 ANOS		20	MARCO POLO	
708 27/04/2017	7 QUIROFANC	0 02	46464646	00	40 ANOS		1	CIELO DE JESU	JS FONSECA
/03 17/04/2017	6 QUIROFANC	0 01 SEDE 001	12042017	RC CC	4 ANUS		10	MARCO, DOLO	EDAD RC
696 10/04/2017	6 QUIROFANC	01 SEDE 001	238606		20 4103		20	MARCO POLO	
686 10/04/2017	6 OUTROFANC	0 01 SEDE 001	238606	CC	20 4005		18	MARCO POLO	
691 07/04/2017	6 OUTROFANC	0 01 SEDE 001	72121617	CC	21 4005		19	LAURA GARCI	
689 07/04/2017	6 OUIROFANC	01 SEDE 001	238606	CC	20 AÑOS		18	MARCO POLO	
682 05/04/2017	6 OUIROFANC	0 01 SEDE 001	202016	CC	20 AÑOS		2	CAMILO ORTI	Z *
< III				1					•
Historia Clínica	Epicrisis Mar	nual		WF	ProCir1	Descripció	n Quirúrgio	33	aa?vx





Figura 160

En caso de no tener Completamente diligenciada la Descripción Quirurgica o falte la Descripción de algun Medico Especialista, el sistema no permitira el Cambio de Estado de la Cirugia seleccionada y se generara un mensaje donde se indica que: "La Cirugia con Código XX no tiene registrada Descripción Quirugica o Falta la Descripción de otro medico, no se puede cambiar a Estado Realizada, Verifique".

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación **01-02-2010**

Última modificación 09-01-2018

DigitalWare

Tener en cuenta que el sistema permite:

• Imprimir Reporte Descripción de Cirugías: Para realizar la Impresión del Reporte [RDesQui] Descripción de Cirugías, se debe seleccionar la Cirugía realizada, dar click en el 1° Ítem de Impresión que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla (Derecha a Izquierda) y el sistema despliega la Pantalla "Seleccionar Tipo Impresión".

1	
	ð



Donde se selecciona si se requiere generar el Reporte por Pantalla o por Impresora, se Confirma y el sistema genera automáticamente el Reporte correspondiente.





8

• Imprimir Reporte Parte Operatorio: Para realizar la Impresión del Reporte [RParOpe] Parte Operatorio, se debe seleccionar la Cirugía realizada, dar click en el 2° Ítem de Impresión que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla (Derecha a Izquierda) y el sistema genera automáticamente el Reporte correspondiente.

HOSVITAL-HIS By Opinilasia Digital Ware			P	ARTE OPE	RATORIO			Fecha: Hora: Página:	12/01/2018 17:29:47 1
A.) IDENTIFICACI	ON PACIENTE	- CIRUGIA							
Cirugia	802	Historia Clinica	101002						
Paciente	101002	CC PRU	EBA PRUEBA			CIRU	GIA PRUEBA		
Sexo	Femenino	G. San. A+	Edad	22 AÑOS	6				
Dx. Preoperatorio	DOLOR	RAGUDO							
Тіро	PROGRAMAE	DA Tiem. Qx	5,0 Hora	as					
Fecha Cirugia	11/01/2018	Hora Inicial	12:00:00	Final	17:00:00				
Vía Unica Via		Lat	eralidad (Unica Via			Req Valoración I	Preanesté	sica? SI
Opción PRO	GRAMADA								
Reserva de Cama? PRUEBA	? SI	Тір	o de Cama CX	Hosp	italización				
Req Materiales Es	peciales?	NO							
Req Disp Equipos	Especiales?	NO							
Req Hemoderivado	os?	SI	PRUEBA						
Procedimiento Observaciones PRUEBA	088201	SUTURA	SUPERFICIAL	DE HERIDA	UNICA DE PAF	RPADO [E	3		
B.) EQUIPO OPER	RATORIO								
Participantes	8		_						
MC000 MC000	HOSVITA	L MEDICO CALID/ L MEDICO CALID/	AD AD		TIP	PARTI PARTI	ESPECIALISTA ANESTESIOLOG	90	
		Cirujano				4	nestesiólogo		
12/01/2018			* * :	* FIN DEL R	EPORTE ***				17:29:47

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS



• Imprimir Reporte Recuperación: Para realizar la Impresión del Reporte [RRecupMSP] Recuperación, se debe seleccionar la Cirugía realizada, dar click en el 3° Ítem de Impresión que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla (Derecha a Izquierda) y el sistema genera automáticamente el Reporte correspondiente.

01-02-2010

			c	MINISTERIO D 24 - SQL 1 RAZ(DE SALI ON SOC	UD PUBLI XAL EMPF	CA Resa			
IN	STITUCIÓN DEL S	ISTEMA		1.01		UNI	DAD OPER	ATTVA		COD. UO.
QA-SQL1 F	AZON SOCIAL EMP	RESA					1 SECE UN	10		900038092-7
APELLIDO PATERNO	APEL	LIDO MATERN	0 1	PRIMER NOMBRE			SEGUND	O NOMBRE		HIS. CLINICA
SERVICIO	PROF			SALA			PRU	CAMA		101002
8 UCI ADULTO SEDE DO	и			4				UC02		
ANESTESIA ADMINISTR	ADA		AGENTES %			EST	ADO DEL	PACIENTE	8	ALIDA DEL QUIRÓFANO
GENERAL		×	INDUCCIÓN	0,0000		CONCIENTE			HORA 14:25:00	DIA 11
CONDUCTIVA			MANTENIMIENTO	0,0000		SEMICONCIEN INCONCIENTE	TE .	8	MES 1	AÑO 2018
ENTREGA				ENTRADA A P	RECUPER	ACION		RECIBE		
	No randor	-	HOR	A 14:25:00		NA 1	1			
HOSVITAL M	76543-G8-1234		MCS	1	,	uko a	919	1		
FIRMA D	EL ANESTESISTA							EI EI	RMA DE LA EN	FERMERA
OF CRACION REALIZADA	Vectors	SUTURN SUPER	U ADAL OL HERDA	NUM DE PARPADO (BI	LEF AROR	NAME AND ADDRESS OF A DRESS OF A D	4			
				SIGNOS V	ITALES					
10.				SIGNOS	VITA	ES				
1,0										
0,9-										
0,8-										
0,7-										
0,6-										
20,5										
B.,4										
0.2										
0.0										
0,2										
0,1										
0	_					_		_	_	
					IEV				arod Pa	CyChart com
				C.				FOW	neu by	SAGINI LICOTI
Oxigeno LTS. MIN	11 00:00:00	11 00:00:00	11 00:00:00	11 00:00:00	11 00	1 00:00	/ 00:00:00	11 00:00:00	11 00:00:00	// 00:00:00
Posición	6,0000	0,000	8,2000	6,000	4,0	000	0,0000	6,000	6,000	2,2000
Posición	L									
M.S.P. HCU-Form.019										RECUPERACIÓN

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	, HO	RA.	N	EUN .	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	H	ORA	IN	TUN
		0				0	0		
	•	0				0	0		
		٥				0	٥		
	۰	0				0	٥		
	•	0				0	0		
		0					0		
	٥	0				0	٥		
	٥	0				0	0		
		P	ARA USO EX	NOTAS E	ENFERMERÍA LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN				
FECHA EL PERSONAL PROFESIONA	AL DEBE FIRMAR	R AL PIE	DE CADA N	OTA, LAS ME	SMAS QUE DEBEN COINCIDIR CON LA FECHA Y HORA	L			
DIA HORA MINUTO									

09-01-2018

3



HOSVITAL Rágina 107 de 154

Figura 164

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS



• Imprimir Reporte Descripción Quirúrgica: Para realizar la Impresión del Reporte [RImpC] Descripción Quirúrgica, se debe seleccionar la Cirugía realizada, dar click en el 4° Ítem de Impresión que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla (Derecha a Izquierda) y el sistema genera automáticamente el Reporte correspondiente.



lative	QA -	SUL 1 RAZU 1 SI CALLE 72:	EDE UNO # 12 - 65 PISO 2, 9	KESA	Hora: Pàgina:	[ImpC] 17:36:16
SVITAL-HIS					r agina.	
alat Citigtal New		CUNDINAL	MARCA COLOMBIA			
		DESCRIPCI	ÓN QUIRÚRGICA	4		
H.C. No. <u>CC</u>	101002		NOMBRE: CIRUGIA PRU	EBAPRUEBA PRUS	EBA	
Edad	22 Sexo	Masculino X	Femenino FECHA	CX <u>12/01/18</u>	<u> </u>	-
Acestesia	ito (dd/mmvaaaa) <u>11/u</u> General Local	1/1996 00:00:00	Lado Operado Monitoreo N. Facial	X Derecho	Izquierdo	Bilateral
Anestesiólogo(a)	HOSVITAL MEDICO CALI	DAD	Tiempo Anestesia	0	mins.	Bhatera
Cirujano	HOSVITAL MEDICO CALI	DAD	Tiempo Cirugia	145	mins.	_
Ayudante Diagnóstico Preop.	DOLOR AGUDO		X EPS CAFE	SALUD EPS		Particul
Antibióticos	SI No					
Cual			Dosis 0			
Intervención	1a. Vez Revisón	Explantación	Envia Material Pat	ologia	SI NO	
Thesha Outsia						
Téonioa Guirúrg	gloa 🗌 Estàndar 🗌	Otra				
Téonioa Guirúrg Incisión	gloa 🗌 Estándar 🗌	Otra				
Téonioa Quirúrg Inoisión Se dibujó línes	aloa Estándar a le incisión sobre la piel?	otra) No Tamaño de la Incl	isión	0,00	cn
Téonioa Quirùrg Inoisión Se dibujó lines Se adjuntó fot	gioa Estándar a de incisión sobre la piel? o de la linea de incisión?	eno 8 8] No Tamaño de la inci] No	isión	0,00	cn
Téonioa Guirúry Inoisión Se dibujó línes Se adjuntó fot Colgajo de piel	gloa Estándar a de incisión sobre la piel? to de la línea de incisión? 1 Sencilio Do	Otra SI SI ble Cómo s] No Tamaño de la inci] No e incidió?	isión	0,0	cm
Téonioa Guirúr Inoisión Se dibujó línes Se adjuntó fot Colgajo de piel Leoho del Impi	gloa Estándar a de incisión sobre la piel? lo de la línea de incisión? 1 Sencilio Do Jante	Ctra SI SI ble Cómo s] No Tamaño de la inci] No e incidió?	isión	0,00	cn
Téonioa Guirúry Inolsión Se dibujó line: Se adjuntó fot Colgajo de piel Leoho del Impi Distancia cavidad u borde de	gioa Estándar a de incisión sobre la piel? to de la línea de incisión? i Sencilio Do tante a desde el borde de la de mastoldectomia al i implante	Otra SI SI Ible Cómo s] No Tamaño de la Inci] No e incidió?	lsión	0,00	cn
Téonioa Guirùr Inolsión Se dibujó líne: Se adjuntó fot Colgajo de piel Leoho del Impi Distanic cavidad borde de	gloa Estândar a de incisión sobre la piel? to de la linea de incisión? I Sencilio Do lante a desde el borde de la de mastolidectomía al 4 implante te realizó lecho	Otra SI SI ble Cómo s] No Tamaño de la Inci] No e incidió?	Isiôn	0,00	cn
Téonioa Guirúin Se dibujó líne: Se adjuntó fot Colgajo de piel Distancio cavidad borde de X No s La profur	gioa Estândar a de incisión sobre la piel? to de la línea de incisión? I Sencilio Do lante a desde el borde de la de mastolidectomia al H implante realizó lecho ndidad del lecho del implante era	l Otra SI [SI] ble Cômo s] No Tamaño de la Inci] No e incidió?	isión	0,00	cn
Téonioa Guirùr Se dibujó iline: Se adjuntó fot Colgajo de piel Distancie cavidad borde de X No s La profu	gloa Estàndar a de incisión sobre la piel? to de la linea de incisión? I Sencilio Do lante a desde el borde de la de mastolidectomía al el implante re realizó lecho ndidad del lecho del implante era igual a la plantila (4mm)	Otra Si [Si [Si [Cómo s] No Tamaño de la inci] No e incidió? Menor que la plantilla mm	Isiôn	0,00 0,00 0,00 or que la plantilia 0,00 mm	cn
Téonioa Guirúin Se dibujó líne. Se adjuntó fot Colgajo de piel Leoho del Impi Distancia cavidad i borde de X No s La profur Se Incluy	gioa Estàndar a de incisión sobre la piel? io de la linea de incisión? I Sencilio Do lante a desde el borde de la de mastolidectomía al si implante re realizó lecho ndidad del lecho del implante era igual a la piantilla (4mm) yó el cable en un receso?	Otra SI [SI [SI] Cómo s	No Tamaño de la inci No e e incidió?	isión	0,00 0,00 0,00 0,00 mm No	cn
Téonioa Guirúin Se dibujó iline Se adjuntó fot Colgajo de piel Distancia cavidad i borde de X No se La profur Se incluy Se midió	gioa Estàndar a de incisión sobre la piel? io de la linea de incisión? I Sencilio Do lante a desde el borde de la de mastolicaciomia al si implante renalizó lecho ndidad dei lecho del implante era igual a la plantilla (4mm) yó el cable en un receso? iel grosor del colgajo de piel?	Otrs SI [SI [SI] SI] P SI] P	No Tamaño de la Inc No e incidió? Menor que la plantilla mm arcialmente Com	isión	0,00 0,00 0,00 No No, porque tenia g	cm

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Figura 166

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018


HOJA DE GASTO

Hoja de Gasto 🗼

En esta opción se realiza el Diligenciamiento de la Hoja de Gasto, teniendo en cuenta que hace referencia al Registro de los Suministros utilizados en el Paciente, los cuales no son Facturables y tienen relación con la Ejecución del Procedimientos. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Gastos de Cirugía".

	-			Fillios de Bu	Squeua
1	# Cirugia	(Pacient	TODOS	
	Estado Gast		ligenciar	Sala TODOS	• Fecha desde 11/01/2018 Hasta 15/01/2018
Nº 700	Paquete	Tip Do	oc N Identi	Nombre Completo Paciente	Sala Descripción Estado Gasto Estado
800	01	CC	101002	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	6 OUTROFANO 01 SEDE (Sin Diligenciar CANCELADA
801	01	CC	101002	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	6 OUIROFANO 01 SEDE (Sin Diligenciar CANCELADA
802	01	CC	101002	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	6 QUIROFANO 01 SEDE (Sin Diligenciar REALIZADA
_					
_					
		-			
					Registro Hoja de G
D	iligenciar P	aquete	Qx		Generar Reporte
	iligenciar P	aquete	Qx		Generar Reporte

La cual se compone por:

- Filtros de Búsqueda: Hace referencia a los Filtros de Búsqueda que se encuentran en la parte superior de la pantalla, con los cuales se puede cargar la información solicitada, como:
 - Número Cirugía: Se ingresa el Número de la Cirugía a buscar.
 - **Paciente:** Se Ingresa el Número de Documento, Tipo de Documento y Nombre del Paciente al que se le realizo la Cirugía a buscar.

Fecha de generación 01-02-2010



- **Estado Gasto:** Se selecciona de la lista desplegable el Estado en el que se encuentra la Hoja de Gasto del Paciente a buscar, es decir si se encuentra Sin Diligenciar, Parcialmente Diligenciada, Diligenciada, Cancelada y/o Devuelta.
- Sala: Se selecciona de la lista desplegable la Sala (Quirófano) en la que se realizó el acto quirúrgico.
- Fecha Desde: Se ingresa la Fecha desde la cual se requiere realizar la búsqueda.
- Fecha Hasta: Se ingresa la Fecha hasta la cual se requiere realizar la Búsqueda

Se pulsa la tecla F5 o se da click en el ítem "Renovar", para que el sistema cargue la información solicitada en la Cuadricula de resultados, Cabe aclarar que no es obligatorio el diligenciamiento de todos los Filtros de Búsqueda.

• **Cuadricula de Resultados:** Hace referencia a la Cuadricula que se encuentra en pantalla, en la cual se muestran los Registros de las Cirugías a consultar, esto de acuerdo a los Filtros de Búsqueda utilizados.

No	Paquete	Tip Doc	N Identi	Nombre Completo Paciente	Sala	Descripción	Estado Gasto	Estado
602	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
605	07	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
606	01	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
609	03	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
611	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
620	01	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
633	8079	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
638	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
640	02	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
640	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
646	12	CC	52066544	SANDRA GARCIA	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
647	02	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
650	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
660	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
665	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
668	12	CC	20201	JUANA PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
677	12	CC	52066544	SANDRA GARCIA	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
678	12	CC	52066542	MILENA CC CORTES	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
708	995	CC	46464646	CIELO DE JESUS FONSECA	7	QUIROFANO 02	Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
721	995	CE	131313	JUAN CE PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
772	999	CC	20940752	JUANA CC PEREZ PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	CONFIRMADA
777	01	CC	72285304	ANASTASIA ROMANOV	6	QUIROFANO 01 SEDE (Parcialmente Dilige	FACTURADA
•								

Figura 168

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación 01-02-2010



Imprimir Reporte Hoja de Gasto: Para realizar la Impresión del Reporte [RGasCirPaq] Hoja de Gasto, se debe seleccionar la Cirugía realizada, dar click en el Ítem de Impresión que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla y el sistema genera automáticamente el Reporte Correspondiente.

locuitol	900038092	EMPRE	5A			Feoha: 1 Hora: 1 Página: 1	6/01/2018 1:03:69
NUSVILAI-HIS Cateria (Falance)	HOJA DE GASTO						
IRO. CIRUGIA: 777 FECHA C PACIENTE: CC 72285304 ANAST	IRUGIA: 30/10/17 06:00:00 a 30/10/17 08:00:00 ASIA ROMANOV		PAQUETE: 01 SEXO: Fe	PAQUETE D menino	E PRUEB	AS CALIDAD 0 AÑOS	
EMPRESA: CAFE SALUD EPS	DESCRIPCION	CANT.	CANT.	CANT.	Aplicado	Fecha/	Ucuario
0000001		5,00	5,00	1,00	Si	30/10/17 08:37	HOSVITAL
ACETAMINOPEN 500 MG TABLETA NO USAR 0000002		5,00	5,00	0,00	Si	30/10/17 08:37	HOSVITAL
000001 CISATRACURIO 10 MQ/5 ML AMPOLLA		1,00	0,00	0,00	No	// 00:00	
01103001 SODIO CLORURO 0.9% 1000 ML		3,00	3,00	1,00	SI	30/10/17 08:37	HOSVITAL
02201001 JERINGA DE 10 ML		5,00	0,00	0,00	No	// 00:00	
02202001 CATETER INTRAVENOSO # 18		2,00	2,00	1,00	Si	30/10/17 08:37	HOSVITAL
03303001 SUTURA CROMADA 1, CT1 - 90 CMS		2,00	0,00	0,00	No	// 00:00	
33303002 SUTURA CATGUT CROMADO 3/0 SH REF G122T-	TOCM	1,00	1,00	1,00	Si	30/10/17 08:37	HOSVITAL
130420000004 AGUA OXIGENADA 8GR/100ML FRASCO X 120ML		1,00	1,00	1,00	Si	30/10/17 08:37	HOSVITAL
160010000018 CATETER INTRAVENOSO # 22G * 1 1/4		2,00	0,00	0,00	No	// 00:00	
160190000037 GUANTE ESTERIL # 7		2,00	2,00	1,00	Si	30/10/17 08:37	HOSVITAL
160200000043 JERINGA DE 20 CC		1,00	0,00	0,00	No	// 00:00	
160220000039 HUMIDIFICADOR DESECHABLE DE OXIGENO		1,00	1,00	1,00	Si	30/10/17 08:37	HOSVITAL
160240000011 SONDA NELATON # 12		1,00	1,00	1,00	SI	30/10/17 08:37	HOSVITAL
D0001 AGUJA HIPODERMICA # 25		1,00	1,00	1,00	Si	30/10/17 08:37	HOSVITAL
HOJA DE BISTURI # 12		1,00	1,00	1,00	Si	30/10/17 08:37	HOSVITAL
D0003 INSTRUMENTOS QUIRURGICOS DESTINADOS A	CONECTAR DISPOSITIVOS MÉDICOS ACTIVOS UTILIZADOS	2,00	2,00	1,00	Si	30/10/17 08:37	HOSVITAL
D0006 INSTRUMENTOS QUIRURGICOS DESTINADOS A	CONECTAR DISPOSITIVOS MÉDICOS ACTIVOS UTILIZADOS	2,00	2,00	1,00	Si	30/10/17 08:37	HOSVITAL
0001 SUMINISTRO DE SISTEMA IMPLANTABLE TIPO I	MPLANTE COCLEAR MARCA COCHLEAR MODELO NS PART:	1,00 160353 Z17	1,00	1,00	Si	30/10/17 08:37	HOSVITAL
HOSVITAL MEDICO CALIDAD							
Quien Entreca			(Quien Reci	ihe		
ajaren erriregia	*** FIN DEL REPORT	***					-

Figura 169

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS





• Cambio Estado Paquete Qx: Para realizar el cambio de Estado de un Paquete asociado a la Cirugía, se debe seleccionar el Registro que corresponda y dar click en el respectivo botón. Tener en cuenta que para realizar este Proceso el Estado del registro seleccionado debe ser "Parcialmente Diligenciado".





Una vez se da click en el respectivo botón, el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Desea Cambiar a Diligenciado el Paquete".

Figura 170

Si realmente se requiere realizar el Cambio de Estado del Paquete seleccionado, se confirma y el sistema automáticamente realizara el Cambio de Parcialmente Diligenciado ha Diligenciado.

	# Cirugia	(Pacient	e TODOS 👻	1				
	Estado Gas	to Dilige	enciado	▼ S	ala TODOS		Fecha desde	1/01/2017 Hasta	a 15/01/2018
Nº	Paquete	Tip Do	N Identi	Nombre Comple	to Paciente	Sala	Descripción	Estado Gasto	Estado
500	8079	CC	202098	CAMILO DOMING	UEZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	REALIZADA
501	12	CC	202098	CAMILO DOMING	UEZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	REALIZADA
502	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ	PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
503	12	CC	202098	CAMILO DOMING	UEZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
510	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ	PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
514	8079	CC	20940752	JUANA CC PEREZ	PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
525	02	CC	262626	JUAN CC PEREZ F	PEREZ	150	QUIROFANO 2	Diligenciado	CONFIRMADA
525	11	CC	262626	JUAN CC PEREZ F	PEREZ	150	QUIROFANO 2	Diligenciado	CONFIRMADA
526	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ	PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
530	8079	CC	20940752	JUANA CC PEREZ	PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	REALIZADA
535	12	CC	2014	CAMILO PEREZ		6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
536	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ	PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
537	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ	PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
543	02	CC	20940752	JUANA CC PEREZ	PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
545	02	CC	20940752	JUANA CC PEREZ	PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
550	02	CC	20940752	JUANA CC PEREZ	PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
560	02	CC	20940752	JUANA CC PEREZ	PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
569	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ	PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
570	12	CC	101048	JUANA PEREZ		6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
772	12	CC	20940752	JUANA CC PEREZ	PEREZ	6	QUIROFANO 01 SEDE	Diligenciado	CONFIRMADA
774	999	CC	33333	PRUEBAS PARA TE	STING FINANCIERO	226	QUIROFANO 1	Diligenciado	REALIZADA
_									
		-							

)12_A

Figura 171

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018



Registro Hoja de Gasto.

Para realizar el Registro de la Hoja de Gasto del Paciente, se debe seleccionar el Registro del Paciente que corresponda, dar click en el ítem "Registro" y el sistema despliega la pantalla "Gastos de Cirugía".

irugía								Gasto	de Cirugía										
						Hos	svital ms											Hosv	Ē٢
# Cirugia	0 🛡 Pa	ciente TOD	oos 🔻			by Ophens	14.0 Oligitat Ware		Ci	rugia 779	Paquete TODOS	S LOS PAQU	JETES QUIRI	ÚRGICOS	•	Bod. O	rigen 1000-ALMACEN	GENERAL-UBI 1	
Estado Gasto	Sin Diligencia		▼ Sala TODOS	• F	echa desde	01/10/2017 Hasta	15/01/2018		Pa	ciente CC 7	2285305 LAURA	VALENCI					Indicador Uso	- Usuario	
Paquete	Tip Doc N Ide	nti No	mbre Completo Paciente	Sala Desc	ripción	Estado Gasto	Estado	N	o.Cir. Pa	q. Desc.Paq. Sumin	istro Descripción	Desp.	Devito. Us	o Prev. Cn	t. Mov Sel	Apl.	Fch/Hora Apl Obse	rva Usu. Aplica E	sta
02	CC 72285	800 MA	RIA ISABEL BARAKAT	6 QUIR	OFANO 01 SEE	DE (Sin Diligenciar	CONFIRMADA		779 01	PAQUETE D		0,00	0,00	0,00	0,00 🗌		// :	Si	in D
97	CC 72285	800 MA	RIA ISABEL BARAKAT	6 QUIR	OFANO 01 SEE	DE (Sin Diligenciar	CONFIRMADA		779 01	PAQUETE D 000000	1 ACIDO ASCORI	BI 5,00	5,00	0,00	0,00		11 :	To	otal/
1	CC 72285	305 LAU	JRA VALENCI	6 QUIR	OFANO 01 SEE	DE (Sin Diligenciar	CONFIRMADA		779 01	PAQUETE D 000000	2 ACETAMINOFEN	N 0,00	0,00	0,00	0,00		// :	Si	in Di
L	CC 20940	752 JUA	ANA CC PEREZ PEREZ	6 QUIR	OFANO 01 SEE	DE (Sin Diligenciar	FACTURADA		779 01	PAQUETE D 000001	CISTRACURIO	1 0,00	0,00	0,00	0,00 🗖		// :	Si	in Di
	CC 20209	5 JUA	ANA PEREZ	6 QUIR	OFANO 01 SEE	DE (Sin Diligenciar	RESERVADA		779 01	PAQUETE D 011030	01 SOLUCION SAL	IN 3,00	3,00	0,00	0,00		11 :	To	otal,
	CC 10100	2 CIF	RUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	6 QUIR	OFANO 01 SEE	DE (Sin Diligenciar	CANCELADA		779 01	PAQUETE D 022010	01 JERINGA DE 10	Q 0,00	0,00	0,00	0,00 🗖		11 :	Si	in D
	CC 10100	2 CIF	RUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	6 QUIR	OFANO 01 SEE	DE (Sin Diligenciar	CANCELADA		779 01	PAQUETE D 022020	01 CATETER INTRA	AV 2,00	2,00	0,00	0,00		// :	To	otal
	CC 10100	2 CIF	RUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	6 QUIR	OFANO 01 SEE	DE (Sin Diligenciar	CANCELADA		779 01	PAQUETE D 033030	01 SUTURA CROM	AC 0,00	0,00	0,00	0,00 🗖		// :	Si	in C
	CC 10100		RUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	6 OUIR	OFANO 01 SEE	DE (Sin Diligenciar	REALIZADA		779 01	PAQUETE D 033030	02 SUTURA CATGU	JT 1,00	1,00	0,00	0,00		// :	To	otal
	CC 10100	CIF	RUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	6 OUIR	OFANO 01 SEE	DE (Sin Diligenciar	REALIZADA		779 01	PAQUETE D 130420	00000 AGUA OXIGENA	AD 1,00	1,00	0,00	0,00		11 :	To	otal
									779 01	PAQUETE D 160010	00001 CATETER INTRA	AV 0,00	0,00	0,00	0,00		// :	Si	in D
									779 01	PAQUETE D 160190	00003 GUANTE QUIRU	IR(2,00	2,00	0,00	0,00		11 :	То	otal
									779 01	PAQUETE D 160200	00004 JERINGA HIPOD	DE 0,00	0,00	0,00	0,00		// :	Si	in D
									779 01	PAQUETE D 160220	00003 HUMIDIFICADO	R 1,00	1,00	0,00	0,00		11 :	То	otal,
									779 01	PAQUETE D 160240	00001 SONDA NELATO	DN 1,00	1,00	0,00	0,00		// :	To	otal,
									779 01	PAQUETE D D0001	AGUJAS	1,00	1,00	0,00	0,00		11 :	Тс	otal/
									779 01	PAQUETE D D0002	BISTURI N 3	1,00	1,00	0,00	0,00		// :	To	otal,
									779 01	PAQUETE D D0003	TIJERAS METZE	M 2,00	2,00	0,00	0,00		// :	To	otal,
									779 01	PAQUETE D D0006	GASAS	2,00	2,00	0,00	0,00		// :	To	otal/
									779 01	PAQUETE D D001	PINZAS DE PIE	L` 1,00	1,00	0,00	0,00		// :	То	otal/
																			_
																			_
											(Cuadri	cula de Re	esultados					_
									Indicado	r por Color						I I			_
		1		1 1		1	•			100000000							The second second second second	Se Confirma	a R
Estado Pag		1		100					Suministr Suministr	o Diligenciado	uministro con Devoluci ciado	ión Bodeg	a Destino	Devoluci	iones Norma	les	Desactivar Ind. Uso	WGasQX Su 🔗	
estado raq.						istosQX			Paquete	Diligenciado	1. 1.	1001-	FARMACIA P	rkiNCIPAL+1	I UBI		Devoluciones		
	The Real Property lies, name	1.1	and the second se	The second second second															_
a 172								Fie	ura	173									

Tener en cuenta que el sistema Indica con un Color el Estado de los Suministros asociados a la Cirugía seleccionada, es decir:

Suministro Diligenciado Suministro con Devolución Suministro Parcialmente Diligenciado Paquete Diligenciado

- Amarillo: Hace referencia a los Suministros que ya fueran diligenciados.
- Verde Oliva: Hace referencia a los Suministros que fueron devueltos.
- Verde Esmeralda: Hace referencia a los Suministros que fueron parcialmente diligenciados.
- Verde: Hace referencia a los Paquetes que fueron diligenciados.

Cabe aclarar que para mayor Información acerca de la Parametrización y Registro de la Hoja de Gasto, por favor remitirse al Instructivo Hoja de Gasto Quirúrgica [I-HOS-028_A].

Figura 174



En esta opción se realiza el Registro y Diligenciamiento del Record de Anestesia de un Paciente. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Record de Anestesias".

Inter or Busques Inter or Busques Codigo Cirugía : O Cedule : Documento: Odolo Ios dí. * Sede: I SEDE UNO Estado : Realizada : Nombre Fecha: I d/d/d/di Funcionalidades ANESTESIOLOGIA Cara: Mudícar: Canalaria Soz 11/01/20:CC 101002 CIRUGIA PRUEBA PRU	ord de A	Anestesias										
Codigo Cirugía : O Cedula: Documento: Todos los dx Sede: 1 SEDE UNO • Estado : Realizada v Nombre: Fecha: 01/01/2018 Funcionalidades ANESTESIOLOGIA V Crear Modificar Consultar Cos Fecha Doc, Id Paciente Nombre Paciente Hora Ini, Hora Fin, Estado Est Record Especialidad 802 11/01/20 CC 101002 CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA 12:00:00 17:00:00 Realizada Initiation in the second in th						Filtros	; de Bu	Isqueda				Hosvital His
Funcionalidades ANESTESIOLOGIA Crear Modificar Consultar ^{Consultar ^{Solo} ^{III} ^{Consultar ^{Estado}}}	С	odigo Ci E१	rugía stado	: C Realizada	Cedula: Nombre:		Doc	umento:	Todos los (dc . – Sede:	1 SEDE UNO Fecha :	▼ 01/01/2018
Cos Fecha Doc. Id Paciente Hora Ini. Hora Fin. Estado Est Record Especialidad 802 11/01/20 CC 101002 CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA 12:00:00 17:00:00 Realizada 1 <	Funci	onalidad	es	ANESTESIOL	OGIA	•		Crear	Mod	lificar	Consultar	
	Cns 802	Fecha 11/01/20	Doc.	Id Paciente	Nombre Pacient	te A PRUEBA F	RUEBA	Hora Ini. 12:00:00	Hora Fin. 17:00:00	Estado Realizada	Est Record	Especialidad
The second secon												
" Generar Reporte												
The second secon												
" Generar Reporte												
The second												
Image: Constraint of the second se												
Generar Reporte												
Generar Reporte												
Generar Reporte												
		III										Generar Reporte
Cuadricula de Resultados	/			Cuad	lricula de Result	ados	1				WTF Reno	war 🗃 🗗 ? 🗸 🗙
503	03	175										

La cual se compone por:

- Filtros de Búsqueda: Hace referencia a los Filtros de Búsqueda que se encuentran en la parte superior de la pantalla, con los cuales se puede cargar la información solicitada, como:
 - Código Cirugía: Se ingresa el Código de la Cirugía a buscar.
 - Cedula: Se Ingresa el Número de Documento del Paciente al que se le realizo la Cirugía.



- **Estado:** Se selecciona de la lista desplegable el Estado en el que se encuentra la Cirugía a buscar, es decir si se encuentra Realizada, Confirmada y/o Realizada.

HOSVITAL Aságina 115 de 154

- Nombre: Se ingresa el Nombre del Paciente al que se le realizo la Cirugía a buscar.
- Fecha: Se ingresa la Fecha desde la cual se requiere realizar la búsqueda.

Se pulsa la tecla F5 o se da click en el ítem "Renovar", para que el sistema cargue la información solicitada en la Cuadricula de resultados, Cabe aclarar que no es obligatorio el diligenciamiento de todos los Filtros de Búsqueda.

• Cuadricula de Resultados: Hace referencia a la Cuadricula que se encuentra en pantalla, en la cual se muestran los Registros de las Cirugías a consultar, esto de acuerdo a los Filtros de Búsqueda utilizados.

•	Cns	Fecha	Doc.	Id Paciente	Nombre Paciente	Hora Ini.	Hora Fin.	Estado	Est Record	Especialidad	4
	802	11/01/201	CC	101002	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	12:00:00	17:00:00	Realizada			

Figura 176

Registro Record de Anestesia.

Para realizar el Registro del Record de Anestesia, se debe seleccionar la Cirugía a la que se requiere realizar el Record de Anestesia, se selecciona la Especialidad del Profesional que va a realizar el Record de Anestesia, se da click en el botón "Crear" y el sistema despliega la pantalla: "Monitoreos Record Anestesia".



Donde se ingresa la Información solicitada en los campos:

- Inicia Anestesia: Se ingresa la Hora en la que se inicia la Aplicación de Anestesia para el Paciente.
- Inicia Cirugia: Se ingresa la Hora en la Inicia la Cirugia a realizar.
- Finaliza Cirugia: Se ingresa la Hora en la que finaliza la Cirugia.
- Finaliza Anestesia. Se ingresa la Hora en la que finaliza la Aplicación de Anestesia.
- Intubación: Se ingresa la Hora en la que se Intuba el Paciente.
- Extubación: Se ingresa la Hora en la que se Extuba el Paciente.
- Torniqurte: Se ingresa la Hora en la que se le realiza el Torniquete al Paciente.
- **Talla:** El sistema trae por defecto la Información correspondiente a este campo o se ingresa la Estatura en Centimetros del Paciente.
- Peso: El sistema trae por defecto la Información correspondiente a este campo o se ingresa el Peso en Kilogramos del Paciente.
- Indice Masa Corporal: El sistema trae por defecto la Información correspondiente a este campo.
- ASA: Se selecciona el Nivel ASA del Paciente, teniendo en cuenta que hace referencia a la Clasificación que se utiliza para determinar el Estado de Salud de un Paciente antes de operarse. Donde se evaluan los Riesgos que pueden presentarse en caso de una Anestesia, esta clasificación se puntua del 1 al 5 donde los Pacientes que obtienen una Clasificación de 3 o mas son aquellos que presentan cierto Riesgo, es decir las personas que tienen una Enfermedad Grave. Los Pacientes que obtienen una Clasificación de 4 y/o 5, son aquellos que tienen Patologias invalidentes o incluso aquellos Paceintes cuya supervivencia no sobrepasan los 24 Horas.
- **Conitinua Intubado:** Se marca el Check Box, si el Paciente continua Intubado.
- Estado Paciente: Se selecciona de la lista desplegable el Estado en el que se encuentra el Paciente, es decir Conciente, Semiconciente o Inconciente.
- Fecha Hora Ultima Ingesta Alimentación: Se ingresa la Fecha y Hora en la que el Paciente Ingirio su ultimo alimento.

12:30 13:00 17:00 18:00 12:10 18:30 12:00 170,00 Cm 60,00 Kg 20,76 ASA 1 FecHor Ult.Ing.Ali	Ini Anest.	Ini Cirugia	Fin Cirug.	Fin Anest.	Intubación	Extubación	Torniquete	Talla		Peso		S Corpor.	ASA .	Est	. Paci. Semiconciente 💌
Cont Intubado? 10/01/2018 20:00	12:30	13:00	17:00	18:00	12:10	18:30	12:00	170,00	Cm	60,00	Kg	20,76	ASA :	1	FecHor Ult.Ing.Alilmen.
													Cont	Intubado	2 10/01/2018 20:00:00

Figura 179

Posteriormente, se procede a ingresar la Información solicitada en las diferentes pestañas que se encuentran en la Pantalla.



HOSVITAL Agina 117 de 154

- **Registro:** En esta pestaña se registra la Información correspondiente a los Monitoreos que se le realizaron al Paciente y a los Comentarios que realiza el Profesional en Salud con respecto al Record de Anestesia.
 - **Monitoreo:** En esta sección se realiza el diligenciamiento de los Monitoreos de Anestesia que se le realizaron al Paciente, para esto se ingresa la Información solicitada en los campos:
 - **Tipo Monitoreo:** Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Monitoreo que se le realiza al Paciente.
 - **Generar:** Se da click en el respectivo botón para realizar el Registro del Monitoreo seleccionado y el sistema despliega la pantalla: "Monitoreos Record de Anestesia".



Figura 180

Donde se ingresa la Información solicitada

Tener en cuenta que los Monitoreos de Anestesia, son parametrizables según sea requerido.

Fecha de generación 01-02-2010



Fecha - Hora	td(MH)	tas(MH)	fc(LM)	fr(LM)
15/01/2018 14:14:00	10,0000	15,0000	20,0000	25,0000
15/01/2018 14:20:00	11,0000	12,0000	13,0000	14,0000

Al finalizar se confirma la Información registrada y se retorna a la Pantalla "Monitoreos Record Anestesia", donde se visualiza el Registro del Monitoreo realizado.

Figura 182

Adicional, se debe tener en cuenta:

• **Observaciones:** Se ingresa una breve descripción acerca del Proceso que se está realizando.

Observaciones :	
PRUEBA RECORD ANESTESIA	*
	Ŧ

Figura 183

• Generar Grafica Record de Anestesia: Para generar la Gráfica de un Record de Anestesia, se da click en el ítem que se encuentra en la parte inferior derecha de la pantalla y el sistema despliega la pantalla "Generados de Graficas".

nAn



Tener en cuenta que en la parte Izquierda de la pantalla, se encuentra un menú donde se puede realizar las Modificaciones pertinentes a la Gráfica. Al finalizar se confirma y se retorna a la pantalla "Monitoreos Record Anestesia".

Figura 184

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018



 Botón Historia Clínica: Esta opción permite realizar el Registro y/o Consulta de un Folio en la Historia Clínica del Paciente. Para esto se selecciona el paciente que se requiera, se da click en el respectivo botón y se despliega la Pantalla: "HC – Hospitalización".

HC - HOSPITALIZACION				
Hosvital III	Profesiona			Hosvital-His by Ophelia 14.0 S Digital Wark
	Troncstonia			
	No. Historia Clínica	01002 Documento CEDUI	A DE CIUDADANIA	*
	Nombre CIRUGIA PR	UEBA PRUEBA PRUEBA	Sexo Femenino	Edad 22 A
	Último Dx DOLOR AG	UDO	Contrato CAFE SALUD EPS	5
	Tipo de Sangre A+	Servicio UCI ADULTO SEDE 001	Cama UC02	Dias Est. 1
ANTECEDENTES PER Consultar Histor Ubicación	SONALES: , Dolor caber	ea , PRUEBA Especialidad Med Registra Folio gistrar Folio Nuevo HC recialidad MEDICINA GENERAL Ubicación de Pacientes	tico Consultar Folios Registrados HC Consultar Folio	Consultar Datos Basicos Pacientes Cerrar Folio Generar Reportes Resumen HC
&lexMen				

Figura 185

Cabe aclarar que el Proceso de Consulta y Registro es el mismo que se realiza en la Sección "Registro Descripción Quirúrgica – Botón Historia Clínica (a partir de la Página 52).



- **Comentarios:** En esta sección se realiza el registro de los Comentarios que realiza el Profesional en Salud con respecto a la Anestesia que se le aplico al Paciente, para esto se ingresa la Información solicitada en los campos:
 - **Comentario:** Se selecciona de la lista desplegable el Comentario de Anestesia que se requiera.
 - Hora: Se ingresa la Hora en la que se realiza el Registro del Comentario de Anestesia.

Se da click en el ítem "Insertar", para que el sistema cargue la información registrada en la cuadricula de resultados.

Coment	arios de Recorr	d Anestecia								
comenta	anos de necon	a Ancaccalo								
No Cir	rugìa:	802 Doc CC	ID No:	101002 N	ombre: CIRUG	SIA PRUEBA PR	RUEBA PRU	IEBA	Sexo : FEMENINO	
Fecha	a Ini Cir: <mark>11</mark>	/01/2018 12:00:0	00 Fecha Fin Cir	: 11/01/2018	17:00:00	Edad : 22 AÑ	05	Prog / Urg : PROC	GRAMADA	
									Ect. Paci Comissionte	
Ini A	nest. Ini Cir	rugia Fin Cirug. F	in Anest. Intuba	ción Extubaci	on Torniquete	Talla	Feso	S Corpor. ASA : 1	FecHor Ult.Ing.Alilm	en.
12.50	13.00	17.00	17.15	17.20	12.10	170,00 Cmj	00,00 Kg	Cont Inte	ubado? 11/01/2018 07:00:00	ົ
		~				-	-			
_	Registro	Procedimientos	Inf Preoperatorio	Resultados	Inf Anestesica	a Control Liqu	aidos	Cuadricula do Pos	ultados	
	Monitoreo	Comentarios						Cuadricula de Res	Juliados	
	Hora	Descripción				Observaci	iones			
-	13:00	ANESTESIA SIN NI	NGUNA COMPLICA	CION						
-	-									
	_									
	-									
-	-									
-	-									
-							F	-liminar Registro		
	Sol Com	ontarios "					_		Insertar Comentario	1
	Sercom	entarios						5		
1 T	EMPERATUR	A CORPORAL ADE	CUADA					2	Hora: 14:37 3	
										7
	Historia Clí	nica					A DOD F	RECORD ANESTESIA		
1990					A DESCRIPTION OF THE OWNER					-

Figura 186

Tener en cuenta que los Comentarios de Anestesia, son parametrizables según sea requerido.

Confirmar	23
Desea realmente eliminar el con	nentario 13:00 de la cirugia 802
	<u>S</u> í 🔀 <u>N</u> o

Para realizar la Eliminación de un Comentario de Anestesia, se debe seleccionar el Comentario a Eliminar, dar click en el ítem "Eliminar" y el sistema despliega la pantalla: "Desea realmente Eliminar el Comentario XX:XX de la Cirugía XXX".

Figura 187

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

HOSVITAL Inságina 120 de 154



Si realmente se requiere Eliminar el Registro seleccionado, se confirma y el sistema elimina automáticamente el Registro seleccionado.

Adicional, el sistema permite:

Consultar Grafica Monitoreo Anestesia: Para realizar la Consulta de la Gráfica de los Monitoreos de Anestesia realizados, se debe seleccionar el Tipo de Monitoreo a consultar, dar click en el ítem "Grafica" y el sistema despliega la pantalla "Generador de Graficas".



000



Figura 189

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS



Figura 188

Botón Historia Clínica: Esta opción permite realizar el Registro y/o Consulta de un Folio en la Historia Clínica del Paciente. Para esto se selecciona el paciente que se requiera, se da click en el respectivo botón y se despliega la Pantalla: "HC – Hospitalización".

Cabe aclarar que el Proceso de Consulta y Registro es el mismo que se realiza en la Sección "Registro Descripción Quirúrgica – Botón Historia Clínica (a partir de la Página 52).

Fecha de generación **01-02-2010**

Última modificación 09-01-2018

Versión 3



 Procedimientos: En esta pestaña se realiza la Consulta correspondiente a los Médicos Especialistas y Médicos Participantes que realizaron la Cirugía, el Procedimiento que se realizó, además de los Datos Preoperatorios que registró el Médico Especialista.

- **Participantes:** En esta sección se realiza la Consulta del Médico Especialista, Medico Participante y Procedimiento que se realizó en el acto quirúrgico.

_																		
Parti	cipante	es de Cirugia																
No	Cirug	jìa:	802 D	oc CC	ID	lo:	101002	Nor	nbre:	CIRUGI/			BA PRU	EBA			Sexo ; FEMENI	NO
-					Freed	-			7.00.0		4-4-57			Due		- ppocp		
re	cna 1	ni cir: 11/0	1/2018	12:00:00	rech	a rin cir:	11/01/2	018 1	7:00:0	10 E	dad : 22	ANUS		170	ig 7 UI	g : PROGR	AMADA	
In	Ane	st. Ini Ciruc	ia Fin C	irua. Fir	n Anest	. Intubac	ión Extu	bació	n Torn	iauete '	Talla	Pes	0	S Corpor		_	Est. Paci. Semic	onciente 💌
1	:30	13:00	17:00	17	:15	12:15	17:2	D	12:1	0 1	70.00	m 60.	00 Ka	0,00	ASA	1:1	FecHor Ult.In	ng.Alilmen.
		and the second second														Cont Intub	ado? 11/01/2018	07:00:00
		Registro	Procedir	nientos	Inf Preo	peratorio	Resultad	os	Inf Ar	estesica	Contro	l Liquido			-			
	Pa	articipantes	Datos	Preoperat	torios										_	Medico	o Especialista y	
									Cirue	lias y Ci	ruiano					Pro	cedimiento	
								_	Unu	jias y ci	rujano				-			
		Cd Proce	Pr	ocedimi	ento		IDA UNIC	Cant	Vía	Cd Ciruj	and Nor	nbre Ci	rujano	CAL 10 4 0		Cd Espec	Especialid	_
	H	088201	50	TURA SUI	PERFICI	AL DE HER	IDA UNIC	1	54	MC000	HUS	VITAL M	EDICO	CALIDAD		302	MEDICINA GENERA	
	H																	_
											_							
				_														
	•															Medio	co Participante	
									Otro	s Partici	ipantes	5			-			
		Código		Nombr	e							Т	ipo		-	Tipos de	Honorarios	
		MC000		HOSVIT	AL MED	ICO CALIE	AD					02	2			ANESTESI	OLOGO	_
	\square																	-
	\vdash																	-
	Н																	
1	De	aistro y/o (Conculto	LIC								G	enera	r Grafica	Mor	itoreos		_
	Re	gistro y/o t	Jonsula	пс								-		Aneste	sia			
	_	weu	ica									-						
													al c					
	ł	listoria Clínic	a											CAIDA DE	PACI	IENTES		

Figura 190

01-02-2010

Datos Preoperat	torios Cirugia												
No Cirugia:	80	02 Doc CC	ID N	0: 10	1002 No	ombre: CIRU	SIA PRUEBA F	RUEBA PRU	JEBA		Ser	n · FEN	1ENINO
Fecha Ini C	ir: 11/01/	2018 12:00	00 Fecha	Fin Cir: 11/	01/2018	17:00:00	Edad : 22 A	ños	Prog	/ Urg : Pl	ROGRAMAD	A	
Ini Anest. 12:30	Ini Cirugia 13:00	Fin Cirug. 17:00	Fin Anest. 17:15	Intubación 12:15	Extubació 17:20	in Torniquete	Talla 170,00 Cm	Peso 60,00 Kg	S Corpor. 0,00	ASA :	Est. I 1 F ntubado?	Paci. S ecHor U 11/01/2	emiconciente - Jlt.Ing.Alilmen. 2018 07:00:00
Rep	gistro Pro	ocedimiento Datos Preop	Inf Preop cratorios	eratorio Res	ultados	Inf Anestesic	Control Lic	puidos					
	N" /	Autorización	1		Estado	REALIZADA	Reservado Po	r: MC000 1	HOSVITAL N	MEDICO CA	LIDAD		
	F	Quirófano echa Inicial	6 QU	IROFANO 01 S	EDE 001	H:MM:SS 2:00:00	Fecha Final	11/01/2018	5 H	ora Final	HH:MM:SS 17:00:00		
		Datos Pre	operatori	os:									
		Entidad	Aseguradora	CAFES001	CAP	E SALUD EPS					_		
		Estado	del Paciente	ViVo	OR ACUDO	✓ Tipo de	Anestesia N	o Aplica			<u> </u>		5
		Channad	ieoperatorit	JK520 JB0.	JOK ABODO								
		1 - DIETA I	BLANDA - A	YUNO - 12 I	IORAS AN	TES DE LA CI	RUGÍA				*		
Regist	tro y/o Cor Medica	nsulta HC a						Gener	ar Grafica Aneste	a Monitor sia	eo		
Histo	oria Clínica		1.			4	WDatPre	ci 📶	CAIDA DE I	PACIENTE	s 💌		2 🗹 🗵
⁷ igura	191												
Fech	na de	gener	ación			Últ	ima mo	odifica	ación			١	Versión

09-01-2018

3

Datos Preoperatorio: En esta sección se realiza la

Consulta de los Datos Preoperatorios que registro

el Medicó especialista.

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

-



• Informe Preoperatorio: En esta pestaña se realiza la Consulta correspondiente a los Antecedentes, Información Ginecobstetricia (Solo para pacientes Femeninos) y Grupo Sanguíneo del Paciente.

Informacion Preoperatorio	
No Cirupina RAD Dos CC ID Nov 101002 Nombrea CTRUCTA RRUERA RRUERA RRUE	
NO CITUDIA. DOZ DOC CC. ID NO. IDIOUZ NOIMDIR. CINOSIA PROLEM PROLEM PROLEM PROLEM PROLEM PROLEM PROLEM PROLEM	Sexu . Tenewing
Fecha Ini Cir: 11/01/2018 12:00:00 Fecha Fin Cir: 11/01/2018 17:00:00 Edad : 22 ANOS	Prog / Urg : PROGRAMADA
Int Anest. Int Cruga Fin Anest. Intubación Extubación Torniquet Talla Peso S 12:30 13:00 17:10 17:15 17:20 12:10 17:00 Cm 60,00 Kg	Scorpor. Est. Paci. Semiconciente 20,76 ASA : 1 FecHor Ult.Ing.Alilmen. Cont Intubado? 11/01/2018 07:00:00
Registro Procedimientos Inf Preoperatorio Resultados Inf Anestesica Control Liquidos	
Registro Antecedentes Ginecobstétricos Grupo San	guineo
Folio No. 10 Cuadriculas de Resultados	la na secola del
2 ANTECEDENTES PERSIDolor cabeza PRUEBA	Calificacion
1 ANTECEDENTES MATEANEMIAS PRUEBA	S
Registro y/o Consulta HC "" Medica	Generar Grafica Monitoreo Anestesia
Historia Clinica WindPreCi 📶 C	AIDA DE PACIENTES 🔽
Superficie Corporal 20.76	

Registro Antecedentes: En esta sección se realiza la Consulta de los Antecedentes registrados en la Historia Clínica del Paciente.

Figura 192

nformacion Preoperatorio
No Cirugia: 802 Doc. CC ID No: 101002 Nombre: CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sexo: FEMENINO Fecha Ini Cir: 11/01/2018 12:00:00 Fecha Ini Cir: 11/01/2018 7:00:00 Edad: 22 AÑOS Prog / Urg: PROGRAMADA
Ini Anest. Ini Cirugia Fin Cirug. Fin Anest. Intubación Extubación Tomiquete Talla Peso S Corpor. Est. Paci. Semiconcients 12:30 13:00 17:15 12:15 17:20 12:10 170,00 Cm 60,00 Kg 20,76 ASA : 1 T Feelerol Uti.ng.Allundo? 11/01/2018 17:15 17:20 12:10 170,00 Cm 60,00 Kg 20,76 ASA : 1 T Feelerol Uti.ng.Allundo?
Registro Procedimientos Inf Preoperataria Resultados Inf Anestesica Control Liquidos Registro Antecedentes Ginecobstétricos Grupo Sanguineo
Folio No. 10 Cuadricula de Resultados
Registro y/o Consulta HC Medica Heneria Clinica Heneria Clinica
Superficie Corporal 20.76

Ginecobstétricos: En esta sección se realiza la Consulta de la Información Ginecobstetricia de la Paciente, cabe aclarar que esta opción solo se habilita cuando la Paciente es Femenina.

Figura 193

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Hosvital Inságina 124 de 154

Versión

3

Grupo Sanguíneo: En esta sección se realiza la Consulta de la Información correspondiente al Grupo Sanguíneo del Paciente al que se le realizo la Cirugía.

Informacion Preoperatorio				
No Cirugia: 802 Doc	CC ID No: 101002	Nombre: CIRUGIA PRUEBA P	PRUEBA PRUEBA Sexo : FEMENINO	
Fecha Ini Cir: 11/01/2018 12:	00:00 Fecha Fin Cir: 11/01/20	18 17:00:00 Edad : 22 Af	NOS Prog / Urg : PROGRAMADA	
Ini Anest. Ini Cirugia Fin Ciru 12:30 13:00 17:00	Fin Anest. Intubación Extub 17:15 12:15 17:20	ación Torniquete Talla 12:10 170,00 Cm	Peso S Corpor. ASA : 1 FecHor Ult.Ing.	alilmen.
			Cont Intubado? 11/01/2018 0/	:00:00
Registro Procedimier	tos Inf Preoperatorio Resultado	s Inf Anestesica Control Li	iquidos	
Registro Antecedentes	Ginecobsté	tricos	Grupo Sanguineo	
2	S	Grupo nguineo A A C A A C A A C A A C A A C A C	ngre	
Registro y/o Consulta HC Medica			Generar Grafica Monitoreo Anestesia	
Historia Clínica		WIntPreCi		×
Superficie Corporal 20.76				

Figura 194

• **Resultados:** En esta pestaña se realiza la Consulta correspondiente a los Resultados de todos los Procedimientos que se le han realizado al Paciente, ya sean Laboratorios, Imágenes Diagnósticas, Procedimientos Quirúrgicos, Procedimientos No Quirúrgicos o Terapias.

o Cirugìa: echa Ini Cir: 11 ni Anest. Ini Ci 12:30 13:00	802 Doc CC 1/01/2018 12:00:00 1 irugia Fin Cirug. Fin A 0 17:00 17:11	ID No: 101002 Fecha Fin Cir: 11/01/ nest. Intubación Extr 5 12:15 17:	Nombre: CIRUGL 2018 17:00:00 E Ibación Torniquete 20 12:10	A PRUEBA PRUEBA PRU dad : 22 AÑOS Talla Peso 170,00 Cm 60,00 Kg	EBA Prog / Urg : PROG S Corpor. 0,00 Cont Intu	Sexo : FEME RAMADA Est. Paci. Ser FecHor Uli Ibado? 11/01/20	NINO niconciente 💌 .Ing.Alilmen. 18 07:00:00	
Registro	Procedimientos Inf	Tipo del Procedim Nombre del Proce	iento : Todos	Control Liquidos	Filt	ros de Busqued	a	
Registro y/o C Medi	Nombre del Procedin RADIOGRAFIA DE DED HEMOGRAMA III (HEM TERAPIA FISICA TERAPIA RESPIRATORI SUTURA SUPERFICIAL	iento HC SS EN MANO SGLOBINA HEMATOCR A DE HERIDA UNICA DE HERIDA UNICA DE Cuadricula de F	TO RECUENTO DE ER	Dee IMA ITROCITOS INDICELAB TER TER RAFIA SIMPLE] PRC	CEPICED TYPE Procedin ENES DIANOSTICAS SPRTORIOS UPIAS CEDIMIENTOS QUIRUR Generar Grafica Monitoreo Anestes CAIDA DE PACIENTES	n Cantidad 1 1 1 2 6 1 5 1 5 1 1 1 2 6 1 1 1 1 2 6 1 1 1 1 2 5 1 1 1 1 2 5 1 1 1 1 2 5 1 1 1 1 2 5 1 1 1 1 1 2 5 1 1 1 1 2 5 1 1 1 1 2 5 1 1 1 1 2 5 1 1 1 1 2 5 1 1 1 1 1 2 5 1 1 1 1 1 1 2 5 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
Figura 19:	5			Fecha de	generación 10			tima modific

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Informacion Anestesia			
			and the second se
No Cirugia: 802 Doc CC	ID No: 101002	Nombre: CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	Sexo : FEMENINO
Fecha Ini Cir: 11/01/2018 12:00	:00 Fecha Fin Cir: 11/01/20	18 17:00:00 Edad : 22 AÑOS Pr	og / Urg : PROGRAMADA
Ini Anest. Ini Cirugia Fin Cirug.	Fin Anest. Intubación Extuba	ción Torniquete Talla Peso S Corpo	Est. Paci. Semiconciente 💌
12:30 13:00 17:00	17:15 12:15 17:20	12:10 170,00 Cm 60,00 Kg 20,7	ASA: 1 FecHor Ult.Ing.Alilmen.
			Cont Intabado: 11/01/2018 07:00:00
Registro Procedimient	Inf Preoperatorio Resultado	Inf Anestesica Control Liquidos	
Información Anestesia	1		
TECNICA	MONITOREO	VENTILACION ACCESORIOS	POSICION
C ASEPTICA	BIS/ESTROFIA	CORMACK CORNEAL	DECUBITO DORSAL
INDUCCION SECUENCIA	CAPNOGRAFIA POR DESF	☐ INTUBACION NASAL ☐ ELECTRICA	FOWLER
T INHALATORIA	diabetes	LARINGOSCOPIA DIRECI ERGONOMIC	A LAT DERECHO
INTRAMUSCULAR	🗖 e.k.g	MECANICA FERMICA	LAT. IZQUIERDO
☑ INTRAVENOSO	ELECTROCARDIGRAMA (E	SELLICK TUBO ENDOTR	AQUEAL LITOTOMIA
INTUBACION DESPIERT	FRACCION INSPIRADA D	TUBO SENCILLO	F PRONO
	PANI PANI		C SUPINO
	SATURACION DE OXIGEN		
Bagistra v/a Capaulta HC			annua Castar
Medica	and a second	Mor	itoreo Anestesia
Historia Clínica		WiniRecAn CAIDA D	
Superficie Corporal 20.76			Se Confirma

Información Anestésica: En esta pestaña se realiza el Registro de la Información Anestésica de Paciente. Para esto se da click en la respectiva pestaña y se despliega la pantalla "Información Anestesia".

Tener en cuenta que las opciones que se visualizan en Información Anestésica, son parametrizables según sea requerido.

Figura 196

Para realizar el registro de la Información Anestésica del Paciente, se debe Ingresar la Información solicitada en los campos:

Técnica

- Aséptica: Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo una Intubación Aséptica, es decir una Intubación libre de suciedad y gérmenes que puedan producir enfermedades.
- Inducción Secuencia Rápida (ISR): Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo de Urgencia la secuencia Rápida de Intubación Traqueal. El cual tiene como fin disminuir el riesgo de bronco aspiración, mientras se asegura la vía aérea mediante la colocación de un tubo Endotraqueal.
- Inhalatoria: Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo la administración de Anestesia por vía Inhalatoria.
- Intramuscular: Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo la administración de Anestesia por vía Intramuscular.
- Intravenoso: Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo la administración de Anestesia por vía Intravenosa.
- Intubación Despierto: Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo la Intubación Despierto.



Figura 197

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Monitoreo

- BIS / Extrofia: Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo un Monitoreo BIS. Teniendo en cuenta que hace referencia al Índice Biespectral que es un parámetro de monitorización de profundidad anestésica, es decir que es una Interpretación estadística basada en el algoritmo matemático complejo extraído del Electroencefalograma (EEG) DE UN Paciente sometido a Anestesia general, el cual proporciona una medida del nivel de conciencia del paciente.
- Capnografia por Desfibrilador (ETCO2): Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo una Capnografia por Desfibrilador (ETCO2). Teniendo en cuenta que es la medición y visualización numérica del dióxido de carbono espiratorio final, también conocido como EtCO2, el cual hace referencia a la concentración máxima de dióxido de carbono espirado en un Ciclo Respiratorio.
- **Diabetes:** Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo un Monitoreo para mantener controlado el Exceso de Glucosa o Azúcar en la Sangre y Orina del Paciente.
- Electrocardiograma (ECG / EKG): Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo un Electrocardiograma (ECG / EKG).
- Fracción Inspirada de Oxigeno (FIO2): Se marca el Check Box, si al Paciente se le administro Oxigeno en concentraciones mayores alas del aire ambiente (21%), esto con el fin de prevenir y tratar los síntomas y las complicaciones de la Hipoxia.
- PANI: Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo un Monitoreo PANI (Presión Arterial No Invasiva). Teniendo en cuenta que hace referencia al Monitoreo que mide y muestra un Electrocardiograma (ECG /EKG) y por lo menos otros dos parámetros fisiológicos del Paciente. Es decir que dependiendo de su configuración, los sistemas de Monitoreo Fisiológico miden y muestran las Formas de Onda y los Datos Numéricos de varios parámetros que incluyen: ECG, Frecuencia Respiratoria (FR), Presión Arterial No Invasiva (PANI), Presión Arterial Invasiva (PAI), Temperatura Corporal (TC), Saturación de Oxigeno (O2), Presión Intracraneal y la Concentración de Gases en la Vía Aérea, esta última durante la Administración de Anestesia.
- Saturación de Oxigeno (SPO2): Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo un Monitoreo para medir y controlar la Saturación de Oxigeno (SPO2) en el Paciente.

MONITORE	D									
E BIS/E	STROFIA									
	RAFIA POR DESF									
🗌 diab	diabetes									
🗌 e.k	e.k.g									
ELECTRO	ELECTROCARDIGRAMA (E									
FRACCI	ON INSPIRADA D									
	II									
SATURA	CION DE OXIGEN									
Figura 198	Fecha de gene 01-02-2010									

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

de generación **2010** Última modificación 09-01-2018

Versión 3

Ventilación

- CORMACK: Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo una Clasificación Predictiva para una Intubación Endotraqueal Difícil. Esto haciendo uso se la Clasificación Cormack – Lehane, la cual valora el Grado de Dificultad para la Intubación Endotraqueal al realizar una Laringoscopia Directa, según las estructuras anatómicas que se visualicen:
 - Grado I: Se observa el anillo glótico en su totalidad (Intubación muy fácil).
 - **Grado II:** Solo se observa la Comisura o Mitad Superior del anillo glótico (Cierto Grado de Dificultad).
 - Grado III: Solo se observa la Epiglotis sin visualizar orificio glótico (Intubación Muy Difícil pero Posible).
 - Grado IV: Imposibilidad para visualizar incluso la Epiglotis (Intubación solo posible con técnicas especiales).
- Intubación Nasal: Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo Ventilación mediante una Intubación Nasal.
- Laringoscopia Directa: Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo una Laringoscopia Directa, es decir si se utiliza un Tubo llamado Laringoscopio que se coloca en la parte posterior de la Garganta, el cual permite ver más profundamente en la Garganta y extraer un Objeto Extraño o una Muestra del Tejido para una Biopsia.
- **Mecánica:** Se marca el Check Box, si al Paciente se le asistió mecánicamente la Ventilación Pulmonar espontanea cuando esta es Inexistente o Ineficaz para la vida.
- SELLICK: Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo la Maniobra de Sellick o Compresión Cricoidea. La cual consiste en ejercer Presión sobre el Cartílago Cricoides del Paciente para empujar la Tráquea y Comprimir el Esófago contra las Vertebras Cervicales.
- Tubo Sencillo: Se marca el Check Box, si al Paciente se le realizo Ventilación mediante un Tubo sencillo.

Accesorios

- **Corneal:** Se marca el Check Box, si para la Administración de Anestesia se utilizó algún tipo de Accesorio Corneal en el Paciente.
- Eléctrico: Se marca el Check Box, si para la Administración de Anestesia se utilizó algún tipo de Accesorio Eléctrico en el Paciente.
- **Ergonómica:** Se marca el Check Box, si para la Administración de Anestesia se utilizó algún tipo de Accesorio Ergonómico en el Paciente.
- **Térmica:** Se marca el Check Box, si para la Administración de Anestesia se utilizó algún tipo de Accesorio Térmico en el Paciente.
- **Tubo Endotraqueal:** Se marca el Check Box, si para la Administración de Anestesia se utilizó un Tubo Endotraqueal en el Paciente.







HOSVITAL Aságina 127 de 154

Figura 199

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018



Posición

- **Decúbito Dorsal:** Se marca el Check Box, si el Paciente adopta la posición Decúbito Dorsal, es decir si el Paciente se apoya sobre su Espalda con la cabeza con el resto del Cuerpo.
- FOWLER: Se marca el Check Box, si el Paciente adopta una Posición en Decúbito Supino, donde se levanta la cabecera de la cama unos 50 cm y las Extremidades Inferiores están flexionadas por la rodilla. Esta posición la emplean algunos Enfermeros Cardiacos.
- Lat. Derecho: Se marca el Check Box, si para la Administración de Anestesia el Paciente se encontraba en Posición Lateral Derecha. Es decir si la Posición Corporal del paciente es Acostado de Lado Derecho en un plano paralelo al suelo; el Cuello generalmente en posición neutra con relación al tronco y en general con las extremidades en flexión.
- Lat. Izquierdo: Se marca el Check Box, si para la Administración de Anestesia al Paciente se encuentran en Posición Lateral Izquierda. Es decir si la Posición Corporal del Paciente es Acostado de Lado izquierdo en un plano paralelo al suelo; El Cuello generalmente en posición nuestra con relación al tronco y en general con las extremidades en flexión.
- Litotomía: Se marca el Check Box, si el Paciente adopta la Posición de Litotomía, es decir que se encuentre apoyado sobre la cabeza, torso y nalgas con las piernas levantadas y apoyadas sobre los complementos de la mesa quirúrgica.
- **Prono:** Se marca el Check Box, si para la Administración de Anestesia el Paciente se encontraba en Posición Decúbito Prono. Es decir si la Posición Corporal del Paciente es tendido boca abajo y la cabeza de Lado; El Cuello en posición neutra; Miembros Superiores extendidos pegados al tronco y con las palmas de las manos hacia arriba; Extremidades Inferiores también extendidas con pies en flexión neutra.
- Supino: Se marca el Check Box, si para la Administración de Anestesia el Paciente se encontraba en Posición Decúbito Supino. Es decir si la Posición Corporal del Paciente es acostado boca arriba, generalmente en un Plano paralelo al suelo; El Cuello en posición neutra; Miembros Superiores extendidos pegados al tronco y con las Palmas de las manos hacia Abajo; Extremidades Inferiores también extendidas con pies en flexión neutra.

POS	SICION
	DECUBITO DORSAL
	FOWLER
	LAT DERECHO
	LAT. IZQUIERDO
	LITOTOMIA
	PRONO
	SUPINO

Figura 201

Al finalizar se Confirma la Información registrada.



 Control de Líquidos: En esta pestaña se realiza el Registro y/o la Consulta de los Líquidos Administrados y Eliminados por el Paciente antes, durante y después del acto quirúrgico. Para esto se da click en la respectiva pestaña y se despliega la pantalla: "Control de Líquidos de Anestesia", donde se puede:

echa Ini Cir: i Anest. Ini 2:30 13	11/01/2 Cirugia	018 1	2:00:00 Fe									
i Anest. Ini 2:30 13	Cirugia			cha Fin	Cir: 11/01/2016	8 17:00:00	Edad : 22 /	ÑOS	Prog / Ur	a : PROGRAMA	DA	
2:30 13	Cirugia											
	:00	Fin Ci 17:00	rug. Fin And 17:15	est. Intu 12:	ibación Extubac 15 17:20	ión Torniquet 12:10	e Talla 170,00 Cm	Peso 60,00 Kg	S Corpor. 0,00	Est	FecHor Ult. 11/01/202	Ing.Alil
Regist	ro Pro	ocedim	ientos Inf P	reoperato	orio Resultados	Inf Anestesic	a Control I	iquidos				
Control o Folio No	le Liquid . 10	05	Balance de Li	quidos	Médico MC000	HOSVI	AL MEDICO		Fi	ltros de Busc	queda	
		D	esc. de la Me	zcla				Liquidos	Todos	-		
			Desde (Fe	/Ho) 15	5/01/2018 11:00	Hasta (Fe/Ho	1 16/01/2010	8 11:00 Est	ado Todos			
uadricula d	le Result	ados					•) • •		,			
Consecu	utivo F		Unidad de r	nedida	Descrinción de	la Mezcla		Inicio	Estado Act. M	Eecha	Cantidad	Hora
consect	1	0,00	CC	lealaa	NUTRICION ENTER	RAL		// :	Administrado	16/01/2018 10	50,00	10
	2	0,00	cc		NUTRICION PARE	NTERAL		// :	Administrado	16/01/2018 10	10,00	10
	3	0,00	cc		NUTRICION VIA C	RAL - SUCCIO	N	// :	Administrado	16/01/2018 10	10,00	10
1 Indi	and as no	r Cal		_								
indi	cador po		01					Gener	ar Grafica			
A desired		(climit			and a			Monitore	o Anestesia			
Adminis	tradosj	ciimi	hados Ga	sto Urina				_				
Nutrici	ones E	liminae	los Crear	Mezcla	Cambiar Estado	Mezcla Tra	nsfusiones		Valo	r Acumulado :		70,00
						E	de de s					
Historia	Clínica		Registro	y/o Cor	nsulta HC 🛛 📘	Funcionali	bades	Ane 000	CAIDA DE PACI	ENTES 💌	2	

Figura 202

- Realizar la Consulta de los Líquidos que han sido administrados y/o eliminados por el Paciente, para esto se debe hacer uso de los siguientes Filtros de Búsqueda que se encuentran en la parte superior de la Pantalla:
 - **Descripción de la Mezcla:** Se ingresa el Nombre de la Mezcla que se le administro al Paciente.
 - Líquidos: Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Líquidos que se requiere Consultar, es decir si son Administrados, Eliminados y/o por Gasto Urinario.
 - Desde (Fecha / Hora): Se ingresa la Fecha y Hora desde la cual se requiere realizar la Consulta de los Líquidos administrados al Paciente.



- Hasta (Fecha / Hora): Se ingresa la Fecha y Hora hasta la cual se requiere realizar la Consulta de los Líquidos administrados al Paciente.
- Estado: Se selecciona de la lista desplegable el Estado en el que se encuentra el Líquido a Consultar.

Al finalizar de ingresar la información solicitada, se pulsa la tecla F5 o se da click en el ítem "Renovar", para que el sistema cargue la información solicitada en la Cuadricula de resultados. Cabe resaltar que no es obligatorio diligenciar todos los Filtros de Búsqueda.

- El sistema indica con en Color en Especifico el Estado de los Líquidos administrados al Paciente, es decir:
 - Verde: Hace referencia a los Líquidos Administrados al Paciente.
 - **Rojo:** Hace referencia a los Líquidos Eliminados por el Paciente.
 - Azul: Hace referencia a los Líquidos que pertenecen al Gasto Urinario del Paciente.

Administrados	Eliminados	Gasto Urinario
Figura 203		

• El sistema genera el Valor Total Acumulado en los Líquidos Administrados por el Paciente, esto dependiendo de la información registrada.

Valor Acumulado :	240,00
Figura 204	

• Registrar los Líquidos Administrados y Eliminados por el Paciente, para esto se debe hacer uso de los siguientes Funcionalidades:

1. Botón Nutriciones



En esta opción se realiza el Registro de las ganancias por nutrición que obtiene el Paciente por los Líquidos administrados. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla: "Otros Ingresos de Liquido".

Donde se ingresa la información solicitada en los campos:



• Fecha y Hora de Registro: Se ingresa la Fecha y Hora en la cual se está realizando el Registro de las Ganancias por Nutrición.

Sondas

- NTE: Se ingresa la Ganancia en Centímetros Cúbicos por Nutrición Enteral que obtiene el Paciente.
- **NTP:** Se ingresa la Ganancia en Centímetros Cúbicos por Nutrición Parental que obtiene el Paciente.
- **Nutrición VO:** Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Ingesta por el cual se le administro el Líquido al Paciente.
- **Q x VO:** Se ingresa la Ganancia en Centímetros Cúbicos por el Tipo de Ingesta.



HOSVITAL Inságina 131 de 154



Se confirma la información registrada y se retorna a la pantalla "Control de Líquidos", donde se visualiza en la Cuadricula de resultados los registros de los Líquidos Administrados (Verde).

Liquidos Eliminados	
	Hosvital IIIs
02/01/2018 17:13:23	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
Cnt Vómito: 12,00 cc 🗹 Cnt S.Orogástrica: 0,00 cc 🗹 Cnt TT Der:	0,00 cc
Cnt TT Izq: 0,00 cc 🗹 Cnt Hemovac Der: 0,00 cc 🗹 Cnt Hemovac Izq	0,00 cc
Cnt TMT : 0,00 cc 🗹 Cnt.Colostomia : 0,00 cc 🗹 Cnt Ultrafiltrado:	0,00 cc
✓ Drenaje : 0,00 cc ✓ ILIOSTOMIA : 0,00 cc ✓ Irrigacion:	0,00 cc
Cnt Pérdidas insensibles: 0,00 cc Gasto Urinario 0	0,00
Otros: SUDOR Cnt.: 2	5,00 cc
Para valores cero (0), por favor seleccionar.	iqEli 🤶 📉 🔀



En esta opción se realiza el Registro de las Perdidas que se tienen en la Administración de Líquidos. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Líquidos Eliminados".

Figura 206

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Versión 3 Donde se ingresa la información solicitada en los campos:

- Fecha y Hora de Registro: Se ingresa la Fecha y Hora en la cual se está realizando el Registro por Pérdidas.
- Diuresis: Se selecciona de la lista desplegable el medio por el cual se realizó la secreción de orina.
- CNT: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó en la secreción de orina.
- Deposición: Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Deposición que tuvo el Paciente.
- CNT: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó en la Deposición del Paciente.
- CNT Vomito: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó en el vómito.
- CNT Orogástrica: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó a través de la Sonda Orogástrica.
- CNT TT Der: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó a través del Tubo Torácico Derecho.
- CNT TT Izq.: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó a través del Tubo Torácico Izquierdo.
- **CNT Hemoback Der:** Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó a través del Hemoback Derecho.
- **CNT Hemoback Izq.:** Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó a través del Hemoback Izquierdo.
- CNT TNT: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó a través del Tubo de Mediastino.
- CNT Colostomía: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó a través de la Bolsa de Colostomía.
- **CNT Ultrafiltrado:** Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó debido a un Hemofiltrado del paciente.
- Drenaje: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó a través del Drenaje.
- Ileostomía: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó debido a una Ileostomía.
- Irrigación: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó debido a una Irrigación.
- CNT Perdidas Insensibles: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó debido a Perdidas Insensibles del Paciente.
- **Gasto Urinario:** Se da click sobre el ítem "Insertar" y el sistema despliega la pantalla: "Calculo Gasto Urinario".



Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Donde se ingresa la información correspondiente al Gasto Urinario que ha tenido el Paciente en un lapso de tiempo determinado, es decir:

- Fecha y Hora Inicial: Se ingresa la Fecha y Hora desde la cual se empieza el Registro de la Diuresis del Paciente.
- Fecha y Hora Final: Se ingresa la Fecha y Hora en la que finaliza el Registro de la Diuresis del Paciente.
- **Peso:** Se ingresa el Peso actual del Paciente.
- Horas Transcurridas: El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo, teniendo en cuenta que se refiere al Total de Horas en el que se realiza el registro de la Diuresis del Paciente.
- Volumen Total Eliminado por Diuresis: El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo, teniendo en cuenta que se refiere al Volumen Total de líquidos Eliminados por Diuresis.
- Gasto: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se registró en el Gasto urinario del paciente.

Se confirma la información registrada y se retorna a la pantalla "líquidos Eliminados", donde se visualiza el registro correspondiente al Gasto Urinario del Paciente.

- **Otros:** Se ingresa el Nombre de Otro Tipo de Perdida que tuvo el Paciente.
- CNT: Se ingresa la Cantidad de Líquido en Centímetros Cúbicos que se eliminó por la Otra Perdida.

Cabe recordad que si no se requiere diligenciar algún Campo en la pantalla, se be marcar el Check Box que se encuentra en cada campo.

Cnt TT Izq:	0,00	cc

Figura 208

Se confirma la información registrada y se retorna a la pantalla "Control de líquidos", donde se visualizan los Registros de los líquidos Eliminados (Rojo) por el Paciente.

Dosis	Uni. Medida	Descripción Mezcla	Inicio	Fecha	Hora	Cnt. Hora	Quien Registra	Estado Act. Mez	Folio Reg.	*
0,00	CC	NUTRICION ENTERAL	11 :	02/01/2018 16	16	85,00	HOSVITAL MEDICO	Administrado	17	Ξ
0,00	CC	NUTRICION PARENTERA	11 :	02/01/2018 16	16	65,00	HOSVITAL MEDICO	Administrado	17	۲
0,00	CC	NUTRICION VIA ORAL -	11 :	02/01/2018 16	16	90,00	HOSVITAL MEDICO	Administrado	17	
0,00	CC	DIURESIS - ESPONTANE	11 :	02/01/2018 17	17	10,00	HOSVITAL MEDICO	Eliminado	17	
0,00	CC	DEPOSICION - AMARILL	(77):	02/01/2018 17	17	7,00	HOSVITAL MEDICO	Eliminado	17	
0,00	CC	VOMITO	11 :	02/01/2018 17	17	12,00	HOSVITAL MEDICO	Eliminado	17	

Figura 209

DigitalWare

3. Botón Crear Mezcla



En esta opción se realiza la creación de las Mezclas que se le deben suministrar al Paciente. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Otras Mezclas".

Donde se ingresa la Información solicitada en los campos:

- **Descripción:** Se ingresa el Nombre correspondiente a la Mezcla que se está creando.
- **Dosis:** Se ingresa la Cantidad de la Mezcla que se le requiere suministrar al Paciente.
- **Unidad:** Se selecciona de la lista desplegable la Unidad de Medida que se requiere.
- Vía: Se selecciona de la lista desplegable la Vía de Aplicación por donde se requiere suministrar la Mezcla.
- Frecuencia: Se selecciona de la lista desplegable la Frecuencia con la que se requiere suministrar la Mezcla.
- **Observaciones:** Se ingresa una breve descripción acerca del Proceso que se está realizando.
- Usuario que Formula: El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo.
- **Estado:** Se selecciona de la lista desplegable el Estado (Formulado, En Aplicación, Suspendido y/o Realizado) en el que se requiere se encuentre la Mezcla.
- Hora Ini Aplicación: Se ingresa la Fecha y Hora en la que se inicia la Aplicación de la Mezcla.



HOSVITAL Bágina 134 de 154

Figura 210

Se confirma la información registrada y se retorna a la pantalla: "Control de Líquidos", donde se visualiza en la cuadricula de resultados el registro de la Mezcla Suministrada (Verde).

Fecha de generación 01-02-2010

MANUAL MODULO CIRUGÍA

4. Botón Cambiar Estado Mezcla

Cambiar Estado Mezela

En esta opción se realiza el Cambio de Estado (Formulado, En Aplicación, Suspendido y/o Retirado) que la Mezcla que se le suministro al Paciente. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla: "Otras Mezclas".

				Hosvita
				tynji-utte Of
# Hist. Clinica: 202095	Doc	Folio:	1/	20
Descripción	PRUEBA			
Dosis		1,00		
Unidad	CC	*		
Via	INTRAVENOSO	*		
Frecuencia	Para 💌	Inf. Continua	-	
Observaciones	PRUEBA CREAF	R MEZCLA CONTR	OL DE LIQU	IDOS ENFERMERIA HO
Usuario que Formula	MC000	-	-	
Estado	Aplicación 💌			
Hora Ini Aplicación	Formulado			
	Suspendido Retirado			
				zclas

Figura 211

Donde se ingresa la información solicitada en los campos:

- **Dosis:** Se ingresa la Cantidad de la Mezcla que se le requiere suministrar al Paciente.
- Frecuencia: Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Frecuencia (Cada y/o Para) que se requiere para suministrar la Mezcla.
- Estado: Se selecciona de la lista desplegable el Estado en el que se requiere se encuentre la Mezcla, es decir si Formulado, En Aplicación, Suspendido y/o Retirado.
- Hora Ini Aplicación: Se ingresa la Fecha y Hora en la que inicia la Aplicación de la Mezcla.

Se confirma la información registrada y se retorna a la pantalla: "Control de Líquidos", donde se visualiza en la cuadricula de resultados el Cambio de Estado de la Mezcla Suministrada.



5. Botón Transfusiones



En esta opción se realiza el Registro de las Transfusiones que se le realizan al Paciente. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Transfusiones".

Transfusiones	
Hosy	ital _{ws}
Fecha / Hora de Registro	
03/01/2018 09:03 9 💌	
Transfusión : Cantidad # de Bolsa:	
WingTrans	

Figura 212

Donde se ingresa la información solicitada en los campos:

- Fecha y Hora de Registro: Se ingresa la Fecha y Hora en la que se realiza el registro de la Transfusión que se le realizo al Paciente.
- Transfusión: Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Transfusión que se le realizo al Paciente.
- Cantidad: Se ingresa la Cantidad en Centímetros Cúbicos de la Transfusión que se le suministro al Paciente.
- # de Bolsa: Se ingresa el Número de la Bolsa que se le suministra al Paciente para la Transfusión.

Se confirma la información registrada y se retorna a la pantalla "Control de Líquidos", donde se visualiza en la cuadricula de resultados el registro de la Transfusión aplicada al Paciente (Verde).



• Balance Hídrico: En esta pestaña se realiza la Consulta de las Pérdidas y las Ganancias que obtuvo el Paciente por los líquidos Administrados y Eliminados, es decir el Balance Hídrico del Paciente. Para esto se da click en la respectiva pestaña y se despliega la pantalla "Balance de líquidos".

Para realizar la Consulta de las Pérdidas y Ganancias de los líquidos Administrados y Eliminados por el Paciente, se debe hacer uso de los siguientes Filtros de Búsqueda que se encuentran en la parte superior de la pantalla:

- **Desde (Fecha / Hora):** Se ingresa la Fecha y Hora desde la cual se requiere hacer la Búsqueda de los Líquidos Administrados y Eliminados por el Paciente.
- Hasta (Fecha / Hora): Se ingresa la Fecha y Hora hasta la cual se requiere hacer la Búsqueda de los Líquidos Administrados y Eliminados por el Paciente.

Cirugìa:	802 E	Doc CC	ID No:	101002	Nom	bre: CIRUG	IA PRUEBA P	RUEBA PRUEE	BA		Sexo: FEMENINO
cha Ini Cir: 1	1/01/2018	8 12:00:00	Fecha Fi	in Cir: 11/	01/2018 17	:00:00	Edad : 22 AÑ	ŇOS	Prog	/ Urg : PROG	RAMADA
Ini Aneste 12:30	sia Ini Ciru 13:00	igia Fin Cir 17:00	rugia Fin . 17	Anestesia :15	Extubación 17:20	Intubación 12:15	12:10	Talla 170,00 Cm	Peso 60,00	S Corpora Kg 20,76	ASA : 1 Continua Intubado
Registro	Procedi	mientos In	f Preoperat	orio Res	sultados In	f Anestesica	-Control Liq	uidos			
Control de Li Folio No. 10	quidos	Balance d	e Liquido	s Me	édico MCOO		VITAL MED	ICO CALIDA	, (Filtros de B	usqueda
		Desde (Fe	echa / Ho	ra) 15/01	/2018 00:00		Hasta (Fe	echa / Hora)	16/01/2	2018 00:00	I
		Fecha de	e Registr	Hora	Adm	inistrados	E	liminados		Balance	
		16/01/20	18 10:56	10		70,00		0,00		70,00	
	_	16/01/20	18 11:0/	11		250,00		0,00		250,00	
		10/01/20	10 11.05	11		0,00		19,00		-19,00	
	-	-									
Cuadricula	de Deculta	doo									
	le Resulta	luos									
	1	-					(Total Balan	ice Hidr	ico	
		-						Dulan			
	Consulta I dica	нс		т	OTALES	320,	DO	19,00	i	301,	,00
Registro y/o Meo											

Figura 213

Al finalizar de ingresar la información solicitada, se pulsa la tecla F5 para que el sistema cargue la información solicitada en la Cuadricula de resultados. Cabe resaltar que no es obligatorio diligenciar todos los Filtros de Búsqueda.



Tener en cuenta que en la parte inferior de la pantalla se encuentran los Totales de los líquidos Administrados y Eliminados por el Paciente, además del valor Total correspondiente al Balance Hídrico del Paciente.

	and the second second		
TOTALES	320,00	19,00	301,00
Figura 214			



Al finalizar de ingresar la Información solicitada, se da click en el item "Cerrar" y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Realmente ya Ingreso toda la Información necesaria para el Record de Anestesia de la Cirugia XXX".

Confirmar	23
Realmente ya ingreso toda la información necesaria para el record de anestesia de la cirugia 802 ?	



Si realmente se ha ingresado toda la Información necesaria en el Record de Anestesia para la Cirugía seleccionada, se confirma y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Desea cambiar el Estado de Record de Anestesia a Cerrado".



Última modificación 09-01-2018

Versión 3



Si realmente se requiere cambiar el Estado del Record de Anestesia ha Cerrado, se confirma y el sistema retorna a la pantalla "Record de Anestesias", donde se visualiza el Registro del Record de Anestesia creado.

Record de Anestesias					
Com.	-			E,	Osvital-His Ophelia 14.0 © Digital Ware
Codigo Cirugía :0	Cedula: Doc	umento: Todos los o	tor Sede: 1 Sede: 1 Sede:	EDE UNO	•
Estado : Realizada 🚽	Nombre:			Fecha: 01/	01/2018
ANESTESIOLO	OGIA	Crear Mod	ificar Con	isultar	
Cns Fecha Doc. Id Paciente	Nombre Paciente	Hora Ini. Hora Fin.	Estado Est	Record I	specialidad
802 11/01/201CC 101002	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	12:00:00 17:00:00	Realizada Rea	lizada A	NESTESIOLOGIA
I					•
	2		W	TRecAns	
paso3					



Tener en cuenta en esta pantalla, también se puede realizar:

- **Modificar:** El sistema permite realizar las modificaciones pertinentes a un Record de Anestesia que se encuentre en Estado Pendiente, por lo anterior cabe aclarar que el sistema no permitirá realizar modificaciones aun Record de Anestesia en Estado Realizada.
- **Consultar:** El sistema permite realizar la Consulta de un Record de Anestesia registrado.



Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS



Fecha de generación 01-02-2010



9

- Generar los Reportes de Record de Anestesia: Para generar los Reportes de Record de Anestesia, se debe seleccioanr el registro que se requiere, dar click en el item "Imprmir" que se encuentra en la parte inferior derecha de la Pantalla y el sistema genera automaticamente los reportes correspondientes.
 - A continuación se mostrara un ejemplo del Reporte [RMoniCiru] Monitoreos Record de Anestesia.

Hosvital _{HIS}		AMBIENTE DE CA 90 MONITOREOS REC	ALIDAD - DIGITALWARE)0038092 CORD DE ANESTESIA	[RMoniCiru Fecha: 16/01/2018 Hora: 11:44:06 Página: 1
byOphelia140 ©DigitalWare Cirugía: 802 Sexo FEMENINO	Paciente: CC 1 Edad: 22 A Sala: QUIROF/	01002 CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRU ÑOS Empresa: CAFE SALUD EPS ANO 01 SEDE 001	EBA Fecha Cirugia 11/01/2018	
03 RECORD ANESTESIA Fec - Hor td(MH) 15/01/2018 14:20:00 11 15/01/2018 14:20:00 10 Convención Monitoreos 10 (td) tension diastolica,(tas) ten 10 Convención Unidades (MH) MM DE MERCURIO.(LM) L	tas(MH) fc(LM) fr(12 13 14 15 20 25 sion arterial sistolica,(fc) fre ATIDOS X MINUTOS, 100	(LM) cuencia cardiaca,(fr) Frecuencia respiratori		
Profesional HOSVITAL MEDI Reg. MD. 98763 ANESTESIOLOG	CO CALIDAD 543-G\$-1234 IA			
16/01/2018		*** FIN DEL REPO	RTE ***	11:44:06

Figura 219



- A continuación se mostrara un ejemplo del Reporte [RRecAns001] Record de Anestesia.

		AMBIE	TE DE CALI	DAD - DIGITAL	WARE	RRecArs001
II a sufficient of			90003	38092		Fecha: 16/01/2018
HOSVITAL #	IS	F	RECORD DE	ANESTESIA		Página:1
tiy torelatko C Digita va	an					
Cirugia: 802	Paolente:	CC 101002	CIRUGIA	PRUEBA PRUEBA P	RUEBA	
Sexo: FEME	NINO Edad:	22 ANOS	Empresa: CA	AFE SALUD EPS		
Ininio	2010 6414.	QUIROPARO UT	Einalización			Confin
Anestesia	Inicio Gx	Finalización QX	Anestesia	Intubación	Extubación	Torniquete: ASA Intuba
11/01/18 12:30	11/01/18 13:00	11/01/18 17:00	11/01/18 17:15	11/01/18 12:15	11/01/18 17:20	11/01/18 12:10 1 N
Talla 170,00 F	Peso 60,00 I.M.	C 20,76 Estado	paolente Semio	conciente Feol	ha Ultimo Ingreso Al	limento 11/01/2018 07:00:00
Diagnostico Pre-	operatorio : R520	DOLOR AGU	00			
Diagnostico Pos	operatorio : RS12	CEFALEA				
CIRUGIAS Y CIR	UJANOS					
Cod Ciru	Descripción					
088201	SUTURA SUF	PERFICIAL DE HER	IDA UNICA DE PAR	RPADO (BLEFAROR	RAFIA SIMPLE]	
Cnt 1 V	la FACIAL	Cirujano	MC000 HO	SVITAL MEDICO CA	LIDAD	
PARTICIPANTES	ž.					
Codigo I	Nombre			Tipo		
MC000 H	HOSVITAL MEDICO	CALIDAD		02	ANESTESIOLOGO	, ,
Cod. Desoring	olón					
1 ANESTES	SIA SIN NINGUNA C	OMPLICACION				
TEMPER		ADECUADA				
INFORMACION /		nocoonon.				
INTRAVENOS Monitoreo SATURACION Ventilaolón CORMACK Accesorios	IO	02)				
TERMICA Posición LAT DERECH	10					
Observationer :						
- and a solution of a						
PRUEBA RECOR	ANESTESIA					
PRUEBA RECOR	RD ANESTESIA					
PRUEBA RECOR	RD ANESTESIA					
PRUEBA RECOR	RD ANESTESIA	for the				
PRUEBA RECOF		fre Har				
PRUEBA RECOF	HOSVITAL MEDIC	0 CALIDAD	-			
Profecional	HOSVITAL MEDIC Reg. MD. 887854	0 CALIDAD 43-08-1234	-			
Profecional	HOBVITAL MEDIC Reg. MD. 88764 ANESTESIOLOGI	O CALIDAD IS-08-1234 A	-			
PRUEBA RECOR	HOGVITAL MEDIC Reg. MD. 987854 ANESTESIOLOGI	0 CALIDAD 13-08-1234 A	-			
PruEBA RECOR	HOBVITAL MEDIC Reg. MD. 987854 ANESTESIOLOGI	0 CALIDAD 13-08-1234 A	-			
Prueba Recor	HOBVITAL MEDIC Reg. MD. 987854 ANESTESIOLOGI	0 CALIDAD 13-08-1234 A	-			
Profecional	HOSVITAL MEDIC Reg. MD. 88784 ANESTESIOLOGI	0 CALIDAD 4-88-1234 A	-			
Profecional	HOGVITAL MEDIC Reg. MD. BRIE ANESTESIOLOGI	0 CALIDAD 13-08-1234 A	-			
Profesional	HOGVITAL MEDIA ANESTESIOLOGIJ	O CALIDAD 83-83-1234 A	-			
Prueba Recon	HOSVITAL MEDIC Reg. MD. 88764 ANESTEBIOLOGI	O CALIDAD Ra-88-1234 A	-			
Profecional	HOSVITAL MEDIC Reg. MO. 88784 ANESTEBIOLOGI	0 CALIDAD 43-63-1234 A	-			
Profesional	HOGVITAL MEDIC Reg. MD. BETESIOLOGI	0 CALIDAD 18-08-1234 A	-			
Prueba Recor	HOGVITAL MEDICA ANESTESIOLOGI	o CALIDAD HA-88-1234 A	-			

Figura 220

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS



LIQUIDACIÓN DE CIRUGÍAS

Liquidación de Qx 📐

En esta opción se realiza el Cargue de los Gastos generados por el Procedimiento Quirúrgico realizado al Paciente a Facturación. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Liquidación Procedimiento Cirugía".

							Filtros de Busqueda			by Opheli	
		Para b Fech	ouscar digite tod a de la cirug	a o parte de gía	la sigu 11/01	iiente información: /2018	Estado: Todas		-		
		Núme Nomi	ero de la sa bre del paci	la: ente:	TODA	4S			-		1
Cns	Fecha	d.Sala	Sala	Docum	ento	Id Paciente	Nombre Paciente	Hora Ini.	Hora Fin.	Estado	C. Costo
802	11/01/2018	6	QUIROFANO	cc		101002	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRU	12:00:00	17:00:00	Realizada	101001
			· ·	1			1	1	1	1	Se Confirma



La cual se compone por:

- Filtros de Búsqueda: Hace referencia a los Filtros de Búsqueda que se encuentran en la parte superior de la pantalla, con los cuales se puede cargar la información solicitada, como:
 - Fecha de la Cirugía: Se ingresa la Fecha en la que se realizó la Cirugía a buscar.
 - **Estado:** Se selecciona de la lista desplegable el Estado en el que se encuentra la Cirugía a buscar, es decir si Realizada y/o Facturada.

Fecha de generación 01-02-2010



- Número de la Sala: Se selecciona de la lista desplegable el Número de la Sala en la cual se realizó la Cirugía a consultar.
- Nombre del Paciente: Se ingresa el Nombre del Paciente al que se le realizó la Cirugía a buscar.

Se pulsa la tecla F5 para que el sistema cargue la información solicitada en la Cuadricula de resultados, Cabe aclarar que no es obligatorio el diligenciamiento de todos los Filtros de Búsqueda.

• **Cuadricula de Resultados:** Hace referencia a la Cuadricula que se encuentra en pantalla, en la cual se muestran los Registros de las Cirugías a consultar, esto de acuerdo a los Filtros de Búsqueda utilizados.

Cns	Fecha	d.Sala	Sala	Documento	Id Paciente	Nombre Paciente	Hora Ini.	Hora Fin.	Estado	C. Costo
802	11/01/2018	6	QUIROFANO	CC	101002	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRU	12:00:00	17:00:00	Realizada	101001

Figura 222

Para realizar la Facturación de los Procedimientos Quirugicos realizados, se debe seleccionar el Procedimiento a Facturar, Confirmar y el sistema despliega la pantalla "Liquidación Procedimiento Cirugia".

ida	ción Pr	rocedi	miento	Cirugia												
														HOS	ftal	
Datos Paciente												Cns	cirugía	802		
:i	СС	101002 CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Fecha 11/01/2018 Contrato CAF										CAFE SA	LUD EPS			
				Dx Dx	principal complicació	R51X ón:	CEFA	LEA								
					AgruQx	Nuevo 🗸	Agrupa	dor INDIVIDUAL			▼ Cnt F	roced	1 0 🔽	1		
T	ugias				Dura and Out	Deservisedián			Ting		lu:-	[F an	Cinu	Onsión	Onder	
-		1	1 1	INDV	088201	SUTURA SUPER	RFICIAL	DE HERIDA UNICA DE	PA		•••••		CIFU			0
╉	_											-			_	-
									_						-	
_			_	1.	_		1								1	_
₽	Pro?	Cons	A.Qx	Cd.Pr	C Proce	dimiento	Cant	Honorario	Cod.Med	Nom	bre Médico	CALTO	Cod. Esp	Especialidad	No Cob?	<u>v</u>
t		1		08820	1 SUTURA	A SUPERFICIAL	1	ANESTESIOLOGO		11000	THAL MEDICO	CALLO.	002	MEDICINA CENERA		4
t		1	1	08820	1 SUTURA	A SUPERFICIAL	1	AYUDANTE					0			1
T			1	08820	1 SUTURA	A SUPERFICIAL	1	DERECHOS DE SALA					999			
			1	08820	1 SUTURA	A SUPERFICIAL	1	MATERIALES					999			
			1	08820	1 SUTURA	A SUPERFICIAL	1	INSTRUMENTADOR Q					0			
	\checkmark	1	1	08820	1 SUTURA	A SUPERFICIAL	1	MEDICO GENERAL / O					0			3
		1	1	08820	1 SUTURA	A SUPERFICIAL	1	SALA BASICA					999			
		1	1	08820	1 SUTURA	A SUPERFICIAL	. 1	MATERIALES SALA B					999			1
+																\pm
																-
1																
				1	I		1	1		1			1	1	1	1
]	No est	tá en	el Po	rtafoli	o Vigente	Cambio	contrate		WFctPr						3 ?	~
		a se al las	iente	000004	Orante des A											

Código: M-HOS-012_A Manual Modulo Cirugía HOSVITAL HIS Figura 223

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018



Donde se ingresa la información solicitada en los campos:

- **Agrupador Qx:** Se selecciona de la lista desplegable el Agrupador que corresponda al Procedimiento Quirúrgico que se realizó o se selecciona la opción "Nuevo" si se requiere registrar un Procedimiento adicional a la Cirugía que se seleccionó.
- Agrupador: El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo o se selecciona el tipo de Cirugía adicional que se realizó, es decir:
 - Individual: Hace referencia a solo una Cirugía.
 - Bilateral: Hace referencia a dos Cirugías.
 - Múltiple: Hace referencia a más de dos Cirugías.
- Cnt. Procedimiento: El sistema trae por defecto la información correspondiente a este campo.

Se da click en el ítem "Insertar" para que el sistema cargue la Información registrada en la Cuadricula de resultados, donde se ingresa la Información:

- **Tipo:** Se selecciona de la lista desplegable si la Cirugía que se selecciono es Facturable o pasa a Hoja de Gasto.
- Vía: Se selecciona de la lista desplegable si la Cirugía que se seleccionó se realizó por una Única Vía, por Diferente Vía o por una Vía Bilateral.
- Especialidad Cirugía: Se selecciona de la lista desplegable si la Cirugía que se seleccionó se realizó con la misma Especialidad con la que se programó o con una diferente.
- Opción: Se selecciona de la lista desplegable se la Cirugía fue Programada por Historia Clínica o se realizó por Urgencias.
- Orden M: Se ingresa el Número de Orden que le corresponde a la Cirugía seleccionada.

Sel	Cons	A.Qx	Agru	Proced Qx	Descripción	Тіро	Via	Esp.Ciru	Opción	Orden M
	1	1	BILA	088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PA	FACTURABLE	Unica Via	Igual Especialidad	PROGRAMADA	1

Figura 224

- Cód. Medico: Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Médicos", donde se pulsa la tecla F5 para que se carguen los Médicos registrados, se selecciona el Médico Especialista que realizó la Cirugía y se confirma.
- Cód. Especialidad: Se pulsa la tecla F4 y se despliega la pantalla: "Lista de Selección de Especialidades", donde se selecciona la Especialidad del Médico Especialista que realizó la Cirugía y se confirma.
- No Cob: Se marca el Check Box, si el Profesional en Salud No Cobra por los servicios Prestados.
- Valor Honorarios: El sistema trae por defecto la Información correspondiente a este campo.


- Tiempo: Se ingresa el Tiempo que se tomó para realizar la Cirugía seleccionada.
- Participo: Se marca el Check Box, si realmente el Medico seleccionado participo en la Cirugía.

El Proceso anterior se tiene que realizar por cada Profesional en Salud que participo en la Cirugía seleccionada, así mismo con los Suministros que se utilizaron para la misma.

Pro?	Cons	A.Qx	Cd.Prc	Procedimiento	Cant	Honorario	Cod.Med	Nombre Médico	Cod. Esp	Especialidad	No Cob?	V ^
<	1	1	088201	SUTURA SUPERFICIAL	1	ESPECIALISTA	MC000	HOSVITAL MEDICO CALID	382	MEDICINA GENERAL		5
~	1	1	088201	SUTURA SUPERFICIAL	1	ANESTESIOLOGO	MC000	HOSVITAL MEDICO CALID	21	ANESTESIOLOGIA		4
< 	1	1	088201	SUTURA SUPERFICIAL	1	AYUDANTE	EF001	ENFERMERO JEFE CALIDAD	42	ENFERMERIA		1
	1	1	088201	SUTURA SUPERFICIAL	1	DERECHOS DE SALA			999			
	1	1	088201	SUTURA SUPERFICIAL	1	MATERIALES			999			
<	1	1	088201	SUTURA SUPERFICIAL	1	INSTRUMENTADOR C			0			
~	1	1	088201	SUTURA SUPERFICIAL	1	MEDICO GENERAL / (0			з
	1	1	088201	SUTURA SUPERFICIAL	1	SALA BASICA			999			
	1	1	088201	SUTURA SUPERFICIAL	1	MATERIALES SALA B			999			1

Figura 225



Al finalizar de ingresar la información solicitada, se confirma y el sistema genera un mensaje donde se indica que: "Confirma Grabar estas Cirugías".



Si realmente se requiere grabar la Cirugía seleccionada, se confirma y se retorna a la pantalla: "Liquidación Procedimiento Cirugía" donde se visualiza el cambio de Estado de la Cirugía seleccionada de Realizada a Facturada.





3

IRDesQuil

Feoha: 16/01/18

Fec. Nac: 11/01/1996

Hora: 14:09:42

Página:

4 PEDE LINO

Edad: 22 AÑOS

001

Empresa: CAFE SALUD EPS

Code de Atomić

. Fecha Cirugia: 11/01/2018

Tener en cuenta que el sistema permite:

• Generar el Reporte Descripción de Cirugia: Para generar el Reporte [RDesQui] Descripción de Cirugias, se selecciona el Registro de la Cirugia que se requiera, se da click en el botón "Imprimir" que se encuentra en la parte inferior de la pantalla y el sistema despliega la pantalla "Seleccionar Tipo Impresión".



Donde se debe seleccionar el Dispositivo por el que se requiere generar el Reporte, es decir si por Pantalla (PDF) o por Impresora.

Afiliación: CONTRIBUTIVO - COTIZANTE NIVEL 1 Pabellon: 8 UCI ADULTO SEDE 001

Salar OUROCANO 04 SEDE 004

101002 CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA

Paciente: CC

Figura 228

Se confirma y el sistema genera automáticamente el Reporte correspondiente.

IRUGIAS CANT CÓDIGO OESCRIPCIÓN Grouper COLSPAN 1 088201 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO (BLEFARORRAFIA 108 30 0inujano: HOSVITAL MEDICO CALIDAD Especialidad: MEDICINA GENERAL VII: FACIAL TROS PARTICIPANTES CÓDIGO NOMBRE TIPO PARTICIPO? MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD ANESTESIOLOGO S ESCRIPCION CIRUGIA Cirujano MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD Especialidad: MEDICINA GENERAL 088201 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE] SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO (BLEFARORRAFIA 088201 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE] SIMPLE] Diagnostico Postoperatorio: RE1X CEPALEA Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Cirugia: PROGRAMADA Canidad de Sangrado: 5 mL Via: UNICA VIA Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Cirugia:																	_
Ofinglano: HOSVITAL MEDICO CALIDAD Expendialidad: MEDICINA SENERAL VII: FACIAL SINCEPATICIPATES TIPO PARTICIPO? OCDIGO: NOMBRE TIPO PARTICIPO? MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD ANESTESIOLOGO S	CIRUGIAS CANT 1	<u>CÓD</u> 0882	<u>IGO</u> 201	SUTURA S	UPERFICI	AL DE H	<u>De</u> Herida u	<u>ESCRIPCK</u> JNICA DE	<u>ón</u> Parpa	do (Ble	EFAROF	RRAFIA		<u>Grp Q)</u> 108	<u>(</u>	<u>UVR</u> 30	
OTROS PARTICIPANTES OCDIGO MOMBRE TIPO PARTICIPO? MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD ANESTESIOLOGO S DESCRIPCIÓN CIRUCIA OCONTAL MEDICO CALIDAD ANESTESIOLOGO S OBSOLTO SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE] SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE] Diagnostico Preoperatorio: RE30 DOLOR AGUDO Diagnostico Preoperatorio: RE30 DOLOR AGUDO Diagnostico Preoperatorio: RE1X CEFALEA Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Bargrado: 5 ml. Via: UNICA VIA Realización Adto Quirurgito: Fecha Inicióo 110/1/18 12/20:00 Tempo de Pertusión: 25 min. Tiempo de Clamp: 0 min. Descripcion Quirurgica: PRUEBA Complicación:	Cirujano:	HOSVITA	AL MEDICO	CALIDAD				Es	pecialida	d: MEDK	CINA GE	NERAL					
CONTROL NOMBRE TIPO PARTICIPO? MC000 NOMBRE TIPO PARTICIPO? MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD ANESTESIOLOGO S DESCEPTICION CIRUGIA Cirujano M0000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD Esp. MEDICINA GENERAL 088201 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE] Diagnostico Preoperatorio: R520 DOLOR AGUDO Diagnostico Preoperatorio: R51X CEFALEA Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Cirugia: PROGRAMADA Cantidad de Sangrado: 5 ml. Via: UNICA VIA Tipo de Cirugia: PROGRAMADA Cantidad de Sangrado: 5 ml. Via: UNICA VIA Tipo de Cirugia: PROGRAMADA Cantidad de Sangrado: 5 ml. Via: UNICA VIA Tipo de Cirugia: PROGRAMADA Cantidad de Sangrado: 5 ml. Via: UNICA VIA Tipo de Cirugia: PROGRAMADA Cantidad de Sangrado: 5 ml. Tipo de Pertusion: 25 min. Tiempo de Pertusion: 25	OTROS PA	RTICIPA	ANTES														_
MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD ANESTESIOLOGO S DESCRIPCION CIRUGIA Cirujano MC000 HOSVITAL MEDICO CALIDAD Esp. MEDICINA GENERAL 088201 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE] Diagnostico Preoperatorio: R520 DOLOR AGUDO Diagnostico Preoperatorio: R51X CEFALEA Tipo de Herida: LIMPLA Tipo de Anestesia: GENERAL Canidad de Sangrado: 5 ml. Via: UNICA VIA Canidad de Sangrado: 25 min. Tipo de Clarugia: PROGRAMADA Descripcion Quirurgica: PRUEBA Complicación: 0 min. Tipo de Clarugi:	CÓDI	IGO	NOMBRE					TIPO					PARTIC	IPO?			
DESCRIPCIÓN CIRUGIA Cirujano HOSVITAL MEDICO CALIDAD Esp. MEDICINA GENERAL 088201 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE] SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE] Diagnostico Preoperatorio: R50 DOLOR AGUDO Diagnostico Preoperatorio: R51X CEFALEA Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Cirugia: PROGRAMADA Cantidad de Sangrado: 5 ml. Via: LNICA VIA Realización Acto Quirurgico: Fecha Inicióo 11/01/18 12/0:00 Tienpo de Perfusión: 25 min. Timpo de Clamp:: 0 min. Descripcion Quirurgica: PRUEBA Complicación: 0 min. PRUEBA Complicación:	MCOD	0	HOSVITAL	MEDICO	CALIDAD			ANESTE	SIOLOG	30			S				
Cirujano MC000 HOSVITAL MEDICO CAUDAD Esp. MEDICINA GENERAL 088201 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA SUPURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAFIA Diagnostico Preoperatorio: R520 DOLOR AGUDO Diagnostico Postoperatorio: R51X CEFALEA Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: GENERAL Cantidad de Sangrado: 5 ml. Via: LNICA VIA Realización Acto Quirurgioo: Fecha Inicio 11/01/18 12/02/00 Fecha Final 11/01/18 14/25:00 Descripcion Quirurgica: PRUEBA Complicación: 0 min. Encorda	DESCRIPC	ION CIR	UGIA														
Diagnostico Preoperatorio: R520 DOLOR AGUDO Diagnostico Postoperatorio: R51X CEFALEA Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Cirugia: PROGRAMADA Candidad de Sangrado: 5 ml Via: LINICA VIA Fecha Inicio 11/01/18 14/25:00 Tiempo de Perfusión: 25 min. Tiempo de Clamp: 0 min. 0 11/01/18 14/25:00 PRUEBA Complicación:	Ciru	jano 088201	MC000	HOSVITA SUTURA SIMPLE]	SUPERFIC	CALIDA	d Herida	UNICA DE	E PARP	Es Ado (Bl	sp. Me Lefarc	DICINA	GENERA A	L			
Tipo de Herida: LIMPIA Tipo de Anestesia: GENERAL Tipo de Cirugia: PROGRAMADA Cantidad de Sangrado: 5 ml. Via: UNICA VIA Realizacion Acto Quirurgio: Fecha Inicio 1101/18 12:00:00 Fecha Final 11/01/18 14:25:00 Tiempo de Perfusión: 25 min. Tiempo de Clamp: 0 min. Descripcion Quirurgica: PRUEBA Complicacion: 11/01/18 14:25:00	Diagnostic Diagnostic	co Preop co Posto	peratorio: operatorio:	R520 R51X	DOLO	R AGUE .EA	00										
Candidad de sangrado: Realizacion Acto Quirurgico: Fecha línicio 110/1/18 120:000 Fecha Final 11/01/18 14:25:00 Tiempo de Perfusión: 25 min. Tiempo de Clamp: 0 min. Descripcion Quirurgica: PRUEBA Complicacion:	Tipo de He	erida:		LIMPIA		Ţ	ipo de Ar	nestesia:	GENE	RAL		Tipo d	e Cirugia	: PRO	GRAMAD	A	
PRUEBA Complicacion:	Realizacio Tiempo de Descripcio	n Acto (Perfusi on Quiru	rado: Quirurgico ión: Irgica:	: Fecha 25 min	o mi. Inicio 1º . Tiemp	1/01/18 oo de C	12:00:00 lamp:	0 0	Fech min.	ia Final	11/01/	18 14:2	25: 00				
	PRUEBA Complicad	sion:															
		_															
							2	Alex	in a		-						
Contract 2							HOS\	/ITAL MED	DICO CA	LIDAD							
HOSVITAL MEDICO CALIDAD					Reg.	987654	3-GS-123		CENER	A1							
HOSVITAL MEDICO CALIDAD Reg. 9876543-GS-1234							IV	IEDICINA	GENER								
HOSVITAL MEDICO CALIDAD Reg. 9876543-0S-1234 MEDICINA GENERAL						*	* * FIN	DEL RE	EPORT	E **	×						

QA - SQL 1 RAZON SOCIAL EMPRESA

900038092

1 SEDE UNO

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

Cama: UC02

Figura 229

Fecha de generación 01-02-2010

Última modificación 09-01-2018

Versión 3



PROGRAMACIÓN DIARIA

Programación Diaria 📐

En esta opción se genera el Reporte correspondiente a la Programación Diaria de Cirugías que se tiene en la Institución. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Programación Diaria de Cirugías", Donde se ingresa la Información solicitada en los campos:

Programacion diaria de cirugias		
		Hosvital His
Sede :	1 SEDE UNO	•
F.programación desde :	01/01/2018	
Hasta :	16/01/2018	
Quirófano:	TODOS LOS QUIROFANOS	-
Tipo De Atenciòn:	Todos	
Tipo Reporte:	Tipo Uno 💌	
Tipo de Detalle :	Detallado 💌	
Salida Reporte:	EN PANTALLA	
TATA ST	WPrgDia	

Figura 230

- Sede: Se selecciona de la lista desplegable la Sede por la que se requiere discriminar el Reporte de Programación Diaria de Cirugias.
- Fecha Programación Desde: Se ingresa la Fecha desde la cual se requiere generar el Reporte de Programación Diaria de Cirugias.
- Hasta: Se ingresa la Fecha hasta la cual se requiere generar el Reporte de Programación Diaria de Cirugias.
- Quirofano: Se selecciona de la lista desplegable el Quirofano por el que se requiere discriminar el Reporte de Programación Diaria de Cirugias.
- **Tipo de Atención:** Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Atención por el que se requiere discriminar el Reporte de Programación Diaria de Cirugias.
- **Tipo Reporte:** Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Reporte que se requiere generar.

Fecha de generación 01-02-2010



- **Tipo de Detalle:** Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Detalle que se requiere en el Reporte de Programación de Cirugias, es decir si Tipo Detallado o Consolidado.
- Salida Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Reporte de Programación de Cirugias por Pantalla o por Impresora.

Se confirma la información registrada y el sistema genera automaticamente el Reporte [RPrgDiaC] Programación Diaria de Cirugias Tipo Consolidado.

OSVITAI-HIS Openation Regeneration				Q, F	A - SQL 1 RAZON SOCIAL EMPI 1 sede uno 900038092 PROGRAMACION DIARIA DE CIRUGI ECHA PRO DESDE: 10/01/18 HASTA: 16	RESA AS 101/18				[RPrgDiaC] Fecha: 18/01/2018 Hora: 14:39:04 Página: 1
EDE: 001 CIRUGIA HOR INI	HOR FIN	1 SEDE		5 N			TIP			ESTADO CIRUGIA /
SALA:	6 QUIR		SEDE 001	N PROC PROGRAMADO		MEDICO	ANES	TELEFONO	CONTRATO	TURNO
NOMBRE PAC 797 10:00:00 OBSERVACION PR	202 13:00:00 JEBA TURN	095 JUANA 03:00:00	PEREZ 20 AÑOS	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	SOD §	HOSVITAL MEDICO CALIDAD	1	454565	CAFE SALUD EPS	Reservada
NOMBRE PAC 798 13:00:00 OBSERVACION PR	202 17:00:00 JEBA PROG	095 JUANA 04:00:00 RAMACIÓN	PEREZ 20 AÑOS CIRUGIA	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE	PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	HOSVITAL MEDICO CALIDAD	1	454565	CAFE SALUD EPS	Reservada
NOMBRE PAC 802 12:00:00 OBSERVACION PR	101 17:00:00 JEBA	002 CIRUG 05:00:00	IA PRUEBA PF 22 AÑOS H	RUEBA PRUEBA SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE I	PARPADO [BLEFARORRAFIA SIMPLE]	HOSVITAL MEDICO CALIDAD	1	1234567	CAFE SALUD EPS	Facturada
NOMBRE PAC 803 17:00:00	1005012 17:30:00	018 DAVID 00:30:00	CRUZ IV 32 AÑOS	NASOSINUSCOPIA		HOSVITAL MEDICO CALIDAD	1		E.P.S. SANITAS - FACTURAC	CION U Reservada
NOMBRE PAC 804 18:00:00	101 18:30:00	027 JUANA 00:30:00	MARTINEZ 20 AÑOS	BIOPSIA DE CRANEO SOD § INDICES ERITRO NASOSINUSCOPIA	CITARIOSLEUCOGRAMARE CUENTO DE PLA	QUETHOSVITAL MEDICO CALIDAD	1	5465456	CAFE SALUD EPS	Reservada
NOMBRE PAC 805 13:00:00	1020 14:30:	101 JUANA 01:30:00	MARTINEZ 20 AÑOS U	APENDICECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA §		HOSVITAL MEDICO CALIDAD	1	156456456	CAFE SALUD EPS	Confirmada
ALA : NOMBRE PAC 806 10:00:00 OBSERVACION DSI	7 QUIR 72285 12:00:00 FSDF	OFANO 02 346 TATIAN 02:00:00	IA DE IVAN GU 27 AÑOS A	JZMAN APENDICECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA §		HOSVITAL MEDICO CALIDAD	1	333333	CAFE SALUD EPS	Confirmada
(Ambulatorio)u (ur	GENCIAS)	H (HOSPITA	LIZACION)	1 (GENERAL) 2 (LOCAL)						
	_									
.0 *HOSVITAL*			FI	RMA RESPONSABLE	*** FIN DEL REPORTE ***					Usuario: HOSVITAL

Figura 231



HOSVITAL Rágina 149 de 154

A continuación se mostrara un ejemplo del Reporte [RPrgDia] Programación Diaria de Cirugias Tipo Detallado.

HOSVITAL-IIS	QA - SQL 1 RAZON 1 SEDE 90003 PROGRAMACION I Fecha prog desde: 01/01	SOCIAL EMPRI E UNO 8092 DIARIA DE CIRUG (2018 hasta: 16/	ESA 51A\$ 01/2018	(RPrgDla) Fecha: 16/01/2018 Hora: 14/23/37 Página: 1
N.Cama Hist. Clinica	Paolente	Edad Telef	ono Contrato	
SEDE: 001	1 SEDE UNO			
8ALA: 225 QUIROFANO	1			
CIRUGIA: 702 ANESTES	IA : GENERAL	INICIAL 02/01/20	18 12:00:00 FINAL 02/01/2018	13:00:00
ESTADO : Reservada	TIPO : PROGRAMADA		Tiem.Qx H 1 ℃M 0	
TIPO ATENCION :	INGRESO	: 0 PABELLON	:	CAMA :
80797980 PROCEDIMIENTOS QX	JUAN CC PEREZ PEREZ	32 AÑOS 3122601	CRUZ BLANCA	POS - FACTURACIO A
4/1100 0 21/08/ ES ERI INDICE	2017 10:20 21/08/2017 E ERITROCITOS INDIC ROCITARIOSLEUCOGRAMARE CUENTO DE F S PLAQUETARIOS Y MORFO LOGIA ELECTRO	PLAQUETAS NICA E	INO HOSVITAL MEDICO CALIDAL	,
OBSERVACIONES	RAMA) METODO AUTOMATICI O INCLUY			
SALA: 58 CX GENERAL				
	A - GENERAL	INICIAL 09/01/20	18 17:30:00 FINAL 09/01/2018	18:00:00
ESTADO : Reservada	TIPO : PROGRAMADA		Tiem. Ocx H D M D	
TIPO ATENCION :	INGRESO	: 0 PABELLON	:	CAMA :
202096	JUANA PEREZ	20 AÑOS 454565	CAFE SALUD E	PS
PROCEDIMIENTOS GX 016401 DRENA IA INCL	JE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ES UYE CON O SIN TOMA DE BIOPSIA	TEREOTAX CIRUJA	NO	
OBSERVACIONES PRUEBA				
SALA: 6 QUIROFANO	01 SEDE 001			
CIRUGIA: 797 ANESTES	IA : GENERAL	INICIAL 10/01/20	18 10:00:00 FINAL 10/01/2018	13:00:00
ESTADO : Reservada	TIPO : PROGRAMADA		Tiem. Ocx H D M D	
TIPO ATENCION :	INGRESO	: 0 PABELLON	:	CAMA :
202096 PROCEDIMIENTOS QX	JUANA PEREZ	20 ANOS 464666	CAFE SALUD E	:P8
021100 SUTUR	A SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL SOD §	CIRUJA	NO	
OBSERVACIONES				
PRUEBA TURNO				17.00.00
CIRUGIA: 798 ANESTES	IA : GENERAL	INICIAL 10/01/20	18 13:00:00 FINAL 10/01/2018	17:00:00
ESTADO: Reservada	TIPO : ORGENCIAS		THEM. GOX H 4 - M D	
TIPO ATENCION : 202095	INGRESO:	20 ANO2 454585	CAFE SALUD F	CAMA :
PROCEDIMIENTOS QX 086201 SUTUR	A SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPAD	DO [BLE CIRUJA	NO HOSVITAL MEDICO CALIDAL	
PARTICIPANTES EF001 ENFERM	KAFIA SIMPLE) ERO JEFE CALIDAD PROUCT OWNER	TIP	PARTI ESPECIALISTA	
OBSERVACIONES PRUEBA PROGRAMACIÓN C	RUGIA			
CIRUGIA : 802 ANESTES	IA : GENERAL	INICIAL 11/01/20	18 12:00:00 FINAL 11/01/2018	17:00:00
ESTADO : Fecturade	TIPO : PROGRAMADA		Tiem.Qx H 5 ÌM 0	
TIPO ATENCION : HOSPITALIZ	ACION INGRESO	: 1 PABELLON	: UCI ADULTO SEDE 001	CAMA : UC02
UC02 101002	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	22 AÑOS 1234567	CAFE SALUD E	PS
PROCEDIMIENTOS QX 088201 SUTUR FAROR	A SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPAD RAFIA SIMPLE]	DO [BLE CIRUJA	NO HOSVITAL MEDICO CALIDAL	2



Hosvit	al-us		QA - SQL PROG Fecha prog	1 RAZON 1 SEDI 90003 RAMACION I desde: 01/01	SOCIAL E UNO 18092 DIARIA DE /2018 has	EMPRESA E CIRUGIAS sta: 16/01/2	018	Fech Ho Págin	[RPrgDia] a: 16/01/2018 ra: 14:23:37 a: 2
N.Cama	Hist. Clinio	a	Paolente		Edad	Telefono		Contrato	
PARTIC MC OBSEF PRUE	CIPANTES 000 RVACIONES EBA	HOSVITAL	MEDICO CALIDAD			TIP PAR	ANESTE	SIOLOGO	
CIRUGIA :	: 803 AI	NESTESI	: GENERAL		INICIAL	12/01/2018 1	7:00:00 FINAL	L 12/01/2018 17:30:00)
ESTADO	Reservada		TIPO : URG	ENCIAS			Tiem, Qx H	0 CM 30	
TIPO ATE	NCION : 1006	5012018	DAVID CRUZIV	INGRESO	: 0 PA 32 AÑOS	BELLON :	E.P.	.8. SANITAS - FACI	CAMA : TURACION USU
2214	EDIMIENTOS	QX NASOSIN	USCOPIA			CIRUJANO			
OBSER	VACIONES		OFNEDAL			10010000			
CIRUGIA :	: 804 Al	NESTES!/	TIPO - LIBOI	ENCIAS	INICIAL	1201/2018 1	Tiem Ox H	D IM 30	
TIPO ATT			neo; ana	INORESO		ELLON-	rain, un H	u - m 30	CAMA -
TIPO ATE	NCION : 10	1027	JUANA MARTINEZ	INGRESO	20 AÑOS	5485458	CAF	E SALUD EPS	Sema .
PROCE 0111	EDIMIENTOS 100	QX BIOPSIA OGRAMA Y MORFO UTOMATI	DE CRANEO SOD § INDICES RE CUENTO DE PLAQUETA LOGIA ELECTRONICA E HI C O INCLUYE LA ERITROSE	ERITROCITARIO S INDICES PLAC STOGRAMA) ME DIMENTACION	DISLEUC DUETARIOS ETODO A	CIRUJANO	HOSVITAL MED	ICO CALIDAD	
2214	401-01	NASOSIN	USCOPIA			CIRUJANO	HOSVITAL MED	ICO CALIDAD	
CIPUOIA			CENEDAL		INICIAL			10010010 14:00	
ERTADO	· Confirmada	NEO I EOIA	TIPO - URG	ENCIAS	INICIAL	1501/2016 1	Tiern Ox H	1.1 M 30	
	NCION : URG 10	SENCIAS	JUANA MARTINEZ	INGRESO	: 1 PA 20 AÑOS	BELLON : B (168458458	DBS. ADULTO H	HOMBRES SEDE 00	1 CAMA :
4711	DIMIENTOS	QX APENDIC	ECTOMÍA POR LAPAROSCO	PIA§		CIRUJANO	HOSVITAL MED	ICO CALIDAD	
BALA -	7 OUR	OFANO D							
UALA.									
CIRUGIA :	: 808 Al	NESTES!	CENERAL TIPO - DOOL	DAMADA	INICIAL	15/01/2018 1	Tiero Ox H	15/01/2018 12:00:00	
TIDO COM				NORTON					
TIPO ATE	NCION : AME 791	REMAR	U TATIANA DE IVAN GUZI	INGRESO	27 AÑOS	SELLON : CO 999999	INS. EXTERNA	SEDE UUT	GAMA :
PROCE 4711	EDIMIENTOS	QX APENDIC	ECTOMÍA POR LAPAROSCO	PIA§	27 8400	CIRUJANO	HOSVITAL MED	ICO CALIDAD	
OBSEF DSF5	RVACIONES								
	F	IRMA RE	PONSABLE						
								-	
7J.0 *HOSV	ITAL*			*** FIN D	EL REPO	RTE ***		l	IGUARIO: HOSVITAL
Figura 2	33								

DigitalWare

MANUAL MODULO CIRUGÍA

HOSVITAL Bágina 150 de 154

ACTIVIDAD QUIRÚRGICA DIARIA

Actividad Qx Diaria

En esta opción se genera el Informe correspondiente a la Actividad Quirúrgica Diaria que se tiene en la Institución. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Actividad Qx Diaria".

Donde se ingresa la Información solicitada en los campos:

- Sede: Se selecciona de la lista desplegable la Sede por la que se requiere discriminar el Informe de Actividades Quirugicas Diarias.
- Fecha Programación: Se ingresa la Fecha desde la cual se requiere generar el Informe de Actividades Quirugicas Diarias.
- Quirofano: Se selecciona de la lista desplegable el Quirofano por el que se requiere discriminar el Informe de Actividades Quirugicas Diarias.
- Tipo de Atención: Se selecciona de la lista desplegable el Tipo de Atención por el que se requiere discriminar el Informe de Actividades Quirugicas Diarias.

Actividad Qx diaria	
	Hosvitalm
The state of the s	
Sede:	TODOS
Fch Programación:	11/01/2018
Quirófano:	Todos los Quirófanos 📃 🔍
Salida Reporte:	EN PANTALLA
UN COLONY	WPrgDia2

Figura 234

Se confirma la información registrada y el sistema genera automaticamente el Reporte [RAcDiaCx] Informe de Actividades Diarias de Cirugias – Salas de Cirugia.

HO	Svita Index	HIS glad Ware			INFORME DE / Fecha de	IPS CLINICA JOSE A. RIVAS S.A 900038092 ACTIVIDADES DIARIAS - SALAS Programacion: 11/01/2018	de cirugia			[RAcDiaCx] Fecha: 10/01/2018 Hora: 14:50:48 Página: 1
No.	Doc.	Hist. Clínica	Paciente	Edad	Entidad	Procedimiento	Cirujano	Especialidad	eudnrc ^R	Observaciones
Sal	a 6	QUIROFANO 01	SEDE 001							
1 2 3	CC CC CC	101002 101002 101002	CIRUGIA PRUEBA PRUEBA P CIRUGIA PRUEBA PRUEBA P CIRUGIA PRUEBA PRUEBA P	22 AÑ 22 AÑ 22 AÑ	CAFE SALUD EPS CAFE SALUD EPS CAFE SALUD EPS	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UN SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UN SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UN	HOSVITAL MEDICO CA HOSVITAL MEDICO CA HOSVITAL MEDICO CA	MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL		TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO 1 - DIETA BLANDA - AYUNO -
			E:EL	ECTIVA	U:URGENCIAS D: DIURN	A N: NOCTURNA R:REALIZADA C: (CANCELADO RP:REPI	ROGRAMADO		
			**Est	e intorm	e solo muestra las cirug	ias en estado: Canceladas, Realizadas	y Facturadas.			
	Firma Digital HOSVITAL MEDICO CALIDAD									
	7J.	U *HOSVITAL*				Usuario: HOSVIT	AL			
gur	a 235									

Código: M-HOS-012_A Fecha de generación Manual Modulo Cirugía 01-02-2010 09-01-2018 **HOSVITAL HIS**

Última modificación

MANUAL MODULO CIRUGÍA

RESUMEN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Resumen Proced. Qx 📐

En esta opción se genera el Resumen correspondiente a los Procedimientos Quirúrgicos que se programan en la Institución. Para esto se da click en el respectivo botón y se despliega la pantalla "Resumen de Procedimientos Quirúrgicos".

Resumen de Procedimientos Q	uirurgicos	
		Hosvital
Sede :	1 SEDE UNO	-
Fecha Desde :	01/01/2018	
Fecha Hasta :	16/01/2018	
Salida Reporte :	Pantalla 👱	
	• Tipo Uno • Tipo Dos	
N91-1	Wiec	haP ?

Figura 236

Donde se ingresa la Información solicitada en los campos:

- Sede: Se selecciona de la lista desplegable la Sede por la que se requiere discriminar el Resumen de Procedimientos Quirugicos.
- Fecha Desde: Se ingresa la Fecha desde la cual se requiere generar el Resumen de Procedimientos Quirugicos.
- Fecha Hasta: Se ingresa la Fecha hasta la cual se requiere generar el Resumen de Procedimientos Quirugicos.
- Salida Reporte: Se selecciona de la lista desplegable si se requiere generar el Resumen de Procedimeintos Quirugicos por Pantalla o por Impresora.
- Tipo: Se selecciona si se requiere generar el Resumen de Procedimientos Quirugicos en Tipo Uno o Tipo Dos.

Fecha de generación 01-02-2010



Se confirma la información registrada y el sistema genera automaticamente el Reporte [RRsmPrQx] Resumen de Cirugias Programadas Tipo Uno.

	QA - SQL 1 RAZON SOCIAL EMPRESA	[RRsmPrQx]
lloquitel	900038092	Fecha: 16/01/2018
MOSVITAL.us	RESUMEN DE CIRUGIAS PROGRAMADAS	Hora: 15:05:29 Página: 1
by Cathelia 14.0 0 Digital Ware	Desde el: 10/01/2018 Hasta el: 16/01/2018	
	PROCEDENCIA	
	Nro. Total de solicitudes: 11	
	TOTAL: 10 ENTIDAD: CAFE SALUD EPS	
	TOTAL: 1 ENTIDAD: E.P.S. SANITAS - FACTURACION USUARIO	
	Nro. Total de ordenadas H.C sin tramite: 0	
	TOTAL: 3 ENTIDAD: CAFE SALUD EPS	
	TOTAL: 1 ENTIDAD: E.P.S. SANITAS - FACTURACION USUARIO	
	Nro. Total de confirmadas: 2	
	IOTAL: 2 ENTIDAD: CAFE SALUD EPS	
	TOTAL: 1 ENTIDAD: CAFE SALUD EPS	
	Nro. Total de Canceladas: 4	
	TOTAL: 4 ENTIDAD: CAFE SALUD EPS	
	DESCRIPCION DE CIRUGIAS CANCELADAS	
	TOTAL: 1 ESPECIALIDAD:	
	TOTAL: 2 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL	
	DETALLE DE CIRUGIAS CANCELADAS	
Fecha Doc Paciente H	Hist. Clinica Intervencion Especialidad	Observaciones
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados	Hist. Clinica Intervencion Especialidad	Observaciones
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados 10/01/2018 CC JUANA PEREZ	Hist. Clinica Intervencion Especialidad 202095 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR POR VIA	Observaciones
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados JUANA PEREZ	Hist. Clinica Intervencion Especialidad 202095 Extraaccion de cuerpo extraño en femur por via 101002 Sutura superficial de herida unica de parpado (B) MEDICINA GENERAL 101002 Sutura superficial de Herida unica de parpado (B) MEDICINA GENERAL	Observaciones TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados 10/01/2018 CC JUANA PEREZ 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados	List. Clinica Intervencion Especialidad 202095 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR POR VIA 101002 SUTURA SUPERRICUL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JE MEDICINA GENERAL 101002 SUTURA SUPERRICUL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JE MEDICINA GENERAL	Observaciones TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados JUANA PEREZ JUANA PEREZA JUANA PEREBA JU	Hist. Clinica Intervencion Especialidad 202095 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR POR VIA 101002 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR POR VIA 101002 MEDICINA GENERAL 101002 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JB MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL	Observaciones TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados 10/01/2018 CC JUANA PEREZ 10/01/2018 CC JUANA PEREZ INUERA PRUEBA 10/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados	Hist. Clinica Intervencion Especialidad 202095 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR POR VIA 101002 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JE SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JE MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL DESCRIPCION DE CIRUGIAS REALIZADAS ENCRIPCION DE CIRUGIAS REALIZADAS	Observaciones TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO MÉDICO
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados 10/01/2018 CC JUANA PEREZ 11/01/2018 CC GRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA FILEDA PRUEBA PRUEBA PRUEBA 11/01/2018 CC GRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA FILEDA PRUEBA PRUEBA 11/01/2018 CC GRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA FILEDA PRUEBA PRUEBA	Hist. Clinica Intervencion Especialidad Hist. Clinica Intervencion Especialidad 202095 Extraccion de cuerpo extraño en femur por via 101002 Medicina general 101002 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JB MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL DESCRIPCION DE CIRUGIAS REALIZADAS DIURNAS: 1	Observaciones TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO MÉDICO
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados 1001/2018 CC JUNA PEREZ 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA FILE	Hist. Clinica Intervencion Especialidad Hist. Clinica Intervencion Especialidad 202095 Extraccion de cuerpo extraño en femur por via 101002 Medicina general 101002 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JB MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL DESCRIPCION DE CIRUGIAS REALIZADAS DIURNAS: 1 1 PROGRAMADA	Observaciones TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO MÉDICO
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados 10/01/2018 CC JUANA PEREZ 11/01/2018 CC JUANA PEREZ CRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA CRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA	Hist. Clinica Intervencion Especialidad Hist. Clinica Intervencion Especialidad 202095 Extraccion de cuerpo extraño en femur por via 101002 Medicina general 101002 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JB MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL DESCRIPCION DE CIRUGIAS REALIZADAS DIURNAS: 1 1 PROGRAMADA DESCRIPCION POR ESPECIALIDAD	Observaciones TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados 1001/2018 CC JUNAN PEREZ 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA FILE 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA FILE 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA FILE 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA FILE	Hist. Clinica Intervencion Especialidad Hist. Clinica Intervencion Especialidad 202095 Extraccion de cuerpo extraño en femur por via 101002 Medicina general 101002 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JB MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL DESCRIPCION DE CIRUGIAS REALIZADAS DIURNAS: 1 DIURNAS: 1 NOCTURNAS: 0 1 PROGRAMADA DESCRIPCION POR ESPECIALIDAD	Observaciones TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO MÉDICO
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados 1001/2018 CC JUNAA PEREZ 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados	Hist. Clinica Intervencion Especialidad 202095 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR POR VIA 101002 MEDICINA GENERAL SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JE SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JE MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL DESCRIPCION DE CIRUGIAS REALIZADAS DIURNAS: 1 DIURNAS: 1 NOCTURNAS: 0 1 PROGRAMADA DESCRIPCION POR ESPECIALIDAD	Observaciones TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO MÉDICO
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados 1001/2018 CC JUNAN PEREZ 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados	Hist. Clinica Intervencion Especialidad 202095 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR POR VIA 101002 MEDICINA GENERAL SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JB MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL DESCRIPCION DE CIRUGIAS REALIZADAS DIURNAS: 1 DIURNAS: 1 NOCTURNAS: 0 1 PROGRAMADA DESCRIPCION POR ESPECIALIDAD	Observaciones TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO MÉDICO Cirujano Tiempo Ans
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados 1001/2018 CC JUANA PEREZ 11/01/2018 CC JUANA PEREZ CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA Sin procedimientos programados 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL Fecha Nombre del Paciente Hist. Clir 11/01/2018 GRUGIA PRUEBA PRUEBA 1 1 1 1	Hist. Clinica Intervencion Especialidad 202095 Extraccion de cuerpo extraño en femur por via 101002 Medicina general 101002 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JB MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL 10102 MEDICINA GENERAL 10102 MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL	Observaciones TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO MÉDICO Cirujano Tiempo Ans RRAFIA SIMPLE] HOSVITAL MEDICO CALIDAD 0 min. 1
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados 1001/2018 CC JUMAA PEREZ 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA II/01/2018 Sin procedimientos programados II/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA II/01/2018 ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL Fecha Nombre del Paciente Hist. Clir 11/01/2018 CRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA 1	Hist. Clinica Intervencion Especialidad 202095 Extraccion de cuerpo extraño en femur por via 101002 Medicina general 101002 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JB MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL 1 PROGRAMADA DESCRIPCION POR ESPECIALIDAD 101002 CAFE SALUD EPS 101002 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO (BLEFARIO *** FIN DEL REPORTE ***	Observaciones TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO MÉDICO Cirujano Tiempo Ans RRAFIA SIMPLEJ HOSVITAL MEDICO CALIDAD 0 mln. 1
Fecha Doc Paciente H Con procedimientos programados 1001/2018 CC JUNAN PEREZ 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA PRUEBA IN01/2018 CC Sin procedimientos programados I1/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA IN01/2018 ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL Fecha Nombre del Paciente Hist. Clir 11/01/2018 CRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA 1 IN01/2018 IN01/2018	Hist. Clinica Intervencion Especialidad 202095 EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR POR VIA 101002 MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JB MEDICINA GENERAL 101002 MEDICINA GENERAL 0 1 PROGRAMADA DESCRIPCION POR ESPECIALIDAD MEDICINA DE PARPADO JBLEPARO nica Entidad Intervencion 101002 CAFE SALUD EPS SUTURA SUPERFICIAL DE HERDAUNICA DE PARPADO JBLEPARO *** FIN DEL REPORTE ***	Observaciones TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO ADMINISTRATIVO TIPO MÉDICO Cirujano Tiempo Ans RRAFIA SIMPLEJ HOSVITAL MEDICO CALIDAD 0 min. 1

A continuación se mostrara un ejemplo del Reporte [RRsmPrQx1] Resumen de Procedimientos Quirugicos Tipo Dos.

QA - SQL 1 RAZON SOCIAL EMPRESA 900038092 RESUMEN DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Desde el: 10/01/2018 Hasta el: 16/01/2018	[RRsmPrQx1] ha: 16/01/2018 a: 15:06:43 ina: 1
Nro. Total de Solicitudes: 11 Nro. Total de Realizadas: 0 Nro. Total de Canceladas: 4 PROCEDENCIA TOTAL: 4 ENTIDAD: CAFE SALUD EPS DESCRIPCION DE CIRUGIAS CANCELADAS TOTAL: 1 ESPECIALIDAD: TOTAL: 2 ESPECIALIDAD:	
DETALLE DE CIRUGIAS CANCELADAS Fecha Doc Paciente Hist. Clínica Intervencion Especialidad Observaciones EL MOTIVO DE LA CANCELACION FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO 1001/2018 CC JUANA PEREZ 202095 EXTERACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR POR VIA Observaciones EL MOTIVO DE LA CANCELACION FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO 10102 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JB MEDICINA GENERAL Observaciones EL MOTIVO DE LA CANCELACION FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO 11002 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JB MEDICINA GENERAL Observaciones EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO 0 DESCRIPCION DE DE TIPO ADMINISTRATIVO 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA 10102 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JB MEDICINA GENERAL Observaciones EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUÉ DE TIPO ADMINISTRATIVO 11/01/2018 CC CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA 10102 SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO JB MEDICINA GENERAL DESCRIPCION DE CIRUGIAS REALIZADAS DESCRIPCION DE CIRUGIAS REALIZADAS DIURNAS: 0 NOCTURNAS: 0 DESCRIPCION POR ESPECIALIDAD	
ESPECIALIDADMEDICINA GENERAL Fecha Nombre del Paciente Hist. Clínica Entidad Intervencion Cirujano 11/01/2018 CIRUGIA PRUEBA PRUEBA PRUEBA 101002 GAFE SALUD EPS SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO [BLEFARORRAF] HOSVITAL MEDICO CALID *** FIN DEL REPORTE ***	Tiempo Ans AD 0 min. 1
7J.0 *HOSVITAL*	Usuario:

Figura 238



INNOVAMOS TRANSFORMANDO LA VIDA DE LAS PERSONAS

#TecnologíaQueCambiaVidas

www.digitalware.com.co

Edificio DIGITAL WARE: Bogotá D.C., Colombia Cll 72 # 12 - 65 Piso 2 / PBX: (571) 312 2601 Ext: 228 / 213 / 267 / 218 / ventas@digitalware.com.co

Sede Medellín, Antioquia

Cr. 43a # 7 - 50 Oficina 707 Centro Empresarial Dann 7 / PBX: (574) 312 1158 - 312 4056 / ventas@digitalware.com.co

Sede Barranquilla, Atlántico

Calle 76 # 54 - 11 Oficina 413 / Cel: 300 458 3623 - 300 240 1786

Sede Quito, Ecuador

Edificio Metro Plaza, Mezanine, Oficina 205 Av. República del Salvador y Suecia / PBX: (593) 332 6065 - 332 6197 MOVISTAR: 0999223459 / CLARO: 0997074593 / CeciliaR@digitalware.com.co