

MANUAL DE USUARIO UROSOFT

COPIA CONTROLADA

TABLA DE CONTENIDO

1.	INTRODUCCION	6
2.	OBJETIVOS	6
3.	ALCANCE	7
4.	DEFINICIONES	7
5.	NORMATIVIDAD	7
6.	RESPONSABLES	8
7.	DESARROLLO DEL DOCUMENTO	8
7.1.	Generalidades	8
7.2.	Admisiones	12
7.3.	Triage	17
7.4.	Auxiliar de enfermería	20
7.4.1.	Signos vitales	22
7.4.2.	Medicamentos pacientes	23
7.4.3.	Devoluciones	24
7.4.4.	Insumos	24
7.4.5.	Controles programados	25
7.4.6.	Glucometrías	25
7.4.7.	Ingresar datos	26
7.4.8.	Notas de enfermería	26
7.4.9.	Signos Vitales	27
7.4.10.	Plan Terapéutico	28
7.4.11.	Control Neurológico	28
7.4.12.	Verificación de Piel	29
7.4.13.	Valoración Ulceras	29
7.4.14.	Transfusión Sanguínea	30
7.4.15.	Escala Riesgos Caídas	31
7.4.16.	Alerta de Seguridad	32
7.4.17.	Registro de Oxígeno	32
7.4.18.	Código Azul	32
7.4.19.	Consentimientos	33
7.4.20.	Vacunación	33
7.5.	Seguridad del paciente	34
7.5.1.	CVP (Catéter Venoso Periférico)	34
7.6.	Jefe de enfermería	36
7.6.1.	Atención de pacientes	36
7.6.2.	Signos vitales	37
7.6.3.	Medicamentos pacientes	38
7.6.4.	Solicitar insumos	39
7.6.5.	Devoluciones	41
7.6.6.	Glucometrías	42
7.6.7.	Autorizar orden de servicio	43
7.6.8.	Reserva de camas	45
7.6.9.	Dietas	46
7.6.10.	Registro control post parto	48
7.6.11.	Balance de líquidos	49
7.6.12.	Notas de enfermería	53

7.6.13.	Signos Vitales	54
7.6.14.	Plan Terapéutico.....	55
7.6.15.	Control Neurológico	55
7.6.16.	Verificación de Piel	56
7.6.17.	Valoración Úlceras.....	56
7.6.18.	Transfusión Sanguínea.....	57
7.6.19.	Escala riesgos caídas.....	58
7.6.20.	Alerta de Seguridad	59
7.6.21.	Registro de Oxígeno	59
7.6.22.	Código Azul	59
7.6.23.	Consentimientos	60
7.6.24.	Vacunación.....	60
7.6.25.	Clínica de Heridas	61
7.6.26.	Seguridad del paciente	61
7.6.27.	Trasladar pacientes entre estaciones	62
7.6.28.	Traslado de pacientes a cirugía	63
7.6.29.	recepción de pacientes QX.....	64
7.6.30.	Salida de pacientes de cirugía y regresar a la estación origen.....	65
7.6.31.	Salida del paciente	66
7.7.	Médicos generales y especialistas.....	68
7.7.1.	Modulo atención de pacientes.....	68
7.7.2.	Datos Adicionales Del Paciente.....	72
7.7.3.	Reporte Triage.....	72
7.7.4.	Motivo de la Consulta.....	72
7.7.5.	Conciliación Medicamentos	73
7.7.6.	Antecedentes Familiares.....	73
7.7.7.	Antecedentes Personales	74
7.7.8.	Antecedentes Gineco-Obstétricos.....	74
7.7.9.	Signos Vitales Generales.....	75
7.7.10.	Revisión por Sistema	75
7.7.11.	Índice de Trauma Revisado ITR	76
7.7.12.	Examen Físico	76
7.7.13.	Paraclínicos.....	76
7.7.14.	Lectura de Apoyos Diagnósticos.....	77
7.7.15.	Análisis de ingreso.....	77
7.7.16.	Verificación de la Piel.....	78
7.7.17.	Valoración Úlceras.....	78
7.7.18.	Reclasificación Triage.....	79
7.7.19.	Impresión Diagnostica.	79
7.7.20.	Riesgo de Caídas	80
7.7.21.	Origen de Atención	81
7.7.22.	Finalidad Atención.	81
7.7.23.	Paraclínicos Texto	81
7.7.24.	Código Azul	82
7.7.25.	Consentimientos No Quirúrgicos.	82
7.7.26.	Partograma.....	83
7.7.27.	Alerta De Seguridad	83
7.7.28.	Solicitud Patología	84
7.7.29.	Formulación Medicamentos Hospitalarios.....	85

7.7.30.	Controles Pacientes.....	85
7.7.31.	Orden de oxigenoterapia	86
7.7.32.	Plan Terapéutico.....	86
7.7.33.	Solicitud Interconsulta.....	87
7.7.34.	Solicitud De Apoyos Diagnósticos.....	87
7.7.35.	Solicitud De Procedimientos Quirúrgicos	87
7.7.36.	Solicitud De Procedimientos No Quirúrgicos.....	89
7.7.37.	Generación de Incapacidades	89
7.7.38.	Solicitud de Reserva de Sangre.....	89
7.7.39.	Formulación insumos ambulatorios.....	90
7.7.40.	Plan Terapéutico Psicología	90
7.7.41.	Diagnóstico de Egreso RIPS.....	91
7.7.42.	Cumplimientos Procedimientos Realizados	91
7.7.43.	Evolución.....	92
7.7.44.	Submenú clínica de heridas.....	92
7.7.45.	submenú egreso.....	93
7.7.46.	Consentimientos	94
7.7.47.	Remisiones Referencia.....	94
7.7.48.	Recomendaciones Médicas	94
7.7.49.	Epicrisis	95
7.7.50.	submenú notas terapeutas	95
7.8.	Atención interconsultas.....	98
7.8.1.	Modulo atención interconsultas.....	98
7.8.2.	Atención interconsultas	99
7.9.	Atención interconsultas - profesional de apoyo.....	102
7.9.1.	Modulo atención interconsultas.....	102
7.9.2.	Atención interconsultas	103
7.10.	Profesionales terapeutas.....	107
7.10.1.	Notas de terapia	109
7.11.	Atención agenda medica-servicios ambulatorios.....	112
7.11.1.	Modulo agenda medica	112
7.11.2.	Atención consultas	113
7.11.3.	Motivo de consulta.....	114
7.11.4.	Antecedentes medicamentos.....	115
7.11.5.	Antecedentes familiares.....	115
7.11.6.	Antecedentes personales	116
7.11.7.	Antecedentes gineco-obstetrico	116
7.11.8.	Signos vitales	117
7.11.9.	Revision por sistema	117
7.11.10.	Examen fisico.....	118
7.11.11.	Resultado paraclínicos	118
7.11.12.	Resultado de paraclínicos valores.....	119
7.11.13.	Lectura de apoyos diagnosticos	119
7.11.14.	Diagnostico	120
7.11.15.	Finalidad de la atención.....	120
7.11.16.	Origen de la atención	121
7.11.17.	Valoración psicología	121
7.11.18.	Consentimientos no quirúrgicos	121
7.11.19.	Ordenes medicas.....	122

7.11.20.	Formulación ambulatoria	122
7.11.21.	Solicitud apoyos diagnósticos	123
7.11.22.	Generación de incapacidad medica	124
7.11.23.	Solicitud patología.....	125
7.11.24.	Reserva de sangre.....	125
7.11.25.	Insumos ambulatorios.....	126
7.11.26.	Ordenes medicas.....	126
7.11.27.	Indicaciones médicas y educación al paciente.....	127
7.11.28.	Diagnóstico de egreso	127
7.12.	Despacho de medicamentos	128
7.12.1.	Solicitudes	129
7.12.2.	Despachos sin confirmar	131
7.12.3.	Devolución por confirmar	132
7.12.4.	Control de no pos	133
7.12.5.	Saldo 0 no PBS	134
7.13.	Canasta cirugía	135
7.13.1.	Selección paquete	136
7.13.2.	Selección producto	137
7.13.3.	Despachar	137
7.13.4.	Devolución.....	139
7.13.5.	Imprimir despacho	139
7.14.	Modulo no PBS	140
7.14.1.	Consultar - medicamento no PBS.....	140
7.14.2.	Editar por prescripción	142
7.14.3.	Editar por facturación.....	142
7.14.4.	Editar por auditor	143
7.14.5.	Editar por referencia	143
7.14.6.	Archivo adjunto no PBS.....	144
7.14.7.	Eliminar	145
7.14.8.	No PBS - pendientes por prescripción	145
7.14.9.	Reporte - no PBS.....	146

 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	6 de 147

1. INTRODUCCION

Este manual ha sido creado con el objetivo de brindar a los diversos usuarios del área asistencial, las herramientas necesarias para realizar un correcto diligenciamiento de la información en UROSOFT, teniendo en cuenta los diferentes módulos y perfiles que conforman esta importante plataforma.

Entendemos la importancia crucial de una gestión eficiente de la información en el ámbito asistencial, por lo cual UROSOFT ha sido diseñado para facilitar este proceso. En el presente manual, encontrará instrucciones detalladas y claras sobre cómo utilizar cada uno de los módulos disponibles en el aplicativo UROSOFT, según el perfil o rol asignado a su función dentro del hospital.

Nuestro objetivo es que pueda aprovechar al máximo las funcionalidades que ofrece UROSOFT, optimizando sus tareas diarias y contribuyendo a la mejora de la atención médica en el Hospital de Alta Complejidad del Putumayo. A lo largo de este manual, encontrará explicaciones del paso a paso sobre cómo acceder al sistema, ingresar y actualizar la información relevante a su área de trabajo, y realizar consultas que le permitirán obtener datos valiosos en tiempo real.

Hemos estructurado este manual de manera organizada, de modo que los usuarios puedan encontrar rápidamente la información que necesitan. Además, de incluir ejemplos prácticos y casos de uso que les ayudarán a comprender cómo aplicar eficazmente el aplicativo UROSOFT de acuerdo a su entorno laboral.

Sabemos que, como usuario, es posible que surjan dudas o inquietudes durante su experiencia con UROSOFT. Por ello, nuestro equipo de soporte técnico está a su disposición para brindarle asistencia y resolver cualquier consulta que se presente. Su satisfacción y éxito al utilizar UROSOFT son nuestra prioridad.

Agradecemos su compromiso y colaboración en la implementación exitosa de UROSOFT en el Hospital de Alta Complejidad del Putumayo. Estamos seguros de que este manual será una herramienta valiosa para los usuarios y contribuirá al mejor dominio de UROSOFT, facilitando así la sistematización de las actividades.

2. OBJETIVOS

GENERAL

Servir de guía al personal asistencial del Hospital de Alta Complejidad del Putumayo, respecto al uso del sistema de información institucional - UROSOFT.

 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	7 de 147

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Indicar el correcto procedimiento de ingreso de información en los diferentes módulos, para el personal asistencial del Hospital de Alta Complejidad del Putumayo, en el aplicativo UROSOFT.
- Dar a conocer los distintos módulos que componen el sistema de información UROSOFT.

3. ALCANCE

Dirigido a todos los colaboradores de los servicios asistenciales del Hospital de Alta Complejidad del Putumayo S.A.S.,

4. DEFINICIONES

AMBIENTE WEB: Hace referencia a un ambiente de ejecución de programas o servicios en el marco de la web en general.

HISTORIA CLÍNICA: Recopilación de la información médica de un paciente en formato digital, el cual se almacena en una computadora.

MOZILLA FIREFOX: Es un navegador web desarrollado por la Fundación Mozilla.

NAVEGADOR: Programa que permite ver la información que contiene una página web.

SOFTWARE: Programa informático que hace posible la ejecución de tareas específicas dentro de un computador.

UROSOFT: Software institucional del Hospital de Alta Complejidad del Putumayo.

5. NORMATIVIDAD

Ley23 de 1981: –art. 34. Historia Clínica. Registro Obligatorio

Decreto 3380 de 1981: Secreto Profesional.

Decreto526 de 1975: Autoriza al Min salud para solicitar y obtener los datos que se requieran para el SNS.

Decreto 780 de 2016: Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud de Colombia.

Res. 3881de 1975: Manual de normas y procedimientos de registros médicos (HC y registros secundarios)

 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	8 de 147

Res. 1995 de 1999: Normas relacionadas con diligenciamiento, administración, conservación, custodia y confidencialidad de las Historias Clínicas.

Res. 1439 de 2002: Por la cual se adoptan los Formularios de Inscripción y de Novedades para el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, los Manuales de Estándares y de Procedimientos, y se establecen las Condiciones de Suficiencia Patrimonial y Financiera del Sistema Único de Habilitación de Prestadores de Servicios de Salud y los definidos como tales.

Res. 1441 de 2013: Estándares de habilitación, Registros asistenciales.

Resolución 3100 de 2019: Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripciones de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

Circular 0015 de 2003: Estándar de Historias Clínicas y Registros

Circular 012 de 1993: SNS. Obligatoriedad de HC.

6. RESPONSABLES

LÍDER DE SOFTWARE: Responsable de administrar los diferentes aplicativos del Hospital de Alta Complejidad del Putumayo y dar alcance a cada uno de los funcionarios que los utilizarán.

INGENIERO DE SOFTWARE: Responsable de prestar soporte técnico al personal que utiliza los diferentes aplicativos.

AUXILIAR DE SOFTWARE: Prestar apoyo en el desarrollo de las actividades propias del área.

COLABORADORES: Responsables de dar buen uso al sistema de información institucional UROSOFT, para el desarrollo de sus actividades.

7. DESARROLLO DEL DOCUMENTO

7.1. Generalidades

El aplicativo UROSOFT, es un software que funciona en ambiente web, es decir, requiere un navegador para su uso; en este caso el que se debe utilizar es Mozilla Firefox.

Para ingresar al aplicativo, se debe hacer uso del usuario asignado por el área de software, el cual se compone de *PRIMERNOMBRE.PRIMERPELLIDO*, o el que el funcionario le

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	9 de 147

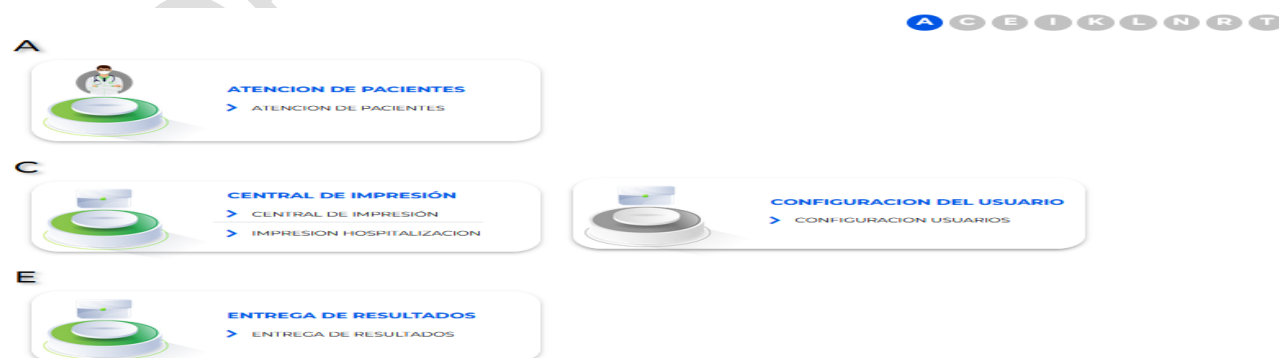
indique en el momento de la creación del usuario. La contraseña con la que se ingresará la primera vez será **siis**, posteriormente se deberá realizar el respectivo cambio.



Una vez se ingrese al sistema, en la parte superior derecha, encontrará tres iconos de los cuales deberá dar clic en el de color azul, el que permitirá el acceso a los diferentes módulos.



De acuerdo con el perfil asignado, se desplegarán las distintas opciones al cual tendrá acceso. Ejemplo: perfil Auxiliar de Enfermería:

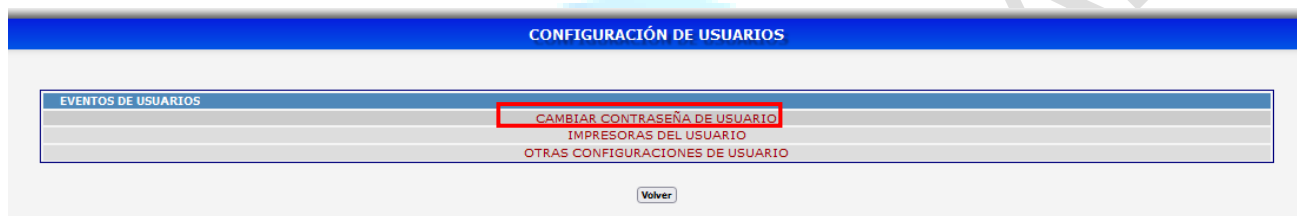


 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	10 de 147

El cambio de contraseña se realiza por el módulo CONFIGURACION DEL USUARIO



Al ingresar por CONFIGURACION USUARIOS, podemos encontrar la opción que permitirá realizar este cambio. Haga clic en CAMBIAR CONTRASEÑA DE USUARIO



Se mostrará una pantalla donde se debe escribir la contraseña actual y posteriormente hacer clic en VERIFICAR



Luego, se deberá digitar la nueva clave de acceso, su confirmación y se da clic en CAMBIAR

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	11 de 147

CAMBIO CONTRASEÑA : ARACELLYS.MEJIA

DATOS CONTRASEÑA

Usuario :	ARACELLYS MEJIA QUEVEDO
Login :	ARACELLYS.MEJIA
Nuevo Password:	
Repita Password:	

Finalmente, el sistema indicará que el cambio se realizó satisfactoriamente. De clic en volver.

CAMBIO CONTRASEÑA : ARACELLYS.MEJIA

DATOS CONTRASEÑA

Password guardado exitosamente

Usuario :	ARACELLYS MEJIA QUEVEDO
Login :	ARACELLYS.MEJIA
Repita su Password:	

Dentro del aplicativo es muy importante tener en cuenta que para devolverse al menú o a la pantalla anterior, se debe hacer uso de la opción destinada para ello, es decir, el botón **VOLVER** o el botón **MENÚ**.

ADMISIONES - BUSCAR PACIENTE

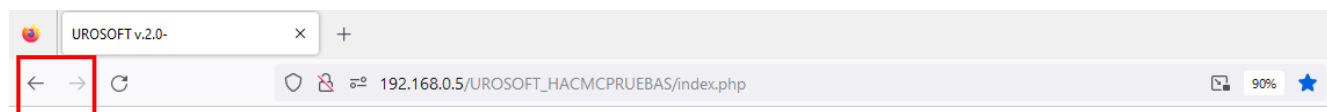
PLAN:	AIC EPS INDIGENA-CONTRIBUTIVO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
DOCUMENTO:	12345678

☐ PACIENTE NO REMITIDO
 ☐ PACIENTE REMITIDO
 ☒ PACIENTE - TRIAGE
 ☐ URGENCIAS PRIORITARIAS

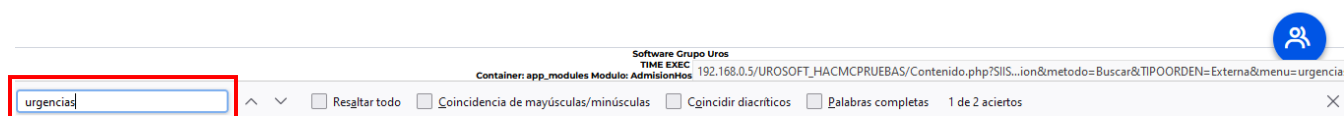
BUSQUEDA EN BASE DE DATOS

En ningún caso se debe usar el botón del navegador para realizar dicha acción

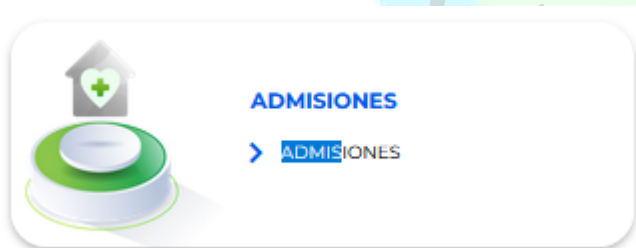
	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	12 de 147



También puede hacer uso de una funcionalidad que trae el navegador; pulsando CTRL F, se abre una opción en la parte inferior izquierda de la pantalla para realizar búsquedas dentro de la página, esto permitirá encontrar algún dato de manera rápida.



7.2. Admisiones



Este módulo permitirá al admisionista, realizar el ingreso al aplicativo UROSOFT, de los pacientes que requieran el servicio de urgencias en el Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro.

Para ingresar, haga clic en la opción ADMISION URGENCIAS

 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	13 de 147

ADMISIONES

> EMPRESA - [PRUEBAS ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S]
 > CENTRO UTILIDAD - [HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO]
 > UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS]
 > DEPARTAMENTO - [URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS]


ADMISION URGENCIAS

VOLVER

Posteriormente, haga clic en la opción ATENCION URGENCIAS

1
ATENCION URGENCIAS
 > ATENCION DE URGENCIAS

2
BUSCAR PACIENTE
 > BUSCAR UBICACION DEL PACIENTE

3
MODIFICAR INGRESO
 > MODIFICACION DE DATOS DE LA ADMISION

4
ORDEN DE CIRUGÍA
 > ORDEN DE CIRUGIA DEL DIA

5
ORDEN EXTERNA
 > ORDEN EXTERNA

6
ORDEN INTERNA
 > ORDEN INTERNA DE LA INSTITUCION

7
PACIENTES CLASIFICADOS PENDIENTES POR ADMITIR
 > ADMISION DE TRIAGE

8
REPORTES
 > IMPRESION REPORTES DE INGRESOS

VOLVER

Seleccione el plan, tipo de documento, número de documento y el tipo de ingreso del paciente que se va a admisionar, luego haga clic en BUSCAR.

ADMISIONES - BUSCAR PACIENTE

PLAN:	AIC EPS INDIGENA-CONTRIBUTIVO EVENTO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
DOCUMENTO:	12345678

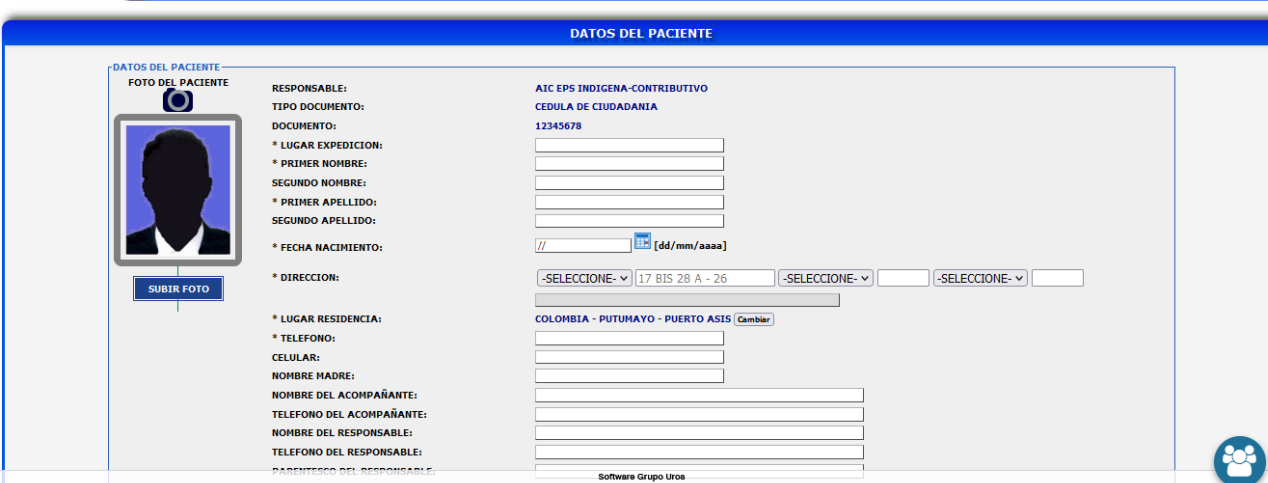
☐ PACIENTE NO REMITIDO
 ☒ PACIENTE REMITIDO
 ☐ PACIENTE - TRIAGE

BUSQUEDA EN BASE DE DATOS

Q BUSCAR
VOLVER

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	14 de 147

El sistema realizará la búsqueda del paciente; si lo encuentra, mostrará los datos personales registrados y se le solicitará la actualización de la *dirección* y los *datos de afiliación*. Si no lo encuentra, se deberá diligenciar todos los datos.



DATOS DEL PACIENTE

FOTO DEL PACIENTE

RESPONSABLE:

TIPO DOCUMENTO: AIC EPS INDIGENA-CONTRIBUTIVO

DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA 12345678

* LUGAR EXPEDICION:

* PRIMER NOMBRE:

SEGUNDO NOMBRE:

* PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

* FECHA NACIMIENTO:

* DIRECCION:

* LUGAR RESIDENCIA:

* TELEFONO:

CELULAR:

NOMBRE MADRE:

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

TELEFONO DEL ACOMPAÑANTE:

NOMBRE DEL RESPONSABLE:

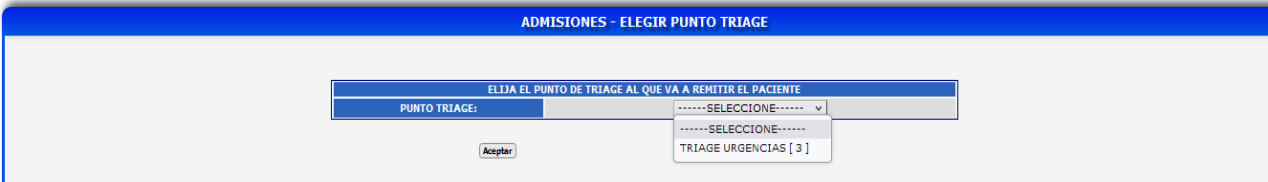
TELEFONO DEL RESPONSABLE:

PARENTESCO DEL RESPONSABLE:

ZONA RESIDENCIAL:

Software Grupo Uroa
TIME EXEC : 0.056

Una vez seleccionado el paciente, se deberá elegir el punto triage al cual se enviará



ADMISIONES - ELEGIR PUNTO TRIAGE

ELIJA EL PUNTO DE TRIAGE AL QUE VA A REMITIR EL PACIENTE

PUNTO TRIAGE:

SELECCIONAR

SELECCIONAR

TRIAGE URGENCIAS [3]

Aceptar

Posteriormente, el profesional asignado a esta labor, realizará la atención para luego continuar con la admisión a la Estación (consultorio de urgencias) correspondiente.

Una vez realizado el Triage, se procede a admitir al paciente; en este caso se debe ingresar por la opción PACIENTES CLASIFICADOS PENDIENTES POR ADMITIR



1 ATENCION URGENCIAS

2 BUSCAR PACIENTE

3 MODIFICAR INGRESO

4 ORDEN DE CIRUGIA

5 ORDEN EXTERNA

6 ORDEN INTERNA

7 PACIENTES CLASIFICADOS PENDIENTES POR ADMITIR

8 REPORTES

VOLVER

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	15 de 147

Aquí se mostrará el listado de pacientes a los que se les diligenció el triage y están pendientes de admitir

ADMISION URGENCIAS - LISTADO DE PACIENTES ADMISIONES								
PACIENTE	DOCUMENTO	F. INGRESO	H. INGRESO	ESTANCIA	CLASIFICACION TRIAGE	NIVEL ASIS.	MOTIVO CONSULTA	OPCIONES
ASDRUBAL VELASQUEZ	CC 12345678	21/06/2023	09:06:10	00 H 06 M	2		MOTIVO DE CONSULTA	ADMITIR SACAR

Página 1 de 1

Se ubica al paciente y se da clic en la opción de ADMITIR. Si se decide no continuar con el ingreso, se da clic en SACAR.

Para continuar con la admisión, el sistema solicitará la autorización del servicio. Haga clic en ACEPTAR

MENSAJE	
EL PACIENTE NECESITA UNA AUTORIZACIÓN.	
Aceptar	Cancelar

Se diligencian los campos correspondientes y se finaliza dando clic en AUTORIZAR

AUTORIZACIONES

IDENTIFICACIÓN	CC 12345678	PACIENTE	MANUEL ENRIQUE CAMARGO SILVA
ENTIDAD	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS		
PLAN	AIC EPS INDIGENA-CONTRIBUTIVO		

TIPO AFILIADO: -- Seleccionar -- RANGO: -- Seleccionar -- SEMANAS COTIZADAS: 0

INGRESAR NUEVA AUTORIZACIÓN

TIPO DE AUTORIZACIÓN	
☐ INTERNA	---SELECCIONAR---
☐ EXTERNA	---SELECCIONAR---
PACIENTE RESPIRATORIO	---SELECCIONAR---
FECHA AUTORIZACIÓN:	23/05/2023 [dd/mm/aaaa] HORA: 15 : 51
CODIGO AUTORIZACIÓN:	VALIDEZ: [dd/mm/aaaa]
RESPONSABLE / TIPO DOCUMENTO	
OBSERVACIONES A LA AUTORIZACIÓN	
SEGUNDO PAGADOR	

Autorizar **Cancelar**

El sistema indicará que se guardó correctamente. Haga clic en ACEPTAR.

MENSAJE

LA AUTORIZACION SE HA GUARDADO CORRECTAMENTE 89417

Aceptar

Posteiormente se deberá elegir la estación de enfermería a dónde será admitido el paciente. Seleccione y de clic en ACEPTAR.

ELEGIR ESTACION DE ENFERMERIA

CONSULTA URGENCIAS

---Selecione---

---Selecione---

URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS

URGENCIA PRIORITARIA

URGENCIAS GINECOLOGIA

Aceptar

Una vez seleccionada, se muestra una pantalla con información relacionada a la admisión. Haga clic en ACEPTAR

ADMISIONES - DATOS DEL INGRESO DEL PACIENTE

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	MANUEL ENRIQUE CAMARGO SILVA		
IDENTIFICACION	CC 12345678	SEXO	MASCULINO
FECHA NACIMIENTO:	01/01/2000		
UBICACION	CALDAS - LA DORADA	ZONA	URBANA
LUGAR EXPEDICION	LA DORADA		
DIRECCION:	KR 1 1-11		
ESTRATO:	ESTRATO 2		
TELEFONO:	31012345678		
NOMBRE MADRE:			
OCUPACION:	NINGUNA		
MAIL:	NOTIENE@GMAIL.COM		
ESTADO CIVIL:	SOLTERO(A)		

OBSERVACIONES

MODIFICAR

FECHA INGRESO: 23/05/2023

VIA INGRESO: Urgencias

TIPO AFILIADO: CONTRIBUTIVO COTIZANTE

RANGO: 1

SEMANAS:

COMENTARIOS:

EMPLEADOR **ACUDIENTE** **GARANTE**

ACEPTAR **CANCELAR**

y finalmente mostrará el mensaje de confirmación del ingreso. Finalice el proceso haciendo clic en ACEPTAR.

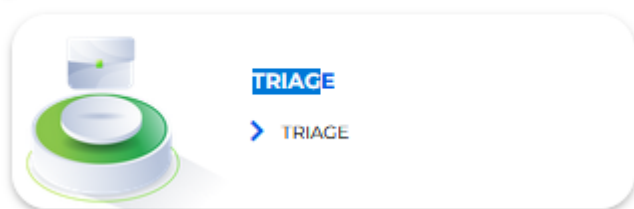
MENSAJE

EL PACIENTE FUE ADMITIDO.

Aceptar **Imprimir Ingreso** **Manilla Paciente** **Pagar En Caja**

7.3. Triage

T



Este módulo permitirá al profesional en salud, realizar el Triage a los pacientes ingresados.

Para ingresar, haga clic en la opción TRIAGE URGENCIAS

 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	18 de 147

TRIAGE

> EMPRESA - [PRUEBAS ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S]
 > CENTRO UTILIDAD - [HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO]
 > UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS]
 > DEPARTAMENTO - [URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS]



VOLVER

Posteriormente, haga clic en la opción LISTADO PACIENTES POR CLASIFICAR TRIAGE

TRIAGE

MENU TRIAGE
 INGRESAR PACIENTE Y CLASIFICAR
LISTADO PACIENTES POR CLASIFICAR TRIAGE [4]
 BUSCAR TRIAGES PACIENTES
 NO HAY PACIENTES CLASIFICADOS HOY
 MENU

El sistema mostrará el listado de pacientes pendiente por clasificar

TRIAGE - LISTADO DE PACIENTES PUNTO TRIAGE (TRIAGE URGENCIAS)


PACIENTE PREMIUM

PACIENTE	FECHA INGRESO	HORA INGRESO	TIEMPO DE ESPERA	RESPONSABLE	PROFESIONAL QUE ATIENDE	PUNTO ADMISION	SIGNOS VITALES	SACAR
MARIA MEDINA	14/06/2023	11:56	166:29	FAMISANAR EPS - FAMISANAR- CONTRIBUTIVO-2023		ADMISION URGENCIAS	SIGNOS VITALES	SACAR
DILCO ALEJANDRO GOMEZ VASQUEZ	14/06/2023	16:02	162:23	CAJA DE COMPENSACION DEL ATLANTICO CAJACOPH CAJA COPH-SUBSIDIADO-2023	ALEXANDER AVILA ESTRADA	ADMISION URGENCIAS	EN PROCESO	
ASDRUBAL VELASQUEZ	21/06/2023	08:54	01:31	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS INDIGENA-CONTRIBUTIVO EVENTO		ADMISION URGENCIAS	SIGNOS VITALES	SACAR

MENU
 REFRESCAR

Ubicando el paciente y haciendo clic en la opción de SIGNOS VITALES

ADMISION URGENCIAS - SIGNOS VITALES TRIAGE

DATOS DEL PACIENTE

Apellidos:	CAMARGO SILVA	Nombres:	MANUEL ENRIQUE
Tipo Identificacion:	CC	Numero Identificacion:	12345678
Edad:	23 Años	Hora Ingreso:	09:28:23
Sexo:	MASCULINO		

MOTIVO CONSULTA

OBSERVACIONES

SIGNOS VITALES

Fc: m Fr: m T°: °C Talla: Cm
Peso: kg Imc: IMC T.A.: / Sat O2: %

ESCALA VISUAL ANALOGA - EVA

Menor Dolor	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Mayor Dolor
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	

ESCALA DE GLASGOW (0)

APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA
-----SELECCIONE-----	-----SELECCIONE-----	-----SELECCIONE-----

CLASIFICACION ASISTENCIAL TRIAGE

☒ NIVEL 1 ☐ NIVEL 2 ☐ NIVEL 3 ☐ NIVEL 4 ☐ NIVEL 5

PUNTO ADMISION: ADMISION URGENCIAS [4]

Se procede a diligenciar los datos de la atención y se finaliza con GUARDAR. Una vez realizado el anterior proceso el sistema indicará que los signos vitales se guardaron correctamente

SIGNOS VITALES

Los Signos Vitales del Pacientes se guardaron correctamente.

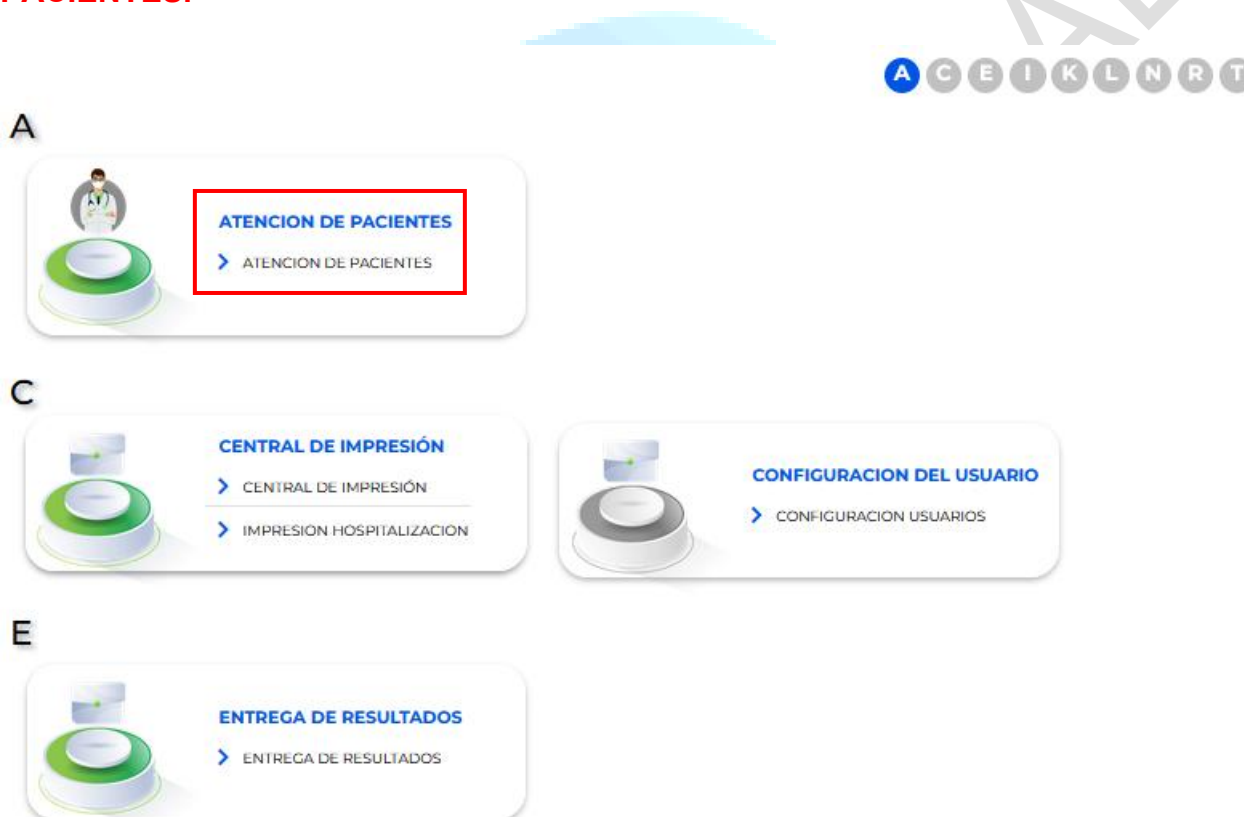
	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	20 de 147

Finalizamos haciendo clic en ACEPTAR.

En este punto el proceso de admisión a la estación de consulta de urgencias retorna al personal de admisiones.

7.4. Auxiliar de enfermería

De acuerdo con el rol de auxiliar de enfermería los módulos detallados en la siguiente imagen serán los asignados o permitidos en el aplicativo, donde deberá seleccionar **ATENCION DE PACIENTES**.



Al ingresar a este módulo se desplegará una ventana la cual nos permite visualizar las diferentes estaciones de enfermería.

Se debe seleccionar la estación asignada, ejemplo **HOSPITALIZACION BLOQUE 1**

SELECCION DE ESTACION DE ENFERMERIA

BUSCAR PACIENTES

UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS]

URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS

URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRICA

URGENCIAS PRIORITARIA

SALA ERA

UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACION]

HOSPITALIZACION BLOQUE 1

HOSPITALIZACION BLOQUE 2

HOSPITALIZACION BLOQUE 3

HOSPITALIZACION BLOQUE 4

HOSPITALIZACION GINECOOBSTETRICIA

HOSPITALIZACION PEDIATRICA

SALA DE TRABAJO DE PARTO

URGENCIAS GINECOLOGIA

UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE UCIS]

UCI ADULTOS INTENSIVA

UCI ADULTOS INTERMEDIA

UCI PEDIATRICA INTENSIVA

UCI PEDIATRICA INTERMEDIA

Allí se visualizarán los pacientes que se encuentran internados en ese servicio. Lo primero para tener en cuenta es el recuadro que le aparecerá en la parte superior de la pantalla, lo cual es informativo cada uno con un color diferente y le indica algunos estados del paciente, estos son:

ESTACION DE ENFERMERIA : HOSPITALIZACION BLOQUE 1

Empresa: HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S. Centro Utilidad: HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO Unidad Funcional: UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACION Departamento: HOSPITALIZACION BLOQUE 1

PACIENTE PREMIUM **PACIENTE NO EVOLUCIONADO EN EL DIA** **PACIENTE REMITIDO POR REFERENCIA** **PACIENTE CON O.S POR AUTORIZAR** **PACIENTE RESPIRATORIO** **REGISTRO ACTIVO CANGURO** **PACIENTE CON CX PROGRAMADA EN SIGUIENTES 24 HORAS.**

HAB.	CAHA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAHAS	PROFESIONAL
101	101-03	CC 30385351	LUZ DARY OSORIO BELTRAN	18 dias	FAMISANAR- CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		ALBERTO PEREZ BASTIDAS
101	101-01	CC 1020829132	ERNESTO CADENA	3 dias	FAMISANAR- CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		ALBERTO PEREZ BASTIDAS
101	101-02	CC 1020829147	JULIO LIEVANO	9:24 horas	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		ALBERTO PEREZ BASTIDAS

ESTANCIA AUTORIZADA

Los cuales deberá tener en cuenta para el cuidado del paciente, estos colores están definidos así:

PACIENTE PREMIUM 

PACIENTE NO EVOLUCIONADO EN EL DIA 

PACIENTE REMITIDO POR REFERENCIA 

PACIENTE CON O.S POR AUTORIZAR 

PACIENTE RESPIRATORIO 

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT		CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
			FECHA:	02/05/2023
			VERSIÓN:	01
			PÁGINA:	22 de 147

REGISTRO ACTIVO CANGURO

PACIENTE CON CX PROGRAMADA EN SIGUIENTES 24 HORAS

Otros datos a tener en cuenta son los que aparecerán en la parte superior del recuadro de los pacientes que se encuentran en la estación, estos hacen referencia a las órdenes médicas para el paciente.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION													
HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAMAS
08	101-03	CC 30385351	LUZ DARY OSORIO BELTRAN	15 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS	
08	101-01	CC 1020829132	ERNESTO CADENA	16:3 horas	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS	

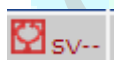
Dentro de los controles que deben ser ejecutados por el auxiliar de enfermería los más importantes están:

- ✓ Los signos vitales
- ✓ Los controles programados como glucometría, toma de tensión
- ✓ El suministro de medicamentos

Otros datos como:

- Los controles para el paciente deben ser ordenados por el médico, programados por el jefe de enfermería y registrados por el auxiliar.
- Los medicamentos serán solicitados por el jefe y el registro de suministro deberá ser realizado por el auxiliar.
- Los traslados de pacientes, ordenes de servicio y dietas deben ser registradas por los jefes de enfermería.

7.4.1. Signos vitales



Aquí se debe ingresar la información requerida en cada una de las opciones que hacen referencia a los signos del paciente.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION													
HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAMAS
02	OBS15	CC 72190904	ALEXANDER AVILA ESTRADA	12 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS	
02	OBS14	CC 1020829130	ROBERTO BOLAÑOS	12 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS	

ESTANCIA AUTORIZADA

Es importante ingresar los datos en cada casilla que corresponda, estos datos deben ser actualizados según necesidad del paciente, en la parte inferior se puede visualizar la fecha, signos ingresados y el profesional que ingresó datos de esta información.

ESTACIÓN DE ENFERMERÍA : URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

Empresa HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S		Centro Utilidad HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO		Unidad Funcional UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS		Departamento URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS	
PACIENTE ALEXANDER AVILA ESTRADA		HABITACION 02		CAJA OBS15		FECHA CONTROL 15 : 00	

FREC. CARD. X min	FREC. RESP. X min	PVC cmH2O	PIC cmH2O	TALLA Cm	PESO Kg	IMC IMC	TEMP. °C	MANUAL °C	T.INCUB °C	SAT O₂ %
TENSION ARTERIAL T.A. / SITIO						OBSERVACION				

ESCALA VISUAL ANALOGA - EVA											
Menor Dolor	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Mayor Dolor

CHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	TALLA	PESO (Kg)	IMC	T.A.	MEDIA	SITIO TOMA T.A.	TEMP.	T. INC	MANUAL	EVA	SAT O ₂	USUARIO
03-07	11:24:00	67	56	--	--	187.00	74.00	21.16	150/60	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	38.00	--	--	8	98.00	ARACELLYS.MEJIA

7.4.2. Medicamentos pacientes



Quando se realizan las solicitudes de medicamentos e insumos para el paciente al área de farmacia, esta área realizará el debido despacho y luego de la confirmación de este debe ser por parte del jefe de enfermería, el auxiliar de enfermería deberá registrar en el sistema el suministro de medicamentos e insumos.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION																
HAB.	CAJA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAMAS	M/LLA	PROFESIONAL	
02	OBS15	CC 72190904	ALEXANDER AVILA ESTRADA	12 dias	FAMISANAR- CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS			CLAUDIA LORENA SALAZAR IBANEZ	
02	OBS14	CC 1020829130	ROBERTO BOLAÑOS	12 dias	FAMISANAR- CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS			ALBERTO PEREZ BASTIDAS	

ESTANCIA AUTORIZADA

El proceso para realizar el suministro de medicamentos en el sistema será el siguiente:
Ingresar por la opcion medicamentos pacientes, icono de la capsula roja como se identificó anteriormente, luego ingresar por la opción PLAN TERAPEUTICO a continuación se debe seleccionar la opción registrar administración medicamentos que aparece en color verde como lo indica la siguiente imagen.

HABITACION 101	CAJA 101-03	PACIENTE LUZ DARY OSORIO BELTRAN	IDENTIFICACION CC 30385351	CUENTA 8	INGRESO 8
--------------------------	-----------------------	--	--------------------------------------	--------------------	---------------------

PLAN TERAPEUTICO **SOLICITUDES REALIZADAS**

MEDICAMENTOS **INSUMOS** **INSUMOS IMAGENES DIAGNOSTICAS**

MEDICAMENTOS & SOLUCIONES		OPCIONES
ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA - (FOFOFO0006 - PBS) Via de Administracion: ORAL Dosis: 1 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) Cantidad: 12 TABLETA por 500 mg Formuló: ALBERTO.PEREZ - ALBERTO PEREZ BASTIDAS CANTIDADES CONFIRMADAS: 0 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 0 Unds. CANTIDADES DESECHADAS: 0 Unds. FALTANTE POR SUMINISTRAR: 0 TABLETA (S)		Registro Administración Medicamentos Notas del Medicamento MARCAR: FORMULACION LEIDA ☐
DIPIRONA SODICA 2.5 g/5mL AMPOLLA - (FOFOFO0152 - PBS) Via de Administracion: INTRAVENOSA Dosis: 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s) Cantidad: 6 AMPOLLA por 2.5 g/5mL Formuló: ALBERTO.PEREZ - ALBERTO PEREZ BASTIDAS CANTIDADES CONFIRMADAS: 3 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 3 Unds. CANTIDADES DESECHADAS: 0 Unds. FALTANTE POR SUMINISTRAR: 0 AMPOLLA (S)		Registro Administración Medicamentos Notas del Medicamento MARCAR: FORMULACION LEIDA ☐
SOLUCION LACTATO DE RINGER (HARTMAN) x 500 mL - (FOFOFO0390 - PBS) Via de Administracion: INTRAVENOSA Dosis: 1 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s) Cantidad: 4 BOLSA por 9.6% x 500 mL Formuló: ALBERTO.PEREZ - ALBERTO PEREZ BASTIDAS		Registro Administración Medicamentos Notas del Medicamento MARCAR: FORMULACION LEIDA ☐

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	24 de 147

Al dar clic en la opción, se desplegará una ventana con todos los medicamentos solicitados al paciente, dar clic en la capsula que aparece en la opción suministrar.

PACIENTE	HABITACION	CAMA	PISO
LUZ DARY OSORIO BELTRAN	101	101-03	HOSPITALIZACION BLOQUE 1

CONTROL DEL MEDICAMENTO:	PRODUCTO	DOSIS	BODEGA PACIENTE	SUMINISTRAR
FOFOFO0006	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	

[VOLVER](#)

Luego desplegará una ventana donde deberá indicar la cantidad de medicamento a suministrar ejemplo "1" tableta luego dar clic en registrar suministro.

SUMINISTROS PARCIALES													
<table border="1"> <tr> <td>PACIENTE</td> <td>LUZ DARY OSORIO</td> </tr> <tr> <td>CONTROL DEL MEDICAMENTO:</td> <td>FOFOFO0006</td> </tr> </table>	PACIENTE	LUZ DARY OSORIO	CONTROL DEL MEDICAMENTO:	FOFOFO0006	<table border="1"> <tr> <td>ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA</td> <td> FACTOR CONVERSION (GRAL): 1 / TABLETA (S) FACTOR CONVERSION - SUMINISTRO: 1 / TABLETA (S) </td> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <tr> <td>SUMINISTRAR</td> <td>DESECHOS</td> </tr> <tr> <td> TABLETA (S) </td> <td> TABLETA (S) </td> </tr> </table> </td> <td> Registrar Suministro </td> </tr> </table>	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	FACTOR CONVERSION (GRAL): 1 / TABLETA (S) FACTOR CONVERSION - SUMINISTRO: 1 / TABLETA (S)	<table border="1"> <tr> <td>SUMINISTRAR</td> <td>DESECHOS</td> </tr> <tr> <td> TABLETA (S) </td> <td> TABLETA (S) </td> </tr> </table>	SUMINISTRAR	DESECHOS	TABLETA (S)	TABLETA (S)	Registrar Suministro
PACIENTE	LUZ DARY OSORIO												
CONTROL DEL MEDICAMENTO:	FOFOFO0006												
ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	FACTOR CONVERSION (GRAL): 1 / TABLETA (S) FACTOR CONVERSION - SUMINISTRO: 1 / TABLETA (S)												
<table border="1"> <tr> <td>SUMINISTRAR</td> <td>DESECHOS</td> </tr> <tr> <td> TABLETA (S) </td> <td> TABLETA (S) </td> </tr> </table>	SUMINISTRAR	DESECHOS	TABLETA (S)	TABLETA (S)	Registrar Suministro								
SUMINISTRAR	DESECHOS												
TABLETA (S)	TABLETA (S)												

En la parte derecha aparece una opción llamada **DESECHOS**, la cual hace referencia al restante de medicamentos que no son unidosis ejemplo jarabe, inhaladores, etc. Allí se deberá registrar la información restante luego de suministrar la cantidad indicada por el medico al paciente.

7.4.3. Devoluciones

Hace referencia a los casos en los que al paciente no le serán suministrados todos los medicamentos como por: suspensión, orden médica, traslados a cirugía, retiro voluntario, entre otros, entonces se debe hacer el devolutivo a farmacia de medicamentos o insumos si se requiere.

El área de farmacia deberá confirmar el recibido de estos productos y registrar en el sistema.

7.4.4. Insumos

De la misma manera que se registra el suministro de medicamentos se debe realizar con los insumos, esta información la debe registrar de la siguiente manera:

En la misma opción de medicamentos, esta vez por la pestaña **INSUMOS** dar clic en **Registro Suministro Insumos**.

ESTACIÓN DE ENFERMERIA : HOSPITALIZACION BLOQUE 1

Empresa HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S	Centro Utilidad HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO	Unidad Funcional UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACION	Departamento HOSPITALIZACION BLOQUE 1
--	--	---	--

HABITACIÓN 101	CAMA 101-03	PACIENTE LUZ DARY OSORIO BELTRAN	IDENTIFICACIÓN CC 30385351	CUENTA 8	INGRESO 8
-------------------	----------------	-------------------------------------	-------------------------------	-------------	--------------

PLAN TERAPEUTICO **SOLICITUDES REALIZADAS**

MEDICAMENTOS **INSUMOS** **INSUMOS IMAGENES DIAGNOSTICAS**

PLAN TERAPEUTICO	INSUMOS	SEL. OPCIONES
CATETER IV PERIFERICO (INTROCAN) 18G - (0203010083 -)	CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.	Registro Administración Insumos
EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO - (0203010133 -)	CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.	Registro Administración Insumos

☒ Reporte Insumos y/o Suministros

7.4.5. Controles programados



Aquí se podrá visualizar los controles ordenados al paciente como lo muestra la siguiente imagen.

ESTACIÓN DE ENFERMERIA : HOSPITALIZACION BLOQUE 1

Empresa HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S	Centro Utilidad HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO	Unidad Funcional UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACION	Departamento HOSPITALIZACION BLOQUE 1
--	--	---	--

HABITACIÓN 101	CAMA 101-03	PACIENTE LUZ DARY OSORIO BELTRAN	IDENTIFICACIÓN CC 30385351	CUENTA 8	INGRESO 8
-------------------	----------------	-------------------------------------	-------------------------------	-------------	--------------

POSICION DEL PACIENTE

Posición	Decubito dorsal
----------	-----------------

TENSION ARTERIAL

Frecuencia	Cada 6 horas
Observación	TOMAR TENSION ARTERIAL CADA 6 HORAS

VOLVER

7.4.6. Glucometrías



En esta opción se deben ingresar los datos correspondientes al resultado de la toma de glucometría ordenados al paciente, estos controles serán programados por turnos o por día en el sistema por parte del jefe de enfermería y ejecutados por el auxiliar.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION															
HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO LOGICO	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAMAS	M/LLA	PROFESIONAL
	02	OBS14	CC 1020829130	 13 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	 SV--	 MP	 CP	 AD	 GM	 CN	 OS			ALBERTO PEREZ BASTIDAS
	02	OBS15	CC 72190904	 13 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	 SV--	 MP	 CP	 AD	 GM	 CN	 OS			CLAUDIA LORENA SALAZAR IBANEZ

 ESTANCIA AUTORIZADA

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	26 de 147

ESTACIÓN DE ENFERMERIA : HOSPITALIZACION BLOQUE 1				
Empresa	Centro Utilidad	Unidad Funcional	Departamento	
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S	HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO	UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACION	HOSPITALIZACION BLOQUE 1	
HABITACION	CAMA	PACIENTE	HORARIO	ACCIÓN
101	101-01	ERNESTO CADENA	2023-04-03 15:09:00 2023-04-03 16:09:00 2023-04-03 17:09:00 2023-04-03 18:09:00	PROGRAMAR RESUMEN
VOLVER				

El auxiliar de enfermería deberá ingresar los datos dando clic en la fecha u hora indicada, allí se debe registrar el valor de la glucometría, tipo de insulina aplicada, cantidad de unidades aplicadas y forma de aplicación. Para guardar los datos deberá dar clic en

7.4.7. Ingresar datos

HABITACION	CAMA	PACIENTE	IDENTIFICACIÓN	CUENTA	INGRESO
101	101-01	ERNESTO CADENA	CC 1020829132	25	24

GLUCOMETRIA	TIPO	INSULINA	CANTIDAD	VIA
	☐ CRISTALINA ☐ INSULINA GLULISINA ☐ LANTUS GALARGINA ☐ N.P.H	Unidades Unidades Unidades Unidades	 	-- -- SUBCUTANEA ENDOVENOSA DIRECTA GOTEO INTRAVENOSA

De esa manera el auxiliar de enfermería deberá ingresar la información en las diferentes opciones que le presenta el aplicativo.

Otra información importante corresponde a la nota de enfermería, para el registro de esta información deberá realizarlo por el icono de la historia clínica de la siguiente manera:

En la misma ventana y siguiendo la ruta **ATENCION DE PACIENTES**- seleccionar la estación y en la ventana de panel de los pacientes de la estación. Se debe ingresar por el icono de la historia clínica que se encuentra de color verde así:



PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION														
HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	RED. PACIENTES	CTRL. PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO. METRIA	NEURO. LOGICO	ORDEN. SERVICIOS	RESERVA. CAMAS	PROFESIONAL
101	101-03	CC 30385351	LUZ DARY OSORIO BELTRAN	19 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		ALBERTO PEREZ BASTIDAS
101	101-01	CC 1020829132	ERNESTO CADENA	3 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		ALBERTO PEREZ BASTIDAS
101	101-02	CC 1020829147	JULIO LIEVANO	6:25 horas	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		ALEXANDER AVILA ESTRADA

Al ingresar se podrá visualizar los submódulos que componen la historia clínica, estos son:

HISTORIA CLINICA
CLINICA DE HERIDAS
SEGURIDAD DEL PACIENTE

En la primera opción **HISTORIA CLINICA** encontraremos las

7.4.8. Notas de enfermería

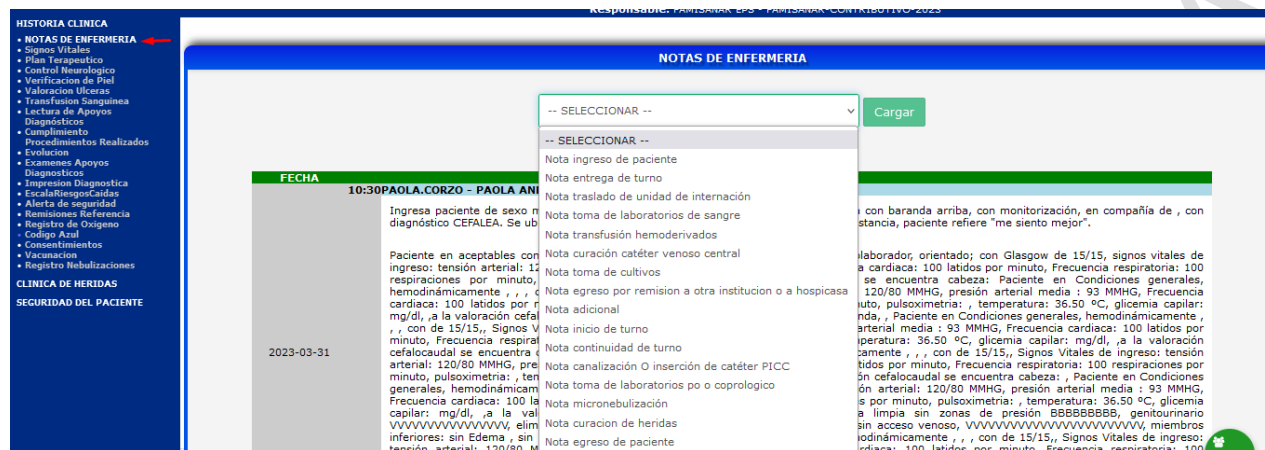
Para las notas de: ingreso, inicio, entrega y continuidad de turno, el sistema cuenta con dichas plantillas con información precargada facilitando el registro de la información del paciente

 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT		CÓDIGO: GI-SI-MN-02
			FECHA: 02/05/2023
			VERSIÓN: 01
			PÁGINA: 27 de 147

excepto en los siguientes servicios: Cirugía, Urgencias Ginecológicas y Urgencias Consultas que se utiliza un cuadro de texto, para escribir la nota.

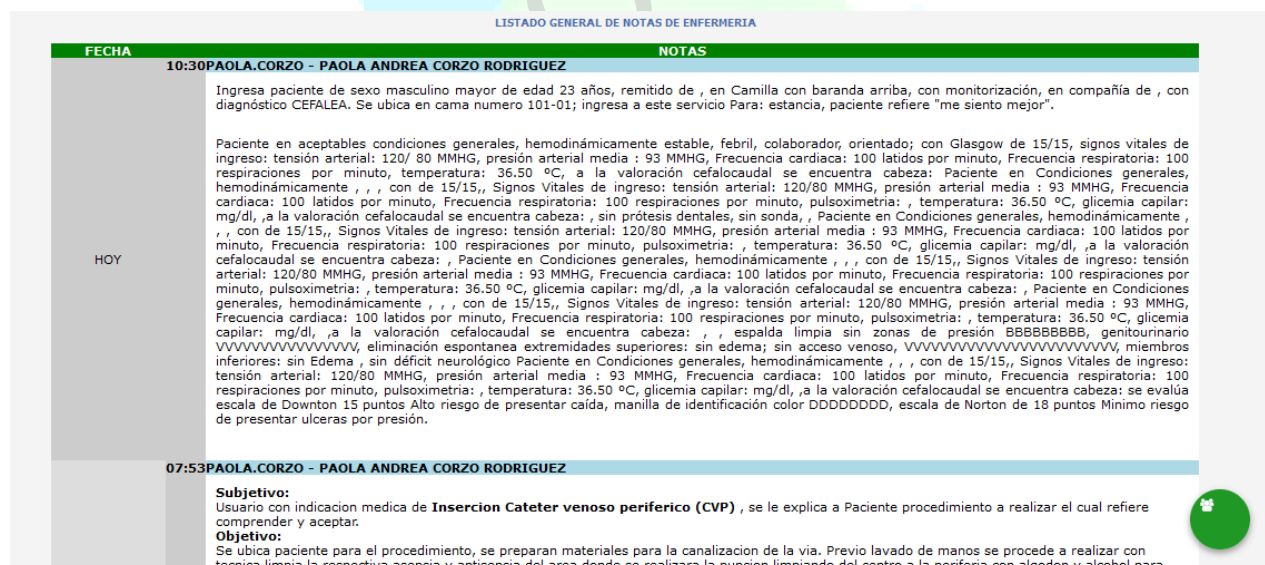
En todas las estaciones se maneja una nota llamada **nota adicional** y se utilizaría en caso de requerir algo adicional.

Es importante tener en cuenta que para poder diligenciar la nota de enfermería se deben llenar primero ciertos campos, estos son: signos vitales y escalas de riesgos.



Adicional a las notas utilizadas encontrará una llamada **NOTA ADICIONAL**, la cual se utilizará en caso de requerir describir una información adicional.

Una vez se ingresen los datos de la nota de enfermería, en la parte inferior de la ventana se visualizarán las notas realizadas al paciente por usuario



7.4.9. Signos Vitales

En esta opción se debe diligenciar la información requerida de este campo, en la parte inferior se visualizará el historial de signos vitales tomados por fecha

HISTORIA CLÍNICA

- NOTAS DE ENFERMERÍA
- Signos Vitales
- Plan Terapéutico
- Control Neurológico
- Verificación de Piel
- Valoración Úlceras
- Transfusión Sanguínea
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Cumplimiento
- Procedimientos Realizados
- Evolución
- Exámenes Apoyos
- Diagnósticos
- Impresión Diagnóstica
- Escala Riesgos Caídas
- Alerta de seguridad
- Remisiones Referencia
- Registro de Oxígeno
- Código Azul
- Consentimientos
- Vacunación
- Registro Nebulizaciones

CLÍNICA DE HERIDAS

SEGURIDAD DEL PACIENTE

SIGNOS VITALES GENERALES

TOMA DE SIGNOS VITALES

FREC. CARD. X min FREC. RESP. X min PVC cmH2O PIC cmH2O TALLA Cm PESO Kg IMC TEMP. T.INCUB. SAT O₂ PC Borg METs*

TENSION ARTERIAL

SITIO /

ESCALA VISUAL ANALOGA - EVA

Menor Dolor 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Mayor Dolor

OBSERVACION

LISTADO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	TALLA (Cm)	PESO (Kg)	IMC	T.A.	MEDIA	SITIO TOMA DE T.A.	TEMP.	T. INCUB.	EVA	SAT O ₂	PC (cm)	BORG	METS*	USUARIO
HOY	09:16:00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	7	--	--	--	--	PAOLA CORZO
HOY	09:14:00	67	89	34	87.00	156.00	63.00	25.89	--	--	--	37.00	--	6	98.00	--	--	--	PAOLA CORZO

OBSERVACION ek

SIGNOS VITALES TRIAGE

HORA Y FECHA DE REGISTRO	USUARIO QUE REGISTRO	PAOLA ANDREA CORZO RODRIGUEZ							
F.C.	F.R.	TALLA (Cm)	PESO (Kg)	IMC	TENSION ARTERIAL	TEMP.	EVA.	SAT O ₂	GLASGOW
100	100	187	78.00	22.31	120 / 80	37.00	5	99.00	8

7.4.10. Plan Terapéutico

En esta opción es de tipo informativo en ella el auxiliar de enfermería podrá visualizar las ordenes médicas y dar el cumplido a cada una de ellas.

HISTORIA CLÍNICA

- NOTAS DE ENFERMERÍA
- Signos Vitales
- Plan Terapéutico
- Control Neurológico
- Verificación de Piel
- Valoración Úlceras
- Transfusión Sanguínea
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Cumplimiento
- Procedimientos Realizados
- Evolución
- Exámenes Apoyos
- Diagnósticos
- Impresión Diagnóstica
- Escala Riesgos Caídas
- Alerta de seguridad
- Remisiones Referencia
- Registro de Oxígeno
- Código Azul
- Consentimientos
- Vacunación
- Registro Nebulizaciones

CLÍNICA DE HERIDAS

SEGURIDAD DEL PACIENTE

PLAN TERAPEUTICO

FECHA	DESCRIPCION DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-04-03 15:28	ALBERTO PEREZ - ALBERTO PEREZ BASTIDAS ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Glucometria : Cada 2 horas Observacion: registrar datos

7.4.11. Control Neurológico

Se deben diligenciar cada uno de los campos requeridos y luego dar clic en insertar para guardar la información.

En la parte inferior encontrara el listado de controles realizados al paciente, así como también las escalas.

ERNESTO CADENA Edad: 23 años, 3 meses, 3 días. Régimen: CONTRIBUTIVO
Responsable: FAMISANAR EPS - FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023

HISTORIA CLÍNICA

- NOTAS DE ENFERMERÍA
- Signos Vitales
- Plan Terapéutico
- Control Neurológico
- Verificación de Piel
- Valoración Úlceras
- Transfusión Sanguínea
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Cumplimiento
- Procedimientos Realizados
- Evolución
- Exámenes Apoyos
- Diagnósticos
- Impresión Diagnóstica
- Escala Riesgos Caídas
- Alerta de seguridad
- Remisiones Referencia
- Registro de Oxígeno
- Código Azul
- Consentimientos
- Vacunación
- Registro Nebulizaciones

CLÍNICA DE HERIDAS

SEGURIDAD DEL PACIENTE

TOHA DE CONTROLES NEUROLÓGICOS

Hoy a las 08 : 59

PUPILAS		NIVELES DE CONCIENCIA		FUERZA	
TALLA PUPILA IZQUIERDA	TALLA PUPILA DERECHA	Orientado		BRAZO DERECHO	Buena
		Obedece Ordenes		BRAZO IZQUIERDO	Buena
		Desorientado		PIERNA DERECHA	Buena
		Somnoliento		PIERNA IZQUIERDA	Buena
		Estuporoso			
		Comatoso			

REACCION Normal

REACCION Normal

ESCALA DE GLASGOW

APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA
1 - No Respuesta	1 - Ninguna	1 - Ninguna
2 - A Dolor	2 - Sonido Incomprensible	2 - Extensión
3 - A Ordenes	3 - Respuesta Inadecuada	3 - Flexión
4 - Espontánea	4 - Confuso	4 - Retira a Estimulo
	5 - Orientado	5 - Localiza al Estimulo
		6 - Obedece

7.4.12. Verificación de Piel

En esta ventana se deben escoger por cada ítem dar clic para rellenar el ovalo según su criterio, al final podrá ingresar una observación que considere y dar clic en guardar.

HISTORIA CLÍNICA

- NOTAS DE ENFERMERÍA
- Signos Vitales
- Plan Terapéutico
- Control Neurológico
- Verificación de Piel
- Valoración Úlceras
- Transfusión Sanguínea
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Cumplimiento
- Procedimientos Realizados
- Evolución
- Exámenes Apoyos
- Diagnósticos
- Impresión Diagnóstica
- Escala Riesgos Caídas
- Alerta de seguridad
- Remisiones Referencia
- Registro de Oxígeno
- Código Azul
- Consentimientos
- Vacunación
- Registro Nebulizaciones

CLÍNICA DE HERIDAS

SEGURIDAD DEL PACIENTE

PIEL INTEGRAL	SI	NO
CABEZA		
Zona Occipital		
Orejas		
Mejillas		
TORAX		
Mamas		
Omoplatos		
Acromion		
Costillas		
ABDOMEN		
Sacro		
Caderas		
Espina Iliaca		
Organos Genitales		
Coxis		
EXTREMIDADES		
Codos		
Talones		
Trocanter		
Cóndilos		
Maléolos		
Rodillas		
Gemelos		
Subgluteos		
OBSERVACIONES		

7.4.13. Valoración Úlceras

Esta opción aplica para aquellos pacientes que presentan alguna lesión por úlceras, aquí se debe indicar en la gráfica la parte del cuerpo donde se va a realizar la valoración.

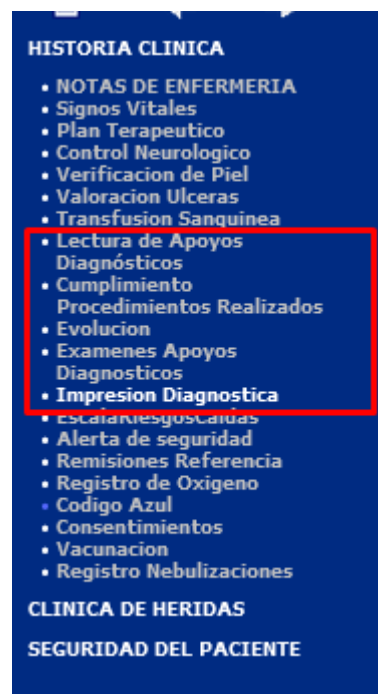
A continuación, se desplegará un cuadro donde debe indicar la parte del cuerpo donde se realizaría la valoración de la úlcera por presión, indicar el ESTADIO la localización y dar clic en guardar, una vez ingresada la información se podrá visualizar en la parte inferior.

7.4.14. Transfusión Sanguínea

Aplica para los pacientes que requieren este procedimiento, aquí se debe registrar la información correspondiente que contienen la unidad del hemoderivado a aplicar.

 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	31 de 147

Las opciones que se encuentran resaltadas en el siguiente recuadro rojo serán de tipo informativo en la historia clínica del paciente, en ella se podrá visualizar información que corresponden a las conductas médicas.



7.4.15. Escala Riesgos Caídas

Corresponde a la escala de riesgo, el sistema muestra automáticamente la correspondiente según la edad del paciente y será, **DOWNTON** para pacientes mayores de 7 años y **HUMPTY DUMPTY** para igual o menor a 7 años, aquí se debe escoger cada ítem según se considere y luego clic en guardar, en las siguientes dos pestañas encontrará la opción INSTRUCTIVO como guía para el diligenciamiento de la escala y la opción HISTORIAL donde se pueden consultar todas las escalas ingresadas en atenciones pasadas.

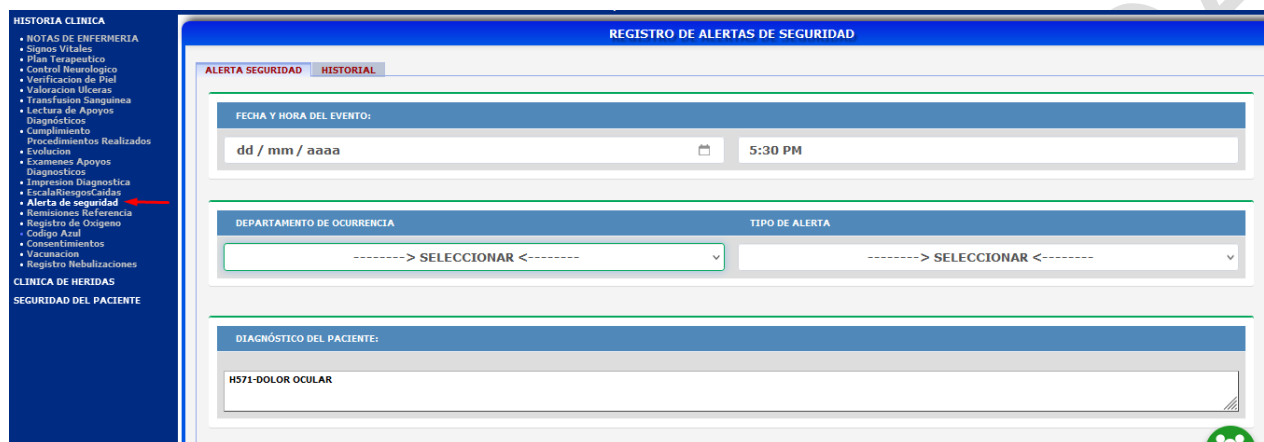


AREA	ITEM	SELECCIONAR
EDAD	Menor a 7 años	☒
	Mayor a 7 años	☐
CAIDAS PREVIAS	No	☐
	Si	☐
MEDICAMENTOS	Ninguno	☐
	Tranquilizantes - Sedantes	☐
	Diuréticos	☐
	Hipotensores	☐
	Anti parkinsonianos	☐
	Antidepresivos	☐
	Otros Medicamentos:	☐
DEFICIT SENSORIAL	Ninguno	☐
	Alteraciones Visuales	☐
	Alteraciones auditivas	☐
	Extremidades (Ictus)	☐
ESTADO MENTAL	Orientado	☐
	Confuso	☐
DEAMBULACION	Normal	☐
	Seguro con ayuda	☐
	Inseguridad con ayuda / sin ayuda	☐

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	32 de 147

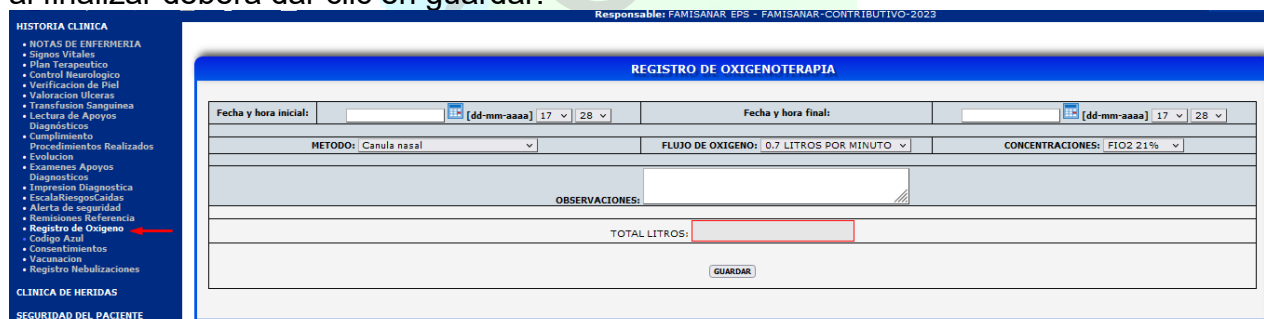
7.4.16. Alerta de Seguridad

En caso de presentarse un evento adverso con un paciente durante su estancia en el servicio, es aquí donde se debe ingresar la información en cada una de las casillas correspondientes y **NO** se debe omitir ningún detalle del evento y al terminar de ingresar la información se debe dar clic en guardar.



7.4.17. Registro de Oxígeno

En caso de que se deba suministrar al paciente oxígeno se debe registrar la información en cada casilla correspondiente, tales como método, flujo de oxígeno, concentración entre otros, al finalizar deberá dar clic en guardar.



7.4.18. Código Azul

Corresponde al ingreso de información por parte de la jefe de enfermería en el caso que suceda un código azul con un paciente que ingresa al hospital, este submenú debe ser diligenciado por parte de médico y jefe de enfermería y no permitirá el cierre de la nota sin que se diligencie por estos dos profesionales.

 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	33 de 147

HISTORIA CLINICA

- NOTAS DE ENFERMERIA
- Signos Vitales
- Plan Terapeutico
- Control Neurologico
- Verificacion de Piel
- Valoracion Ulceras
- Transfusion Sanguinea
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Cumplimiento
- Procedimientos Realizados
- Evolucion
- Exámenes Apoyos
- Diagnósticos
- Impresion Diagnostica
- EscalaRiesgosCaidas
- Alerta de seguridad
- Remisiones Referencia
- Registro de Oxigeno
- **Codigo Azul**
- Consentimientos
- Vacunacion
- Registro Nebulizaciones

CLINICA DE HERIDAS

SEGURIDAD DEL PACIENTE

CODIGO AZUL

PROCEDIMIENTOS HISTORIAL

PROCEDIMIENTOS ENFERMERIA	CUPS	CANT	OBSERVACION
MATERIALES DE SUTURA Y CURACION (555114)	☐		
INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) (579401)	☐		
DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS (5DS002)	☐		
CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD (869500)	☐		
NO SE COBRA	☐		

GUARDAR

7.4.19. Consentimientos

Aquí se podrá consultar y descargar para el diligenciamiento de la firma por parte del paciente los consentimientos para procedimientos a realizar.

HISTORIA CLINICA

- NOTAS DE ENFERMERIA
- Signos Vitales
- Plan Terapeutico
- Control Neurologico
- Verificacion de Piel
- Valoracion Ulceras
- Transfusion Sanguinea
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Cumplimiento
- Procedimientos Realizados
- Evolucion
- Exámenes Apoyos
- Diagnósticos
- Impresion Diagnostica
- EscalaRiesgosCaidas
- Alerta de seguridad
- Remisiones Referencia
- Registro de Oxigeno
- **Codigo Azul**
- **Consentimientos**
- Vacunacion
- Registro Nebulizaciones

CLINICA DE HERIDAS

SEGURIDAD DEL PACIENTE

HISTORIAL CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SOLICITADOS

Buscar:

EVOLUCION	CONSENTIMIENTO	FECHA	PROFESIONAL	ESPECIALIDAD	IMPRIMIR
258	CONSENTIMIENTO PARA PROCEDIMIENTO (Para pacientes del servicio de sala de procedimientos)	16/03/2023	ALBERTO PEREZ BASTIDAS	MEDICINA GENERAL	

Anterior **1** Siguiente

7.4.20. Vacunación

Esta opción aplica en el servicio hospitalario para toda la especialidad de neonatos, unidad materna y en el servicio ambulatorio para registro de información COVID.

Se debe escoger el nombre del biológico aplicado, seleccionar la dosis seguidamente clic en opción y en la parte inferior clic en guardar, esta información quedará registrada y se podrá consultar por la opción HISTORIAL.

HISTORIA CLINICA

- NOTAS DE ENFERMERIA
- Signos Vitales
- Plan Terapeutico
- Control Neurologico
- Verificacion de Piel
- Valoracion Ulceras
- Transfusion Sanguinea
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Cumplimiento
- Procedimientos Realizados
- Evolucion
- Exámenes Apoyos
- Diagnósticos
- Impresion Diagnostica
- EscalaRiesgosCaidas
- Alerta de seguridad
- Remisiones Referencia
- Registro de Oxigeno
- **Codigo Azul**
- **Consentimientos**
- **Vacunacion**
- Registro Nebulizaciones

CLINICA DE HERIDAS

SEGURIDAD DEL PACIENTE

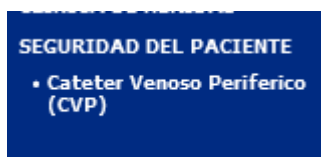
VACUNACION

APLICAR DOSIS HISTORIAL

CARGO	DESCRIPCION	DOSIS	OPCION
993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC)	SEL	☐
993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	SEL	☐
993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD)	SEL	☐
993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	SEL	☐
993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS (IVP)	SEL	☐
993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	SEL	☐
993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	SEL	☐
993501	VACUNACION CONTRA POLIOMELITIS (VOP O IVP)	SEL	☐
993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	SEL	☐
993505	VACUNACION CONTRA RABIA	SEL	☐
993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +	SEL	☐
993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	SEL	☐
993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	SEL	☐
993513	VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano (VPH)	SEL	☐
993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	SEL	☐
993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	SEL	☐
993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP)	SEL	☐
993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	SEL	☐

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	34 de 147

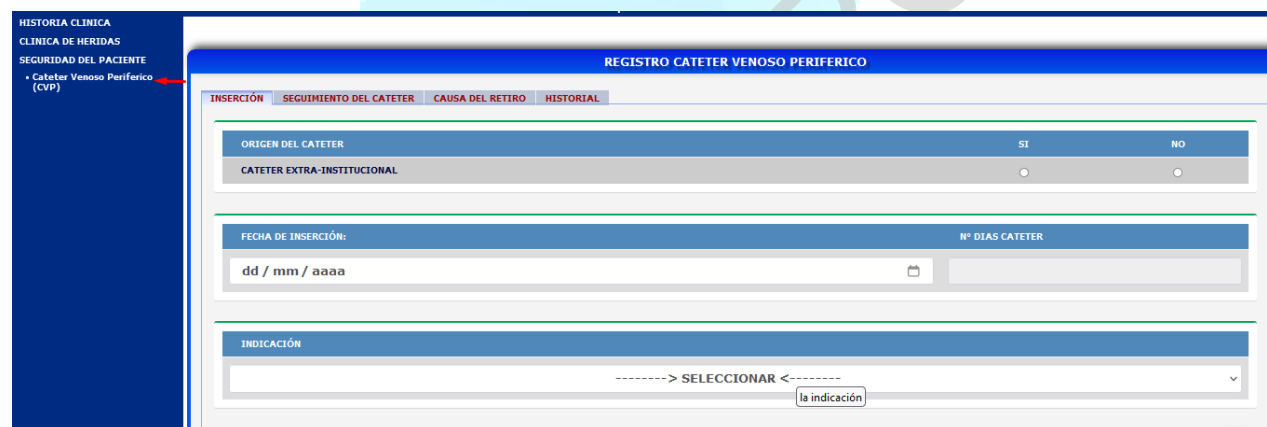
7.5. Seguridad del paciente



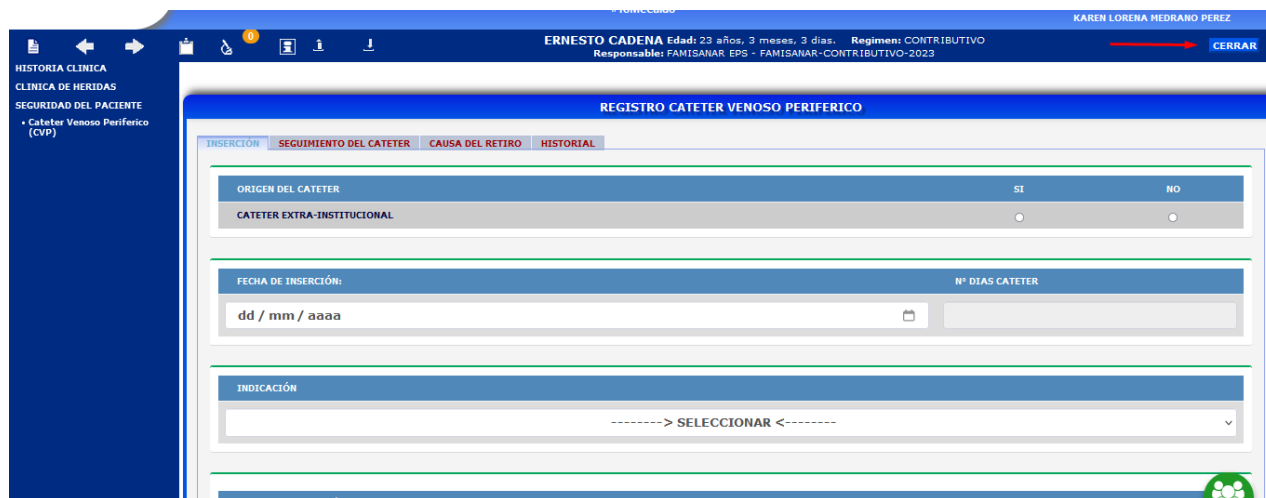
7.5.1. CVP (Catéter Venoso Periférico)

Para el caso de auxiliares de enfermería en este sub modulo se debe ingresar toda la información correspondiente a la INSERCIÓN-SEGUIMIENTO-RETIRO de catéter periféricos que se les realice al paciente y sus diferentes accesos.

Es importante tener en cuenta que **NO** le permitirá realizar la respectiva nota de entrega de turno hasta tanto no se registre la información de catéter venoso periférico ya que esta información va relacionada en la nota de enfermería por lo tanto este dato no se ingresa por NOTA DE ENFERMERIA si no por SEGURIDAD DEL PACIENTE.



Una vez que se realice el diligenciamiento de todo el registro de la información del paciente en el módulo UROSOFT se debe hacer el cierre de la historia clínica por la pestaña indicada para esta acción como lo indica la siguiente imagen.



De igual manera al finalizar su jornada laboral deberá realizar el cierre de sesión del usuario en el aplicativo, esta acción se debe realizar con las recomendaciones indicadas, por favor **NO** realizar el cierre de sesión por la **X** del navegador, en la parte superior derecha encontrará el botón para esta acción.



	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	36 de 147

7.6. Jefe de enfermería

Escogemos la opción que nos permite visualizar los módulos a los que tendrá acceso según el perfil, e ingresamos al módulo **ATENCION DE PACIENTES**

A C E I K L N R T

A



C

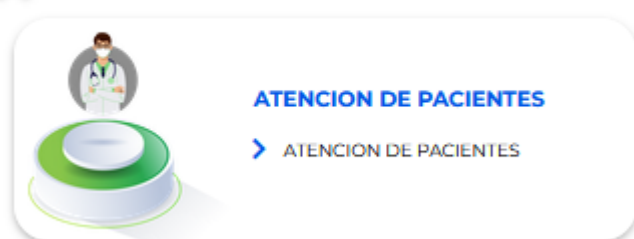


E

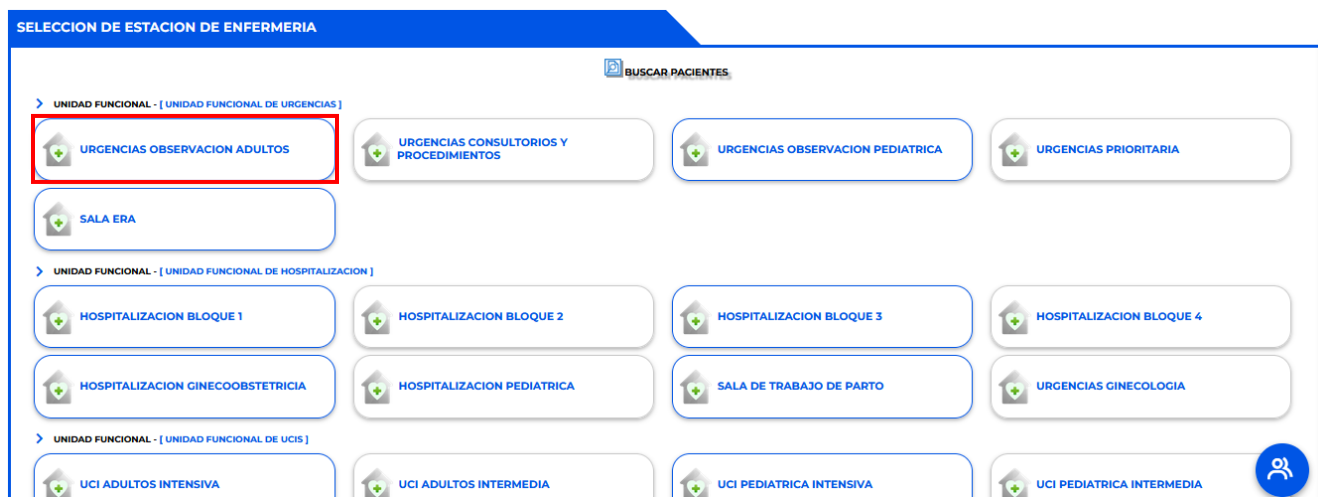


7.6.1. Atención de pacientes

A



Al ingresar a este módulo se desplegará la ventana con las diferentes estaciones, donde seleccionaremos la estación asignada ejemplo **URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS**.



Allí se podrá visualizar todos los pacientes que se encuentran ingresados en esa estación, dentro de la estación se podrá visualizar información del paciente como: HABITACION, CAMA, IDENTIFICACION, PACIENTE, TIEMPO HOSP, PLAN O RESPONSABLE, SIG VITALES, MED. PACIENTES, CTRL PROGRAMADOS, PROG. APOYO, GLUCOMETRIA, NEUROLOGICO, ORDEN SERVICIOS, RESERVA CAMAS, M/LLA, PROFESIONAL. Los cuales hacen referencia a los cuidados y ordenes medicas del paciente, como también el último profesional que lo evolucionó.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION																	
	HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE		TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAMAS	M/LLA	PROFESIONAL
	08	101-03	CC 30385351	LUZ DARY OSORIO BELTRAN		15 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	 SV--	 MP	 CP	 AD	 GM	 CN	 OS			ALBERTO PEREZ BASTIDAS
	08	101-01	CC 1020829132	ERNESTO CADENA		16:3 horas	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	 SV--	 MP	 CP	 AD	 GM	 CN	 OS			ARACELLYS MEJIA QUEVEDO

Estas opciones lo componen información importante de cada uno de los pacientes que deben ser diligenciadas, entre ellas están:

7.6.2. Signos vitales

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION																
	HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAMAS	M/LLA	PROFESIONAL
	02	OBS15	CC 72190904	ALEXANDER AVILA ESTRADA	 12 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	 SV--	 MP	 CP	 AD	 GM	 CN	 OS			CLAUDIA LORENA SALAZAR IBANEZ
	02	OBS14	CC 1020829130	ROBERTO BOLAÑOS	 12 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	 SV--	 MP	 CP	 AD	 GM	 CN	 OS			ALBERTO PEREZ BASTIDAS

 ESTANCIA AUTORIZADA

Al ingresar a esta opción se debe registrar este tipo de información requerida en cada una de las opciones, en la parte inferior aparecerá el historial de registros de signos vitales que le hayan sido tomados al paciente.

ESTACION DE ENFERMERIA : URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

Empresa HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S	Centro Utilidad HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO	Unidad Funcional UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS	Departamento URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS
---	---	--	--

PACIENTE ALEXANDER AVILA ESTRADA	HABITACION 02	CAJA OBS15	FECHA CONTROL 15 / 00
--	-------------------------	----------------------	---------------------------------

FREC. CARD. X min	FREC. RESP. X min	PVC cmH2O	PIC cmH2O	TALLA Cm	PESO Kg	IMC IMC	TEMP. °C	MANUAL °C	T.INCUB. °C	SAT O₂ %
-----------------------------	-----------------------------	---------------------	---------------------	--------------------	-------------------	-------------------	--------------------	---------------------	-----------------------	-------------------------------

TENSION ARTERIAL T.A. / SITIO	OBSERVACION
---	--------------------

ESCALA VISUAL ANALOGA - EVA Menor Dolor 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Mayor Dolor	Insertar
--	-----------------

CHA 03-07	HORA 11:24:00	F.C. 67	F.R. 56	PVC --	PIC --	TALLA 187,00	PESO (Kg) 74,00	IMC 21,16	T.A. 150/60	MEDIA 90	SITIO TOMA T.A. Miembro Superior Derecho(NINV)	TEMP. 38,00	T. INC. --	MANUAL --	EVA 8	SAT O₂ 98,00	USUARIO ARACELYS.MEJIA
---------------------	-------------------------	-------------------	-------------------	------------------	------------------	------------------------	---------------------------	---------------------	-----------------------	--------------------	--	-----------------------	----------------------	---------------------	-----------------	-----------------------------------	----------------------------------

7.6.3. Medicamentos pacientes

Corresponde a la solicitud, confirmación, devolución y suministro de medicamentos para el paciente realizados al área de farmacia.
Todos los medicamentos e insumos despachados desde el área de farmacia y confirmados por enfermería se verán reflejados en una bodega llamada **BODEGA PACIENTE**.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION

HAB.	CAJA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAJAS	M/LLA	PROFESIONAL
02	OBS15	CC 72190904	ALEXANDER AVILA ESTRADA	12 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS			CLAUDIA LORENA SALAZAR IBANEZ
02	OBS14	CC 1020829130	ROBERTO BOLAÑOS	12 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS			ALBERTO PEREZ BASTIDAS

ESTANCIA AUTORIZADA

PLAN TERAPEUTICO **SOLICITUDES REALIZADAS**

MEDICAMENTOS **INSUMOS** **INSUMOS IMAGENES DIAGNOSTICAS**

MEDICAMENTOS & SOLUCIONES	OPCIONES
DIPIRONA SODICA 1 g/2mL AMPOLLA - (FOFO00151 - PBS) Via de Administracion: INTRAMUSCULAR Dosis: 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) Cantidad: 1 AMPOLLA por 1 g/2mL Formuló: ARACELYS.MEJIA - ARACELYS MEJIA QUEVEDO CANTIDADES CONFIRMADAS: 0 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 0 Unds. CANTIDADES DESECHADAS: 0 Unds. FALTANTE POR SUMINISTRAR: 0 AMPOLLA (S)	Registro Administración Medicamentos Notas del Medicamento 1
SOLUCION LACTATO DE RINGER (HARTMAN) x 500 mL - (FOFO00390 - PBS) Via de Administracion: INTRAVENOSA Dosis: 2 BOLSA (S) Cada 500 Hora(s) Cantidad: 1 BOLSA por 9,6% x 500 mL Formuló: ARACELYS.MEJIA - ARACELYS MEJIA QUEVEDO CANTIDADES CONFIRMADAS: 0 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 0 Unds. CANTIDADES DESECHADAS: 0 Unds. FALTANTE POR SUMINISTRAR: 0 BOLSA (S)	Registro Administración Medicamentos Notas del Medicamento 1

LA ESTACION URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS ESTA EN MODO DE LECTURA

Al ingresar a este icono se reflejará información correspondiente a la solicitud de medicamentos al paciente, donde el jefe de enfermería deberá inicialmente realizar el pedido confirmando las cantidades a solicitar y escogiendo la bodega a la cual realizará el pedido dando clic en la opción crear solicitud y de esta manera desaparecerá de la opción PRE-SOLICITUDES, una vez realizada la solicitud y luego que farmacia hace el debido despacho se debe confirmar el recibido de medicamentos e insumos en la pestaña que se visualiza a continuación.

Via de Administración: INTRAMUSCULAR Dosis: 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) Cantidad: 1 AMPOLLA por 1 g/2mL Formulón: ARACELLYS.MEJIA - ARACELLYS MEJIA QUEVEDO		1
CANTIDADES CONFIRMADAS: 0 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 0 Unds. CANTIDADES DESECHADAS: 0 Unds. FALTANTE POR SUMINISTRAR: 0 AMPOLLA (S)		
SOLUCION LACTATO DE RINGER (HARTMAN) x 500 mL - (FOFOFO0390 - PBS)		
Via de Administración: INTRAVENOSA Dosis: 2 BOLSA (S) Cada 500 Hora(s) Cantidad: 1 BOLSA por 9.6% x 500 mL Formulón: ARACELLYS.MEJIA - ARACELLYS MEJIA QUEVEDO		1
CANTIDADES CONFIRMADAS: 0 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 0 Unds. CANTIDADES DESECHADAS: 0 Unds. FALTANTE POR SUMINISTRAR: 0 BOLSA (S)		
IMPRIMIR PDF IMPRIMIR POS		
LA ESTACION URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS ESTA EN MODO DE LECTURA		

Insumos Y Medicamentos Confirmación de Despacho ☒ Productos Pacientes Solicitar Insumos Para Pacientes ☒ Agregar Insumos ☒ Agregar Paquetes	Devoluciones Devolución Insumos Devolución Medicamentos
ESTACIÓN DE ENFERMERÍA : URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS	
VOLVER	

A continuación, se desplegará una ventana donde deberá escoger la bodega <FARMACIA PRINCIPAL> deberá buscar el medicamento y dar clic en confirmar.

Luego se podrá realizar el proceso de suministro de medicamentos

Este se debe realizar por la opción plan terapéutico donde le saldrá activado “registro administración Medicamentos” (**color verde**)

Al dar clic en el inicio de la capsula en la opción suministrar, se desplegará una ventana donde deberá indicar la cantidad de medicamento a suministrar ejemplo “2” tabletas y a continuación se debe dar clic en registrar suministro

DESECHOS> Esta opción aplica para los medicamentos los cuales no serán suministrados en una sola dosis ejemplo: jarabes, inhaladores, para este caso se deberá registrar el restante del medicamento en la opción desechos.

PACIENTE	HABITACION	CAMA	PISO	
ERNESTO CADENA	46	UCIA02		UCI ADULTOS INTENSIVA

CONTROL DEL MEDICAMENTO:				
CODIGO	PRODUCTO	DOSIS	BODEGA PACIENTE	SUMINISTRAR
FOFOFO0006	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	

SUMINISTROS PARCIALES				
TOTALIDAD DE DOSIS SUMINISTRADAS: ACE				
FECHA SUM.	HORA SUM.	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	FACTOR CONVERSION (GRAL):	FACTOR CONVERSION - SUMINISTRO:
23/3/2023	15:42:00		1 / TABLETA (S)	1 / TABLETA (S)
23/3/2023	15:39:00			
23/3/2023	15:23:00			
23/3/2023	15:16:00			
TOTAL SUMINISTRADO				

SUMINISTRAR	DESECHOS
TABLETA (S)	TABLETA (S)

USUARIO	ANULAR
PAOLA ANDREA CORZO RODRIGUEZ	
PAOLA ANDREA CORZO RODRIGUEZ	
PAOLA ANDREA CORZO RODRIGUEZ	
PAOLA ANDREA CORZO RODRIGUEZ	
PAOLA ANDREA CORZO RODRIGUEZ	

NO HAY EXISTENCIAS PARA LA BODEGA DEL PACIENTE NI HAY EXISTENCIAS EN LAS OTRAS BODEGAS PARA ESTE PRODUCTO

Los medicamentos serán solicitados por el personal médico y confirmados por enfermería, pero enfermería también puede hacer nuevas solicitudes del mismo medicamento en caso de ser necesario, no podrá suspender, ni hacer solicitudes de nuevos medicamentos, sin que estén descritos por orden médica.

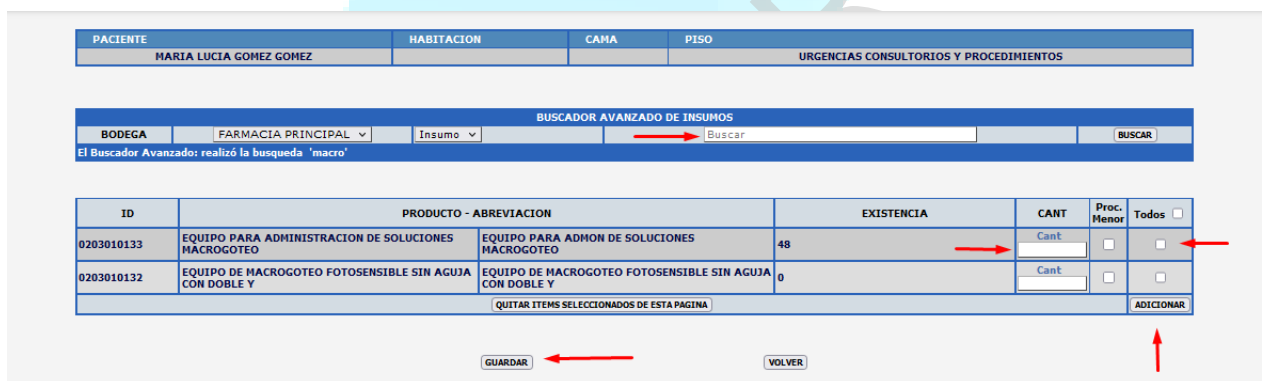
7.6.4. Solicitar insumos

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	40 de 147

El personal de enfermería deberá hacer la solicitud de insumos necesarios para el suministro de medicamentos tales como: jeringas, catéter equipo macro etc. Deberá realizarlos por la opción agregar insumos como lo muestra la siguiente imagen.



Aquí deberá buscar por nombre el insumo a solicitar, escribir la cantidad, adicionar y guardar.



Existe una restricción para solicitar algunos insumos, los cuales si se solicitan antes del tiempo o cantidad establecida le mandará una alerta de solicitud, en la cual deberá indicar la justificación de la solicitud de dicho insumo.

BODEGA **FARMACIA PRI**
El Buscador Avanzado: realizó la búsqueda

ID **CATETER IV PERIFERICO (INTROCAN) 22G** **CATETER IV PE** **Cant** **Proc. Menor** **Todos**

0203010084 CATETER IV PERIFERICO (INTROCAN) 22G CATETER IV PE 1 ☒

0203010085 CATETER IV PERIFERICO (INTROCAN) 18G CATETER IV PE Cant ☐

0203010081 CATETER IV PERIFERICO (INTROCAN) 16G CATETER IV PE Cant ☐

0203010082 CATETER IV PERIFERICO (INTROCAN) 24G CATETER IV PE Cant ☐

0204020023 CATETER ANGIOGRAFICO PIG TAIL REF: H74916391401 CATETER ANGI H74916391401 Cant ☐

0204020024 CATETER ANGIOGRAFICO RADIAL TIG FR5 REF: RH5*5TIG110M CATETER ANGI RH5*5TIG110M Cant ☐

0204020025 CATETER ANGIOGRAFICO RADIAL TIG REFRH*5TIG110M CATETER ANGI REFRH*5TIG110M Cant ☐

0204020026 CATETER ANGIOGRAFICO STRAIGHT PIGTAIL RFRH*5SP0061M FR 5 CATETER ANGI RFRH*5SP0061M Cant ☐

0204020027 CATETER ANGIOGRAFICO VERTEBRAL FR4 (140MM) CATETER ANGI RFRH*5SP0061M Cant ☐

CONTAMINACIÓN
NUEVO PLAN TERAPEUTICO
PROGRAMACIÓN DE PROCEDIMIENTO
PRODUCTO DEFECTUOSO
DAÑO DEL INSUMO
CONTAMINACIÓN
INFILTRACIÓN DE LA VENA
RETIRO ACCIDENTAL
FLEBITIS
DIFÍCIL ACCESO VENOSO
TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS
INVENTARIO FARMACIA
GASES ARTERIALES
CÓDIGO AZUL

Insumo restringido, solo puede solicitar 2 Unidades cada 3 días.
¿Faltan 3 días, desea solicitar ahora?

Debes Justificar la Solicitud del Insumo

Una vez se soliciten los insumos para el paciente se debe realizar el suministro de estos. En la pestaña **INSUMOS** se debe registrar el suministro de estos, de la misma manera que los medicamento deberá seleccionar en el icono de la capsula, registrar la cantidad, alguna observación que considere y dar clic en **<Registro Suministro Insumos>**.

PACIENTE **HABITACION** **CAMA** **PISO** **URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS**

MARIA LUCIA GOMEZ GOMEZ

CONTROL DEL MEDICAMENTO:

CODIGO	PRODUCTO	BODEGA PACIENTE	SUMINISTRAR
0203010086	CATETER IV PERIFERICO (INTROCAN) 22G	1	☒

SUMINISTROS PARCIALES

CATETER IV PERIFERICO (INTROCAN) 22G

SUMINISTRAR **DESECHOS**

INGRESAR SUMINISTRO

HORA: 09:02 **BODEGA:** BODEGA PACIENTE **OBSERVACION**

7.6.5. Devoluciones

Esta opción es utilizada en el caso que el paciente tenga en la BODEGA PACIENTE insumos o medicamentos, pero no serán suministrados en este caso se debe hacer el devolutivo a farmacia, para esto nos vamos a la opción devoluciones en la parte inferior derecha.

MARIA LUCIA GOMEZ GOMEZ CC. 5765961 14 13

PLAN TERAPEUTICO SOLICITUDES REALIZADAS

MEDICAMENTOS INSUMOS INSUMOS IMAGENES DIAGNOSTICAS

PLAN TERAPEUTICO	INSUMOS	SCL	OPCIONES
CATER IV PERIFERICO (INTROCAN) 22G - (0203010086 -)			Registro Administración Insumos
CANTIDADES CONFIRMADAS: 3 Unds.	CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 2 Unds.	CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.	

Reporte Insumos y/o Suministros

Insu y Medicamentos

Confirmación de Despacho

Productos Pacientes

Solicitar Insumos Para Pacientes

Agregar Insumos

Agregar Paquetes

Devoluciones

Devolución Insumos

Devolución Medicamentos

ESTACIÓN DE ENFERMERIA : URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS

VOLVER

Se debe escoger la opción de devolución de insumos o medicamentos dependiendo el caso y confirmar la cantidad a devolver.

PACIENTE MARIA LUCIA GOMEZ GOMEZ HABITACION CAHA PISO URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS

BODEGA FARMACIA PRINCIPAL

BODEGA	CODIGO	PRODUCTO	CANT	Acción Devolución
FARMACIA PRINCIPAL	0203010086	CATER IV PERIFERICO (INTROCAN) 22G	2	2 Devolver (- de) a 2

REFRESCAR

VOLVER

CONFIRMAR

Seleccionar el motivo de devolución, escribir la justificación y guardar.

CONFIRMACION DEVOLUCION DE INSUMOS

BODEGA	CODIGO	PRODUCTO	CANT	Acción Devolución
FARMACIA PRINCIPAL	0203010086	CATER IV PERIFERICO (INTROCAN) 22G	2	2 Menor o igual a 2

MOTIVO DEVOLUCION

JUSTIFICACION DEVOLUCION

-- SELECCIONE --

ALTA DEL PACIENTE

FALLECIMIENTO DEL PACIENTE

MAL FORMULADO

SUSPENSION DEL MEDICAMENTO

CAMBIO DE HORARIO O DOSIS

EN PROCEDIMIENTO

CORTE DE CUENTA

TRASLADO DEL PACIENTE

ALTA TEMPRANA

CONFIRMAR

CANCELAR

Una vez realizado este proceso, farmacia deberá confirmar el recibido de los productos y de esta manera el paciente ya no tendrá productos pendientes en su bodega.

7.6.6. Glucometrías

Esta opción se utiliza para registrar los controles de este procedimiento ordenados por el médico, estos controles serán programados en el sistema por turnos o por hora si es el caso.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION															
HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAMAS	H/LLA	PROFESIONAL
	02	OBS14	CC 1020829130	 13 días	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	 SV--	 MP	 CP	 AD	 GM	 CN	 OS			ALBERTO PEREZ BASTIDAS
	02	OBS15	CC 72190904	 13 días	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	 SV--	 MP	 CP	 AD	 GM	 CN	 OS			CLAUDIA LORENA SALAZAR IBANEZ

 ESTANCIA AUTORIZADA

Al ingresar a esta opción el jefe de enfermería deberá hacer la programación de la toma, para ser ejecutadas y registradas por la auxiliar de enfermería, deberá seleccionar las horas y al final dar clic en guardar.

OBSERVACION		TURNOS	
GLUCOMETRIA Frecuencia: Cada 6 horas Fecha y Hora: 1969-12-31 19:00 Observación: CADA 6 HORAS		1 Hora Hora: 10 07 Seleccionar Todos	
HORA DEL DÍA		SELECCIONAR	
HOY			
10:07			
11:07			
12:07			
13:07			
14:07			
15:07			
16:07			
17:07			
18:07			
19:07			
20:07			
21:07			
22:07			
23:07			
MAÑANA			

7.6.7. Autorizar orden de servicio

Esta acción se debe realizar en el caso que al paciente le sean ordenados procedimientos quirúrgicos, procedimientos no quirúrgicos y apoyos diagnósticos solicitado por el especialista, cuando tiene dos o más equivalencias, debe seleccionar el código correspondiente, cuando son dos o más proveedores, indicar el proveedor que se debe asignar, el personal de enfermería deberá realizar la autorización en el sistema para su proceso, en caso de que el paciente tenga estas órdenes, el icono será de color **rosa**, como lo muestra la siguiente imagen.

PACIENTES EN CONSULTA DE URGENCIAS											
	NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	TRIAGE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	GLUCO METRIA	SIGNOS VITALES	MED. PACIENTES	PROFESIONALES ATENCION	ORDEN SERVICIOS	H/LLA
C	CAMILLO ANDRES MEJIA QUEVEDO	7 Años	2	10 dias	SANTAS-CONTRIBUTIVO-2023	GM	SV	MP	ALBERTO PEREZ BASTIDAS	OS	
C	MARIA LUCIA GOMEZ GOMEZ	38 Años	3	13 dias	ASMET SALUD-CONTRIBUTIVO-2023	GM	SV	MP	ALBERTO PEREZ BASTIDAS	OS	
A	JUAN ALEXANDER AVILA GARZON	25 Años	3	20 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	GM	SV	MP	ALBERTO PEREZ BASTIDAS	OS	

Al dar clic en esta opción, deberá confirmar que el procedimiento sea el asignado, deberá seleccionar en caso de que sean varios estudios y también podrá seleccionar todos y dar clic en autorizar.

DETALLE SOLICITUDES - [URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS]

DATOS PACIENTE	
IDENTIFICACION: CC 5765961	PACIENTE: MARIA LUCIA GOMEZ GOMEZ

PLAN: ASNET SALUD-CONTRIBUTIVO-2023				
SERVICIO: URGENCIAS	CARGO: 47 1110	DEPARTAMENTO: URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS	SELECCIONAR TODO: ☐	
FECHA: 16/03/2023 11:18:47	SOLICITUD: 34	DESCRIPCION: APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	CANTIDAD: 1	TIPO: Procedimientos
PROFESIONAL:	EL CARGO 47 1110 TIENE 2 EQUIVALENCIAS			
AUTORIZAR				

IMPRIMIR CONSOLIDADO

UNA VIDA

Luego deberá confirmar datos para dar clic en autorizar donde le generará un número de autorización dar clic en aceptar.

CARGOS ORDEN SERVICIO...				
CODIGO	CARGO	SERVICIO	CANT	
471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	URGENCIAS	1	
CARGO	TARIFARIO	DESCRIPCION	SEMANAS	
507003	0003	Apndicectomia, apndice no perforada	0	
7730	0003	Apndicectomia	0	
MEDICO:	ALBERTO PEREZ BASTIDAS (MEDICO (A) GENERAL)		EVOLUCION	SOLICITUD No. 34
DIAGNOSTICO..:				

* TIPO AFILIADO: CONTRIBUTIVO COTIZANTE * RANGO: 1 SEMANAS COTIZADAS: 0

AUTORIZAR NO AUTORIZAR TRAMITE CANCELAR

El Número de Autorizacion es 43

Aceptar

Por último, le aparecerá una ventana donde deberá escoger el procedimiento por equivalencias, seleccionar y de esta manera le regenerará la orden de servicio autorizadas

IDENTIFICACION: CC 5765961 PACIENTE: MARIA LUCIA GOMEZ GOMEZ

ORDENES SERVICIO AUTORIZADAS

NUMERO DE ORDEN DE SERVICIO: 77

TIPO AFILIADO:	CONTRIBUTIVO COTIZANTE	RANGO:	1	SEMANAS COT.:	0	SERVICIO:	URGENCIAS
AUT. INT.:	43	AUT. EXT.:		AUTORIZADOR:	PAOLA ANDREA CORZO RODRIGUEZ		
PLAN:	ASMET SALUD-CONTRIBUTIVO-2023						
OBSERVACIONES:							

ITEM	CANT.	CARGO	DESCRIPCION	PROVEEDOR
87	1	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	DPTO. SALAS DE CIRUGIA (QUIROFANO)

ACTIVACION: 28/03/2023 VENC.: 4/09/2023 REFRENDAR HASTA: 4/09/2023

ESTADO: ACTIVO

IMPRIMIR POS IMPRIMIR IMPRIMIR MEDIA CARTA

IMPRIMIR ORDENES DE SERVICIO EVOLUCION: 251

VOLVER

7.6.8. Reserva de camas

En el mismo panel encontrará un icono para la reserva de camas por estación.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION													
HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAMAS
02	OBS14	CC 1020829130	ROBERTO BOLAÑOS	13 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS	
02	OBS15	CC 72190904	ALEXANDER AVILA ESTRADA	13 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS	

Dependiendo el color así será su significado, a continuación, detallaremos cada uno.



- No tiene cama reservada.



- Tiene cama reservada pero no se encuentra lista para el traslado.



- Tiene cama reservada y ya se encuentra lista.



ORDEN PARA: traslado a estacion X

En el departamento destino se debe indicar cuando la cama se encuentra lista.

Pulsamos  cuando la cama esta lista ,y asi se indica al departamento origen que se puede realizar el traslado cambiando su indicador a color verde 

En la parte inferior de la pantalla se reflejará la información de los pacientes pendientes por admitir en el servicio, aquí deberá dar clic en el icono de color verde.

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	46 de 147

PACIENTE(S) PENDIENTES POR INGRESAR EN LA ESTACION

NOMBRE DEL PACIENTE	PLAN	MEDICO	ESTACION DE ORIGEN	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACIONES
JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ	NUEVA EPS CALDAS-CONTRIBUTIVO-2023		URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRICA		Remitido de Estacion

Ingresar y asignar cama al paciente.

Solicitud Suministros x Estacion

Realizar Solicitudes de Suministro x Estacion

Controles de Pacientes

Dieta

Estadísticas EE.

Reporte de Pacientes EE.

Se deberá asignar la cama al paciente para su ingreso a la estación.

Empresa: HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S

Centro Utilidad: HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO

Unidad Funcional: UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS

Departamento: URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

PACIENTE PENDIENTE POR INGRESAR A LA ESTACION:

PACIENTE	IDENTIFICACION	CUENTA	VIA INGRESO	ESTACION ORIGEN	ACCIONES
JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ	CC 79734435	11	Urgencias	URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRICA	ASIGNAR CAMA, REMITIR A EE, RESERVAR CAMA

7.6.9. Dietas

Esta opción se encuentra en la parte inferior de la ventana principal del módulo **ATENCION DE PACIENTES**.

PACIENTES INGRESADOS EN LA ESTACION

HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL. PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLICO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAMAS	H/LLA	PROFESIONAL
02	OBS17	CC 79734435	JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ	0:00 horas	NUEVA EPS CALDAS-CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS			ALBERTO PEREZ BASTIDAS
02	OBS14	CC 1020829130	ROBERTO BOLAÑOS	13 días	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS			ALBERTO PEREZ BASTIDAS
02	OBS15	CC 72190904	ALEXANDER AVILA ESTRADA	13 días	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS			CLAUDIA LORENA SALAZAR IBANEZ

ESTANCIA AUTORIZADA

PACIENTES CON ORDEN DE SALIDA EN LA ESTACION

HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE
02	OBS15	CC 72190904	ALEXANDER AVILA ESTRADA

Solicitud Suministros x Estacion

Realizar Solicitudes de Suministro x Estacion

Confirmar Solicitudes de Suministro x Estacion

Insuomos Y Medicamentos

Controles de Pacientes

Dieta

Liquidos

Impresion Y Cargue de Insumos

Estadísticas EE.

Reporte de Pacientes EE.

Pacientes Hospitalizados EE. (3)

Pacientes X Ingresar EE. (0)

Para la solicitud de las dietas se debe tener claro los horarios establecidos para este fin, como lo muestra el siguiente ejemplo:

DIETA	HORA DE INICIO	HORA DE CIERRE
DESAYUNO	00:00	03:59
ALMUERZO	04:00	08:59
CENA	09:00	15:00

Solo se permite la solicitud de dieta al paciente en el horario establecido, esto con el fin que el proveedor pueda tener tiempo de preparación y envío.

Al ingresar a la opción DIETAS se visualizarán los pacientes de la estación con el tipo de dieta asignada por el médico, también se podrá visualizar los diferentes estados que se pueden presentar indicadas cada una por un color diferente, a continuación, detallaremos cada una para su interpretación.

Cancelada/ orden de salida, Dieta Programa cirugía, Dieta editada, Dieta asignada y Sin asignar.

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	47 de 147

ESTACION DE ENFERMERIA - URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

Empresa	Centro Utilidad	Unidad Funcional	Departamento
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S	HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO	UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS	URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION



ROBERTO BOLAÑOS

02 - OBS14



ALEXANDER AVILA ESTRADA

02 - OBS15



JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ

02 - OBS17

El jefe de enfermería podrá hacer un envío masivo una vez confirmada que la solicitud es correcta o realizar uno a uno, recordemos que solo podemos hacer clic dentro del horario establecido para solicitar las dieta, también podemos deseleccionar el paciente que tiene asignado dieta, pero tienen orden de salida.

Empresa	Centro Utilidad	Unidad Funcional	Departamento
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S	HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO	UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS	URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION



ROBERTO BOLAÑOS

02 - OBS14



ALEXANDER AVILA ESTRADA

02 - OBS15



JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ

02 - OBS17

Una vez seleccionando todas las dietas se debe dar clic en enviar, de esta misma manera deberá hacer para confirmar al momento de recibir las dietas

A continuación, le confirmara el envío de las dietas y el tipo al que corresponde.



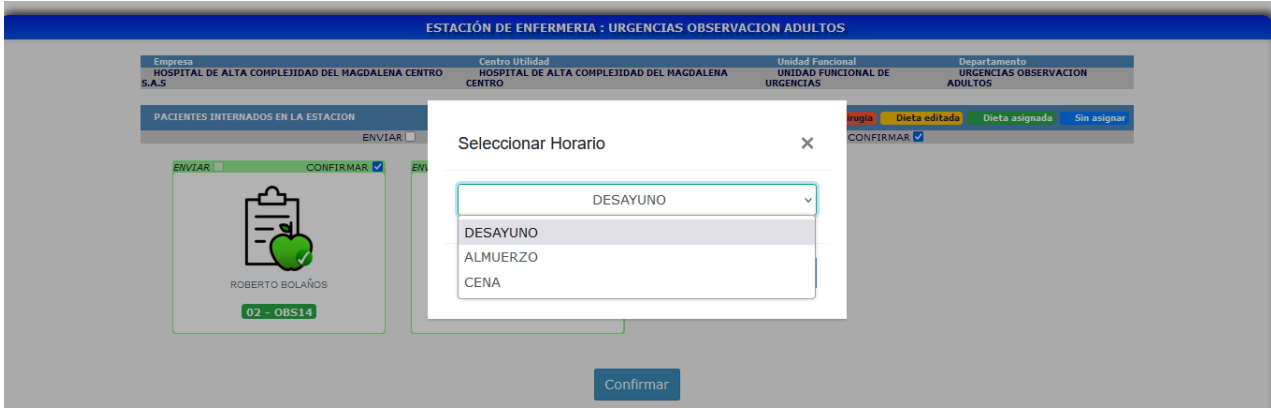
[Modulo de dietas]

La dieta que envió es para la cena!

OK!

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	48 de 147

Una vez se realiza el envío de las dietas se debe esperar que el proveedor encargado confirme y realice el envío de las dietas (en forma física), para luego confirmar por parte de enfermería el recibido de las dietas que fueron enviadas en el proceso anterior, de la misma manera se puede confirmar una a una o mediante un masivo.



Deberá seleccionar la clase de dieta que recibe, clic en confirmar

7.6.10. Registro control post parto

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION													
HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	RED. PACIENTES	CTRL. PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO. METRIA	NEURO. LOGICO	ORDEN. SERVICIOS	POST- PARTO
2	UMA01	RC 1010080574	JOHANNA DAZA MONTERO	215 dias	EMSSANAR E.P.S SUBSIDIADO 2022-2	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS	
2	UMA02	RC 1120097075	YULIANA CAMAYO ULCUE	214 dias	EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN TRASLADO A CIRUGIA								
2	UMA03	CC 1148949438	DIANA YAJAIRA BUILA NAZARENO	215 dias	NUEVA EPS SUBSIDIADO-2022	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS	

Para la estación sala de parto de unidad materna y hospitalización ginecológica, el especialista ingresa y realiza una evolución en el partograma cuando la materna dé a luz incluyendo un diagnóstico que cumpla con la norma de control post parto, se habilita la modal donde se insertan los datos del control, la modal se habilita en los siguientes horarios según la hora del último partograma así: Cada 15 minutos las primeras 2 horas, Cada 30 minutos por 4 horas después de las 2 primeras horas, Cada hora por las siguientes 16 horas para registrar el control post -parto, dar clic en la imagen ingresando en la imagen

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	49 de 147

REGISTRO CONTROL POST - PARTO VALERIA CARDENAS GONZALEZ

Control N° 18 del horario 18:10

CLICK PARA REGISTRO DEL CONTROL



CONTROLES PENDIENTES POR REGISTRAR		
CONTROL N°	HORA DEL CONTROL	REGISTRAR
3	13:55	
4	14:10	
5	14:25	

Se debe ingresar los datos y dar clic en insertar donde genera una alerta que le confirma el ingreso de la información.

SE REGISTRO EL CONTROL POST PARTO EXITOSAMENTE

Aceptar

7.6.11. Balance de líquidos

Dentro de cada estación de enfermería en la parte inferior de la ventana, se podrá ingresar a la opción líquidos, la cual consiste en registrar la información de administración y eliminación de líquidos del paciente.

PACIENTE(S) PENDIENTES POR INGRESAR EN LA ESTACION					
NOMBRE DEL PACIENTE	PLAN	MEDICO	ESTACION DE ORIGEN	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACIONES
 JHOAN CALDERON	SANTAS-CONTRIBUTIVO-2023		HOSPITALIZACION BLOQUE 1		Remitido de Estacion

Solicitud Suministros x Estación Realizar Solicitudes de Suministro x Estacion Confirmar Solicitudes de Suministro x Estacion Insumos Y Medicamentos Listado Solicitudes Realizadas Confirmación de Despacho Devolución Insumos Devolución Medicamentos	Controles de Pacientes Dietas Liquidos Impresion Y Cargue de Insumos Epicrisis y Autorizaciones Cargar Insumos (Cuenta Paciente) Impresion Ordenes Medicas	Estadísticas EE. Reporte de Pacientes EE. Pacientes Hospitalizados EE. (2) Pacientes X Ingresar EE. (1) Pacientes en consulta EE. (0) Pacientes X Egresar EE. (1)
--	--	---

Seleccionar Estación · Refrescar

Al ingresar se podrá visualizar el listado de los pacientes ingresados en la estación, escogemos el paciente por la opción adicionar.

ESTACIÓN DE ENFERMERÍA : HOSPITALIZACIÓN BLOQUE 1

Empresa HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S	Centro Utilidad HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO	Unidad Funcional UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACIÓN	Departamento HOSPITALIZACIÓN BLOQUE 1
---	---	--	---

CONTROL DE LIQUIDOS PARA PACIENTES					
	HAB.	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	TIEMPO HOSPITALIZADO	ACCION
	08	101-03	LUZ DARY OSORIO BELTRAN	22 dias	ADICIONAR
	08	101-01	ERNESTO CADENA	7 dias	ADICIONAR 

[VOLVER](#)

En la parte superior de la ventana se deberá escoger el tipo de líquido a suministrar ejemplo: nutrición enteral, sangre y/o derivados, se debe escoger la cantidad en CC y el detalle.
Para el caso de ser un suministro de líquidos como SSN el tipo de líquido será OTRO, y en detalle se debe escribir si es SSN o SOLUCION HARMAN. Dar clic en INGRESAR DATOS.

08 101-01 ERNESTO CADENA Hoy a las 11:19

ADMINISTRADOS			
LIQUIDO	CANTIDAD SUMINISTRADA -- LIQUIDO		
SANGRE I/O DERIVADOS		CC	DETALLE
NUTRICION ENTERAL		CC	DETALLE
NUTRICION PARENTERAL		CC	DETALLE
V.O		CC	DETALLE
OTRO 		CC	DETALLE 00  + -
SNG/SOG		CC	DETALLE

ELIMINADOS			
LIQUIDO	CANTIDAD		
ELIMINACION URINARIA		CC	DETALLE ESPONTANEA 
SNG/SOG		CC	DETALLE
EMESIS		CC	DETALLE
DEPOSICIÓN		CC	DETALLE POR COLOSTOMIA 
ULTRAFILTRACION		CC	DETALLE
DREN		CC	DETALLE PEN ROUSE  + -
TUBO TORAX		CC	DETALLE DERECHO  + -
PERDIDAS INSENSIBLES		CC	DETALLE
OTRO		CC	DETALLE + -

Para registrar la información de gasto urinario o gasto diurético, se deben realizar en la misma ventana en la parte inferior, aquí se debe indicar el tipo de eliminación ejemplo por sonda, espontánea, etc. En caso de ser por sonda se debe indicar la cantidad eliminada, registrar datos y clic en insertar.

ELIMINADOS			
LIQUIDO	CANTIDAD		
ELIMINACION URINARIA		CC	DETALLE ESPONTANEA 
SNG/SOG		CC	DETALLE
EMESIS		CC	DETALLE
DEPOSICIÓN		CC	DETALLE POR COLOSTOMIA 
ULTRAFILTRACION		CC	DETALLE
DREN		CC	DETALLE PEN ROUSE  + -
TUBO TORAX		CC	DETALLE DERECHO  + -
PERDIDAS INSENSIBLES		CC	DETALLE
OTRO		CC	DETALLE + -

Al regresar a la ventana de líquidos podemos ver el balance diario y el balance acumulado

Empresa		Centro Utilidad		Unidad Funcional		Departamento	
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S		HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO		UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACION		HOSPITALIZACION BLOQUE 1	
CONTROL DE LIQUIDOS PARA PACIENTES							
	HAB.	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	TIEMPO HOSPITALIZADO	ACCION		
	08	101-03	LUZ DARY OSORIO BELTRAN	22 dias	ADICIONAR		
	08	101-01	ERNESTO CADENA	7 dias	ADICIONAR - BALANCE DIARIO BALANCE ACUMULADO		
VOLVER							

Al dar clic podemos ver la información de líquidos suministrados, eliminados y acumulados

FECHA	HORA	TOTAL ADMINISTRADOS	DETALLE ADMINISTRADOS	BALANCE ACUMULADO ADMINISTRADOS	TOTAL ELIMINADOS	DETALLE ELIMINADOS	BALANCE ACUMULADO ELIMINADOS	BALANCE HORARIO	BALANCE ACUMULADO
31-Mar-2023	07	0.00		0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
	08	0.00		0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
	09	0.00		0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
	10	0.00		0.00	0.00		0.00	0.00	0.00
	11	500.00		500.00	300.00		300.00	200.00	200.00
	12	0.00		300.00	0.00		300.00	0.00	200.00
	13	0.00		500.00	0.00		300.00	0.00	200.00
	14	0.00		500.00	0.00		300.00	0.00	200.00
	15	0.00		500.00	0.00		300.00	0.00	200.00
	16	0.00		500.00	0.00		300.00	0.00	200.00
	17	0.00		500.00	0.00		300.00	0.00	200.00
	18	0.00		500.00	0.00		300.00	0.00	200.00

Es **IMPORTANTE** tener en cuenta al momento de registrar esta información la opción de la hora, la cual será importante para coincidir con la orden médica y cálculos de este proceso.

HABITACION	CAMA	PACIENTE	FECHA CONTROL
08	101-01	ERNESTO CADENA	Hoy a las 11 : 39

En la opción **BALANCE ACUMULADO**, se podrá visualizar la información de suministro y gasto de líquidos durante la estancia del paciente.

ESTACIÓN DE ENFERMERIA : HOSPITALIZACION BLOQUE 1						
Empresa		Centro Utilidad		Unidad Funcional		Departamento
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S		HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO		UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACION		HOSPITALIZACION BLOQUE 1
CONTROL DE LIQUIDOS PARA PACIENTES						
	HAB.	CAMA	NOMBRE DEL PACIENTE	TIEMPO HOSPITALIZADO	ACCION	
	08	101-03	LUZ DARY OSORIO BELTRAN	22 dias	ADICIONAR	
	08	101-01	ERNESTO CADENA	8 dias	ADICIONAR - BALANCE DIARIO BALANCE ACUMULADO	
VOLVER						

De esta manera se debe diligenciar la información requerida en cada una de las diferentes opciones para los pacientes.

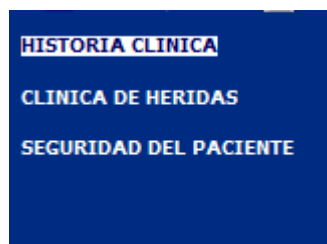
Otra información importante para diligenciar será la que componen la historia clínica.

Para ingresar y visualizar la historia clínica del paciente lo debemos realizar dando clic en el icono **HC** de color verde como lo muestra la siguiente imagen

PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSA
ROBERTO BOLAÑOS	8 dias	FAMISANAR-CONTRIBUT.
ALEXANDER AVILA ESTRADA	8 dias	FAMISANAR-CONTRIBUT.

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	52 de 147

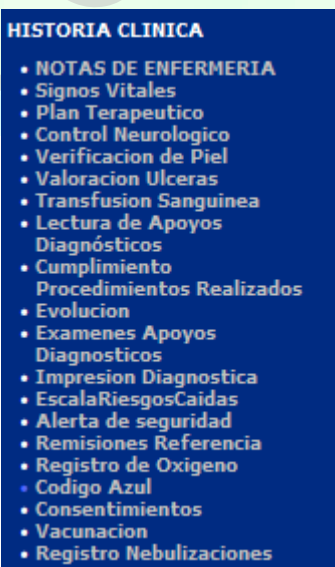
A continuación, encontrará los diferentes submenús que componen la **HISTORIA CLÍNICA**



En el submenú historia clínica, se podrá visualizar principalmente la información básica del paciente.

INFORMACION PACIENTE			
PACIENTE	ROBERTO BOLAÑOS		
IDENTIFICACION	CC 1020829130	GENERO	MASCULINO
FECHA DE NACIMIENTO	13/ 03/ 2000	EDAD	23 Años
FECHA INGRESO	14/ 03/ 2023	TIEMPO HOSP	9 Dias 1 Horas
LUGAR DE NACIMIENTO	NEIVA	REGIMEN	CONTRIBUTIVO
DIRECCION	KR 26 # 30-04	BARRIO	
CIUDAD	LA DORADA	DEPARTAMENTO	CALDAS
TELEFONOS	1 - 111	ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)
MANO DOMINANTE	DERECHA	ETNIA	Ninguna de las anteriores
NIVEL EDUCATIVO	NORMALISTA	RELIGION	CATOLICO
OCCUPACION	PROGRAMADORES INFORMATICOS		
PACIENTE HOSPITALIZADO			
DEPARTAMENTO	URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS		
UBICACION	URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS		
HABITACION	02	CAMA	OBS14

En la parte superior izquierda, al ingresar al se desplegará cada una de las opciones que componen el submenú HISTORIA CLINICA.



Detallaremos a continuación cada una de ellas empezamos con:

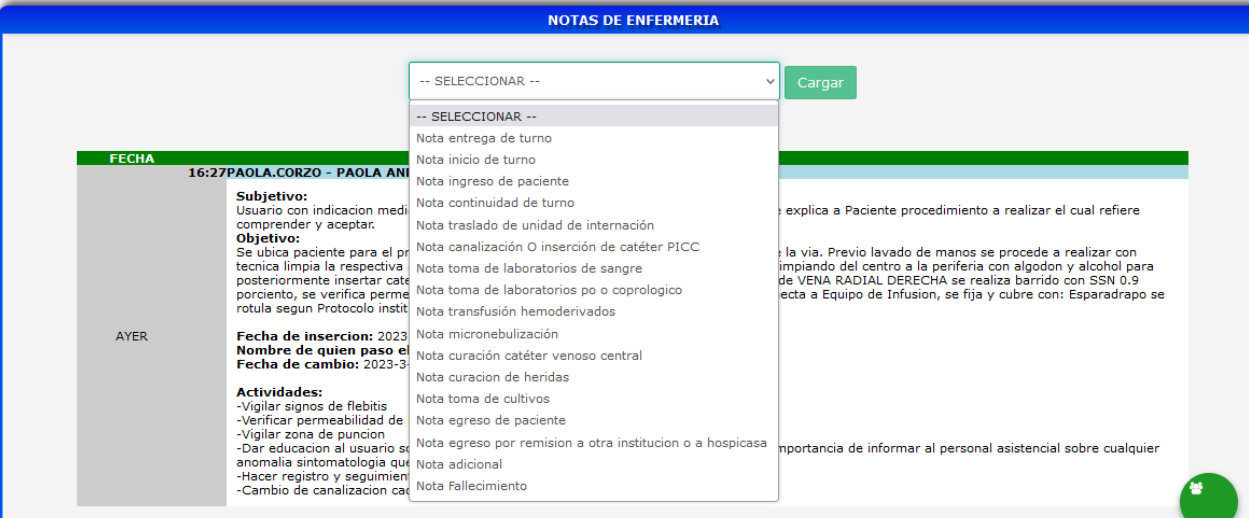
	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	53 de 147

7.6.12. Notas de enfermería

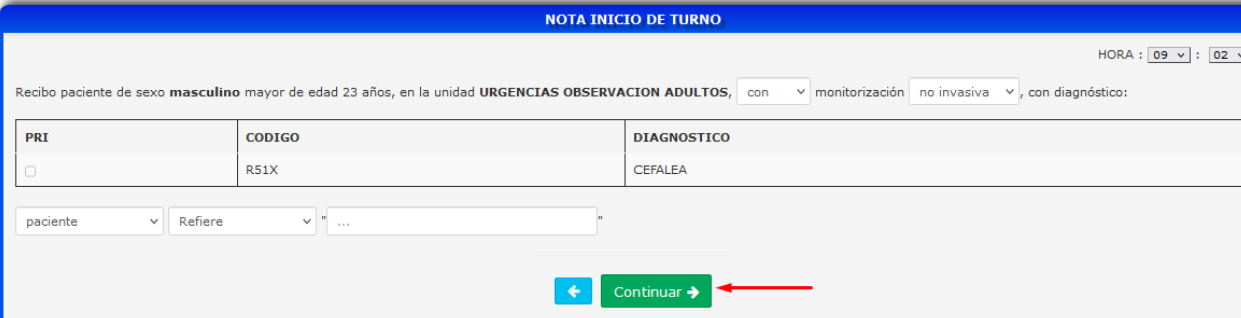
Para las notas de: ingreso, inicio, entrega y continuidad de turno el sistema cuenta con dichas plantillas con información precargada facilitando el registro de la información del paciente excepto en los siguientes servicios: Cirugía, Urgencias Ginecológicas y Urgencias Consultas que se utiliza un cuadro de texto para escribir la nota.

En todas las estaciones se maneja una nota llamada **nota adicional** y se utilizaría en caso de requerir algo adicional.

En algunas plantillas muestra información diligenciada en otros menús de la historia clínica, por ejemplo, diagnósticos, últimos signos vitales registrados, escalas de riesgos diligenciadas, últimos registros de oxígenos, entre otros.



Se deben ingresar los datos de la nota de enfermería que se va a realizar y luego completar los campos solicitados para abrir la plantilla y dar clic en continuar.



	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	54 de 147

Luego le aparecerá una ventada donde deberá ingresar una información necesaria para complementar la información del paciente y dar clic en finalizar, de esta manera quedará la nota registrada.

Objetivos

Paciente en: Condiciones generales, hemodinámicamente: , febril: , colaborador: , orientado:

con: de 15/15,, Signos Vitales de ingreso:

tensión arterial: 120/80 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 100 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 100 respiraciones por minuto, pulsoximetría: ,

temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: mg/dl, , a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza:

describir heridas...

prótesis dentales,

En la parte inferior se podrá visualizar las notas realizadas al paciente con ese usuario.

LISTADO GENERAL DE NOTAS DE ENFERMERIA	
FECHA	NOTAS
10:30 PAOLA.CORZO - PAOLA ANDREA CORZO RODRIGUEZ	Ingresa paciente de sexo masculino mayor de edad 23 años, remitido de , en Camilla con baranda arriba, con monitorización, en compañía de , con diagnóstico CEFALEA. Se ubica en cama numero 101-01; ingresa a este servicio Para: estancia, paciente refiere "me siento mejor". Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 120/ 80 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 100 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 100 respiraciones por minuto, temperatura: 36.50 °C, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: Paciente en Condiciones generales, hemodinámicamente , , con de 15/15,, Signos Vitales de ingreso: tensión arterial: 120/80 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 100 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 100 respiraciones por minuto, pulsoximetría: , temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: , sin prótesis dentales, sin sonda, , Paciente en Condiciones generales, hemodinámicamente , , con de 15/15,, Signos Vitales de ingreso: tensión arterial: 120/80 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 100 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 100 respiraciones por minuto, pulsoximetría: , temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: , Paciente en Condiciones generales, hemodinámicamente , , con de 15/15,, Signos Vitales de ingreso: tensión arterial: 120/80 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 100 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 100 respiraciones por minuto, pulsoximetría: , temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: , espalda limpia sin zonas de presión BBBBBBBBB, genitourinario VVVVVVVVVVVVVV, eliminación espontanea extremidades superiores: sin edema; sin acceso venoso, VVVVVVVVVVVVVVVVVVVVV, miembros inferiores: sin Edema, sin déficit neurológico Paciente en Condiciones generales, hemodinámicamente , , con de 15/15,, Signos Vitales de ingreso: tensión arterial: 120/80 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 100 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 100 respiraciones por minuto, pulsoximetría: , temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: se evalúa escala de Downton 15 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color DDDDDDD, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.
HOY	
07:53 PAOLA.CORZO - PAOLA ANDREA CORZO RODRIGUEZ	Subjetivo: Usuario con indicación medica de Insercion Cateter venoso periferico (CVP) , se le explica a Paciente procedimiento a realizar el cual refiere comprender y aceptar. Objetivo: Se ubica paciente para el procedimiento, se preparan materiales para la canalizacion de la via. Previo lavado de manos se procede a realizar con técnica limpia la respectiva asepsia y antisepsia del area donde se realizara la puncion limpiando del centro a la periferia con alcohol y algodón.

7.6.13. Signos Vitales

En esta opción se debe diligenciar la información requerida de este campo, en la parte inferior se visualizará el historial de signos vitales tomados por fecha.

HISTORIA CLINICA

- NOTAS DE ENFERMERIA
- Signos Vitales
- Plan Terapéutico
- Control Neurológico
- Verificación de Piel
- Valoración Ulceras
- Transfusión Sanguínea
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Cumplimiento
- Procedimientos Realizados
- Evolución
- Exámenes Apoyos
- Diagnósticos
- Impresión Diagnóstica
- EscalaRiesgosCaídas
- Alerta de seguridad
- Remisiones Referencia
- Registro de Oxígeno
- Código Azul
- Consentimientos
- Vacunación
- Registro Nebulizaciones

CLINICA DE HERIDAS

SEGURIDAD DEL PACIENTE

SIGNOS VITALES GENERALES

Responsable: PAOLA CORZO RODRIGUEZ - EPS - PAISADORA CONTRIBUTIVO 2023

TOMA DE SIGNOS VITALES

09:29

FREC. CARD.	FREC. RESP.	PVC	PIC	TALLA	PESO	IMC	TEMP.	T.INCUB.	SAT O ₂	PC	Borg	METS*
X min	X min	cmH ₂ O	cmH ₂ O	Cm	Kg		°C	°C	%	cm		

TENSION ARTERIAL

SITIO: /

ESCALA VISUAL ANALOGA - EVA

Menor Dolor 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Mayor Dolor

OBSERVACION

INSERTAR

LISTADO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	TALLA (Cm)	PESO (Kg)	IMC	T.A.	MEDIA	SITIO TOMA DE T.A.	TEMP.	T. INCUB.	EVA	SAT O ₂	PC (cm)	BORG	METS*	USUARIO
HOY	09:16:00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	7	--	--	--	--	PAOLA CORZO
HOY	09:14:00	67	89	34	87.00	156.00	63.00	25.89	--	--	--	37.00	--	6	98.00	--	--	--	PAOLA CORZO

SIGNOS VITALES TRIAGE

HORA Y FECHA DE REGISTRO	USUARIO QUE REGISTRO	PAOLA ANDREA CORZO RODRIGUEZ							
F.C.	F.R.	TALLA(Cm)	PESO(Kg)	IMC	TENSION ARTERIAL	TEMP.	EVA.	SAT O ₂	GLASGOW
100	100	187	78.00	22.31	120 / 80	37.00	5	99.00	8

7.6.14. Plan Terapéutico

Aquí se podrá visualizar las ordenes médicas, se debe dar check por parte de enfermería a las ordenes que se van cumpliendo, escribir una observación y luego insertar.

HISTORIA CLINICA

- NOTAS DE ENFERMERIA
- Signos Vitales
- Plan Terapéutico
- Control Neurológico
- Verificación de Piel
- Valoración Ulceras
- Transfusión Sanguínea
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Cumplimiento
- Procedimientos Realizados
- Evolución
- Exámenes Apoyos
- Diagnósticos
- Impresión Diagnóstica
- EscalaRiesgosCaídas
- Alerta de seguridad
- Remisiones Referencia
- Registro de Oxígeno
- Código Azul
- Consentimientos
- Vacunación
- Registro Nebulizaciones

CLINICA DE HERIDAS

SEGURIDAD DEL PACIENTE

PLAN TERAPEUTICO

Responsable: PAOLA CORZO RODRIGUEZ - EPS - PAISADORA CONTRIBUTIVO 2023

FECHA	DESCRIPCION DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-03-23	17:58 ANDRES JIMENEZ - ANDRES FELIPE JIMENEZ ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL Orden de Oxigenoterapia - Metodo : Canula nasal. Concentracion : FIO2 21%. Flujo : 0.7 LITROS POR MINUTO Observacion: dsdfsdf
2023-03-23	11:25 ALBERTO PEREZ - ALBERTO PEREZ BASTIDAS ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO
2023-03-23	10:47 ARACELLYS MEJIA - ARACELLYS MEJIA ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO
2023-03-23	10:45 ALBERTO PEREZ - ALBERTO PEREZ BASTIDAS ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO
2023-03-23	10:29 ALBERTO PEREZ - ALBERTO PEREZ BASTIDAS ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO
2023-03-22	14:22 ALBERTO PEREZ - ALBERTO PEREZ BASTIDAS ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ORDEN DE INTERCONSULTA: MEDICINA INTERNA, CANTIDAD: 1

CHEQUEADO ENFERMERIA

ok

EL PLAN TERAPEUTICO NO HA SIDO CHEQUEADO

Insertar

Cerrar

OK

7.6.15. Control Neurológico

Se deben diligenciar cada uno de los campos requeridos y luego dar clic en insertar para guardar la información.

HISTORIA CLINICA

- NOTAS DE ENFERMERIA
- Signos Vitales
- Plan Terapéutico
- Control Neurológico
- Verificación de Piel
- Valoración Ulceras
- Transfusión Sanguínea
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Cumplimiento
- Procedimientos Realizados
- Evolución
- Exámenes Apoyos
- Diagnósticos
- Impresión Diagnóstica
- EscalaRiesgosCaídas
- Alerta de seguridad
- Remisiones Referencia
- Registro de Oxígeno
- Código Azul
- Consentimientos
- Vacunación
- Registro Nebulizaciones

CLINICA DE HERIDAS

SEGURIDAD DEL PACIENTE

CONTROL DE ESTADO NEUROLÓGICO

Responsable: PAOLA CORZO RODRIGUEZ - EPS - PAISADORA CONTRIBUTIVO 2023

Hoy a las 09:45

TOMA DE CONTROLES NEUROLÓGICOS

PUPILAS

TALLA PUPILA IZQUIERDA: 4 5 6 7 8 9 10

TALLA PUPILA DERECHA: 4 5 6 7 8 9 10

REACCION: Normal

REACCION: Normal

NIVELES DE CONCIENCIA

Orientado

Obedece Ordenes

Desorientado

Somnoliento

Estuporoso

Comatoso

FUERZA

BRAZO DERECHO: Buena

BRAZO IZQUIERDO: Buena

PIERNA DERECHA: Buena

PIERNA IZQUIERDA: Buena

ESCALA DE GLASGOW

APERTURA OCULAR	RESPUESTA VERBAL	RESPUESTA MOTORA
1 - No Respuesta	1 - Ninguna	1 - Ninguna
2 - A Dolor	2 - Sonido Incomprensible	2 - Extensión
3 - A Ordenes	3 - Respuesta Inadecuada	3 - Flexión
4 - Espontanea	4 - Confuso	4 - Retira a Estímulo

7.6.16. Verificación de Piel

En esta ventana se deben escoger por cada ítem dando clic para rellenar el ovalo según su criterio, al final podrá ingresar una observación que considere y dar clic en guardar.

7.6.17. Valoración Úlceras

Esta opción aplica para aquellos pacientes que presentan alguna lesión por úlceras, aquí se debe indicar en la gráfica la parte del cuerpo donde se va a realizar la valoración.

A continuación, se desplegará un cuadro para indicar donde se realizaría la valoración de la úlcera por presión, indicar el ESTADIO la localización y dar clic en guardar, una vez ingresada la información se podrá visualizar en la parte inferior.

VALORACION DE ULCERAS POR PRESION

ESTADIO: --SELECCIONAR--
LOCALIZACION: --SELECCIONAR--
GUARDAR

ESTADIO I
ESTADIO II
ESTADIO III
ESTADIO IV

Enrojecimiento, ligero edema y sin pérdida de sustancia
Erosion epidérmica, y/o ampollas, y/o abrasión.
Afecta la totalidad de la dermis y tejido subcutáneo con posible presencia de tejido necrótico
destrucción del tejido subcutáneo, músculo, tendón e incluso hueso

7.6.18. Transfusión Sanguínea

Aplica para los pacientes que requieren este procedimiento, aquí se debe registrar la información correspondiente que contienen la unidad del hemoderivado a aplicar.

HISTORIA CLINICA

- NOTAS DE ENFERMERIA
- Signos Vitales
- Plan Terapéutico
- Control Neurológico
- Verificación de Piel
- Valoración Ulceras
- Transfusión Sanguínea
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Cumplimiento
- Procedimientos Realizados
- Evolución
- Exámenes Apoyos
- Diagnósticos
- Impresión Diagnóstica
- Escala Riesgo Caídas
- Alerta de seguridad
- Remisiones Referencia
- Registro de Oxígeno
- Código Azul
- Consentimientos
- Vacunación
- Registro Nebulizaciones

CLINICA DE HERIDAS

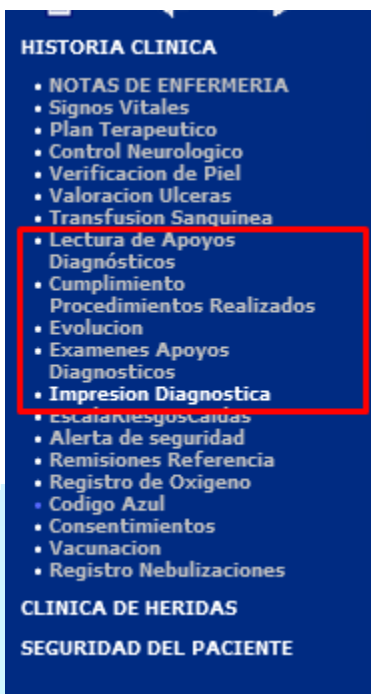
SEGURIDAD DEL PACIENTE

DATOS TRANSFUSIONES SANGUINEAS

DESCRIPCION: NUMERO DE SELLO NACIONAL DE CALIDAD: NUMERO DE IDENTIFICACION UNIDADES TRANSFUNDIDAS:
NUMERO DE BOLSA: COMPONENTE SANGUINEO: Globulos Rojos
FECHA DE VENCIMIENTO: [dd-mm-aaaa] TIPO SANGUINEO: O-
ENTIDAD ORIGEN COMPONENTE: FECHA Y HORA DE INICIO TRANSFUSION: 24-03-2023 14:52
TRANSFUSIONES PREVIAS: SI NO

GUARDAR

Las opciones que se encuentran resaltadas en el siguiente recuadro rojo serán de tipo informativo en la historia clínica del paciente, en ella se podrá visualizar y corresponden a las conductas médicas.



7.6.19. Escala riesgos caídas

En esta opción corresponde a la escala de riesgo, el sistema muestra automáticamente la correspondiente DOWNTON para pacientes mayores de 7 años y HUMPTY DUMPTY para igual o menor a 7 años, se debe diligenciar cada ítem según se considere y luego se da en guardar, seguidamente encontrará dos pestañas que corresponden a la opción INSTRUCTIVO y la opción HISTORIAL donde se pueden consultar todas las diligenciadas en atenciones pasadas.

Responsable: FAMILIAR EPG - FAMILIAR CONTRIBUTIVO 2023

ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS

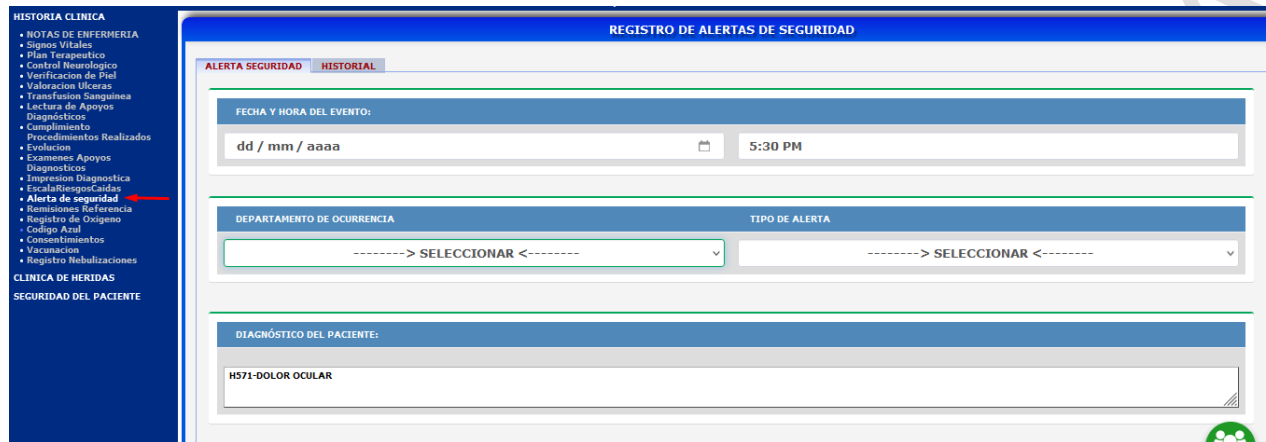
ESCALA DE RIESGOS DE CAIDAS | INSTRUCTIVO | HISTORIAL

AREA	ITEM	SELECCIONAR
EDAD	Menor a 70 años	☒
	Mayor a 70 años	☐
CAIDAS PREVIAS	No	☐
	Si	☐
MEDICAMENTOS	Ninguno	☐
	Tranquilizantes - Sedantes	☐
	Diuréticos	☐
	Hipotensores	☐
	Anti parkinsonianos	☐
	Antidepresivos	☐
DEFICIT SENSORIAL	Otros Medicamentos:	☐
	Ninguno	☐
	Alteraciones Visuales	☐
	Alteraciones auditivas	☐
ESTADO MENTAL	Extremidades (Ictus)	☐
	Orientado	☐
DEAMBULACION	Confuso	☐
	Normal	☐
	Seguro con ayuda	☐
	Inseguridad con ayuda / sin ayuda	☐

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	59 de 147

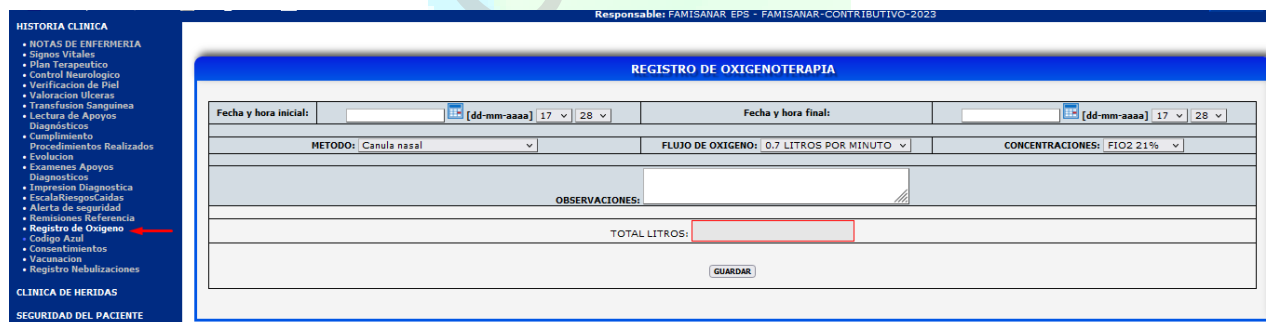
7.6.20. Alerta de Seguridad

Esta opción aplica para los casos en donde se registre un evento considerado como alerta de seguridad con el paciente, en él se deben describir detalladamente los datos correspondientes al suceso, describir FECHA, HORA, DEPARTAMENTO DE OCURRENCIA, TIPO DE ALERTA, DESCRIPCION DEL EVENTO y por último se debe dar clic en guardar.



7.6.21. Registro de Oxígeno

Corresponde al registro de la información de aquellos pacientes a los que por su condición de salud y criterio médico se les debe suministrar oxígeno, aquí se deberán ingresar los datos como método, flujo de oxígeno, concentración entre otros, al final deberá dar clic en guardar. Se carga automáticamente la cantidad de litros a la cuenta del paciente para proceso de facturación, puede eliminar el registro solo el usuario que lo realizó.



7.6.22. Código Azul

En el caso que se presente un código azul con un paciente que ingresa al HACMC se debe registrar todo el proceso realizado al paciente, describir la nota en forma clara y detallada y los insumos utilizados en el procedimiento. Este es un evento que debe estar por el médico y por jefe de enfermería para poder realizar el cierre de la atención.

HISTORIA CLINICA

- NOTAS DE ENFERMERIA
- Signos Vitales
- Plan Terapeutico
- Control Neurologico
- Verificación de Piel
- Valoración Ulceras
- Transfusión Sanguínea
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Cumplimiento
- Procedimientos Realizados
- Evolucion
- Exámenes Apoyos
- Diagnósticos
- Impresión Diagnostica
- EscalaRiesgoscaídas
- Alerta de seguridad
- Remisiones Referencia
- Registro de Oxígeno
- Código Azul
- Consentimientos
- Vacunación
- Registro Nebulizaciones

CLINICA DE HERIDAS

SEGURIDAD DEL PACIENTE

CODIGO AZUL

PROCEDIMIENTOS HISTORIAL

PROCEDIMIENTOS ENFERMERIA	CUPS	CANT	OBSERVACION
MATERIALES DE SUTURA Y CURACION (S55114)	☐		
INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) (S79401)	☐		
DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS (S05002)	☐		
CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD (869500)	☐		
NO SE COBRA	☐		

GUARDAR

7.6.23. Consentimientos

Aquí se podrá consultar el diligenciamiento de los consentimientos para procedimientos a realizar al paciente.

HISTORIA CLINICA

- NOTAS DE ENFERMERIA
- Signos Vitales
- Plan Terapeutico
- Control Neurologico
- Verificación de Piel
- Valoración Ulceras
- Transfusión Sanguínea
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Cumplimiento
- Procedimientos Realizados
- Evolucion
- Exámenes Apoyos
- Diagnósticos
- Impresión Diagnostica
- EscalaRiesgoscaídas
- Alerta de seguridad
- Remisiones Referencia
- Registro de Oxígeno
- Código Azul
- Consentimientos
- Vacunación
- Registro Nebulizaciones

CLINICA DE HERIDAS

SEGURIDAD DEL PACIENTE

HISTORIAL CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SOLICITADOS

Buscar:

EVOLUCION	CONSENTIMIENTO	FECHA	PROFESIONAL	ESPECIALIDAD	IMPRIMIR
258	CONSENTIMIENTO PARA PROCEDIMIENTO (Para pacientes del servicio de sala de procedimientos)	16/03/2023	ALBERTO PEREZ BASTIDAS	MEDICINA GENERAL	

Anterior 1 Siguiente

7.6.24. Vacunación

Esta opción aplica en el servicio hospitalario para toda la especialidad de neonatos, unidad materna y en el servicio ambulatorio para registro de información COVID.

Se debe escoger el nombre del biológico aplicado, seleccionar la dosis seguidamente clic en opción y en la parte inferior clic en guardar, esta información quedará registrada y se podrá consultar por la opción HISTORIAL.

VACUNACION

APLICAR DOSIS HISTORIAL

CARGO	DESCRIPCION	DOSIS	OPCION
993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC)	SEL v	☐
993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	SEL v	☐
993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD)	SEL v	☐
993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	SEL v	☐
993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS (IVP)	SEL v	☐
993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	SEL v	☐
993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b DIFTERIA TETANOS TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	SEL v	☐
993501	VACUNACION CONTRA POLIOMELITIS (VOP O IVP)	SEL v	☐
993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	SEL v	☐
993505	VACUNACION CONTRA RABIA	SEL v	☐
993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +	SEL v	☐
993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	SEL v	☐
993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	SEL v	☐
993513	VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	SEL v	☐
993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	SEL v	☐
993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	SEL v	☐
993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP)	SEL v	☐
993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	SEL v	☐

7.6.25. Clínica de Heridas

En esta opción el profesional responsable de este procedimiento deberá describir de forma detallada el procedimiento realizado, e insertar la nota, a continuación, se desplegará una lista donde debe seleccionar el procedimiento realizado, para dar clic en guardar.

En la parte inferior se visualizará el historial de estos procedimientos realizados al paciente.

EVOLUCIONES

EVOLUCIONES

SELECCION PARA EPICRISIS

INSERTAR

NO HAY EVOLUCIONES ANTERIORES PARA ESTE PACIENTE

7.6.26. Seguridad del paciente

SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Cateter Venoso Periferico (CVP)
- CVC (Catéter Venoso Central)
- PICC (Catéter Venoso Central de Inserción Periférica)

En este submódulo se debe ingresar toda la información correspondiente a la inserción de catéter que se les realice al paciente, sus diferentes accesos de igual manera registrar seguimientos y retiros.

➤ CVC (Catéter Venoso Central)

Se debe ingresar la información correspondiente a la canalización del paciente durante su estancia, de igual manera el seguimiento, cuidado y el retiro de este dispositivo. Esta información se verá reflejada en la nota de enfermería y no le permitirá realizar entregas o cierre de turno si no se registra esta información.

7.6.27. Trasladar pacientes entre estaciones

ingresando por el módulo **ATENCION DE PACIENTES**, donde se puede visualizar todas las estaciones

Al ingresar a la estación asignada donde se observan todos los pacientes que se encuentran en la estación, los pacientes que tienen pendiente ordenes de traslados los podemos reconocer con el icono así:



PACIENTES EN CONSULTA DE URGENCIAS											
	NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	TRIAGE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	CLUCO METRIA	SIGNOS VITALES	MED. PACIENTES	PROFESIONALES ATENCION	ORDEN SERVICIOS	H/LLA
	CAMILO ANDRES MEJIA QUEVEDO	7 Años	2	11 dias	SANTAS-CONTRIBUTIVO-2023	GM	SV	MP	ALBERTO PEREZ BASTIDAS	OS	
	JUAN ALEXANDER AVILA GARZON	25 Años	3	21 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	GM	SV	MP	ALBERTO PEREZ BASTIDAS	OS	

Se debe dar clic en ese icono y escoger la estación a donde será trasladado el paciente.

Empresa	Centro Utilidad	Unidad Funcional	Departamento
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S	HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO	UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS	URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS

EL PACIENTE PRESENTA UNA ORDEN DE TRASLADO A : OBSERVACION DE URGENCIAS.

PACIENTE	IDENTIFICACION	CUENTA	VIA INGRESO	ESTACION ACTUAL	ACCIONES
JUAN ALEXANDER AVILA GARZON	CC 1020829131	7	Urgencias	URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS	CAMBIAR CAMA, REMITIR A EE, RESERVAR CAMA

VOLVER

Los traslados a estaciones como: urgencias consulta, urgencias ginecológicas y cirugía no dependen de reserva de camas.

Luego de seleccionar la estación destino del paciente, al ingresar a dicha estación en la parte inferior se visualizará el paciente pendiente para aceptar el traslado y asignarle cama.

PACIENTES CON ORDEN DE SALIDA EN LA ESTACION						
HAB.	CAMA	IDENTIFICACION			PACIENTE	

PACIENTE(S) PENDIENTES POR INGRESAR EN LA ESTACION						
NOMBRE DEL PACIENTE	PLAN	MEDICO	ESTACION DE ORIGEN	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACIONES	
MARIA LUCIA GOMEZ GOMEZ	ASMET SALUD-CONTRIBUTIVO-2023		URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS		Trasladado de Estación	
JUAN ALEXANDER AVILA GARZON	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023		URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS		Trasladado de Estación	

7.6.28. Traslado de pacientes a cirugía

Los pacientes que tengan orden de traslado a cirugía se identificarán con el icono 

Para realizar este traslado al paciente se debe dar clic en el icono  donde le indica que el paciente tiene pendiente orden de traslado al servicio de sala de cirugía.

PACIENTE	IDENTIFICACION	CUENTA
JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ	CC 79734435	11

ESTACION	ACCIONES	PROTOCOLO
URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRICA	REMITIR	Descripción EE.

ESTACIONES DE CIRUGIA	ACCIONES
HEMODINAMIA	INGRESAR
SALAS DE CIRUGIA (QUIROFANO)	INGRESAR

VOLVER

PANEL ENFERMERIA

Se debe dar clic en ingresar donde se visualiza una ventana, se debe indicar si el paciente le será liberada la cama o no, esta respuesta depende del procedimiento del paciente, pero es recomendable **NO** liberar la cama en caso del paciente regresar a la estación continuará con la cama asignada.

PACIENTE	ESTACION	ESTACIONES DE CIRUGIA	ACCIONES
JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ	URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRICA	HEMODINAMIA, SALAS DE CIRUGIA (QUIROFANO)	INGRESAR, INGRESAR

VOLVER

PANEL ENFERMERIA

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	64 de 147

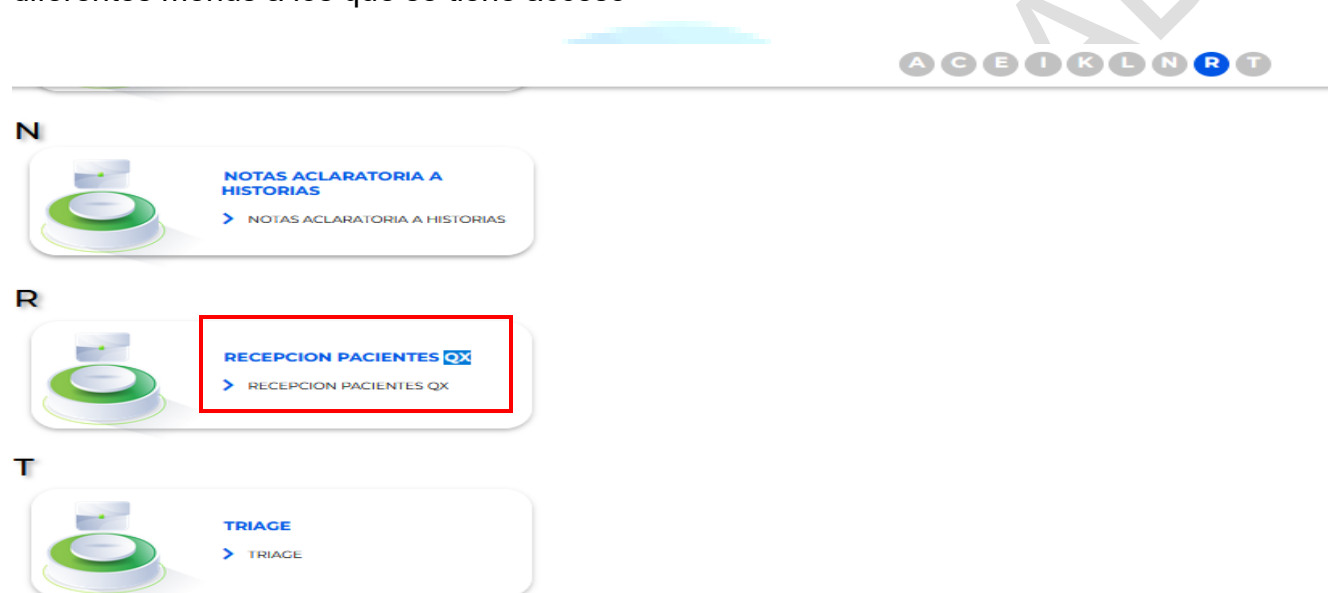
Al regresar a la estación le indicará que el paciente se encuentra en sala de cirugía, pero continúa con la cama asignada en la estación.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION													
HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAMAS
02	OBS18	CC 79734435	JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ	0:24 horas									

EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN TRASLADO A CIRUGIA

7.6.29. recepción de pacientes QX

Esta acción la podemos ejecutar a través del módulo **RECEPCION DE PACIENTES QX** en los diferentes menús a los que se tiene acceso



Al ingresar a este menú nos presenta las dos opciones disponibles **SALA DE CIRUGIA-QUIROFANOS** y **HEMODINAMIA**, se debe escoger la estación a la cual le vamos a hacer la recepción del paciente, en este ejemplo será **sala de cirugía (quirófano)**

SELECCION DEL DEPARTAMENTO

EMPRESA - [HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S]

CENTRO UTILIDAD - [HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO]

UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE CIRUGIA]

SALAS DE CIRUGIA (QUIROFANO)

HEMODINAMIA

VOLVER

Para el caso en el que el paciente ya tenga una cirugía programada su ingreso se realiza dando clic en **AÑADIR A ESTACION**.

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	65 de 147

Si el paciente no cuenta con una cirugía programada, es decir, es una cirugía de urgencias para este caso se debe seleccionar lo correspondiente a la programación. Esta información corresponde a:

- Seleccionar el quirófano
- Seleccionar el horario de la cirugía – crear la reserva
- Diligenciar los datos del procedimiento

Es obligatorio indicar el procedimiento, seleccionando el que tiene ordenado por el médico y el paquete de insumos requeridos (canasta quirúrgica).

Una vez ingresado el paciente a la estación sala de cirugía para su procedimiento y se realice la solitud -despacho de la canasta quirúrgica se debe hacer el suministro de esta, la cual se debe hacer por el icono de la capsula de color azul.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION DE CIRUGIA											
QX.	TIEMPO QX	IDENTIFICACION	NOMBRE DEL PACIENTE	CAJAS CLINICA	RED. PACIENTES	SIGNOS VITALES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS
QX1	21:23 horas	CC 79734435	JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ								

Se desplegará una ventana donde se deben confirmar las cantidades y dar clic en suministrar.

PLAN TERAPEUTICO - MEDICAMENTOS FORMULADOS				MEDICAMENTOS A SUMINISTRAR	
CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	CANTIDAD		
0101010059	DOPAMINA 200 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	DOPAMINA	3		
0101010060	DOPAMINA 200 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	DOPAMINA	1		

 SUMINISTRAR

VOLVER

A continuación, confirmamos los datos del procedimiento y clic en guardar.

PACIENTE	CUENTA	INGRESO	ESTACION
JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ	11	10	SALAS DE CIRUGIA (QUIROFANO)

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	CANTIDAD	UNIDAD	PRESENTACION
0101010059	DOPAMINA 200 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	DOPAMINA	3	AMPOLLA	200 mg/5mL
0101010060	DOPAMINA 200 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	DOPAMINA	1	AMPOLLA	200 mg/5mL

INGRESAR SUMINISTRO	
HORA DE ADMINISTRACION:	Hoy a las 08:08
PROFESIONAL QUE ORDENO:	ARACELLYS MEJIA QUEVEDO
OBSERVACION DE ADMINISTRACION	

GUARDAR

VOLVER

7.6.30. Salida de pacientes de cirugía y regresar a la estación origen

Una vez realizado el procedimiento al paciente, suministrada la canasta quirúrgica y que el especialista realice la nota operatoria, se debe realizar por orden médica el traslado del paciente y este traslado puede ser a la estación origen o a una nueva estación cuando se realice la respectiva reserva de cama.

Esta acción se debe realizar por el icono de color rojo que indica que el paciente tiene traslado, se debe seleccionar la estación destino.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACIÓN DE CIRUGÍA												
QX.	TIEMPO QX	IDENTIFICACION	NOMBRE DEL PACIENTE	CANASTA CIRUGÍA	MED. PACIENTES	SIGNOS VITALES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	IMP
QX1	23:8 horas	CC 79734435	JOHN JAIRO BELTRAN SUAREZ									

IMPORTANTE: para realizar el egreso del paciente de sala de cirugía se deben realizar estas dos acciones:

- ✓ Suministro de la canasta quirúrgica
- ✓ Nota operatoria

En caso de necesitar productos adicionales a los que componen la canasta quirúrgica, solo el circulante de quirófano es el autorizado para salir y realizar esta solicitud a farmacia, en caso de no utilizar todos los componentes de la canasta se debe realizar el respectivo devolutivo a farmacia y ellos deberán confirmar este recibido.

7.6.31. Salida del paciente

Para los pacientes que tienen orden medica de salida el icono que le indicará esta acción es el siguiente:



Para este caso el jefe de enfermería deberá revisar que el paciente no tenga medicamentos pendientes por suministrar, devolver o algún procedimiento u ordenes médicas pendientes.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACIÓN												
HAB.	CAHA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS
08	101-03	CC 30385351	LUZ DARY OSORIO BELTRAN	15 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023							

De la misma manera se podrá visualizar en la parte inferior del panel de la estación los pacientes pendientes con orden de salida.

PACIENTES CON ORDEN DE SALIDA EN LA ESTACION			
HAB.	CAHA	IDENTIFICACION	PACIENTE
08	101-03	CC 30385351	LUZ DARY OSORIO BELTRAN

Una vez realizado esta verificación, se debe dar clic en el icono que tiene la letra **S**, en caso de que el paciente se encuentre con alguna evolución abierta, medicamentos pendientes por suministrar o devolver, le saldrá una alerta que le indica el motivo por el cual el paciente no puede ser sacado de la estación.

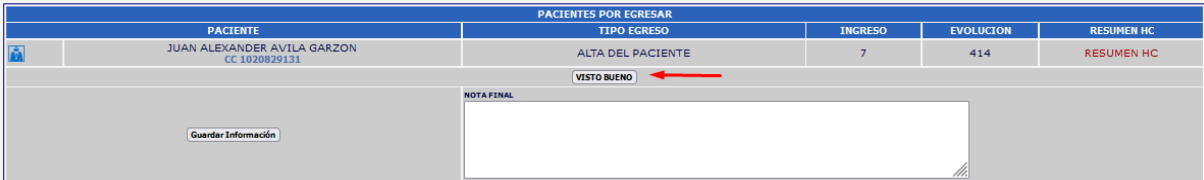
LISTADO DE PACIENTES POR EGRESAR - [HOSPITALIZACION BLOQUE 1]				
PACIENTES POR EGRESAR				
PACIENTE	TIPO EGRESO	INGRESO	EVOLUCION	RESUMEN HC
LUZ DARY OSORIO BELTRAN CC 30385351	ALTA DEL PACIENTE	8	381	RESUMEN HC
NO SE PUEDE SACAR EL PACIENTE DEBIDO A QUE TIENE EVOLUCIONES ABIERTAS				
INFORMACION DE EVOLUCIONES ABIERTAS				
No.EVOLUCION	ESPECIALIDAD	PROFESIONAL	FECHA	CERRAR
412	ENFERMERIA (O)	PAOLA ANDREA CORZO RODRIGUEZ	Jueves, 30 de marzo de 2023	Cerrar

VOLVER

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	67 de 147

Motivo por el cual se debe validar todo lo pendiente con el paciente.

Una vez que todo este correcto para el egreso del paciente, el jefe de enfermería deberá dar clic en visto bueno indicando su aprobación para salida, de esta manera quedaría solo pendiente por parte de facturación para el egreso del paciente.



The screenshot shows a form for patient management. At the top, there's a header with 'PACIENTE' and 'PACIENTES POR EGRESAR'. Below this, there's a table with columns: TIPO EGRESO, INGRESO, EVOLUCION, and RESUMEN HC. The 'TIPO EGRESO' column has a value 'ALTA DEL PACIENTE'. The 'INGRESO' column has a value '7'. The 'EVOLUCION' column has a value '414'. The 'RESUMEN HC' column has a value 'RESUMEN HC'. Below the table, there's a section for 'NOTA FINAL' with a text area and a 'Guardar Información' button. A red arrow points to the 'VISTO BUENO' button.

Después que facturación realice esta acción, el icono de la **S** cambiará así:



The screenshot shows a table with columns: HAB., CAMA, IDENTIFICACION, and PACIENTE. The 'HAB.' column has a value '02'. The 'CAMA' column has a value 'OBS19'. The 'IDENTIFICACION' column has a value 'CC 1020829131'. The 'PACIENTE' column has a value 'JUAN ALEXANDER AVILA GARZON'. A red arrow points to the 'S' icon in the 'HAB.' column.

Indicándole a enfermería que ya puede dar el último paso para egreso del paciente, el cual consiste, en dar clic en la **S** y dar clic en SALIDA DEL PACIENTE.



The screenshot shows the same form as before, but now the 'SALIDA DEL PACIENTE' button is highlighted with a red arrow. The 'VISTO BUENO' button is no longer visible.

Por último, le mostrará que la realización del proceso de egreso del paciente quedó satisfactoriamente.



The screenshot shows a message box with a blue header 'MENSAJE'. The main text reads 'SOLICITUD REALIZADA SATISFACTORIAMENTE' in blue, and 'PANEL ENFERMERIA' in red below it.

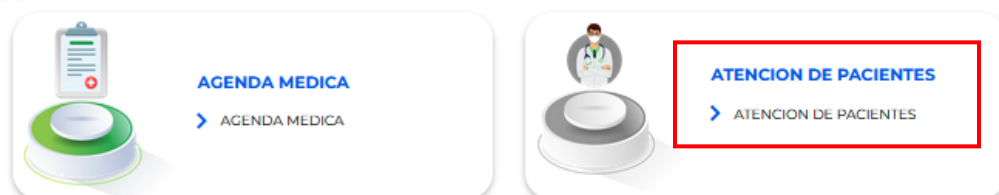
	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	68 de 147

7.7. médicos generales y especialistas

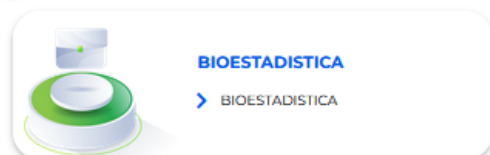
Una vez ingresamos encontraremos el módulo atención de pacientes donde se puede ver la información correspondiente al servicio hospitalario.

A **B** **C** **D** **E** **F** **K** **N** **R** **T**

A



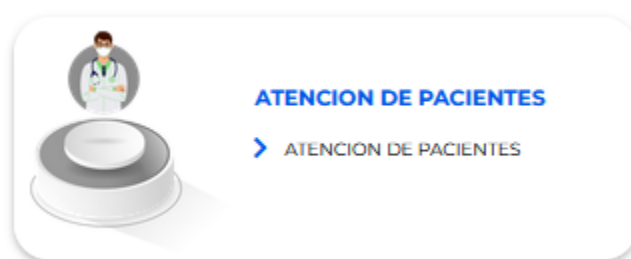
B



C



7.7.1. Modulo atención de pacientes.



Al ingresar a este módulo se puede visualizar las diferentes estaciones o áreas de servicio tales como:

- Urgencias
- Hospitalización
- UCI
- Salas de cirugía
- Sala de hemodinamia

- Recuperación de cirugía
- Entre otras.

SELECCION DE ESTACION DE ENFERMERIA

 BUSCAR PACIENTES

> UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS]

 URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS
  URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS
  URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRICA
  URGENCIAS PRIORITARIA

 SALA ERA

> UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACION]

 HOSPITALIZACION BLOQUE 1
  HOSPITALIZACION BLOQUE 2
  HOSPITALIZACION BLOQUE 3
  HOSPITALIZACION BLOQUE 4

 HOSPITALIZACION GINECOOBSTETRICIA
  HOSPITALIZACION PEDIATRICA
  SALA DE TRABAJO DE PARTO
  URGENCIAS GINECOLOGIA

> UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE UCIS]

 UCI ADULTOS INTENSIVA
  UCI ADULTOS INTERMEDIA
  UCI PEDIATRICA INTENSIVA
  UCI PEDIATRICA INTERMEDIA



En el caso de buscar un paciente específico y de manera rápida lo podemos hacer por la opción **BUSCAR PACIENTE** la cual se encuentra en la parte superior del menú.

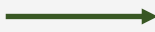
SELECCION DE ESTACION DE ENFERMERIA

 BUSCAR PACIENTES

Ingresando a esta opción y con los datos personales del paciente podemos saber en qué estación o servicio se encuentra ubicado.

BUSCAR PACIENTES

TIPO DOCUMENTO:	TARJETA DE IDENTIDAD	DOCUMENTO:	1067628647
NOMBRES:		APELLIDOS:	

 **Buscar**
 Limpiar Campos
  Cerrar

INGRESO	FECHA ING.	PACIENTE	DEPARTAMENTO	MENSAJE
14	17/ 03/ 2023	TI 1067628647 - CAMILO ANDRES MEJIA QUEVEDO	URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS	EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONSULTA DE URGENCIAS, EN LA ESTACIÓN: URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS

Página 1 de 1

Para ingresar a una estación o servicio asignado damos clic en el departamento específico, ejemplo **URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS**.

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	70 de 147

> **UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS]**



Al ingresar a esta opción encontraremos información de los pacientes que se encuentran internados en este servicio.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION															
	HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	GLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAMAS	PROFESIONAL
	1	OB501	CC 1006848697	ALEXANDRA JACKELINE LOPEZ GARCIA	168 dias	AIC EPS INDIGENA-SUBSIDIADO 2022-2	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		MASTER
	1	OB502	CC 1113791959	VICTOR MARIO BAENA URDINOLA	178 dias	SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO-2022	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		MASTER
	1	OB503	CC 97472926	JHON EDISSON JOJOA CAMPANA	104 dias	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO 2022	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		MASTER
	1	OB504	CC 15570352	CESAR JULIO SAAVEDRA VELEZ	168 dias	MALLAMAS E.P.S SUBSIDIADO 2022-DIFERENCIAL	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		KEVIN ANDERSON ORDONEZ BLANDON
	1	OB505	CC 41100509	BENILDA BOLANOS PINTA	168 dias	MALLAMAS E.P.S SUBSIDIADO 2022-DIFERENCIAL	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		MASTER
	1	OB506	CC 1123315472	MERCY DAYANI RIASCOS CASTRO	179 dias	EMSSANAR E.P.S CONTRIBUTIVO 2022-2	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		DAVID FERNANDO SALAS
	1	OB508	CC 1126453545	ROBINSON ANDRES LOPEZ ROMO	168 dias	EMSSANAR E.P.S SUBSIDIADO 2022-2	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		DAVID FERNANDO SALAS
	1	OB516	CC 97437032	EDINSON GIOVANNY ROMO YELA	178 dias	SEGUROS DEL ESTADO-SOAT 2022	SV--	MP	CP	AD	GM	CN	OS		NATALY PAOLA VILLAREAL PRASCA

También encontrará información de cada paciente, detallados de derecha a izquierda así: Información personal, habitación, cama, historia clínica, tiempo de estancia desde su ingreso, plan o responsable de pago, signos vitales, medicamentos, controles programados, programación de apoyo, glucometrías, control neurológico, ordenes de servicios, reserva de camas, ordenes de servicios y profesional que atiende.

Para ingresar a la historia clínica de un paciente dirigirse al icono que aparece con  donde encontrará en la parte superior izquierda las diferentes opciones como:

HISTORIA CLINICA
CLINICA DE HERIDAS
ORDENES MEDICAS
EVOLUCION
EGRESO
NOTAS TERAPEUTAS

Inicialmente se podrá visualizar información complementaria de los datos personales del paciente, así como también los datos del servicio en el cual se encuentra.

INFORMACION PACIENTE			
PACIENTE	JHOAN CALDERON		
IDENTIFICACION	CC 1003802432	GENERO	MASCULINO
FECHA DE NACIMIENTO	30/ 11/ 1999	EDAD	23 Años
FECHA INGRESO	01/ 03/ 2023	TIEMPO HOSP	9 Dias 0 Horas
LUGAR DE NACIMIENTO	NEIVA	REGIMEN	CONTRIBUTIVO
DIRECCION	KR 19 # 9-79	BARRIO	
CIUDAD	LA DORADA	DEPARTAMENTO	CALDAS
TELEFONOS	- 3123154754	ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)
MANO DOMINANTE	DERECHA	ETNIA	-1
NIVEL EDUCATIVO	TECNICO	RELIGION	
Ocupacion	NO APLICA		
PACIENTE EN CONSULTA DE URGENCIAS			
DEPARTAMENTO	URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS		
ESTACION	URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS		

Luego en la parte superior izquierda podrá empezar a diligenciar la historia clínica en cada uno de los submenús.

Al dar clic en cada submenú encontrará diferentes opciones, a continuación, detallaremos cada una de ellas.

Opciones del submenú **HISTORIA CLINICA:**

HISTORIA CLINICA

- Datos Adicionales Del Paciente
- Reporte Triage
- Motivo de la Consulta
- Conciliacion Medicamentos
- Antecedentes Familiares
- Antecedentes Personales
- Antecedentes Gineco Obstetricos
- Signos Vitales Generales
- Revision por Sistemas
- Indice de Trauma Revisado - ITR
- Examen Físico
- Paraclínicos
- Lectura de Apoyos Diagnósticos
- Verificación de la Piel
- Valoración Ulceras
- Asistencia Ventilatoria
- Control Neurológico
- Impresión Diagnóstica
- Riesgo de Caídas
- Notas de Enfermería
- Origen de Atención
- Finalidad Atención
- Valoración Psicología
- Transfusión Sanguínea
- Exámenes Apoyos Diagnósticos
- Vía Aérea
- Código Azul
- Registro Nebulizaciones
- Consentimientos No Quirúrgicos
- Alerta De Seguridad

7.7.2. Datos Adicionales Del Paciente.

HISTORIA CLÍNICA

- Datos Adicionales Del Paciente
- Reporte Triaje
- Motivo de la Consulta
- Conciliación Medicamentos
- Antecedentes Personales
- Antecedentes Familiares
- Signos Vitales Generales
- División por Sistemas
- Índice de Trauma Revisado
- IIR
- Examen Físico
- Paracénfisis
- Análisis de Ingreso
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Verificación de la Piel
- Valoración Ulceras
- Reclasificación triaje
- Impresión Diagnóstica
- Riesgo de Caídas
- Origen de Atención
- Finalidad Atención
- Valoración Psicología
- Paracénfisis Texto
- Código Azul
- Registro Nebulizaciones
- Consentimientos No Quirúrgicos
- Partograma
- Alerta De Seguridad

JHOAN CALDERON Edad: 23 años, 3 meses, 15 días. Regimen: CONTRIBUTIVO
Responsable: SANITAS EPS - SANITAS-CONTRIBUTIVO-2023 **CERRAR**

DATOS ADICIONALES DEL PACIENTE

GRUPO SANGUINEO SIN REGISTRO **Seleccionar Factor**

ARP **BUSCAR**

DIRECCION DEL TRABAJO

TELEFONO DEL TRABAJO

EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A :

NOMBRE

TELEFONO **INSERTAR**

Aquí se deben ingresar datos complementarios del paciente en caso de que su ingreso sea por **ARL**

7.7.3. Reporte Triage

HISTORIA CLÍNICA

- Datos Adicionales Del Paciente
- Reporte Triaje
- Motivo de la Consulta
- Conciliación Medicamentos
- Antecedentes Personales
- Antecedentes Familiares
- Signos Vitales Generales
- División por Sistemas
- Índice de Trauma Revisado
- IIR
- Examen Físico
- Paracénfisis
- Análisis de Ingreso
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Verificación de la Piel
- Valoración Ulceras
- Análisis de Ingreso
- Control Neurología
- Impresión Diagnóstica
- Riesgo de Caídas
- Notas de Valoración
- Origen de Atención
- Finalidad Atención
- Valoración Psicología
- Registro Nebulizaciones
- Consentimientos No Quirúrgicos
- Partograma
- Alerta De Seguridad

REPORTE DE TRIAGE

CENTRO DE REMISION	CODIGO REMISION	FECHA REMISION	HORA REMISION	DIAGNOSTICO
BIB HOSPITAL CRITO - CRITO	4632	2022-09-22	18:27:00	FALSO TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA 37 SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION

Observación

FECHA DE LLEGADA		HORA DE LLEGADA	
2022-09-22		18:28	

SEPARAMIENTO **13 ASISTENCIA**

URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS **NIVEL**

SIGNOS VITALES							
F.C.	F.R.	PRNC (kg)	T.A.	TEMP.	P.R.A.	SAT O ₂	GLUCOSA
			7				---

Esta es la información referente al filtro que tuvo el paciente al momento del ingreso por el servicio de urgencias.

7.7.4. Motivo de la Consulta.

	CÓDIGO: GI-SI-MN-02	
	FECHA: 02/05/2023	
	VERSIÓN: 01	
	PÁGINA: 73 de 147	

MANUAL DE USUARIO UROSOFT

ALEXANDRA JACKELINE LOPEZ GARCIA Edad: 23 años, 1 días. Régimen: SUBSIDIADO
Responsable: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS - AIC EPS INDIGENA-SUBSIDIADO 2022-2

MOTIVO CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVO DE CONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL

YA TIENE UN REGISTRO DE MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-08-22	19:15 MOTIVO DE CONSULTA: REMITIDA DE HOSPITAL LOCAL DE ORITO ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD, PRIMIGESTANTE CON GESTACION PRETERMINO CERCA DEL TERMINO EXTRAPOLADA POR ECOGRAFIA I TRIMESTRE, CON ADECUADO SEGUIMIENTO ECOGRAFICO, DEFICIENTE SEGUIMIENTO PARACLINICO, QUIEN ACUDIO INICIALMENTE A HOSPITAL LOCAL DE ORITO POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR TIPO COLICO/CONTRACCION EN REGION PELVICA IRRADIAO A LUMBAR DE INTENSIDAD 7/10 SEGUN ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, CONCOMITANTE CON SALIDA DE SANGRADO ESCASO MARRON POR INTROITO VAGINAL AL DIA DE HOY, REALIZAN PARACLINICOS EN LOS CUALES SE EVIDENCIA UROANALISIS PATOLOGICO, EPISODIO ACTUAL SERIA EL CUARTO EPISODIO DE IVU EN LA GESTA DE LA PACIENTE, REMITEN POR MALA MODULACION DEL DOLOR PELVICO, INGRESA A UNIDAD MATERNA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y SATURANDO ADECUADAMENTE, PATR?N CARDIOPULMONAR CONSERVADO, FETOCARDIA Y MOV FETALES PRESENTES, OUI IRREGULAR AL MOMENTO, AL TACTO VAGINAL SIN CAMBIOS CERVICALES, SE SOLICITA PULL DE PARACLINICOS DE CONTROL PRENATAL YA QUE SE ENCUENTRAN DESACTUALIZADOS, ECOGRAFIA OBSTETRICA - PERFIL BIOFISIO - DOPPLER - MONITORIA FETAL AHORA, PARA DETERMINAR BIENESTAR FETAL, SE COMENTA

HISTORIA CLINICA

- Datos Adicionales Del Paciente
- Reporte Triage
- Motivo de la Consulta
- Conciliación Medicamentos
- Antecedentes Familiares
- Antecedentes Personales
- Antecedentes Gineco Obstetricos
- Signos Vitales Generales
- Revisión por Sistemas
- Índice de Trauma Revisado
- ITR
- Examen Físico
- Paralínicos
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Verificación de la Piel
- Valoración Úlceras
- Asistencia Ventilatoria
- Control Neurológico
- Impresión Diagnóstica
- Riesgo de Caídas
- Notas de Enfermería
- Origen de Atención
- Finalidad Atención
- Valoración Psicología
- Transfusión Sanguínea
- Exámenes Apoyos
- Exámenes Apoyos Diagnósticos
- Via Aérea
- Código Azul
- Registro Reubicaciones
- Consentimientos No Quirúrgicos
- Alerta De Seguridad

CLINICA DE HERIDAS

ORDENES MEDICAS

MONICA GEORGE - MONICA ALEJANDRA GEORGE BLANCO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Aquí el profesional deberá registrar los datos suministrados por el paciente, tales como motivo de consulta, enfermedad actual.

7.7.5. Conciliación Medicamentos

HISTORIA CLINICA

- Datos Adicionales Del Paciente
- Reporte Triage
- Motivo de la Consulta
- Conciliación Medicamentos
- Antecedentes Familiares
- Antecedentes Personales
- Antecedentes Gineco Obstetricos
- Signos Vitales Generales
- Revisión por Sistemas
- Índice de Trauma Revisado
- ITR
- Examen Físico
- Paralínicos
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Verificación de la Piel
- Valoración Úlceras
- Asistencia Ventilatoria
- Control Neurológico
- Impresión Diagnóstica
- Riesgo de Caídas
- Notas de Enfermería
- Origen de Atención
- Finalidad Atención
- Valoración Psicología
- Transfusión Sanguínea
- Exámenes Apoyos
- Exámenes Apoyos Diagnósticos
- Via Aérea
- Código Azul
- Registro Reubicaciones
- Consentimientos No Quirúrgicos
- Alerta De Seguridad

CONCILIACION MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS **HISTORIAL MEDICAMENTOS** **HISTORIAL MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS**

ADICIONAR MEDICAMENTOS

En la pestaña **ADICIONAR MEDICAMENTOS**, el profesional deberá ingresar la información suministrada por el paciente correspondiente al consumo de medicamentos también podrá visualizar y consultar en la opción **HISTORIAL DE MEDICAMENTOS** y la información de medicamentos que se le haya suministrado al paciente durante sus estancias en el hospital, esta se encontrará en la última pestaña **HISTORIAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS** una vez se ingresa esta información damos clic en GUARDAR.

7.7.6. Antecedentes Familiares

HISTORIA CLÍNICA

- Datos Adicionales Del Paciente
- Reporte Triage
- Motivo de la Consulta
- Conciliación Medicamentos
- Antecedentes Familiares
- Antecedentes Personales
- Antecedentes Gineco
- Obstétricos
- Signos Vitales Generales
- Revisión por Sistemas
- Índice de Trauma Revisado
- ITR
- Examen Físico
- Paraclinicos
- Lectura de Apoyos Diagnósticos
- Verificación de la Piel
- Valoración Úlceras
- Asistencia Ventilatoria
- Control Neurológico
- Impresión Diagnóstica
- Riesgo de Caídas
- Notas de Enfermería
- Origen de Atención
- Finalidad Atención
- Valoración Psicología
- Transfusión Sanguínea
- Exámenes Apoyos Diagnósticos
- Vía Aérea
- Código Azul
- Registro Nebulizaciones
- Consentimientos No Quirúrgicos
- Alerta De Seguridad

ALEXANDRA JACKELINE LOPEZ GARCIA Edad: 23 años, 1 días. Régimen: SUBSIDIADO
Responsable: ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC EPS - AIC EPS INDÍGENA-SUBSIDIADO 2022-2

ANTECEDENTES FAMILIARES

INFORMACION GENERAL **HISTORIAL**

ANTECEDENTES FAMILIARES			
	PRESENCIA	DETALLE	RESALTAR
A.Diabetes	☐ SI ☒ NO		☐
B.HTA	☐ SI ☒ NO		☐
C.Cancer	☐ SI ☒ NO		☐
D.Otros	☐ SI ☒ NO		☐

En esta opción se ingresará la información correspondiente a los antecedentes familiares del paciente y también podrá consultar información que haya sido ingresada por otros profesionales en atenciones anteriores.

7.7.7. Antecedentes Personales

El profesional podrá ingresar la información correspondiente en cada una de las opciones que allí se describen, por defecto todas se encuentran activas en **NO** y **NO REFIERE**, lo cual se podrá editar dependiendo de la información dada por el paciente.

Una vez el profesional selecciona la opción **SI** deberá escribir el detalle, luego le aparecerá la opción **RESALTAR**, deberá guardar cada una de las opciones en la medida que se vayan ingresando, por último, en la opción **HISTORIAL** se puede consultar la información ingresada por otros profesionales en atenciones anteriores.

HISTORIA CLÍNICA

- Datos Adicionales Del Paciente
- Reporte Triage
- Motivo de la Consulta
- Conciliación Medicamentos
- Antecedentes Familiares
- Antecedentes Personales
- Antecedentes Gineco
- Obstétricos
- Signos Vitales Generales
- Revisión por Sistemas
- Índice de Trauma Revisado
- ITR
- Examen Físico
- Paraclinicos
- Lectura de Apoyos Diagnósticos
- Verificación de la Piel
- Valoración Úlceras
- Asistencia Ventilatoria
- Control Neurológico
- Impresión Diagnóstica
- Riesgo de Caídas
- Notas de Enfermería
- Origen de Atención
- Finalidad Atención
- Valoración Psicología
- Transfusión Sanguínea
- Exámenes Apoyos Diagnósticos
- Vía Aérea
- Código Azul
- Registro Nebulizaciones
- Consentimientos No Quirúrgicos
- Alerta De Seguridad

ANTECEDENTES PERSONALES

INFORMACION GENERAL **HISTORIAL**

GRUPO	ANTECEDENTE	SI	NO	DETALLE
DISCAPACIDAD	Discapacidad Auditiva	☐	☒	NO REFIERE
	Discapacidad Física	☐	☒	NO REFIERE
	Discapacidad Intelectual	☐	☒	NO REFIERE
	Discapacidad Múltiple	☐	☒	NO REFIERE
	Discapacidad psicosocial(Mental)	☐	☒	NO REFIERE
	Discapacidad Visual	☐	☒	NO REFIERE

7.7.8. Antecedentes Gineco-Obstétricos

Esta parte del menú se habilitará de acuerdo con el sexo, dato que fue configurado en la creación o datos del usuario en el sistema.

Esta información se debe diligenciar de igual manera que la anterior, con la opción SI NO agregar el detalle, resaltar y guardar una a una.

7.7.9. Signos Vitales Generales.

Aquí el profesional deberá ingresar los datos correspondientes a la toma de signos vitales del paciente para luego dar clic en insertar. También encontrará en la parte inferior el historial de este tipo de información del paciente.

7.7.10. Revisión por Sistema

Aquí el profesional deberá ingresar la información en cada casilla correspondiente a la revisión que se hace al paciente.

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	76 de 147

7.7.11. Índice de Trauma Revisado ITR

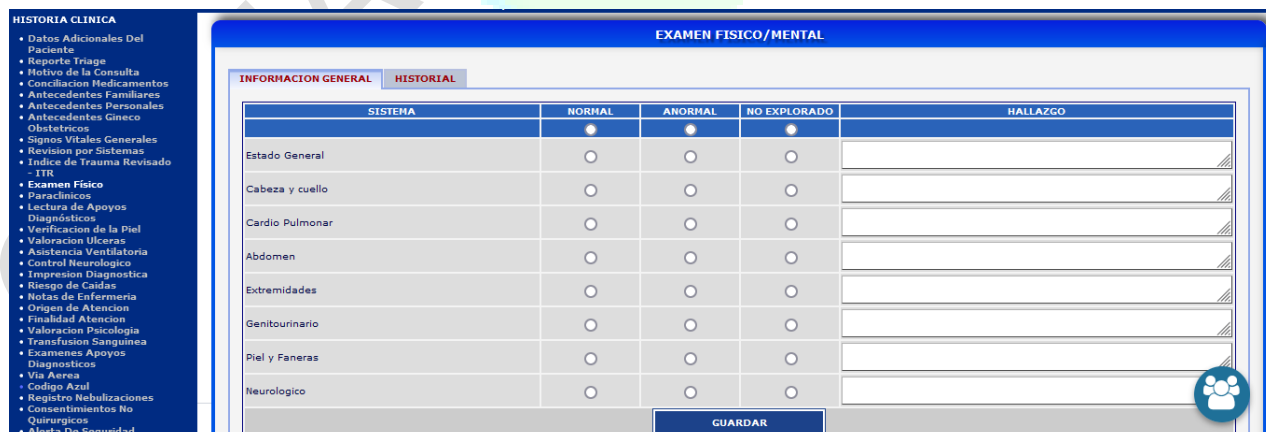
En esta opción se debe registrar la información en caso del paciente presentar heridas indicando región-tipo de trauma-sistema nervioso, se debe ingresar toda la información y dar clic en insertar.



7.7.12. Examen Físico

En información general, deberá insertar el resultado de la revisión realizada al paciente, que parte del sistema fue explorado y cual no, así como también los resultados encontrados lo cual lo debe ingresar en HALLAZGO, al final deberá dar clic en guardar.

En la parte de HISTORIAL se podrá consultar los datos que otros profesionales han ingresado en sus atenciones.



7.7.13. Paraclínicos

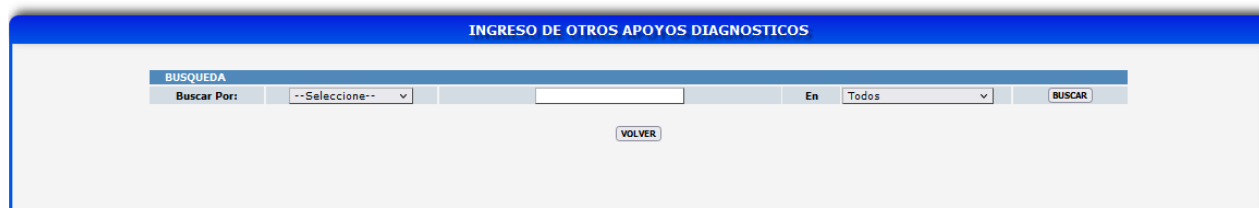
	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	77 de 147

En esta opción el profesional deberá registrar los valores detallados del resultado de laboratorios en caso de que el paciente le hayan realizado de manera extrainstitucional.



7.7.14. Lectura de Apoyos Diagnósticos

En esta opción el profesional podrá leer los estudios ordenados al paciente internamente y que ya se encuentran para interpretarlos, otra opción de lectura de apoyos es en la parte superior en el icono del microscopio



7.7.15. Análisis de ingreso



	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	78 de 147

Corresponde al ingreso de la información del estado como llega el paciente, aplica también para los pacientes que ingresan como remitidos.

7.7.16. Verificación de la Piel



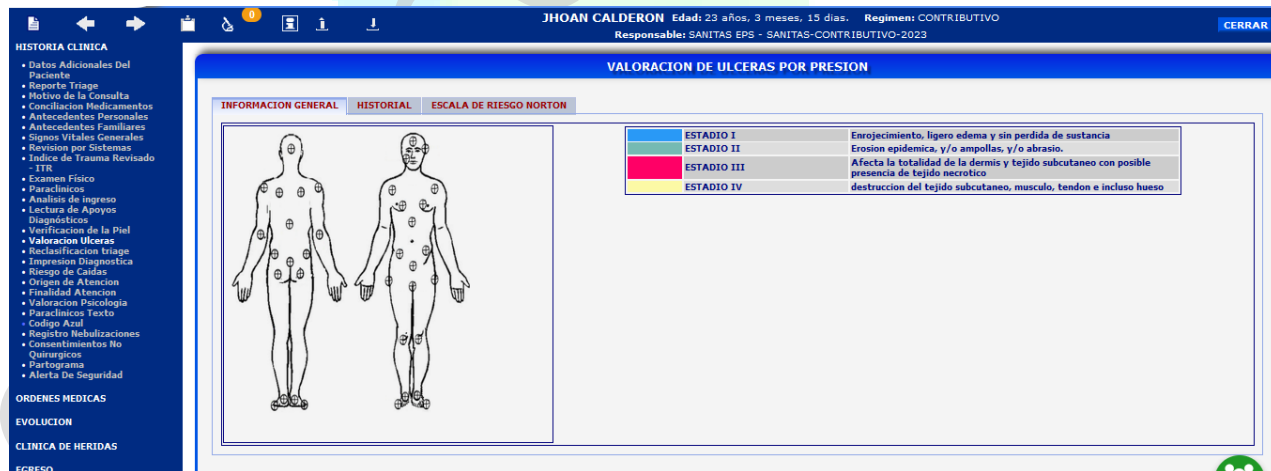
VERIFICACION ESTADOS DE LA PIEL

VERIFICACION DEL ESTADO DE LA PIEL **HISTORIAL**

PIEL INTEGRA	SI	NO
CABEZA		
Zona Occipital	☐	☐
Orejas	☐	☐
Mejillas	☐	☐
TORAX		
Mamas	☐	☐
Omoplatos	☐	☐
Acromion	☐	☐
Costillas	☐	☐
ABDOMEN		
Sacro	☐	☐
Caderas	☐	☐
Espina Iliaca	☐	☐
Organos Genitales	☐	☐
Coxis	☐	☐
EXTREMIDADES		

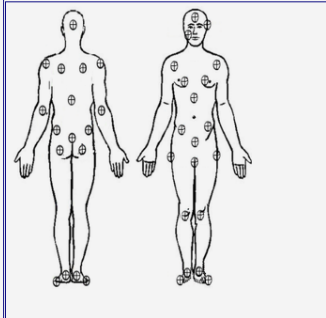
Opción donde se debe ingresar información correspondiente al estado de cada parte explorada, al final dar clic en guardar; también se puede ingresar en la casilla observación alguna nota adicional que el profesional considere.

7.7.17. Valoración Úlceras



VALORACION DE ULCERAS POR PRESION

INFORMACION GENERAL **HISTORIAL** **ESCALA DE RIESGO NORTON**



ESTADIO	DESCRIPCION
ESTADIO I	Enrojecimiento, ligero edema y sin perdida de sustancia
ESTADIO II	Erosion epidemica, y/o ampollas, y/o abrasio.
ESTADIO III	Afecta la totalidad de la dermis y tejido subcutaneo con posible presencia de tejido necrotico
ESTADIO IV	destruccion del tejido subcutaneo, musculo, tendon e incluso hueso

Aquí se debe ingresar la información en caso de que el paciente presente alguna úlcera por presión en alguna parte del cuerpo, se debe especificar marcando la región en la figura e indicar el estadio y la localización, en esta ventana también se podrá ingresar la información de la valoración de **ESCALA DE RIESGO NORTON**, escoger una opción de acuerdo con su criterio y darle clic en GUARDAR.

INFORMACIÓN GENERAL HISTORIAL **ESCALA DE RIESGO NORTON**

AREA	ITEM	SELECCIONAR
ESTADO FISICO GENERAL	Bueno	☒
	Regular	☐
	Malo	☐
	Muy Malo	☐
ESTADO MENTAL	Alerta	☒
	Apático	☐
	Confuso	☐
	Estup/Coma	☐
ACTIVIDAD	Ambulante	☒
	Camina con ayuda	☐
	Sentado	☐
	Encamado	☐
MOVILIDAD	Total	☐
	Disminuida	☐
	Muy limitada	☒
	Inmóvil	☐
INCONTINENCIA	Ninguna	☒
	Ocasional	☐
	Urinaria o Fecal	☐
	Urinaria+Fecal	☐
PUNTAJE TOTAL		15

7.7.18. Reclasificación Triage

En esa opción el profesional podrá según su criterio darle una nueva clasificación al triage inicial o continuar con la ya asignada.

RECLASIFICACION DE TRIAGE

EL USUARIO TIENE EL TRIAGE RECLASIFICADO!

CLASIFICACION FINAL TRIAGE

☒ Nivel 1
 ☐ Nivel 2
 ☐ Nivel 3
 ☒ Nivel 4
 ☐ Nivel 5

GUARDAR

CLASIFICACION ACTUAL DEL TRIAGE: No Tiene	RECLASIFICACION ACTUAL DEL TRIAGE: Nivel 2
--	---

7.7.19. Impresión Diagnostica.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO FICHAS DE NOTIFICACION

ADICIONAR DIAGNÓSTICOS

Casilla donde se deberá ingresar el diagnóstico de acuerdo con la revisión y estado del paciente

BUSCADOR DE DIAGNOSTICOS

CODIGO

DIAGNOSTICO

Buscar

Limpiar Campos

Paginas:

12345678910

>>

>

Guardar Diagnósticos

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DX ID CN CR	OP
A000	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAE O1 BIOTIPO CHOLERAE	☐ ☐ ☐	☐
A001	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAE O1 BIOTIPO EL TOR	☐ ☐ ☐	☐
A009	COLERA NO ESPECIFICADO	☐ ☐ ☐	☐
A010	FIEBRE TIFOIDEA	☐ ☐ ☐	☐
A011	FIEBRE PARATIFOIDEA A	☐ ☐ ☐	☐
A012	FIEBRE PARATIFOIDEA B	☐ ☐ ☐	☐
A013	FIEBRE PARATIFOIDEA C	☐ ☐ ☐	☐
A014	FIEBRE PARATIFOIDEA NO ESPECIFICADA	☐ ☐ ☐	☐
A020	ENTERITIS DEBIDA A SALMONELLA	☐ ☐ ☐	☐
A021	SEPSIS DEBIDA A SALMONELLA	☐ ☐ ☐	☐
A022	INFECCIONES LOCALIZADAS DEBIDA A SALMONELLA	☐ ☐ ☐	☐
A028	OTRAS INFECCIONES ESPECIFICADAS COMO DEBIDAS A SALMONELLA	☐ ☐ ☐	☐
A029	INFECCION DEBIDA A SALMONELLA NO ESPECIFICADA	☐ ☐ ☐	☐

Aquí deberá buscar el código del diagnóstico según su revisión, dándole clic en adicionar diagnóstico buscar por código o por diagnóstico.

7.7.20. Riesgo de Caídas

Esta opción corresponde a la **ESCALA DOWNTON**, donde podrá crear la escala de acuerdo con su evaluación y también le permite visualizar en HISTORIAL los datos ingresados en atenciones que el paciente haya tenido.

ESCALA DE RIESGO DOWNTON		
AREA	ITEM	SELECCIONAR
EDAD	Menor a 70 años	☒
	Mayor a 70 años	☐
CAIDAS PREVIAS	No	☐
	Si	☐
MEDICAMENTOS	Ninguno	☐
	Tranquilizantes - Sedantes	☐
	Diuréticos	☐
	Hipotensores	☐
	Anti parkinsonianos	☐
	Antidepresivos	☐
	Otros Medicamentos:	☐
DEFICIT SENSORIAL	Ninguno	☐
	Alteraciones Visuales	☐
	Alteraciones auditivas	☐
	Extremidades (Ictus)	☐
ESTADO MENTAL	Orientado	☐
	Confuso	☐
DEAMBULACION	Normal	☐
	Seguro con ayuda	☐
	Inseguridad con ayuda / sin ayuda	☐
	Imposible	☐

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	81 de 147

7.7.21. Origen de Atención

Esta es una clasificación en cual el profesional deberá seleccionar de acuerdo con la causa de la atención.

ORIGEN DE LA ATENCION		
☐ Accidente de trabajo	☐ Accidente de tránsito de origen común	☐ Otro tipo de accidente
☐ Evento catastrófico de origen natural	☐ Lesion por agresion	☐ Lesion auto infligida
☐ Sospecha de violencia física	☐ Sospecha de violencia sexual	☐ Enfermedad general
☐ Enfermedad laboral	☐ Accidente en el hogar	☐ Accidente de tránsito de origen laboral
☐ Accidente en el entorno educativo	☐ Sospecha de violencia psicológica	☐ Sospecha de negligencia y abandono
☐ IVE relacionado con peligro a la salud o vida de la mujer	☐ Evento adverso en salud	☐ Promoción y mantenimiento de la salud - Intervenciones individuales
☐ Intervención colectiva	☐ Seguridad y salud en el trabajo	☐ Otro eventos Catastróficos
☐ Accidente de mina antipersonal MAP	☐ Accidente de munición sin explotar - MUSE	☐ Otra víctima de conflicto armado colombiano
☐ Riesgo ambiental	☐ IVE por malformación congénita incompatible con la vida	☐ IVE por violencia sexual, incesto o por inseminación artificial o transferencia de óvulo fecundado no consentida
☐ Atención de población materno perinatal	☐ Accidente de artefacto explosivo improvisado - AEI	

7.7.22. Finalidad Atención.

En esta ventana deberá seleccionar el propósito de la atención de acuerdo con el listado de opciones que se le presentan, al final deberá darle clic en insertar.

FINALIDAD DE LA ATENCION
☐ Valoración integral para la promoción y mantenimiento
☐ Detección temprana de enfermedad general
☐ Detección temprana de enfermedad laboral
☐ Protección específica
☐ Diagnóstico
☐ Tratamiento
☐ Rehabilitación
☐ Paliación
☐ Planificación familiar y anticoncepción
☐ Promoción y apoyo a la lactancia materna
☐ Atención básica de orientación familiar
☐ Atención para el cuidado preconcepcional
☐ Atención para el cuidado prenatal
☐ Interrupción Voluntaria del Embarazo
☐ Atención del parto y puerperio
☐ Preparación para la maternidad y la paternidad
☐ Promoción de actividad física
☐ Promoción de la cesación del tabaquismo
☐ Prevención del consumo de sustancias psicoactivas
☐ Promoción de la alimentación saludable

7.7.23. Paraclínicos Texto

Esta opción se encuentra disponible en URGENCIAS CONSULTAS y CONSULTA EXTERNA, en la cual el profesional podrá transcribir de manera amplia resultados de apoyos diagnósticos que el paciente tenga.

7.7.24. Código Azul

En el evento que se presente un código azul en el ingreso, la atención o estancia de un paciente se debe registrar la nota con el detalle de todo lo relacionado con dicho caso, así como también seleccionar el procedimiento realizado.

NOTA: este evento debe estar descrito por el médico y jefe de enfermería que participaron en el procedimiento.

PROCEDIMIENTOS MEDICOS REALIZADOS	CUPS	CANT	OBSERVACION
INSERCIÓN DE VÍA AEREA OROFARINGEA SOD (960200)	☐		
CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA (996101)	☐		
IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (389101)	☐		
LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD (963300)	☐		

7.7.25. Consentimientos No Quirúrgicos.

En él se encuentran todos los procedimientos que requieran autorización del paciente, donde el profesional deberá explicarle al paciente en forma clara y sencilla todo lo relacionado con el procedimiento a realizar, este documento se firmara mediante una Tablet o código QR.

SOLICITUD CONSENTIMIENTOS INFORMADOS NO QUIRURGICOS		
DESCRIPCION	SOLICITAR	IMPRIMIR
CONSENTIMIENTO PARA LA PRUEBA DE VIH		
CONSENTIMIENTO PARA OBSERVACION-HOSPITALIZACION		
CONSENTIMIENTO PARA TOMA DE RADIOGRAFIAS EN GESTANTES		
CONSENTIMIENTO RETIRO VOLUNTARIO		
DESISTIMIENTO O REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO		
CONSENTIMIENTO PROCEDIMIENTO ANESTESIA GENERAL CIRUGIA CARDIOVASCULAR		
CONSENTIMIENTO PARA MEDICAMENTOS UNIRS		
CONSENTIMIENTO TRANSFUSION SANGUINEA		
CONSENTIMIENTO PARA TELECONSULTAS		
CONSENTIMIENTO PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS		

7.7.26. Partograma

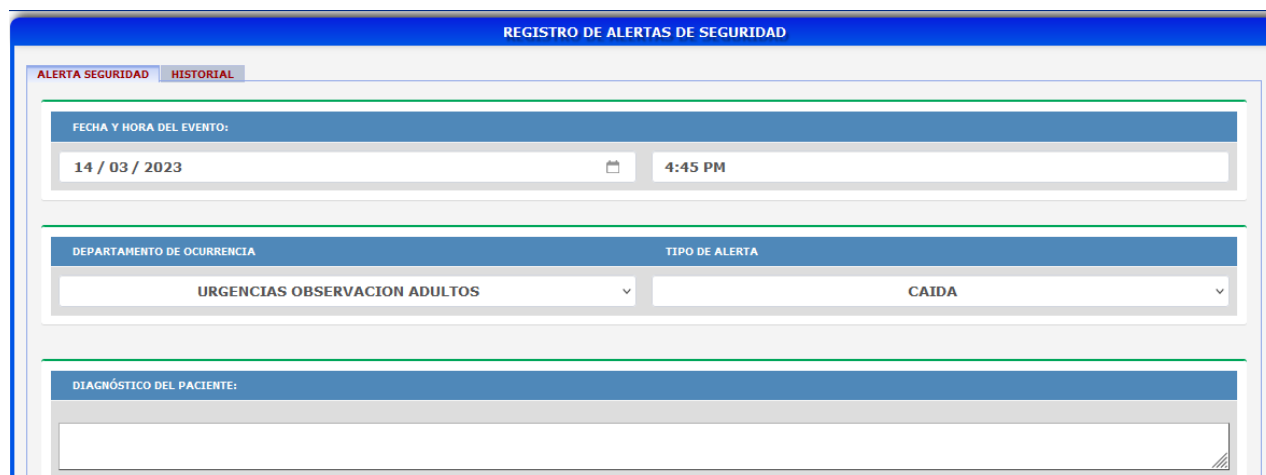
Aplica para las pacientes en labor de parto que ingresen, aquí el profesional deberá ingresar la información correspondiente a la evolución del parto.

En la opción **POST PARTO** se deberán registrar la información correspondiente a los controles que se deben realizar cada 15 min a la paciente ejemplo: signos vitales.

PARTOGRAMA					
INFORMACION GENERAL		HISTORIAL		POST PARTO	
PARIDAD	--SELECCIONAR--	HORA	--	00	--
TENSION ARTERIAL MATERNA	/ mm Hg	FRECUENCIA CARDIACA MATERNA		lpm	
FRECUENCIA RESPIRATORIA MATERNA	rpm	TEMPERATURA MATERNA		°C	
POSICION MATERNA	--SELECCIONAR--	CONTRAC. EN 10 Min.			
DURACIÓN CONTRACCIONES	Min	INTENSIDAD CONTRACCIONES		mm Hg	
MONITOREO FETAL					
FRECUENCIA CARDIACA FETAL		ACELERACIONES	☐ SI	☐ NO	
DESACELERACION VARIABLE	☐ SI ☐ NO	DESACELERACION PRECOZ	☐ SI	☐ NO	
DESACELERACION TARDIA	☐ SI ☐ NO	VARIABILIDAD	☐ PRESENTE	☐ AUSENTE	
TACTO VAGINAL					
DILATACION	--	BORRAMIENTO	--		
ESTACION	--	VARIEDAD POSICION	--SELECCIONAR--		
MEMBRANAS	--SELECCIONAR--	AMNIOTOMIA	--SELECCIONAR--		
MÉTODO DE ALIVIO DEL DOLOR --SELECCIONAR--					
GUARDAR					

7.7.27. Alerta De Seguridad

Esta opción será utilizada en el caso que se presente un evento adverso con un paciente, en este se deben detallar los datos como: fecha, hora, departamento donde ocurrió el evento, tipo de alerta, diagnóstico del paciente y descripción del evento. Una vez diligenciados los campos se debe dar clic en GUARDAR.



En el siguiente submenú llamado ORDENES MEDICAS se encuentra detallado de la siguiente manera.

ORDENES MEDICAS

- Solicitud Patología
- Formulación Medicamentos Hospitalarios
- Controles Pacientes
- Orden de oxigenoterapia
- Plan Terapeutico
- Solicitud Interconsulta
- Solicitud De Apoyos Diagnosticos
- Solicitud de Procedimientos Quirurgicos
- Solicitud Procedimientos NO Quirurgicos
- Generación de Incapacidades
- Solicitud de Reserva de Sangre
- Formulacion insumos ambulatorios

A continuación, detallaremos cada una de las opciones de este submenú

7.7.28. Solicitud Patología

En esta opción el profesional deberá registrar la información en caso de requerir estudio de patología de algún tejido, en el deberá detallar información como responsable, solicitud tratamiento efectuado tiempo de duración, observaciones, escoger el diagnóstico y el CUPS que corresponda.

SOLICITUD PATOLOGIA

RESPONSABLE ALBERTO PEREZ BASTIDAS	SOLICITUD:
TRATAMIENTOS EFECTUADOS Y TIEMPO DE DURACION: 	OBSERVACIONES:
DIAGNOSTICOS	TEJIDOS
BUSCAR	BUSCAR
CUPS	BUSCAR

7.7.29. Formulación Medicamentos Hospitalarios

En esta ventana de despliega información correspondiente a los medicamentos que le serán aplicados al paciente de manera hospitalaria, el profesional deberá escribir el nombre del medicamento como lo muestra la siguiente imagen.

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS - BUSQUEDA

BUSQUEDA AVANZADA

PRODUCTO: ACETAMIN PRINCIPIO ACTIVO:

RESULTADO DE LA BUSQUEDA						
	CODIGO	PRODUCTO	P. ACTIVO	FORMA	CONCENTRACION	OP.
PBS	FOFOFO0003	ACETAMINOFEN 100 mg/mL SOLUCION ORAL	ACETAMINOFEN	SOLUCION ORAL	100 mg/mL GO	OPC
PBS	FOFOFO0004	ACETAMINOFEN 150 mg/5mL JARABE	ACETAMINOFEN	JARABE	150 mg/5mL FC	OPC
PBS	FOFOFO0005	ACETAMINOFEN 1g/100mL AMPOLLA	ACETAMINOFEN	SOLUCION INYECTABLE	1g/100mL AM	OPC
PBS	FOFOFO0006	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	ACETAMINOFEN	TABLETA	500 mg TA	OPC
PBS	FOFOFO0002	ACETAMINOFEN + CODEINA 325 mg + 30 mg TABLETA	CODEINA Y PARACETAMOL	TABLETA	325 mg + 30 mg TA	OPC

Una vez seleccionado el medicamento, deberá registrar información como vía de administración, dosis y días de tratamiento al igual que una observación si así lo considera y a continuación clic en GUARDAR.

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

FORMULACION **HISTORIAL**

ADICION DE MEDICAMENTOS - BUSQUEDA AVANZADA

PRODUCTO: PRINCIPIO ACTIVO:

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS				
	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA
PBS	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	ACETAMINOFEN	500 mg	TABLETA

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS: TABLETA (S)

DIAS TRATAMIENTO:

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMISTRO

7.7.30. Controles Pacientes

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	86 de 147

Hace referencia a los controles adicionales que se le deben realizar al paciente, ejemplo: POSICION, TENSION ARTERIAL, GLUCOMETRIA entre otros. indicando la frecuencia y luego dar clic en GUARDAR.

ORDENES MEDICAS	
POSICION DEL PACIENTE	Adicionar
REPOSO DEL PACIENTE	Adicionar
TERAPIA RESPIRATORIA	Adicionar
CURVA TERMICA	Adicionar
CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS	Adicionar
TENSION ARTERIAL	Adicionar
GLUCOMETRIA	Adicionar
CURACIONES	Adicionar
NEUROLOGICO	Adicionar
PERIMETRO ABDOMINAL	Adicionar
PERIMETRO CEFALICO	Adicionar

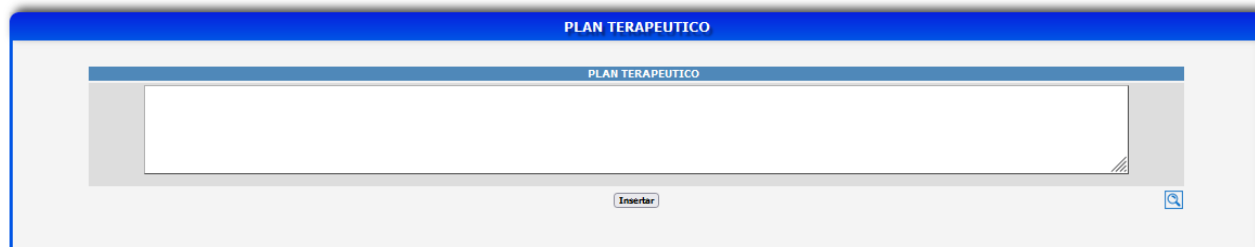
7.7.31. Orden de oxigenoterapia

Aplica para los pacientes que por su estado de salud y según conducta médica necesitan suministro de oxígeno, el profesional debe registrar información como: método, flujo de oxígeno, concentraciones, alguna observación que considere y luego dar clic en GUARDAR.

ORDEN DE OXIGENOTERAPIA	
Metodo	--
Flujo de Oxigeno	--
Concentraciones	FIO2 21%
Codigo de Medicamento: FOFOFO1205	
Observación	
GUARDAR	

7.7.32. Plan Terapéutico

En esta ventana el profesional deberá insertar todo lo relacionado con la conducta a seguir con el paciente, en el caso de pacientes ya ingresados en el servicio se podrá visualizar información de profesionales que ya han valorado al paciente.



7.7.33. Solicitud Interconsulta.

Por medio de esta opción se podrán cargar las interconsultas por especialista que considere pertinente para definir conducta del paciente, deberá seleccionar la especialidad, luego buscar seleccionar y la cantidad.



RESULTADO DE LA BUSQUEDA					
CODIGO	ESPECIALIDAD	TIPO CONSULTA	CANTIDAD	PRIORIDAD	OPCION
43	MEDICINA INTERNA	MEDICINA INTERNA	1	----	☐

7.7.34. Solicitud De Apoyos Diagnósticos

En esta ventana se deberá indicar nombre de la ayuda diagnostica a realizar al paciente, darle clic en la acción OP y luego en seleccionar.



RESULTADO DE LA BUSQUEDA			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	OPCION
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	☐

7.7.35. Solicitud De Procedimientos Quirúrgicos

En esta opción se podrá solicitar procedimientos quirúrgicos a realizar al paciente

BUSQUEDA AVANZADA

TIPO

Todos

CARGO:

DESCRIPCION:

APENDI

BUSCAR

RESULTADO DE LA BUSQUEDA

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	OPCION
SISTEMA AUDITIVO	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	SOLICITAR
SISTEMA DIGESTIVO	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	SOLICITAR
SISTEMA DIGESTIVO	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOLICITAR
SISTEMA DIGESTIVO	472001	APENDICOSTOMIA VIA ABIERTA	SOLICITAR
SISTEMA DIGESTIVO	472002	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOLICITAR
SISTEMA URINARIO	565301	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	SOLICITAR
SISTEMA URINARIO	565302	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	SOLICITAR
OTROS PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD	SOLICITAR

Una vez seleccionado el procedimiento se desplegará una ventana donde deberá programar el procedimiento a realizar, para ello deberá ingresar datos como: reserva de uci (si lo amerita) prioridad de la sala, tiempo estimado del procedimiento entre otros, a continuación, deberá diligenciar el **CONSENTIMIENTO INFORMADO**.

PROCEDIMIENTOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	OPCIONES
SISTEMA DIGESTIVO	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	 

Observacion

Diagnosticos Presuntivos

RESERVA UCI

--- SELECCIONE UNA OPCION ---

PRIORIDAD DE SALA

PROGRAMADO

TIEMPO ESTIMADO DE LA CIRUGIA

Horas

Minutos

SOLICITUD MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

RESERVA DE HEMODERIVADOS

COMPONENTES	SEL	CANTIDAD
Plaquetas	☐	
Plasma	☐	
Crioprecipitadas	☐	
Globulos Rojos	☐	

☒ SOLICITUD DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

Escoger el consentimiento el cual se deberá diligenciar de acuerdo con la información del paciente o acudiente responsable, luego dar clic en GUARDAR.

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

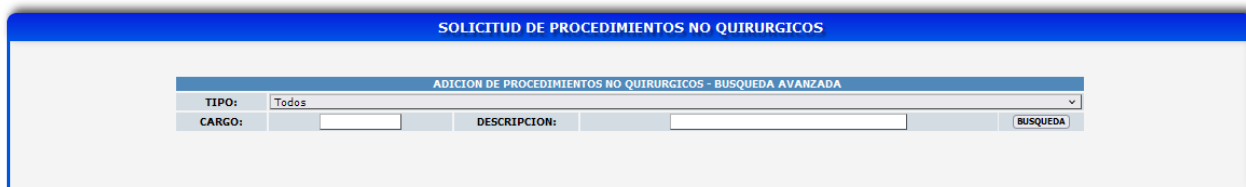
☒ CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

DESCRIPCION	SOLICITAR
CONSENTIMIENTO PARA PROCEDIMIENTO (Para pacientes del servicio de sala de procedimientos)	
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS	
CONSENTIMIENTO GENERAL PROCEDIMIENTOS	

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	89 de 147

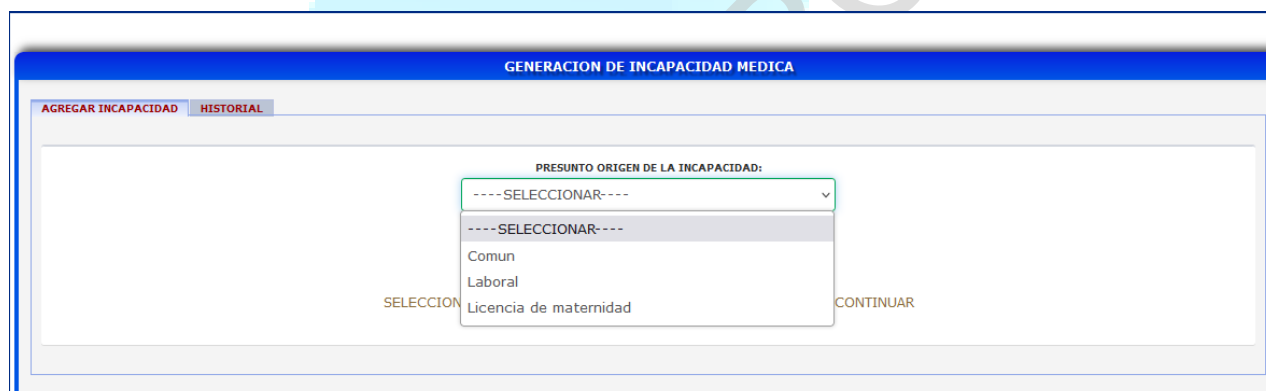
7.7.36. Solicitud De Procedimientos No Quirúrgicos

Aquí se deberán cargar las ordenes de procedimientos no quirúrgicos ejemplo consulta por especialista, terapias de rehabilitación entre otros.



7.7.37. Generación de Incapacidades

Se debe indicar el origen de la incapacidad, así como también diligencias campos muy importantes como fecha, días de incapacidad, ciudad, entre otros.



7.7.38. Solicitud de Reserva de Sangre

En esta ventana se deben ingresar los datos correspondientes a transfusiones realizadas al paciente en caso de requerirlo.

RESERVA DE SANGRE Y/O CRUZADA

SOLICITUD DE RESERVA DE SANGRE

GRUPO SANGUINEO DEL PACIENTE

COMPONENTES A RESERVAR

Plaquetas ☐ Und

Plasma ☐ Und

Crioprecipitadas ☐ Und

Globulos Rojos ☐ Und

FACTOR ☐ SIN REGISTRO

NIVEL DE URGENCIA ☐ URGENTE ☒ RESERVAR

RESERVA AUTOLOGA ☐

FECHA DE LA RESERVA [dd-mm-aaaa] HORA DE LA RESERVA

GESTACIONES

EMBARAZOS PREVIOS ☐ SI ☒ NO

FECHA ULTIMO EMBARAZO (dd-mm-aaa)

EN GESTACION ☐ SI ☒ NO

MOTIVO DE LA RESERVA

TRANSFUSIONES PREVIAS ☐ SI ☒ NO

REACCIONES TRANSFUSIONALES ☐ SI ☒ NO

7.7.39. Formulación insumos ambulatorios.

Esta opción aplica para los insumos que serán formulados de manera ambulatoria al paciente ejemplo muletas, inmovilizadores, cabestrillos, etc.

FORMULACION INSUMOS AMBULATORIOS

AGREGAR INSUMO **HISTORIAL**

BUSCADOR AVANZADO DE INSUMOS

BODEGA

Buscador Avanzado: Búsqueda de todos los insumos

En el submenú EVOLUCION encontraremos las siguientes opciones

EVOLUCION

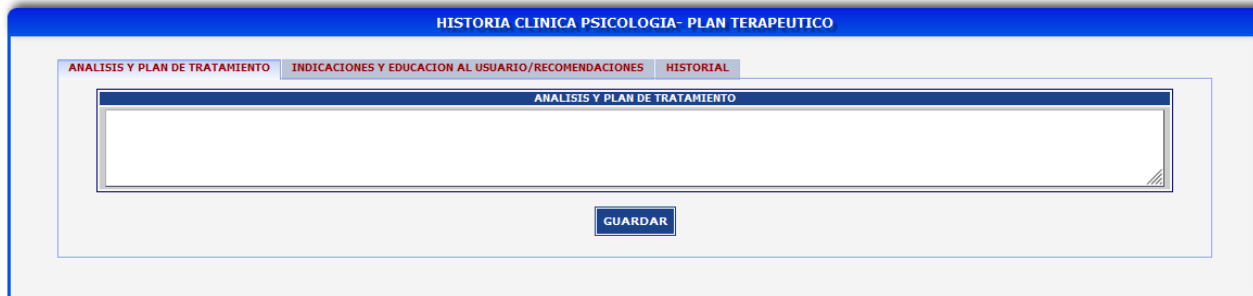
- Notas Clinica de Heridas
- Plan Terapeutico Psicologia
- Diagnostico de Egreso RIPS
- Cumplimiento Procedimientos Realizados
- Evolucion
- Registro de oxigenoterapia
- Evolucion Junta Medica

7.7.40. Plan Terapéutico Psicología

Esta opción aplica para profesionales en psicología, aquí deberán describir Análisis y plan de tratamiento para el paciente, también deberá registrar las indicaciones y educaciones dadas al paciente en la pestaña, **INDICACIONES Y EDUCACION AL**

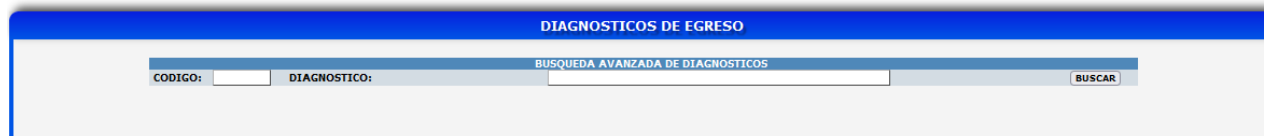
	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	91 de 147

USUARIO/RECOMENDACIONES y por último podrá consultar las valoraciones anteriores por la opción **HISTORIAL**.



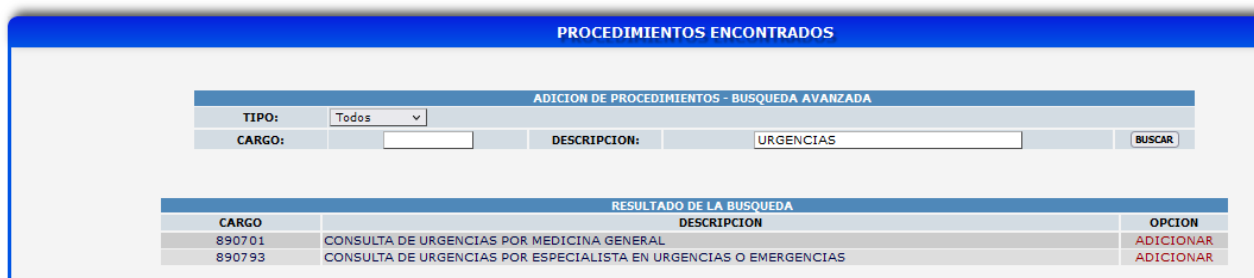
7.7.41. Diagnóstico de Egreso RIPS

Esta opción aplica para el cierre de la atención y se irá actualizando durante las valoraciones realizadas al paciente en su tiempo de estancia hasta su egreso y será el que finalmente quedará registrado en el RIPS.



7.7.42. Cumplimientos Procedimientos Realizados

Esta opción aplica para los pacientes que se encuentran en el servicio de urgencias, consultorios y procedimientos donde se deberá adicionar la consulta por urgencias, en descripción deberá buscar y luego adicionar.



CARGO	DESCRIPCION	OPCION
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	ADICIONAR
890793	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	ADICIONAR

Luego deberá diligenciar los datos correspondientes a fecha, finalidad de la consulta, causa externa, Diagnostico principal, tipo de diagnóstico, para luego dar clic en **ACEPTAR**.

DESCRIPCION DE LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR

OBSERVACION

CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1

DATOS RIPS (AC) CARGO 890701

FECHA DE CONSULTA:	dd/mm/aaaa	CÓDIGO DE AUTORIZACION	1
FINALIDAD CONSULTA:	Diagnóstico		
CAUSA EXTERNA:	Enfermedad general		
DIAGNOSTICO PRINCIPAL:	 BUSCAR DIAGNOSTICOS	TIPO DIAGNOSTICO PRINCIPAL:	-----SELECCIONE-----

NO SE HA REGISTRADO EL DIAGNOSTICO DE EGRESO

7.7.43. Evolución.

En esta ventana se deben diligenciar los campos con la información que solicita en cada casilla, adicional a ello deberá asignarle dieta al paciente y acompañante en el caso que lo solicite. También deberá especificar los criterios para el traslado a UCI en el caso de ser requerido, asignar la dieta al paciente y tipo de acompañante si lo amerita.

EVOLUCIONES

SERVICIO:

SELECCION FECHA Y HORA: 11 / 29

HALLAZGO SUBJETIVO	ANALISIS (JUSTIFICACION)
HALLAZGO OBJETIVO	PLAN

DIAGNOSTICOS

 ADICIONAR DIAGNOSTICOS  CRITERIOS DE UCI ADULTOS INT. 

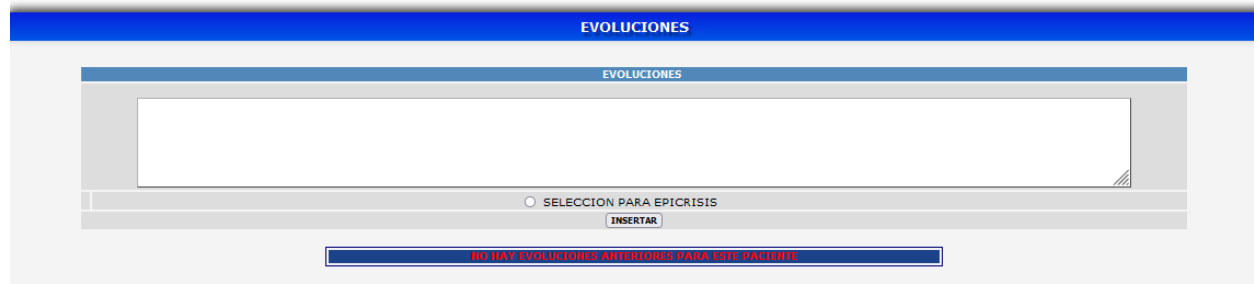
7.7.44. Submenú clínica de heridas

CLINICA DE HERIDAS
• Notas Clínica de Heridas

- Notas Clínicas de Heridas

Aplica para el profesional responsable de este procedimiento aquí se debe describir de forma detallada el procedimiento realizado, entre los más comunes se encuentran desbridamiento, sustitución de dispositivos entre otros.

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	93 de 147



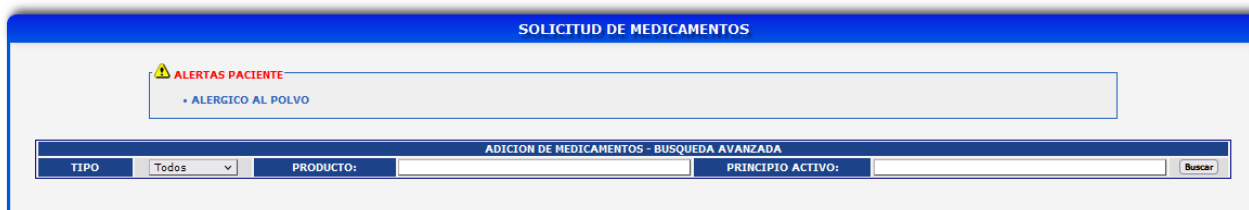
7.7.45. submenú egreso

EGRESO

- Formulación Medicamentos Ambulatorios
- Consentimientos
- Remisiones Referencia
- Recomendaciones Medicas
- Epicrisis

- Formulación Medicamentos Ambulatorios

Principalmente el profesional encontrará una alerta que le indicará si el paciente es alérgico algún medicamento o causa, posteriormente encontrara la opción para buscar el medicamento que puede ser por producto o principio activo.



Luego deberá indicar los datos como: dosis, frecuencia, días de tratamiento y GUARDAR.



	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	94 de 147

7.7.46. Consentimientos

En esta ventana se reflejará la información acerca del historial de consentimientos solicitados al paciente para procedimientos.

HISTORIAL CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SOLICITADOS						
Buscar:						
EVOLUCION	CONSENTIMIENTO	FECHA	PROFESIONAL	ESPECIALIDAD	IMPRIMIR	FIRMA
251	CONSENTIMIENTO PARA PROCEDIMIENTO (Para pacientes del servicio de sala de procedimientos)	16/03/2023	ALBERTO PEREZ BASTIDAS	MEDICINA GENERAL		
					Anterior	1 Siguiente

7.7.47. Remisiones Referencia

Esta opción aplica para los pacientes que serán remitidos a otra institución, aquí el profesional deberá ingresar todos los datos correspondientes al motivo de la remisión, departamento que remite entre otros, al final deberá dar clic en GUARDAR

DATOS PARA LA REMISION DEL PACIENTE	
DATOS REFERENCIA	DATOS CONTRAREFERENCIA
ANAMNESIS MOTIVO CONSULTA NO SE ENCONTRARON DATOS ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL NO SE ENCONTRARON DATOS	
REFERENCIA MOTIVO DE LA REMISION OBSERVACIONES MEDICO ALBERTO PEREZ BASTIDAS (CC 1020829130): MEDICINA GENERAL SERVICIO QUE SOLICITA LA REFERENCIA DEPARTAMENTO : URGENCIAS CONSULTORIOS Y PRC ESPECIALIDAD : MEDICINA GENERAL SERVICIO PARA EL CUAL SE SOLICITA LA REFERENCIA ESPECIALIDAD : SELECCIONE UNA ESPECIALIDAD CAUSA BASICA DE REMISION	

7.7.48. Recomendaciones Médicas

Aquí se visualizarán una serie de recomendaciones y deberá indicar el tipo de la atención para luego seleccionar las recomendaciones y adicionar las que crea conveniente, luego deberá dar clic en GUARDAR.

RECOMENDACIONES MÉDICAS	
RECOMENDACIONES MÉDICAS HISTORIAL	
TIPO DE ATENCIÓN ☐ INGRESO ☐ PERIÓDICO ☐ EGRESO ☐ REUBICACIÓN	
RECOMENDACIONES	
Verifique antes de salir de la clínica que tenga epicrisis y formula medica.	☐
Siga las recomendaciones instauradas por el personal medico.	☐
Tome correctamente los medicamentos que le formulo el medico.	☐
Asista a los controles de laboratorio clinico, imagenes diagnosticas, entre otros si le fueron solicitados.	☐
Lave sus manos frecuentemente con agua y jabon antes y despues de ingerir alimentos, toser, estornudar o utilizar el bano.	☐
Si se da el egreso con WARFARINA pregunte cuando tiene el control de tiempos de coagulacion.	☐
Restrinja la visita o contacto con familiares o amigos que presenten gripa o sufran alguna enfermedad que afecte su estado de salud debe evite tener visita o contacto con ellos.	☐
Una adecuada recuperacion depende del cumplimiento de las recomendaciones dadas.	☐
No se automedique.	☐
Solicite la cita de control por consulta externa cuando son expedidas por el medico tratante.	☐
Menores de 5 anos deben regresar siempre por urgencias a las 48 horas de egreso para control.	☐
Si presenta dolor, fiebre, vomito, inapetencia, sangrado, o en general deterioro de su estado de salud debe consultar nuevamente al servicio de urgencias.	☐
Seguir el regimen alimentario establecido.	☐
Consumir tres comidas principales y dos refrigerios al dia.	☐
No omitir ninguna comida y evitar ayunos prolongados.	☐
Incremente el consumo de frutas y verduras.	☐
Coma despacio y mastique bien los alimentos.	☐
Consumir 6-8 vasos de agua al dia.	☐
Realizar actividad fisica de 30-60 minutos al dia.	☐

7.7.49. Epicrisis

Corresponde al resumen de la atención en la cual podrá guardar o imprimir.

RESUMEN DE EGRESO	
1. DATOS DEL INGRESO	
1.1. MOTIVO CONSULTA	☐
1.2. ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL	☐
1.3. ANTECEDENTES PERSONALES	☐
1.4. EXAMEN FISICO	☐
1.5. ANALISIS DE INGRESO	☐
1.6. APOYOS DIAGNOSTICOS	☐
1.7. DIAGNOSTICOS DE INGRESO	☐

7.7.50. submenú notas terapeutas

- NOTAS TERAPEUTAS**
- Notas De Terapia Fisica
 - Notas de Terapia Respiratoria
 - Notas terapias Pulmonar
 - Notas terapias Cardiacas
 - Notas adicionales de terapia

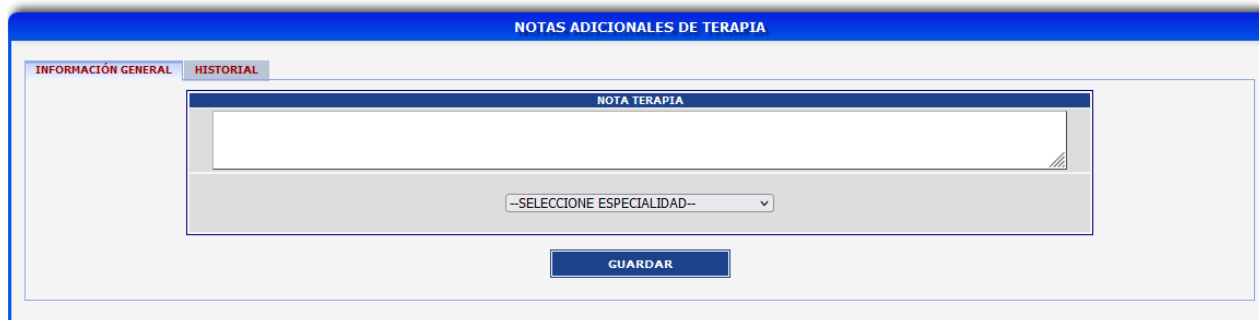
Corresponde a los profesionales en fisioterapias y que deberán escoger la opción de acuerdo con la especialidad, en ella deberán ingresar NUEVA TERAPIA y describir la respectiva evolución.

 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	96 de 147

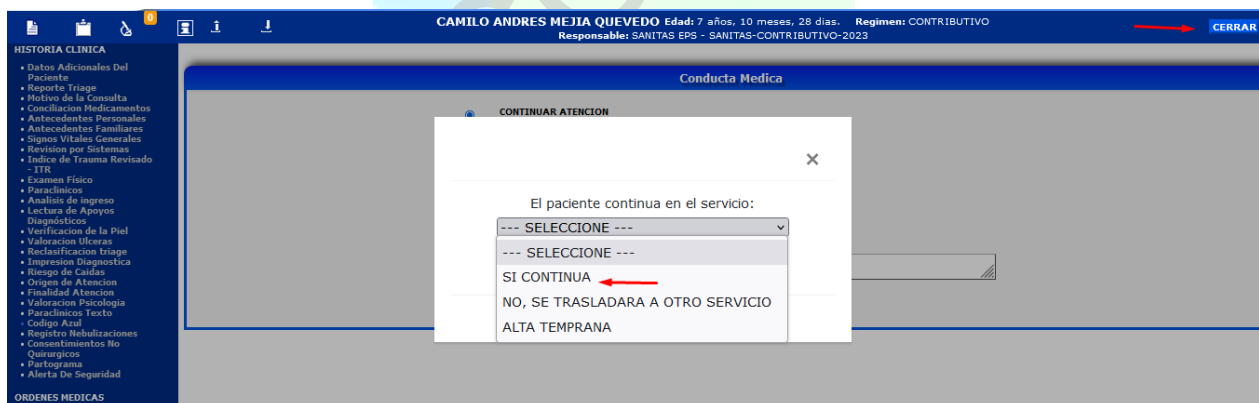


- Notas adicionales de terapia

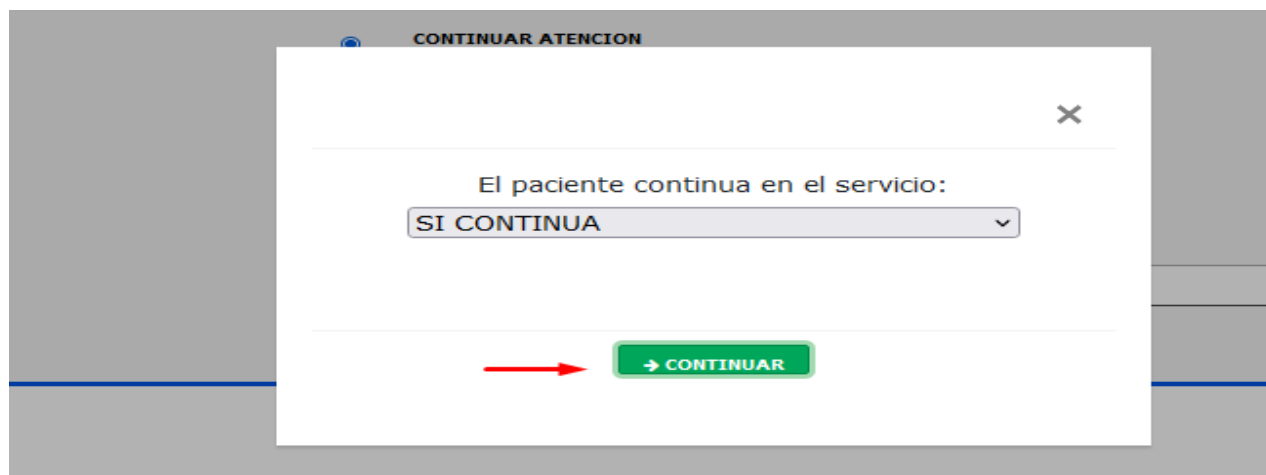
En esta ventana se podrán registrar los datos correspondientes a toma de gases arteriales a los pacientes que se encuentran en el servicio de UCI y otras notas que el profesional en fisioterapia considere.



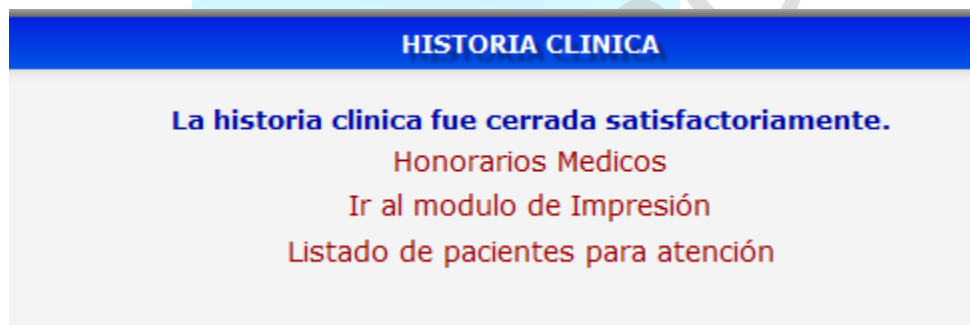
Se recomienda terminar la atención por la acción cerrar ubicada en la parte superior derecha, e indicar si el paciente continua en el servicio o si debe ser trasladado a otra estación.



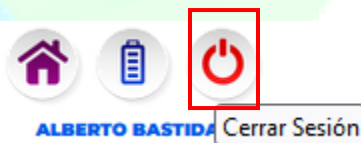
	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	97 de 147



Al cerrar la atención de forma correcta se visualizará la siguiente ventana, indicando que fue cerrada con éxito.



Por último, una vez el profesional termine su jornada laboral deberá cerrar sesión, **NO** se recomienda realizarlo cerrando el navegador o por la **X**, para esta acción se encuentra el botón rojo ubicado en la parte superior derecha.



	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	98 de 147

7.8. Atención interconsultas

Desde el perfil del médico especialista, se podrá visualizar todos los módulos a los que tiene acceso, en esta ocasión escogerá ATENCION INTERCONSULTAS.

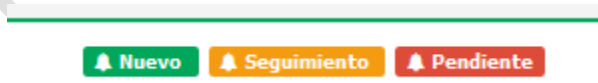


7.8.1. Modulo atención interconsultas.

En esta ventana el especialista podrá visualizar todas las estaciones donde se ha solicitado una interconsulta por su especialidad.



Al dar clic en la estación podrá visualizar el nombre del paciente, en la parte superior le aparecerá, información para interpretar cada icono que parecen con el paciente



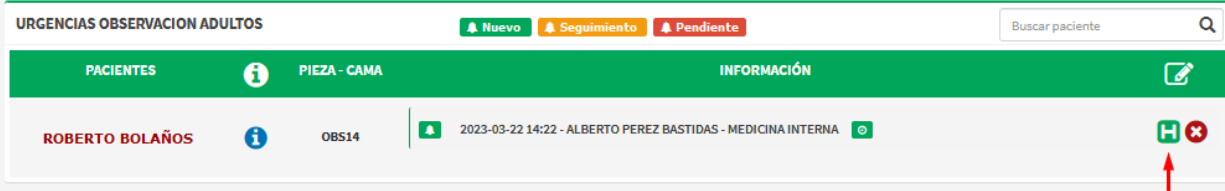
Al lado de cada estación, le aparecerá un número con fondo de color azul el cual le indica la cantidad de pacientes que fueron valorados por primera vez y se encuentran en seguimiento por esa especialidad y un numero con fondo de color verde, el cual le indicará las nuevas valoraciones pendientes.

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	99 de 147

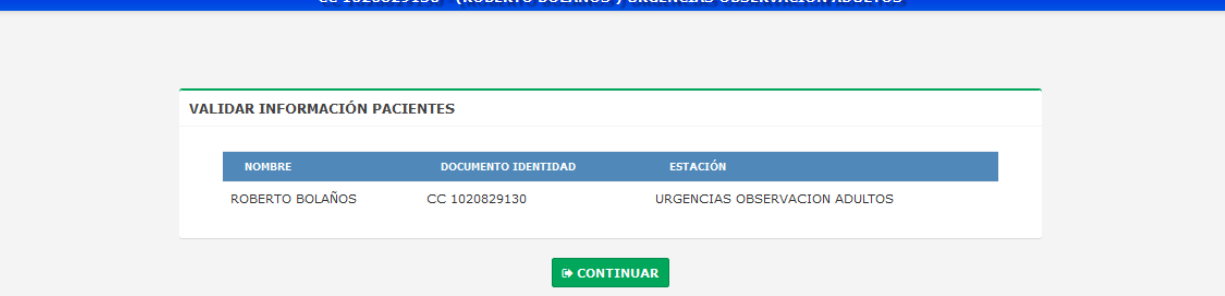
ESTACIONES		
Buscar estacion		
 URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS	1	0
 UCI ADULTOS INTENSIVA	2	0
 UCI ADULTOS INTERMEDIA	2	0
 HOSPITALIZACION BLOQUE 2	6	1
 HOSPITALIZACION BLOQUE 1	3	0
 URGENCIA CONSULTA	1	1
 UCI ADULTOS INTERMEDIA 2	1	0

7.8.2. Atención interconsultas

Al dar ubicarse en el nombre del paciente se debe dar clic sobre el icono con la letra H para ser direccionado a la historia clínica del paciente.



Seguidamente se deben validar los datos del paciente y dar clic en continuar



Una vez dentro de la historia debe dirigirse al sub modulo EVOLUCION

Responsable: FAMISANAR, EPS - FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023

HISTORIA CLINICA

CLINICA DE HERIDAS

ORDENES MEDICAS

EVOLUCION **←**

EGRESO

NOTAS TERAPEUTAS

INFORMACION PACIENTE

PACIENTE	ROBERTO BOLAÑOS	GENERO	MASCULINO
IDENTIFICACION	CC 1020829130	EDAD	23 Años
FECHA DE NACIMIENTO	13/ 03/ 2000	TIEMPO HOSP	7 Dias 22 Horas
FECHA INGRESO	14/ 03/ 2023	REGIMEN	CONTRIBUTIVO
LUGAR DE NACIMIENTO	NEIVA	BARRIO	
DIRECCION	KR 26 # 30-04	DEPARTAMENTO	CALDAS
CIUDAD	LA DORADA	ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)
TELEFONOS	1 - 111	ESTRIA	Ninguna de las anteriores
MANO DOMINANTE	DERECHA	RELIGION	CATOLICO
NIVEL EDUCATIVO	NORMALISTA		
OCUPACION	PROGRAMADORES INFORMATICOS		

PACIENTE HOSPITALIZADO			
DEPARTAMENTO	URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS		
UBICACION	URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS		
HABITACION	02	CAMA	OBS14

Y a continuación la opción EVOLUCION COMPLETA, se desplegará una ventana donde debe diligenciar la información solicitada de la atención en cada uno de los campos requeridos tales como HALLAZGO SUBJETIVO, ANALISIS, HALLAZGO OBJETIVO, PLAN.

HISTORIA CLINICA

CLINICA DE HERIDAS

ORDENES MEDICAS

EVOLUCION **←**

EGRESO

NOTAS TERAPEUTAS

EVOLUCIONES

EVOLUCIONES

SERVICIO

URGENCIAS

SELECCION FECHA Y HORA

14 29

HALLAZGO SUBJETIVO

ANALISIS (JUSTIFICACION)

HALLAZGO OBJETIVO

PLAN

También podrá adicionar Diagnósticos una vez ingresada la información requerida deberá dar clic en la opción insertar

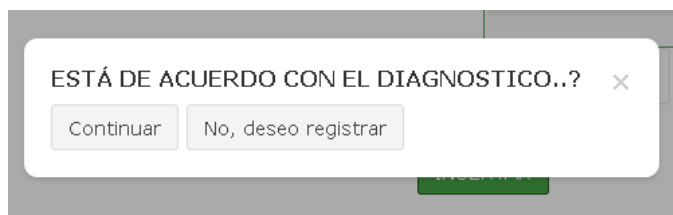
DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	ELIMINAR	CODIGO	DIAGNOSTICO	
H571	DOLOR OCULAR		H571	DOLOR OCULAR	

 **ADICIONAR DIAGNOSTICOS**
 **CRITERIOS DE UCI ADULTOS INT.**

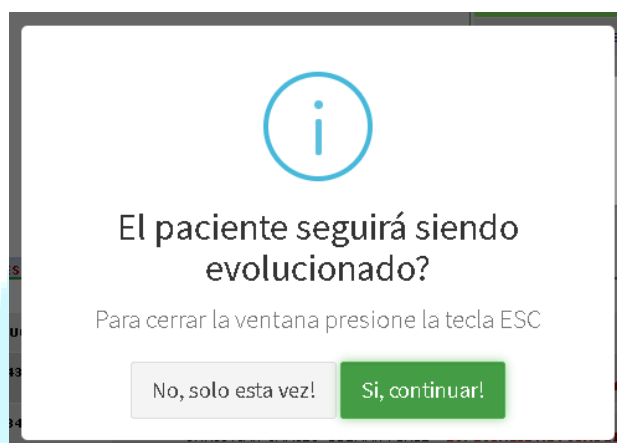
INSERTAR

Luego le preguntara si está de acuerdo con el diagnostico o si desea insertar uno nuevo

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	101 de 147

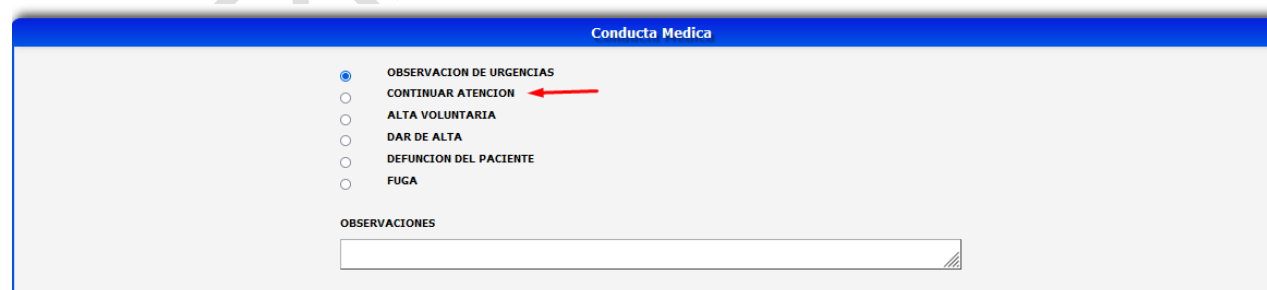


Adicional le preguntará si el paciente seguirá siendo evolucionado por esta especialidad o solo será una valoración.



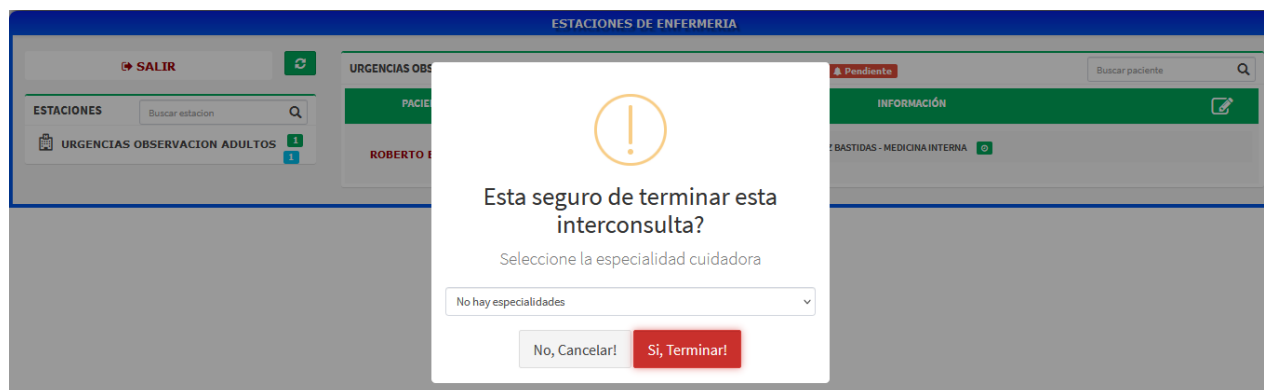
En caso de seleccionar la opción '**NO, SOLO ESTA VEZ**', la interconsulta se cerrará y el paciente desaparece del módulo, si por el contrario selecciona la opción '**SÍ, CONTINUAR**', el paciente seguirá activo en el módulo de interconsultas para nuevas valoraciones por el especialista.

Una vez que el especialista defina si la paciente continua con atención o no también podrá formular medicamentos, generar ordenes de servicio, etc.
Para salir del menú deberá realizar el cierre de la historia clínica como lo muestra la siguiente imagen.



Para cerrar la interconsulta de pacientes que no requieran más valoraciones por esta especialidad se debe hacer por el menú principal en el icono con la letra X, a continuación, deberá dar clic en sí, terminar y de esta manera quedara cerrada la interconsulta.

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	102 de 147



Así se deberá cerrar la interconsulta y desaparecerá de la estación de enfermería, como interconsultas pendientes o en seguimiento.

7.9. Atención interconsultas - profesional de apoyo

Desde el perfil del profesional, se podrá visualizar todos los módulos a los que tiene acceso, deberá escoger el módulo **ATENCIÓN INTERCONSULTAS**.



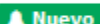
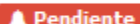
7.9.1. Modulo atención interconsultas.

En esta ventana el profesional podrá visualizar todas las estaciones donde se ha solicitado una valoración de acuerdo con su disciplina.



Al dar clic en la estación podrá visualizar el nombre del paciente, en la parte superior le aparecerá, información para interpretar cada icono que aparecen con el paciente

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	103 de 147

 Nuevo
  Seguimiento
  Pendiente

Al lado de cada estación, le aparecerá un número con fondo de color azul el cual le indica la cantidad de pacientes que fueron valorados por primera vez y que se encuentran en seguimiento por esa especialidad y un número con fondo de color verde, el cual le indicará las nuevas valoraciones pendientes.

ESTACIONES		Buscar estacion	
	URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS	1	0
	UCI ADULTOS INTENSIVA	2	0
	UCI ADULTOS INTERMEDIA	2	0
	HOSPITALIZACION BLOQUE 2	6	1
	HOSPITALIZACION BLOQUE 1	3	0
	URGENCIA CONSULTA	1	1
	UCI ADULTOS INTERMEDIA 2	1	0

7.9.2. Atención interconsultas

Al ubicarse en el nombre del paciente se debe dar clic sobre el icono con la letra **H** para ser direccionado hasta la historia clínica del paciente.

URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS		 Nuevo  Seguimiento  Pendiente	Buscar paciente 
PACIENTES		PIEZA - CAMA	
ROBERTO BOLAÑOS		OBS14	 
		 2023-03-22 14:22 - ALBERTO PEREZ BASTIDAS - MEDICINA INTERNA 	

Seguidamente se deben validar los datos del paciente y dar clic en continuar

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	104 de 147

CC 1020829130 - (ROBERTO BOLAÑOS) URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

VALIDAR INFORMACIÓN PACIENTES

NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	ESTACIÓN
ROBERTO BOLAÑOS	CC 1020829130	URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

[CONTINUAR](#)

Una vez dentro de la historia debe dirigirse al sub modulo EVOLUCION

Responsable: FAMISANAR EPS - FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023

HISTORIA CLINICA

- CLINICA DE HERIDAS
- ORDENES MEDICAS
- EVOLUCION**
- EGRESO
- NOTAS TERAPEUTAS

INFORMACION PACIENTE

PACIENTE	ROBERTO BOLAÑOS	GENERO	MASCULINO
IDENTIFICACION	CC 1020829130	EDAD	23 Años
FECHA DE NACIMIENTO	13/ 03/ 2000	TIEMPO HOSP	7 Dias 22 Horas
FECHA INGRESO	14/ 03/ 2023	REGIMEN	CONTRIBUTIVO
LUGAR DE NACIMIENTO	NEIVA	BARRIO	
DIRECCION	KR 26 # 30-04	DEPARTAMENTO	CALDAS
CIUDAD	LA DORADA	ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)
TELEFONOS	1 - 111	ETNIA	Ninguna de las anteriores
MANO DOMINANTE	DERECHA	RELIGION	CATOLICO
NIVEL EDUCATIVO	NORMALISTA		
OCCUPACION	PROGRAMADORES INFORMATICOS		

PACIENTE HOSPITALIZADO

DEPARTAMENTO	URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS	CAMA	OBS14
UBICACION	URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS		
HABITACION	02		

Y a continuación la opción EVOLUCION COMPLETA, se desplegará una ventana donde debe diligenciar la información solicitada de la atención en cada uno de los campos requeridos tales como HALLAZGO SUBJETIVO, ANALISIS, HALLAZGO OBJETIVO, PLAN.

HISTORIA CLINICA

- CLINICA DE HERIDAS
- ORDENES MEDICAS
- EVOLUCION**
- EGRESO
- NOTAS TERAPEUTAS

EVOLUCIONES

SERVICIO: URGENCIAS

SELECCION FECHA Y HORA: 14 / 29

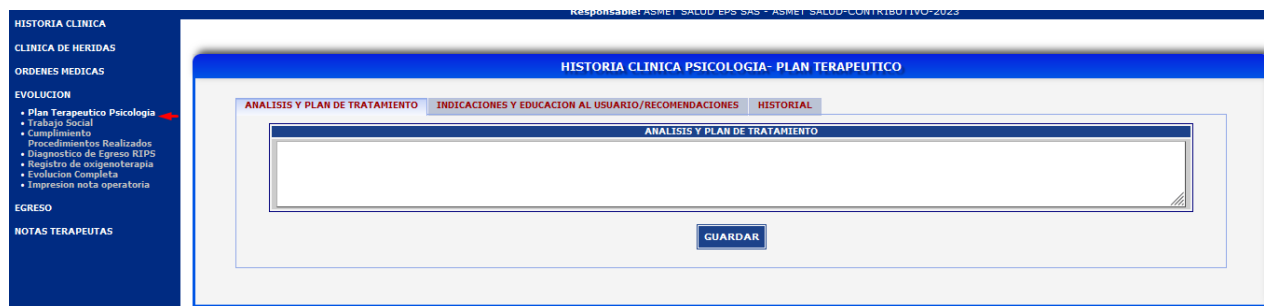
HALLAZGO SUBJETIVO

ANALISIS (JUSTIFICACION)

HALLAZGO OBJETIVO

PLAN

Los profesionales en Psicología encontrarán, un submódulo para el registro del plan terapéutico llamado **PLAN TERAPEUTICO DE PSICOLOGIA**.



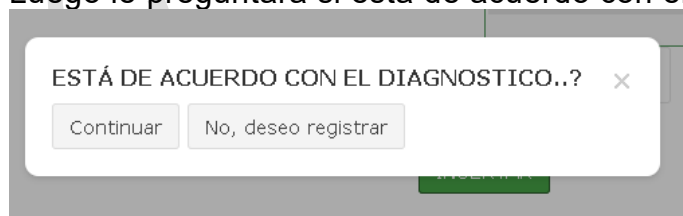
Los profesionales en Trabajo Social encontrarán, un submódulo para el registro de la información correspondiente a la valoración realizada, aquí deberán ingresar información en cada una de las pestañas descritas tales como: **TERAPIA-GENOGRAMA-DISGNOSTICO SOCIAL-RECOMENDACIONES-CONCEPTO FINAL**, por último, en la pestaña **HISTORIAL** podrá consultar la información correspondiente a las atenciones realizadas al paciente.



También podrá adicionar Diagnósticos una vez ingresada la información requerida deberá dar clic en la opción insertar

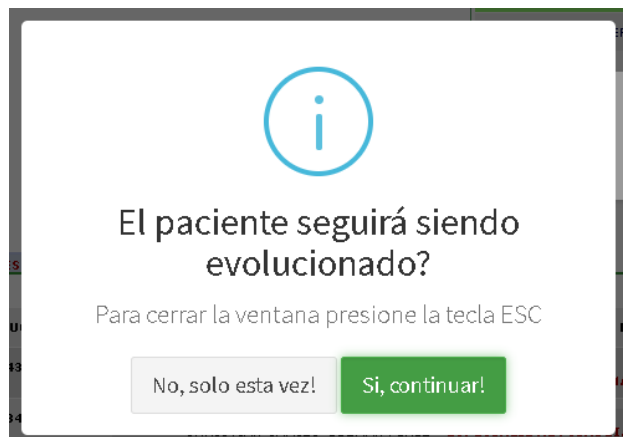


Luego le preguntará si está de acuerdo con el diagnostico o si desea insertar uno nuevo



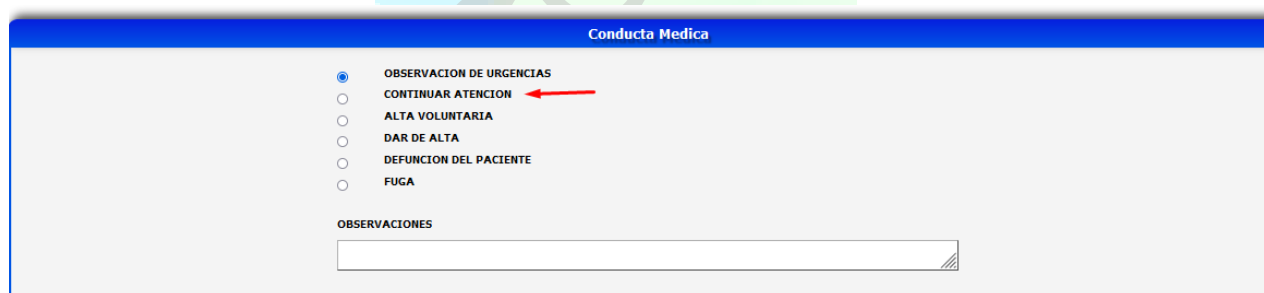
	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	106 de 147

Por último, le preguntará si el paciente seguirá siendo evolucionado por esta disciplina o solo será una valoración.



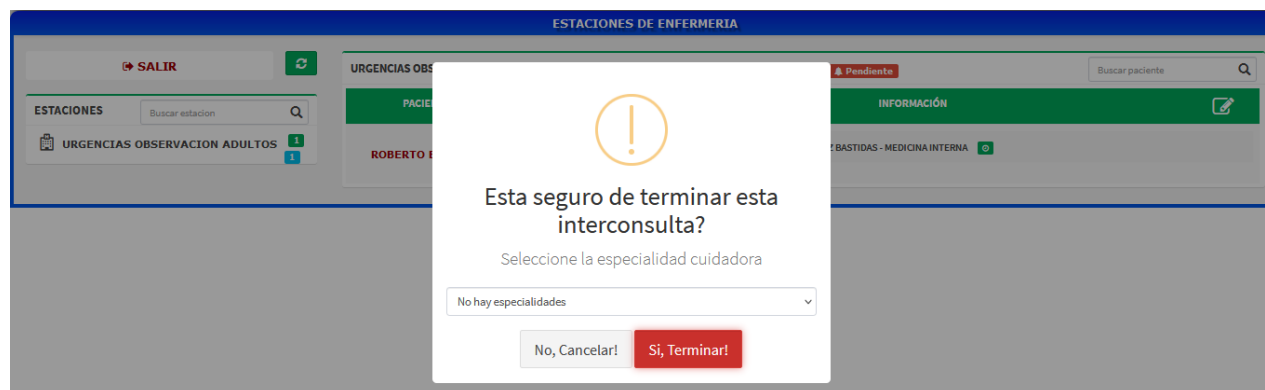
En caso de seleccionar la opción '**NO, SOLO ESTA VEZ**', la interconsulta se cerrará y el paciente desaparece del módulo, si por el contrario selecciona la opción '**SI, CONTINUAR**', el paciente seguirá activo en el módulo de interconsultas para nuevas valoraciones por el profesional.

Una vez que el profesional defina si la paciente continua con atención o no también podrá formular medicamentos, generar ordenes de servicio, etc. Para salir del menú deberá realizar el cierre de la historia clínica como lo muestra la siguiente imagen.



Para cerrar la interconsulta de pacientes que no requieran más valoraciones por esta disciplina se debe hacer por el menú principal en el icono con la letra **X**, a continuación, deberá dar clic en **Si**, terminar y de esta manera quedara cerrada la interconsulta.

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	107 de 147



Así se deberá cerrar la interconsulta y desaparecerá de la estación de enfermería, como interconsultas pendientes o en seguimiento.

7.10. PROFESIONALES TERAPEUTAS

Para el caso de los profesionales terapeutas del área asistencial su acceso será por el menú llamado ATENCION DE PACIENTES.



Al ingresar a este módulo se desplegará una ventana la cual nos permite visualizar las diferentes estaciones de enfermería.

Si la búsqueda es de algún paciente en particular lo puede hacer por la opción **BUSCAR PACIENTE**, ubicado en la parte superior y esta búsqueda puede ser por tipo y número de identificación o por nombres y apellidos.

Si desea ingresar a una estación asignada debe identificarla en el panel donde se visualizan todas las estaciones y seleccionar la determinada, ejemplo **HOSPITALIZACION BLOQUE 1**

SELECCION DE ESTACION DE ENFERMERIA

BUSCAR PACIENTES

UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE URGENCIAS]

URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS

URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRICA

URGENCIAS PRIORITARIA

SALA ERA

UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE HOSPITALIZACION]

HOSPITALIZACION BLOQUE 1

HOSPITALIZACION BLOQUE 2

HOSPITALIZACION BLOQUE 3

HOSPITALIZACION BLOQUE 4

HOSPITALIZACION GINECOOBSTETRICIA

HOSPITALIZACION PEDIATRICA

SALA DE TRABAJO DE PARTO

URGENCIAS GINECOLOGIA

UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE UCIS]

UCI ADULTOS INTENSIVA

UCI ADULTOS INTERMEDIA

UCI PEDIATRICA INTENSIVA

UCI PEDIATRICA INTERMEDIA

Al ingresar a la estación, podrá visualizar todos los pacientes que se encuentran en ese servicio.

Es importante la información que se encuentra en la parte superior de la ventana, se trata de datos complementarios del paciente lo cual debe tener en cuenta.

PACIENTE PREMIUM

PACIENTE NO EVOLUCIONADO EN EL DIA

PACIENTE REMITIDO POR REFERENCIA

PACIENTE CON O.S POR AUTORIZAR

PACIENTE RESPIRATORIO

REGISTRO ACTIVO CANGURO

PACIENTE CON CX PROGRAMADA EN SIGUIENTES 24 HORAS.

Para el caso de terapias entre los mas importantes se encuentran:

PACIENTE PREMIUM

PACIENTE NO EVOLUCIONADO EN EL DIA

PACIENTE REMITIDO POR REFERENCIA

PACIENTE RESPIRATORIO

Una vez identificado el paciente al que por orden médica se le realizará la terapia, se debe dar clic en el icono de la historia clínica.

PACIENTES INTERNADOS EN LA ESTACION														
HAB.	CAMA	IDENTIFICACION	PACIENTE	TIEMPO HOSP.	PLAN O RESPONSABLE	SIG. VITALES	MED. PACIENTES	CTRL PROGRAMADOS	PROGR. APOYO	CLUCO METRIA	NEURO LOGICO	ORDEN SERVICIOS	RESERVA CAMAS	PROFESIONAL
	101	101-03	CC 30385351	 22 dias	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	 SV--	 MP	 CP	 AD	 GM	 CN	 OS		ALBERTO PEREZ BASTIDAS
	101	101-02	CC 1020829147	 4 dias	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	 SV--	 MP	 CP	 AD	 GM	 CN	 OS		ALEXANDER AVILA ESTRADA
	101	101-01	CC 1003802432	 1 dias	SANITAS-CONTRIBUTIVO-2023	 SV--	 MP	 CP	 AD	 GM	 CN	 OS		ALBERTO PEREZ BASTIDAS
	102	102-01	CC 1020829150	 2 dias	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	 SV--	 MP	 CP	 AD	 GM	 CN	 OS		ALBERTO PEREZ BASTIDAS

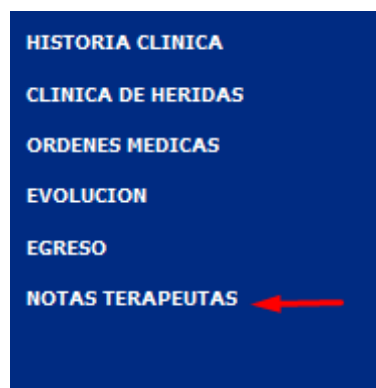
Toda la información que allí se encuentra será informativa para el profesional en cuanto al estado del paciente, podrá consultar datos como:

- ✓ Signos vitales
- ✓ Ordenes medicas

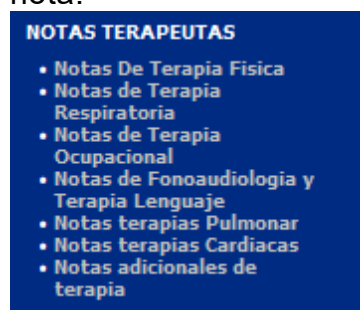
	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	109 de 147

✓ Evolución medica

Para este caso el submódulo al que deberá dirigirse es el de **NOTAS TERAPEUTAS**

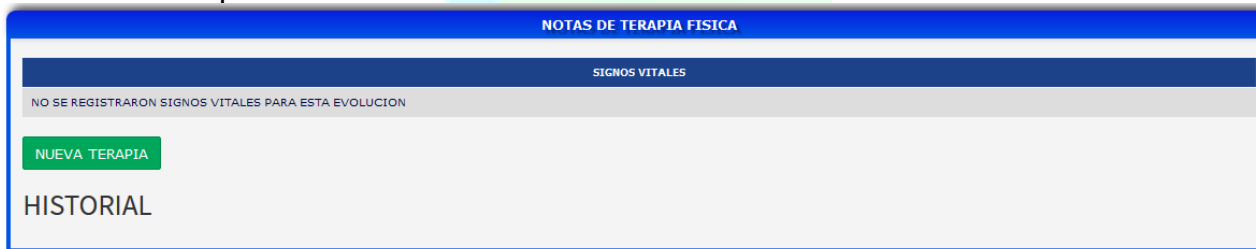


Una vez ingrese al módulo y dependiendo el tipo de terapia a registrar deberá escoger la nota.



7.10.1. Notas de terapia

Encontrara la opcion NUEVA TERAPIA



Donde se desplegara un cuadro de texto para el registro de nota de evolucion y al finalizar debera dar clic en la opcion guardar.



NOTAS DE TERAPIA FISICA

✓ DETALLE EVOLUCION

NO SE REGISTRO

NUEVA TERAPIA

HISTORIAL

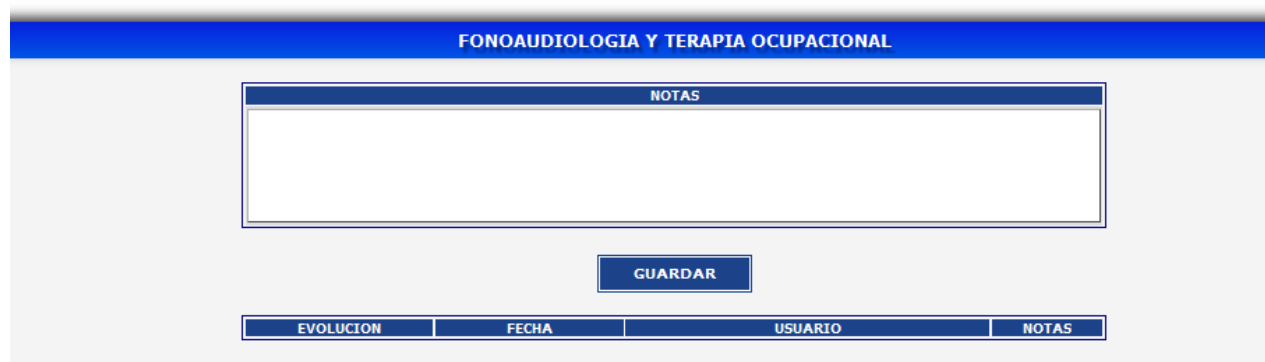
Nota de terapia ...

MILADYS MEDINA BARBOSA

TERAPIA RESPIRATORIA

✓ GUARDAR

Todos los tipos de terapias presentan un cuadro de texto para el registro de la información y para guardar se debe realizar por el icono guardar y en algunos casos insertar. Para el caso de NOTAS DE FONOAUDIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL, en la parte inferior podrá visualizar y consultar las evoluciones realizadas al paciente por profesional y fecha.



FONOAUDIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL

NOTAS

GUARDAR

EVOLUCION	FECHA	USUARIO	NOTAS
-----------	-------	---------	-------

Las notas de TERAPIA CARDIACA Y TERAPIA PULMONAR, presentan un cuadro de texto adicional donde deberá registrar la información correspondiente al tratamiento indicado para el paciente.



NOTAS DE TERAPIA CARDIACA

EVOLUCION **HISTORIAL**

SIGNOS VITALES

NO SE REGISTRARON SIGNOS VITALES PARA ESTA EVOLUCION

NOTAS CLINICAS

TRATAMIENTO

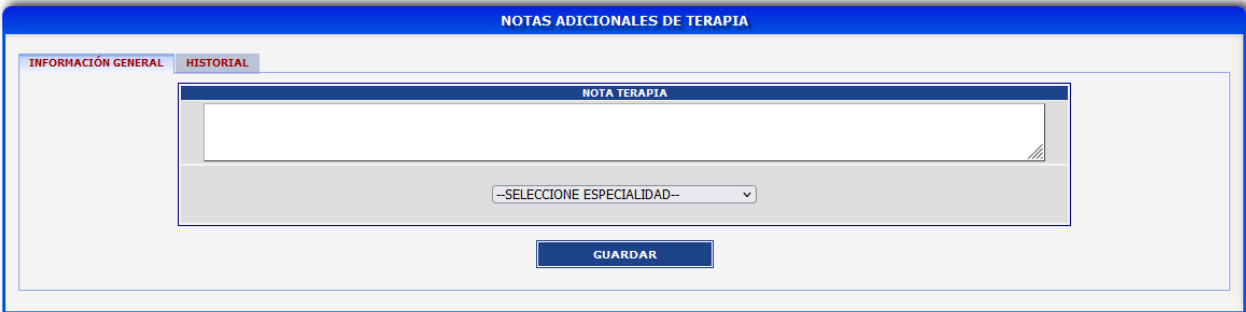
ESPECIALISTA MILADYS MEDINA BARBOSA

ESPECIALIDAD TERAPIA RESPIRATORIA

GUARDAR

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	111 de 147

La ultima opcion de terapias que encontrará es la **NOTA ADICIONAL**, en ella podrá realizar el registro de informacion adicional, en este tipo de nota tambien se registrá el dato de toma de gases arteriales realizados a los pacientes en las estaciones UCIS.

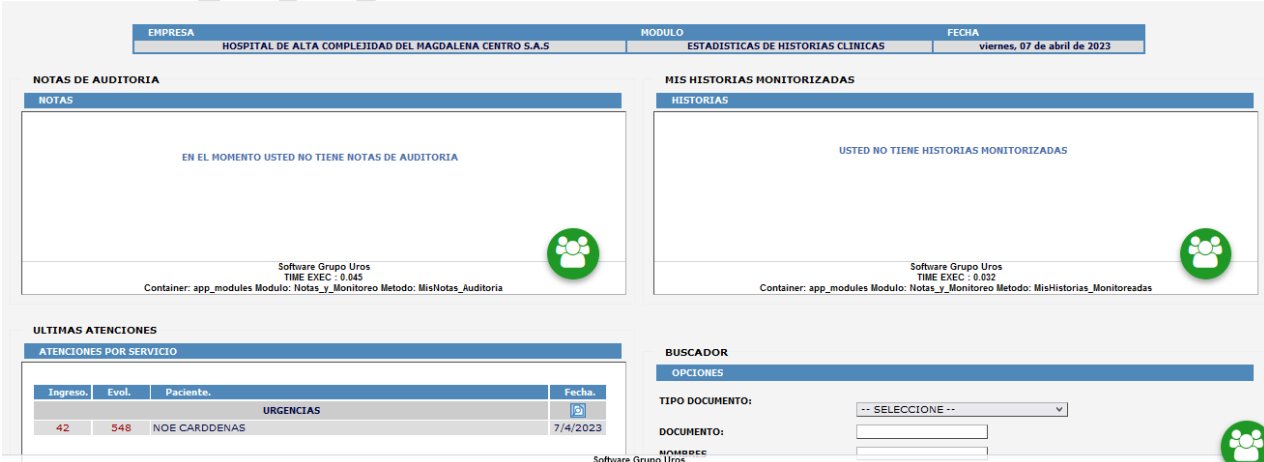


Para el caso en que se deba realizar una **NOTA ACLARATORIA** a una evolucion realizada, esta se debe realizar por el modulo asignado para esta accion.

N



Alli se desplegará una ventana con la información correspondiente a las notas que se encuentran en auditoria, notas monitorizadas y pacientes evolucionados, también podrá realizar la búsqueda de la nota de algún paciente en particular con los datos de tipo y número de identificación o nombres y apellidos, servicio donde se encuentra y fecha desde y hasta cuando se desea buscar.



Ingreso.	Evol.	Paciente.	Fecha.
		URGENCIAS	
42	548	NOE CARDENAS	7/4/2023

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	112 de 147

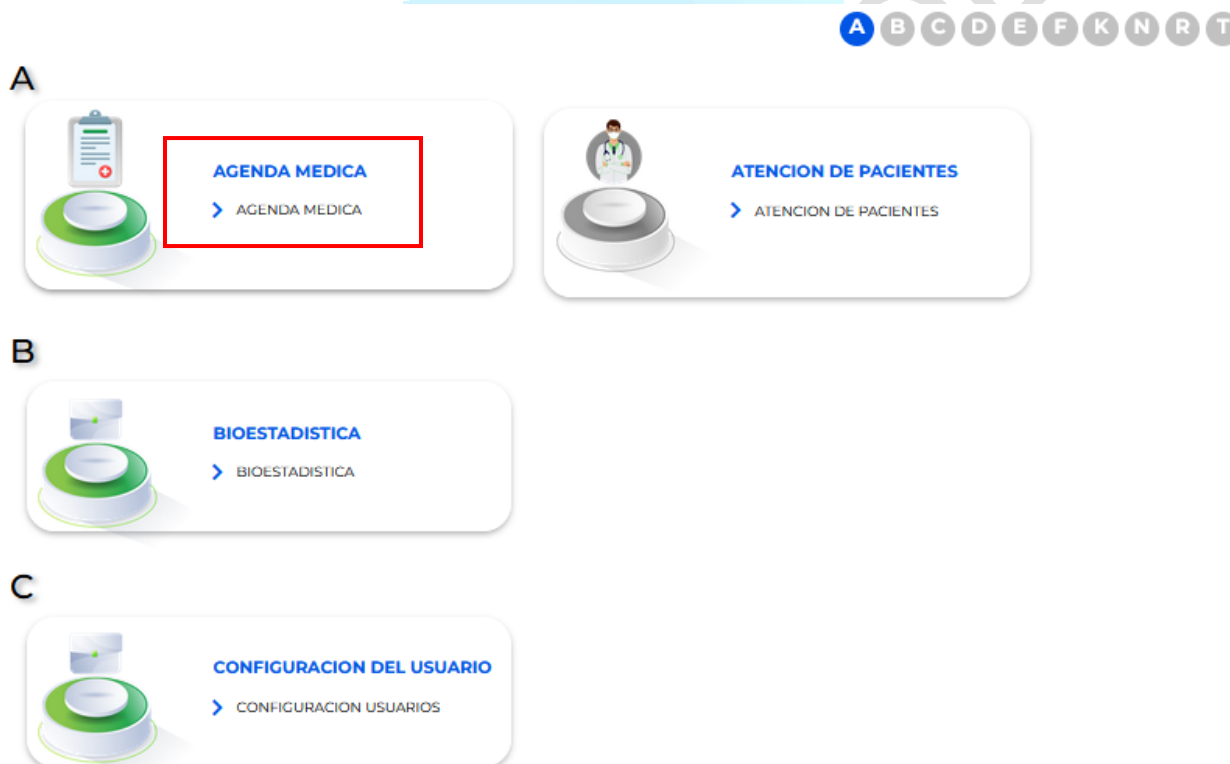
Es recomendable al terminar de hacer sus evoluciones cerrar sesión por la acción indicada a continuación.

Parte superior derecha >botón rojo cerrar sesión



7.11. Atención agenda medica-servicios ambulatorios

Desde el perfil asignado al profesional, se podrá visualizar todos los módulos a los que tiene acceso, debe escoger la opción AGENDA MEDICA



Una vez que el paciente haya realizado el proceso de dar cumplimiento de citas médicas y legalización de pago correspondiente a cuotas moderadoras, el profesional podrá realizar la atención de la cita lo cual será de la siguiente manera.

7.11.1. Modulo agenda medica

Al iniciar se debe dar clic sobre este módulo, donde se visualizará una ventana con submenú donde deberá escoger la opción **ATENCION DE CITAS**

 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	113 de 147

MENU AGENDA MEDICA

1
ATENCIÓN DE CITAS
 > ATENCIÓN DE CITAS

2
IMPRIMIR CITAS
 > IMPRESION DE CITAS ASIGNADAS

3
OBSERVACIONES CITAS
 > INGRESO DE OBSERVACIONES A LAS CITAS ASIGNADAS

Volver

En ese modulo se visualizara la especialidad a la que pertenece el profesional, a lo cual debera dar clic.

ATENCION DE CITAS

EMPRESA - [HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S]
 DEPARTAMENTO - [CONSULTA EXTERNA]
GINECOLOGO-OBSTETRA

VOLVER

Existen dos tipos de atención la primera es **presencial** y la segunda es **telemedicina**.

En la atención **presencial** nos muestra la agenda asignada especificando la hora, el paciente y el tipo de atención. En la columna de acción damos clic en Atender

En **telemedicina** nos muestra la agenda asignada especificando la hora, el paciente, tipo de atención y medio de atención. En la columna de acción damos clic en Atender


HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S
 #EstaEnTusManos
 #YoMeCuido

Lunes, 17 de Abril de 2023
 HAROLD RODRIGUEZ GAMEZ

ATENCION DE CITAS

EMPRESA		DEPARTAMENTO		TIPO DE CITA	
HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S		CONSULTA EXTERNA		GINECOLOGO-OBSTETRA	

PROFESIONAL		FECHA DE CITA	
HAROLD RODRIGUEZ GAMEZ		17 de Abril de 2023	

HORA	PACIENTE	CARGO	OBSERVACIÓN	TIPO ATENCIÓN	MEDIO DE ATENCIÓN	LINK	FECHA CUMPLIMIENTO	ACCIÓN	NOTA
14:30	CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO	890250 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		PRESENCIAL			2023-04-17 11:46	Atender	
14:50									
15:10									
15:30									
15:50									
16:10									
16:30									
16:50									
17:10									
17:30									

7.11.2. Atención consultas

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	114 de 147

Al dar clic sobre la opción **ATENDER** será direccionado a la historia clínica del paciente, este comienza visualizando una ventana donde el profesional deberá validar los datos del paciente y dar clic en atender.

➤ HISTORIA CLINICA

OCUPACIONES

IDENTIFICACION CC-49698329	NOMBRE CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO	No. INGRESO 50
-------------------------------	--------------------------------------	-------------------

* OCUPACION DEL PACIENTE:

EMPLEADOS DE AGENCIAS DE VIAJES

OCUPACIÓN

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE:

TELEFONO DEL ACOMPAÑANTE:

3202345765

NOMBRE DEL RESPONSABLE:

TELEFONO DEL RESPONSABLE:

3202345765

PARENTESCO DEL RESPONSABLE:

* MANO DOMINANTE

DERECHA

* ETNIA

No definido

* PREFERENCIA SEXUAL

HETEROSEXUAL

* RELIGION

CATOLICO

* NIVEL EDUCATIVO

TECNICO

LUGAR RESIDENCIA:

COLOMBIA - CALDAS - LA DORADA

Cambiar

LUGAR DE NACIMIENTO:

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Cambiar

* ESTRATO

ESTRATO 1

ATENDER

EL CAMPO MANO DOMINANTE ES OBLIGATORIO

VOLVER

Inicialmente se visualizará una ventana de tipo informativo con los datos del paciente.

HISTORIA CLINICA

- Motivo de Consulta
- Antecedentes
- Medicamentosos
- Antecedentes Familiares
- Antecedentes Personales
- Antecedentes GinecoObstetrico
- Signos Vitales
- Revisión por Sistemas
- Examen físico
- Resultados Paraclínicos
- Texto
- Resultados Paraclínicos
- Valores
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Diagnostico
- Finalidad de la Atención
- Origen de la Atención
- Evolucion consulta externa
- Valoración Psicología
- Consentimientos No Quirúrgicos

EVOLUCION

ORDENES MEDICAS

EGRESO

CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO

Edad: 37 años, 10 meses, 4 días

Regimen: CONTRIBUTIVO

Responsable: CAJA DE COMPENSACION DEL ATLANTICO CAJACOPI - CAJA COPI-CONTRIBUTIVO-2023

CERRAR

INFORMACION PACIENTE

PACIENTE	CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO	GENERO	FEMENINO
IDENTIFICACION	CC 49698329	EDAD	37 Años
FECHA DE NACIMIENTO	18/ 06/ 1985	TIEMPO CONSULTA	2 : 38 Horas
FECHA INGRESO	17/ 04/ 2023	REGIMEN	CONTRIBUTIVO
LUGAR DE NACIMIENTO	LA DORADA - CALDAS	BARRIO	
DIRECCION	CARRT 17 LT 5	DEPARTAMENTO	CALDAS
CIUDAD	LA DORADA	ESTADO CIVIL	DIVORCIADO(A)
TELEFONOS	- 3204350674	ETNIA	Ninguna de las anteriores
MANO DOMINANTE	DERECHA	RELIGION	CATOLICO
NIVEL EDUCATIVO	UNIVERSITARIO		
OCUPACION	EMPLEADOS DE AGENCIAS DE VIAJES		

7.11.3. Motivo de consulta

Aquí el profesional deberá registrar los datos referidos por el paciente, tales como motivo de consulta, enfermedad actual al finalizar deberá dar clic en insertar.

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	115 de 147



7.11.4. Antecedentes medicamentos

En esta opción se debe registrar la información suministrada por el paciente con relación al consumo de medicamentos, se encuentra detallada de la siguiente manera:

En la pestaña **ADICIONAR MEDICAMENTOS**, deberá ingresar la información suministrada por el paciente correspondiente al consumo actual de medicamentos también podrá visualizar y consultar en la opción **HISTORIAL DE MEDICAMENTOS** y la información de medicamentos que se le hayan suministrado al paciente durante sus estancias hospitalarias, esta se encontrará en la última pestaña **HISTORIAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS** una vez se ingresa esta información damos clic en **GUARDAR**.



7.11.5. Antecedentes familiares

En esta opción se registrará la información correspondiente a los antecedentes familiares del paciente y también podrá consultar información que haya sido ingresada por otros profesionales en atenciones anteriores.

Por defecto todos saldrán en **NO**, si la respuesta es **SI** deberá describir en detalle y a continuación dar clic en resaltar, es importante realizar esta acción como se describe para poder guardar los datos correspondientes.

CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO Edad: 37 años, 10 meses, 4 días. Regimen: CONTRIBUTIVO
Responsable: CAJA DE COMPENSACION DEL ATLANTICO CAJACOPI - CAJA COPI-CONTRIBUTIVO-2023

ANTECEDENTES FAMILIARES

INFORMACION GENERAL	HISTORIAL																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ANTECEDENTES FAMILIARES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESENCIA</th> <th>DETALLE</th> <th>RESALTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☐ SI ☒ NO </td> <td></td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESENCIA</th> <th>DETALLE</th> <th>RESALTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☐ SI ☒ NO </td> <td></td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESENCIA</th> <th>DETALLE</th> <th>RESALTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☐ SI ☒ NO </td> <td></td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESENCIA</th> <th>DETALLE</th> <th>RESALTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☐ SI ☒ NO </td> <td></td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> </tbody> </table>		ANTECEDENTES FAMILIARES	<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESENCIA</th> <th>DETALLE</th> <th>RESALTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☐ SI ☒ NO </td> <td></td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	PRESENCIA	DETALLE	RESALTAR	☐ SI ☒ NO		☐	<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESENCIA</th> <th>DETALLE</th> <th>RESALTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☐ SI ☒ NO </td> <td></td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	PRESENCIA	DETALLE	RESALTAR	☐ SI ☒ NO		☐	<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESENCIA</th> <th>DETALLE</th> <th>RESALTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☐ SI ☒ NO </td> <td></td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	PRESENCIA	DETALLE	RESALTAR	☐ SI ☒ NO		☐	<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESENCIA</th> <th>DETALLE</th> <th>RESALTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☐ SI ☒ NO </td> <td></td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	PRESENCIA	DETALLE	RESALTAR	☐ SI ☒ NO		☐
ANTECEDENTES FAMILIARES																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESENCIA</th> <th>DETALLE</th> <th>RESALTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☐ SI ☒ NO </td> <td></td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	PRESENCIA	DETALLE	RESALTAR	☐ SI ☒ NO		☐																								
PRESENCIA	DETALLE	RESALTAR																												
☐ SI ☒ NO		☐																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESENCIA</th> <th>DETALLE</th> <th>RESALTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☐ SI ☒ NO </td> <td></td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	PRESENCIA	DETALLE	RESALTAR	☐ SI ☒ NO		☐																								
PRESENCIA	DETALLE	RESALTAR																												
☐ SI ☒ NO		☐																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESENCIA</th> <th>DETALLE</th> <th>RESALTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☐ SI ☒ NO </td> <td></td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	PRESENCIA	DETALLE	RESALTAR	☐ SI ☒ NO		☐																								
PRESENCIA	DETALLE	RESALTAR																												
☐ SI ☒ NO		☐																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PRESENCIA</th> <th>DETALLE</th> <th>RESALTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> ☐ SI ☒ NO </td> <td></td> <td>☐</td> </tr> </tbody> </table>	PRESENCIA	DETALLE	RESALTAR	☐ SI ☒ NO		☐																								
PRESENCIA	DETALLE	RESALTAR																												
☐ SI ☒ NO		☐																												

7.11.6. Antecedentes personales

De la misma manera que se ingresan los antecedentes familiares se deben registrar los personales, por defecto todos están marcados en **NO** se deben editar e insertar en detalle la observación correspondiente y al finalizar se debe dar clic en guardar.

CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO Edad: 37 años, 10 meses, 4 días. Regimen: CONTRIBUTIVO
Responsable: CAJA DE COMPENSACION DEL ATLANTICO CAJACOPI - CAJA COPI-CONTRIBUTIVO-2023

ANTECEDENTES PERSONALES

GRUPO	ANTECEDENTE	SI	NO	DETALLE
DISCAPACIDAD	Discapacidad Auditiva	☐	☒	NO REFIERE
	Discapacidad Física	☐	☒	NO REFIERE
	Discapacidad Intelectual	☐	☒	NO REFIERE
	Discapacidad Múltiple	☐	☒	NO REFIERE
	Discapacidad psicosocial(Mental)	☐	☒	NO REFIERE
	Discapacidad Visual	☐	☒	NO REFIERE
	Sin Discapacidad	☐	☒	NO REFIERE
	Sorderoquera	☐	☒	NO REFIERE

7.11.7. Antecedentes gineco-obstétrico

Es importante registrar la información en cada una de las opciones de este submenú, escribir el detalle y luego clic en resaltar que es la forma en la cual quedaría registrada la información.



7.11.8. Signos vitales

Aquí el profesional deberá ingresar en cada una de las casillas la toma de signos vitales que le realiza al paciente en el consultorio.



7.11.9. Revision por sistema

Esta es una de los datos de carácter OBLIGATORIO donde el profesional deberá registrar los datos de la revisión que realice al paciente indicado en cada una de las casillas la información correspondiente.

CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO Edad: 37 años, 10 meses, 4 días. Régimen: CONTRIBUTIVO
Responsable: CAJA DE COMPENSACION DEL ATLANTICO CAJACOPÍ - CAJA COPI-CONTRIBUTIVO-2023 **CERRAR**

HISTORIA CLINICA

- Motivo de Consulta
- Antecedentes
- Medicamentosos
- Antecedentes Familiares
- Antecedentes Personales
- Antecedentes
- GinecoObstetrico
- Signos Vitales
- Revisión por Sistemas**
- Examen físico
- Resultados Paraclínicos
- Texto
- Resultados Paraclínicos
- Valores
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Diagnóstico
- Finalidad de la Atención
- Origen de la Atención
- Evolución consulta externa
- Valoración Psicología
- Consentimientos No Quirúrgicos

EVOLUCION

ORDENES MEDICAS

EGRESO

REVISION POR SISTEMA

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE

Estado General	Cabeza y cuello
Cardio Pulmonar	Abdomen
Extremidades	Genitourinario
Piel y Faneras	Neurologico
Examen Mental	

GUARDAR

7.11.10. Examen físico

Esta opción se debe diligenciar de la siguiente manera: en información general, deberá insertar el resultado de la revisión realizada al paciente, que parte del sistema fue explorado y cual no, así como también los resultados encontrados lo cual lo debe ingresar en HALLAZGO, en la parte de historial se podrá consultar los datos que otros profesionales han ingresado en sus atenciones, al final deberá dar clic en guardar.

CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO Edad: 37 años, 10 meses, 4 días. Régimen: CONTRIBUTIVO
Responsable: CAJA DE COMPENSACION DEL ATLANTICO CAJACOPÍ - CAJA COPI-CONTRIBUTIVO-2023 **CERRAR**

HISTORIA CLINICA

- Motivo de Consulta
- Antecedentes
- Medicamentosos
- Antecedentes Familiares
- Antecedentes Personales
- Antecedentes
- GinecoObstetrico
- Signos Vitales
- Revisión por Sistemas**
- Examen físico**
- Resultados Paraclínicos
- Texto
- Resultados Paraclínicos
- Valores
- Lectura de Apoyos
- Diagnósticos
- Diagnóstico
- Finalidad de la Atención
- Origen de la Atención
- Evolución consulta externa
- Valoración Psicología
- Consentimientos No Quirúrgicos

EVOLUCION

ORDENES MEDICAS

EGRESO

EXAMEN FISICO/MENTAL

INFORMACION GENERAL

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL	NO EXPLORADO	HALLAZGO
Estado General	☐	☐	☐	
Cabeza y cuello	☐	☐	☐	
Cardio Pulmonar	☐	☐	☐	
Abdomen	☐	☐	☐	
Extremidades	☐	☐	☐	
Genitourinario	☐	☐	☐	
Piel y Faneras	☐	☐	☐	
Neurologico	☐	☐	☐	
Examen Mental	☐	☐	☐	

GUARDAR

7.11.11. Resultado paraclínicos

Esta opción es un cuadro de texto, en la cual el profesional podrá transcribir de manera amplia resultados de apoyos diagnósticos extrainstitucionales como por ejemplo lectura de RX que el paciente aporte en el momento de la consulta.

 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	119 de 147



7.11.12. Resultado de paraclinicos valores

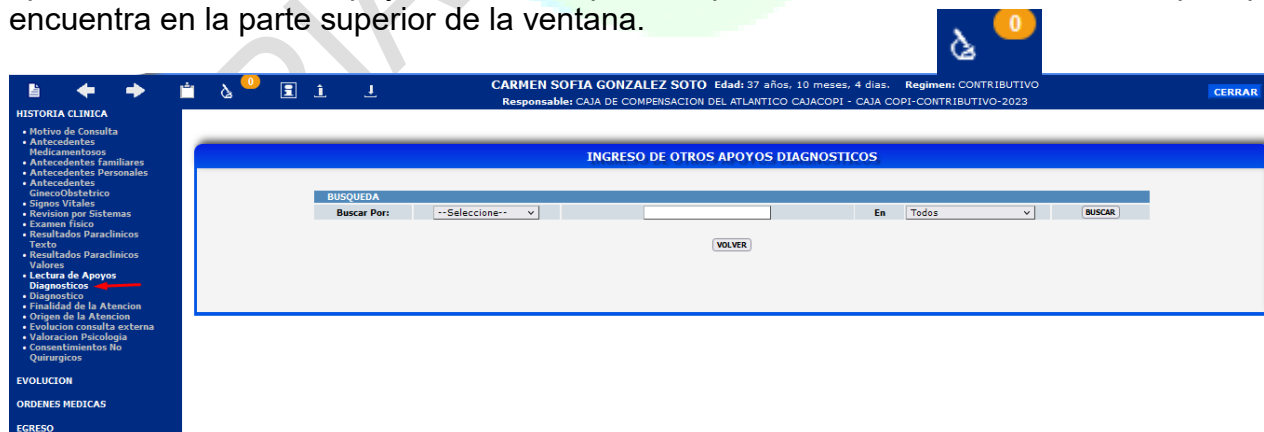
Al igual que la anterior, esta opción se utiliza en caso de que al paciente le hayan realizado laboratorios de manera extrainstitucional y se deben registrar los valores detallados del resultado de laboratorios en cada una de las opciones.



Valoracion Global Subjetiva		Historia	
Hemoglobina:		Hematocrito:	
Creatinina:		Cloro:	
Glicemia:		Calcio:	
Triglicéridos:		HDL (Lipoproteína de Alta Densidad):	
GOT/AST (AST: Asparto Amino Transferasa):		TCT/ALT (ALT: Alanino Amino Transferasa):	
		Sodio:	
		Magnesio:	
		Fosforo:	
		LDL (Lipoproteína de Baja Densidad):	
		Acido Urico:	
		BUN:	
		Albumina:	
		Colesterol:	
		LA (Índice Arterial):	
		Potasio:	

7.11.13. Lectura de apoyos diagnosticos

En esta opción el profesional podrá leer los estudios ordenados al paciente internamente en atenciones anteriores y que ya se encuentran para ser interpretados por el especialista, otra opción de lectura de apoyos es en la parte superior en el icono del microscopio que se encuentra en la parte superior de la ventana.



	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	120 de 147

7.11.14. Diagnostico

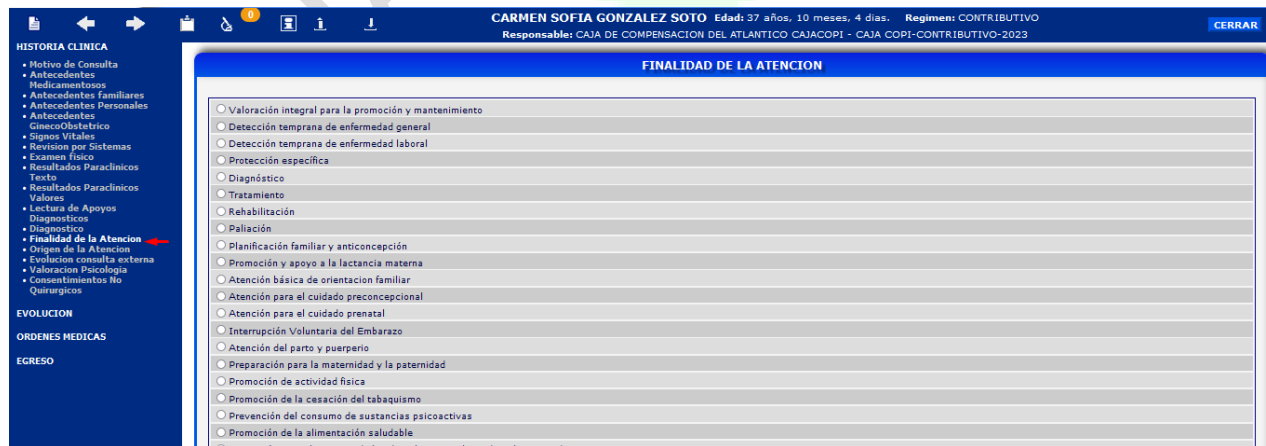
Casilla donde se deberá ingresar el diagnóstico de acuerdo con la revisión y estado del paciente

Se debe dar clic en adicionar diagnósticos, donde se desplegará una ventana con los diagnósticos CIE10, allí podrá realizar búsqueda por código o por diagnóstico, una vez seleccionado el diagnostico deberá indicar si es impresión diagnostica ID - confirmado nuevo CN ó confirmado repetido CR, y a continuación dar clic en OP y GUARDAR.



7.11.15. Finalidad de la atención

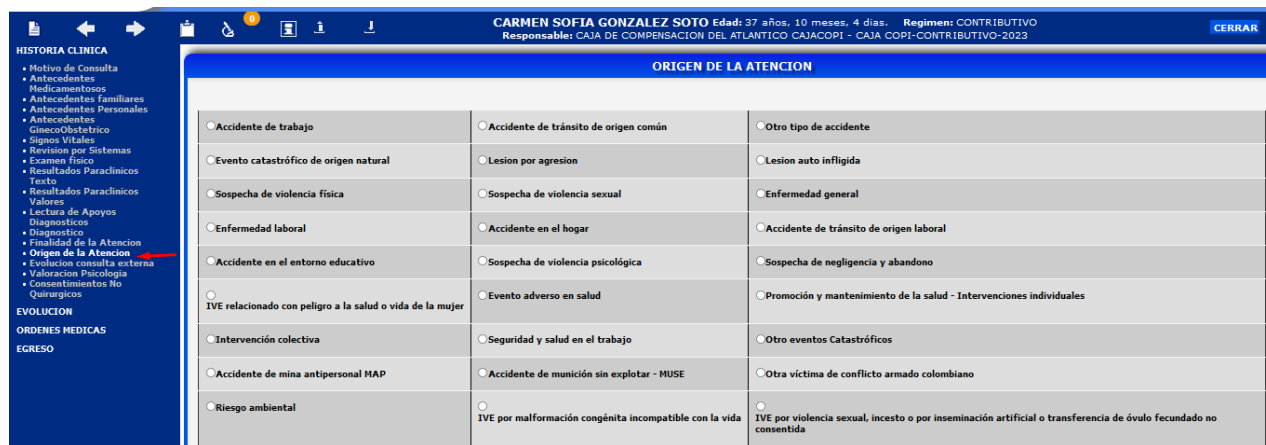
En esta ventana deberá seleccionar el propósito de la atención de acuerdo con el listado de opciones que se le presentan, al final deberá darle clic en insertar.



	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	121 de 147

7.11.16. Origen de la atención

Esta opción consiste en elegir una clasificación de acuerdo con el listado que se le presenten en cual el profesional deberá seleccionar con relación a la causa de la atención.



ORIGEN DE LA ATENCION		
☐ Accidente de trabajo	☐ Accidente de tránsito de origen común	☐ Otro tipo de accidente
☐ Evento catastrófico de origen natural	☐ Lesion por agresion	☐ Lesion auto infligida
☐ Sospecha de violencia física	☐ Sospecha de violencia sexual	☐ Enfermedad general
☐ Enfermedad laboral	☐ Accidente en el hogar	☐ Accidente de tránsito de origen laboral
☐ Accidente en el entorno educativo	☐ Sospecha de violencia psicológica	☐ Sospecha de negligencia y abandono
☐ IVE relacionado con peligro a la salud o vida de la mujer	☐ Evento adverso en salud	☐ Promoción y mantenimiento de la salud - Intervenciones individuales
☐ Intervención colectiva	☐ Seguridad y salud en el trabajo	☐ Otro eventos Catastróficos
☐ Accidente de mina antipersonal HAP	☐ Accidente de munición sin explotar - MUSE	☐ Otra victima de conflicto armado colombiano
☐ Riesgo ambiental	☐ IVE por malformación congénita incompatible con la vida	☐ IVE por violencia sexual, incesto o por inseminación artificial o transferencia de óvulo fecundado no consentida

7.11.17. Valoración psicología

Esta opción aplica para las valoraciones de esta especialidad, es un cuadro de texto donde el profesional en psicología podrá ingresar los datos de la valoración.



IMPRESION DIAGNOSTICA	
DIAGNOSTICO INSERTAR	
NO SE HA REGISTRADO UN DIAGNOSTICO EN ESTA EVOLUCION - (595).	

7.11.18. Consentimientos no quirúrgicos

En esta opción se encuentran todos los procedimientos que requieran autorización del paciente, donde el profesional deberá explicarle al paciente en forma clara y sencilla todo lo relacionado con el procedimiento a realizar, este documento se firmara mediante una Tablet o código QR.

Deberá seleccionar el consentimiento y diligenciarlo de acuerdo con la información solicitada.

HISTORIA CLINICA

- Motivo de Consulta
- Antecedentes
- Medicamentosos
- Antecedentes familiares
- Antecedentes Personales
- Antecedentes Gineco-Obstétrico
- Signos Vitales
- Revisión por Sistemas
- Examen físico
- Resultados Paraclínicos
- Resultados Paraclínicos
- Textos
- Diagnóstico
- Finalidad de la Atención
- Origen de la Atención
- Evolución consulta externa
- Valoración Psicología
- Consentimientos No Quirúrgicos

EVOLUCIÓN

ORDENES MEDICAS

EGRESO

SOLICITUD CONSENTIMIENTOS INFORMADOS NO QUIRURGICOS

DESCRIPCION	SOLICITAR	IMPRIMIR
CONSENTIMIENTO PARA LA PRUEBA DE VIH		
CONSENTIMIENTO PARA OBSERVACION-HOSPITALIZACION		
CONSENTIMIENTO PARA TOMA DE RADIOGRAFIAS EN GESTANTES		
CONSENTIMIENTO RETIRO VOLUNTARIO		
DESISTIMIENTO O REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO		
CONSENTIMIENTO PROCEDIMIENTO ANESTESIA GENERAL CIRUGIA CARDIOVASCULAR		
CONSENTIMIENTO PARA MEDICAMENTOS UNIRS		
CONSENTIMIENTO TRANSFUSION SANGUINEA		
CONSENTIMIENTO PARA TELECONSULTAS		
CONSENTIMIENTO PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS		

7.11.19. Ordenes medicas

A continuación, detallaremos las opciones correspondientes a ORDENES MEDICAS, donde el especialista debe registrar la conducta a seguir con el paciente de acuerdo con su valoración.

7.11.20. Formulación ambulatoria

En esta opción el especialista deberá seleccionar los medicamentos que indicará al paciente, deberá buscar el producto por nombre y dar clic en buscar.

ORDENES MEDICAS

- Formulacion Ambulatoria
- Solicitacion Apoyos
- Diagnostico
- Solicitacion de Procedimientos Quirurgicos
- Solicitacion de Procedimientos No Quirurgicos
- Generacion de la incapacidad
- Solicitacion patologia
- Reserva de Sangre
- Formulacion de insumos ambulatorios

EGRESO

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

ADICION DE MEDICAMENTOS - BUSQUEDA AVANZADA

TIPO: Todos PRODUCTO: PRINCIPIO ACTIVO: Buscar

Una vez ingresado el medicamento se debe ingresar la dosis, escoger la frecuencia e indicar los días de tratamiento, al finalizar deberá dar clic en guardar.

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS

PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA
PBS ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	ACETAMINOFEN	500 mg	TABLETA

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS: 2 TABLETA (5)

DIAS TRATAMIENTO: 5

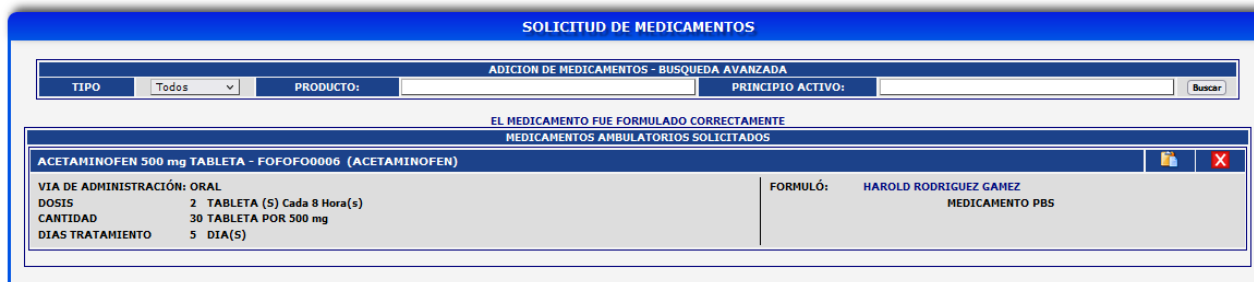
CANTIDAD: 30 TABLETA POR 500 mg

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMISTRO

GUARDAR CANCELAR

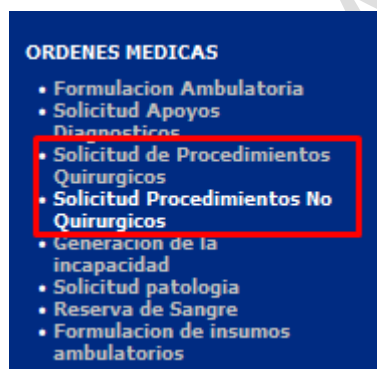
	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	123 de 147

De esta manera se deberá ingresar cada uno de los medicamentos a formular al paciente, al finalizar le visualizará el detalle de cada uno de los medicamentos indicados con cantidad, frecuencia y duración del tratamiento.



7.11.21. Solicitud apoyos diagnósticos

Esta opción se utiliza en caso de que el paciente requiera solicitarle algún tipo de apoyo diagnósticos, se debe realizar la búsqueda por descripción a continuación dar clic en **OPCIÓN** y por último clic en seleccionar.

De igual manera le permitirá solicitar procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos. Deberá buscar por nombre el procedimiento y dar clic en solicitar

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	124 de 147

CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO Edad: 37 años, 10 meses, 6 días. Regimen: CONTRIBUTIVO
Responsable: CAJA DE COMPENSACION DEL ATLANTICO CAJACOPI - CAJA COPI-CONTRIBUTIVO-2023

BUSQUEDA AVANZADA

TIPO: Todos

CARGO: DESCRIPCION: **HISTERECTOMIA** **BUSCAR**

RESULTADO DE LA BUSQUEDA

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	OPCION
SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	SOLICITAR
SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	SOLICITAR
SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	SOLICITAR
SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	SOLICITAR
SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SOLICITAR
SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	SOLICITAR
SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	SOLICITAR

A continuación, se desplegará una ventana donde deberá diligenciar cada uno de los datos requeridos, por último, deberá diligenciar el consentimiento informado para dicho procedimiento.

CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO Edad: 37 años, 10 meses, 6 días. Regimen: CONTRIBUTIVO
Responsable: CAJA DE COMPENSACION DEL ATLANTICO CAJACOPI - CAJA COPI-CONTRIBUTIVO-2023

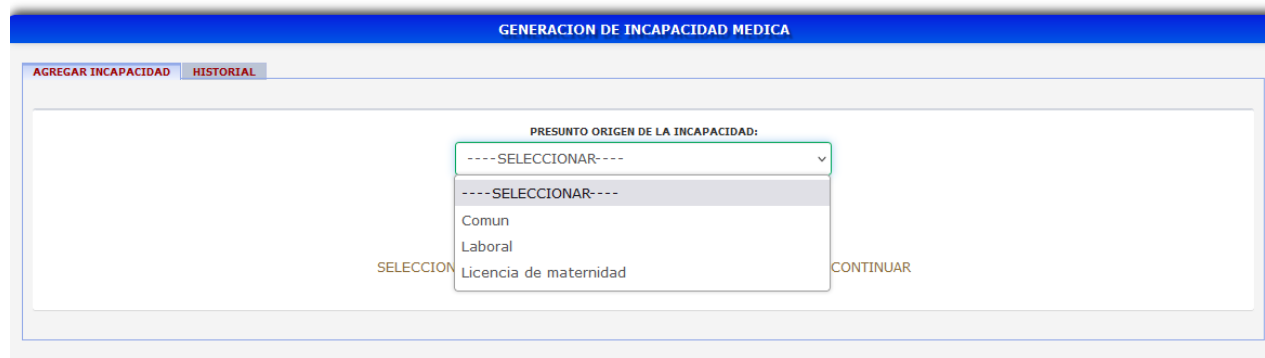
CERRAR

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	OPCIONES
SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	 
Observacion			
Diagnosticos Presuntivos			
RESERVA UCI	... SELECCIONE UNA OPCION ...		
PRIORIDAD DE SALA	PROGRAMADO		
TIEMPO ESTIMADO DE LA CIRUGIA	Horas Minutos		
SOLICITUD MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	☐		
RESERVA DE HEMODERIVADOS	COMPONENTES	SEL	CANTIDAD
	Plaquetas	☐	
	Plasma	☐	
	Crioprecipitadas	☐	
	Globulos Rojos	☐	
☒ SOLICITUD DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS			

7.11.22. Generación de incapacidad medica

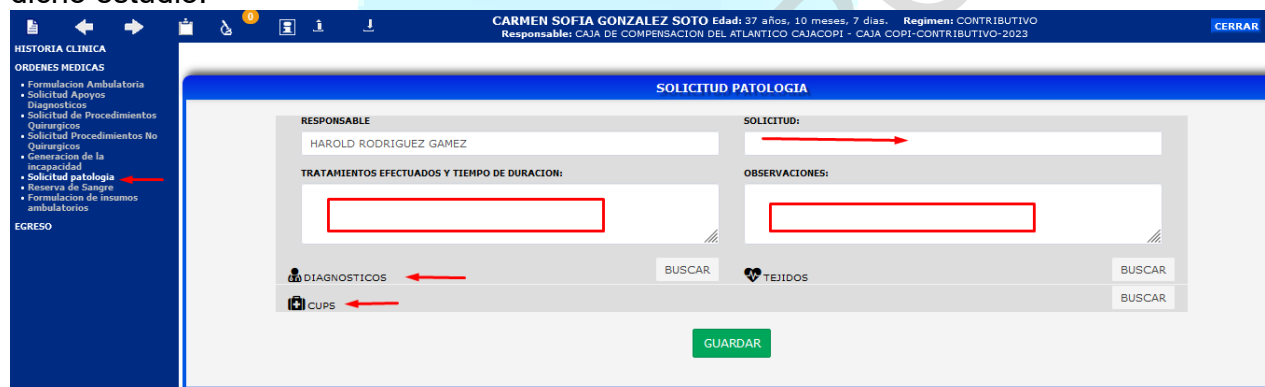
En caso de que el paciente amerite una incapacidad médica, el especialista deberá escoger el presunto origen de la incapacidad y dependiendo de esta elección se desplegará una ventana con la información requerida para esta opción.

 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	125 de 147



7.11.23. Solicitud patología

Aplica para el caso en el que el paciente requiera un estudio de patología de algún tejido, el profesional deberá registrar la información detallada como solicitud tratamiento efectuado tiempo de duración, observaciones, escoger el diagnóstico y el CUPS que corresponda para dicho estudio.



7.11.24. Reserva de sangre

Aplica para el caso de solicitar procedimientos quirúrgicos y que el paciente amerite una reserva de sangre, en esta ventana se deben registrar los datos con la información solicitada en cada una de las casillas correspondientes a transfusiones de hemoderivados

CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO Edad: 37 años, 10 meses, 7 días. Regimen: CONTRIBUTIVO
Responsable: CAJA DE COMPENSACION DEL ATLANTICO CAJACOPI - CAJA COPI-CONTRIBUTIVO-2023

SOLICITUD DE RESERVA DE SANGRE

GRUPO SANGUINEO DEL PACIENTE

COMPONENTES A RESERVAR

Plaquetas ☐ Und

Plasma ☐ Und

Crioprecipitadas ☐ Und

Globulos Rojos ☐ Und

FACTOR SIN REGISTRO

NIVEL DE URGENCIA URGENTE ☐ RESERVAR

RESERVA AUTOLOGA ☐

FECHA DE LA RESERVA 20-04-2023 [dd-mm-aaaa] HORA DE LA RESERVA 11 35

GESTACIONES

EMBARAZOS PREVIOS SI ☐ No ☒

FECHA ULTIMO EMBARAZO (dd-mm-aaa)

EN GESTACION SI ☐ No ☒

MOTIVO DE LA RESERVA

TRANSFUSIONES PREVIAS SI ☐ No ☒

REACCIONES TRANSFUSIONALES PREVIAS SI ☐ No ☒

7.11.25. Insumos ambulatorios

Corresponde a los insumos que le serán formulados de manera ambulatoria al paciente ejemplo muletas, inmovilizadores cabestrillos etc.

CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO Edad: 37 años, 10 meses, 7 días. Regimen: CONTRIBUTIVO
Responsable: CAJA DE COMPENSACION DEL ATLANTICO CAJACOPI - CAJA COPI-CONTRIBUTIVO-2023

FORMULACION INSUMOS AMBULATORIOS

BUSCADOR AVANZADO DE INSUMOS

BODEGA Insumo

Buscador Avanzado: Busqueda de todos los insumos

Se deberá ingresar el insumo por nombre-buscar y por último deberá indicar la cantidad, clic en el recuadro que aparecerá al frente de la casilla cantidad y por último clic en adicionar.

CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO Edad: 37 años, 10 meses, 7 días. Regimen: CONTRIBUTIVO
Responsable: CAJA DE COMPENSACION DEL ATLANTICO CAJACOPI - CAJA COPI-CONTRIBUTIVO-2023

0204020101	GUÍA HIDROFÍLICA 0.035 X 130 REF: HIRA-035-130	GUÍA HIDROFÍLICA 0.035 X 130 REF: HIRA-035-130	Cant	
0305010007	OWREN KOLLER X 15 UL Ref: (360)	OWREN KOLLER X 15 UL	Cant	
0203010373	SONDA NELATON 4FR	SONDA NELATON 4FR	Cant	
0301010031	PUNTA PARA PIPETA CON FILTRO 1-50	PUNTA PARA PIPETA CON FILTRO 1-50	Cant	
0204020016	CATETER ANGIOGRAFICO FEMORAL LEFT 4 REF H74916391221	CATETER ANGIOGRAFICO FEMORAL LEFT 4 REF H74916391221	Cant	
0202010075	PRESERVATIVOS 100% LATEX	PRESERVATIVOS 100% LATEX	Cant	
0203010418	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6.5MM	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B 6.5	Cant	
0204020048	CATETER DE DILATACION CON BALON PTCA 2.5*30 REF ZE-30-250	CATETER BALON IKAZUCHI 2.5*30 REF ZE-30-250	Cant	
0309010073	ANTI HBC IGM VITROS	ANTI HBC IGM VITROS	Cant	
0203010037	BARRERA DE COLOSTOMIA 45MM	BARRERA DE COLOSTOMIA 45MM	Cant	
0203010256	MASCARA LARINGEA No. 2 1/2	MASCARA LARINGEA No. 2 1/2	Cant	
0202010037	FOTOPROTECTOR ISDIN PEDIATRICO SPF 50	FOTOPROTECTOR ISDIN PEDIATRICO SPF 50	Cant	
0306010013	AST-N271 TESTKIT 20 CARDS Ref: (414163)	AST-N271 TESTKIT 20 CARDS	Cant	
0204030038	STENT CORONARIO MEDICADO 2.75mm*38mm REF: RONYX27538X	STENT MEDICADO 2.75mm*38mm REF: RONYX27538X	Cant	
0204020091	CATETER HIDROFILICOS BENTSON-HANAFEE-WILSON 1 RFYE15110H	CATETER HIDROFILICOS BENTSON	Cant	

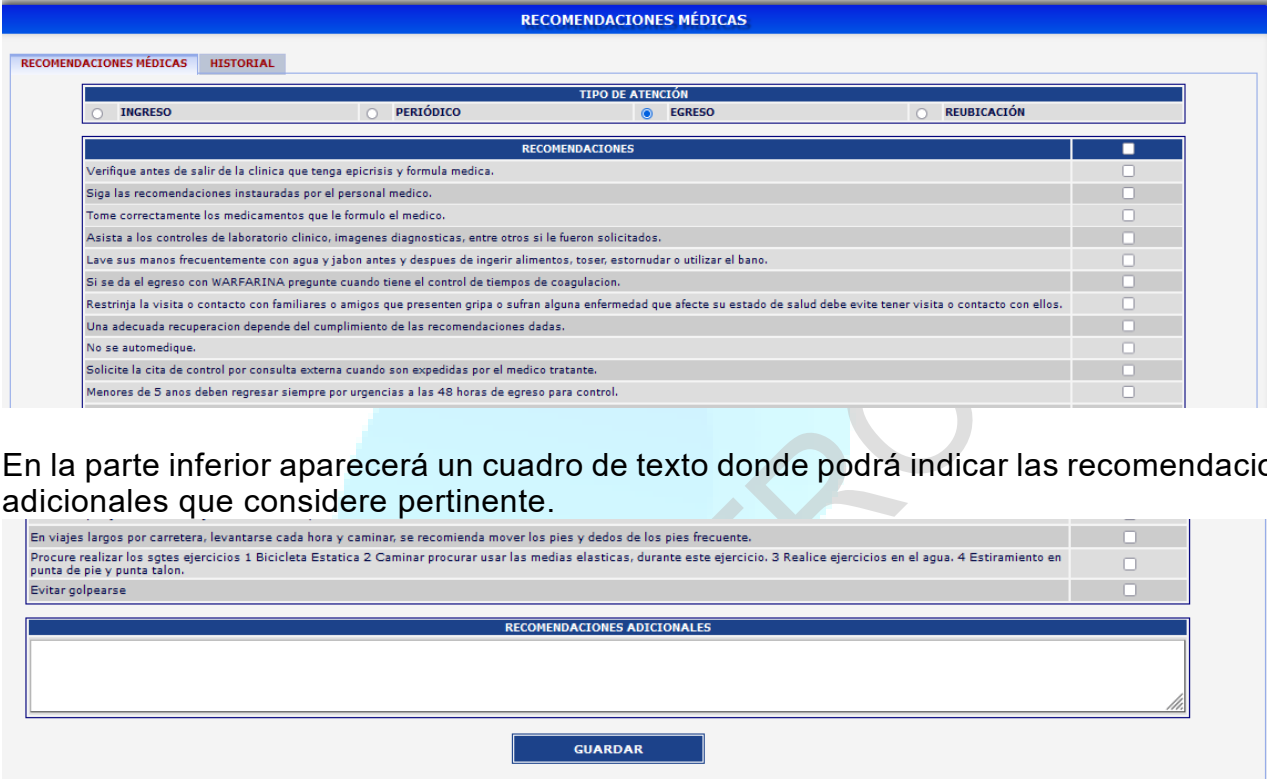
7.11.26. Ordenes medicas

Esta es la última opción del menú donde encontrara las siguientes opciones:

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	127 de 147

7.11.27. Indicaciones médicas y educación al paciente

Existen unas recomendaciones precargadas de las cuales el especialista deberá escoger de acuerdo con su criterio, también podrá seleccionarlas todas si así lo considera.



TIPO DE ATENCIÓN	
☐ INGRESO	☐ PERIÓDICO
☒ EGRESO	☐ REUBICACIÓN

RECOMENDACIONES	
Verifique antes de salir de la clínica que tenga epicrisis y formula medica.	☐
Siga las recomendaciones instauradas por el personal medico.	☐
Tome correctamente los medicamentos que le formulo el medico.	☐
Asista a los controles de laboratorio clinico, imagenes diagnosticas, entre otros si le fueron solicitados.	☐
Lave sus manos frecuentemente con agua y jabon antes y despues de ingerir alimentos, toser, estornudar o utilizar el bano.	☐
Si se da el egreso con WARFARINA pregunte cuando tiene el control de tiempos de coagulacion.	☐
Restrinja la visita o contacto con familiares o amigos que presenten gripa o sufran alguna enfermedad que afecte su estado de salud debe evite tener visita o contacto con ellos.	☐
Una adecuada recuperacion depende del cumplimiento de las recomendaciones dadas.	☐
No se automedique.	☐
Solicite la cita de control por consulta externa cuando son expedidas por el medico tratante.	☐
Menores de 5 años deben regresar siempre por urgencias a las 48 horas de egreso para control.	☐

RECOMENDACIONES ADICIONALES

En viajes largos por carretera, levantarse cada hora y caminar, se recomienda mover los pies y dedos de los pies frecuente.

Procure realizar los sgtes ejercicios 1 Bicicleta Estatica 2 Caminar procurar usar las medias elasticas, durante este ejercicio, 3 Realice ejercicios en el agua. 4 Estiramiento en punta de pie y punta talon.

Evitar golpearse

GUARDAR

En la parte inferior aparecerá un cuadro de texto donde podrá indicar las recomendaciones adicionales que considere pertinente.

7.11.28. Diagnóstico de egreso

Consiste en el diagnostico para el cierre de la atención y será el que finalmente quedará registrado en el RIPS.

Aquí deberá buscar el diagnostico por código o por nombre, indicar el tipo de diagnóstico, dar clic en la casilla OP y al final deberá dar clic en guardar.



CARMEN SOFIA GONZALEZ SOTO Edad: 37 años, 10 meses, 7 dias. Regimen: CONTRIBUTIVO
Responsable: CAJA DE COMPENSACION DEL ATLANTICO CAJACOPI - CAJA COPI-CONTRIBUTIVO-2023

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

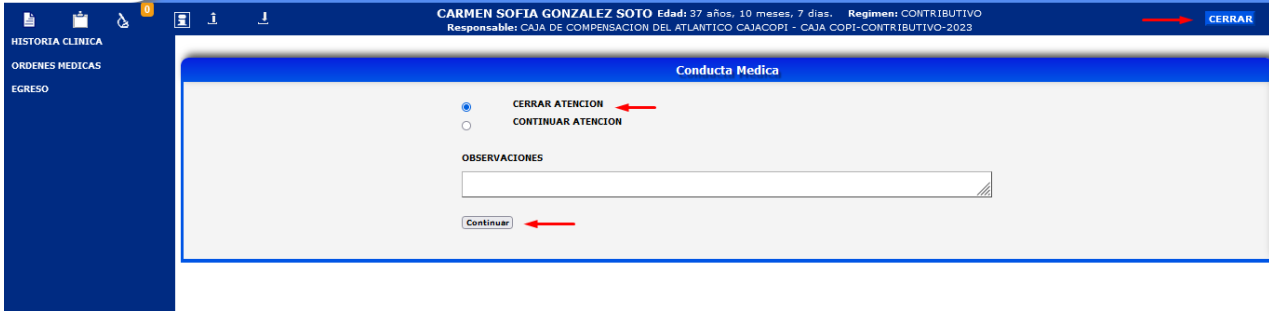
BUSQUEDA AVANZADA DE DIAGNOSTICOS

CODIGO: DIAGNOSTICO:

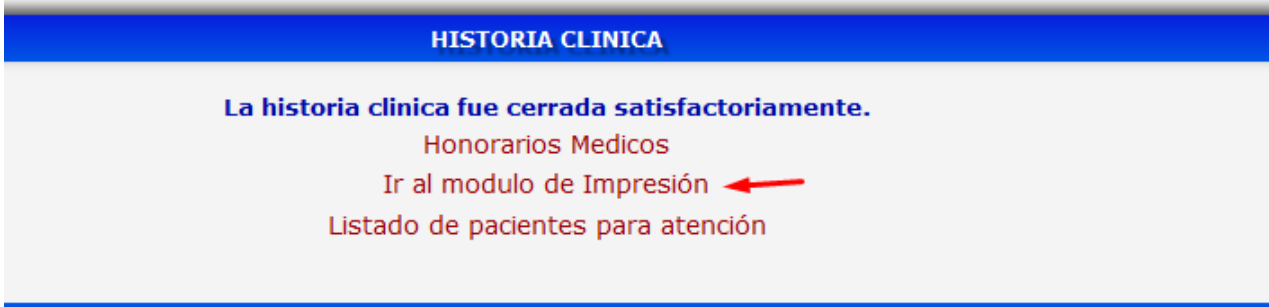
CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DX	OPCION
A000	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERA E 01 BIOTIPO CHOLERA E	☐ ID ☐ CN ☐ CR	☐
A001	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERA E 01 BIOTIPO EL TOR	☐ ID ☐ CN ☐ CR	☐
A009	COLERA NO ESPECIFICADO	☐ ID ☐ CN ☐ CR	☐
A010	FIEBRE TIFOIDEA	☐ ID ☐ CN ☐ CR	☐
A011	FIEBRE PARATIFOIDEA A	☐ ID ☐ CN ☐ CR	☐
A012	FIEBRE PARATIFOIDEA B	☐ ID ☐ CN ☐ CR	☐
A013	FIEBRE PARATIFOIDEA C	☐ ID ☐ CN ☐ CR	☐
A014	FIEBRE PARATIFOIDEA NO ESPECIFICADA	☐ ID ☐ CN ☐ CR	☐
A020	ENTERITIS DEBIDA A SALMONELLA	☐ ID ☐ CN ☐ CR	☐
A021	SEPSIS DEBIDA A SALMONELLA	☐ ID ☐ CN ☐ CR	☐
A022	INFECCIONES LOCALIZADAS DEBIDA A SALMONELLA	☐ ID ☐ CN ☐ CR	☐

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	128 de 147

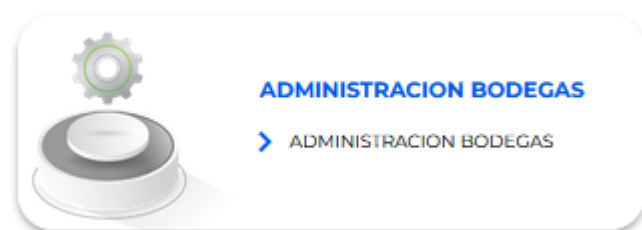
Una vez que se ingresen todos los datos de la historia clínica deberá dar clic en la opción CERRAR ubicada en la parte superior derecha, a continuación, deberá asegurarse que esté seleccionado la opción CERRAR ATENCION y por último deberá dar clic en continuar.



Se desplegará una ventada donde deberá seleccionar la opción **Ir al módulo de impresión**. Donde deberá escoger la documentación que desea imprimir para entregar al paciente tales como: epicrisis, ordenes médicas, recomendaciones entre otras.



7.12. Despacho de medicamentos



Este módulo permitirá al personal de farmacia, realizar el despacho de medicamentos solicitados a esta área.

Para ingresar, haga clic en la opción FARMACIA PRINCIPAL.

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	129 de 147

SOLICITUD MEDICAMENTOS

> EMPRESAS - [PRUEBAS ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S]

> CENTROS UTILIDAD - [HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO]


FARMACIA PRINCIPAL

VOLVER

Se encontrará el botón REFRESCAR, al cual se le debe estar dando clic ya que permitirá actualizar los despachos de cada paciente en cada una de las estaciones.

CUADRO SOLICITUDES

EMPRESA	CENTRO_UTILIDAD	BODEGA
PRUEBAS ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S	HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO	FARMACIA PRINCIPAL

REFRESCAR

(11) SOLICITUDES

(4) DESPACHOS SIN CONFIRMAR

(0) DEVOLUCIONES POR CONFIRMAR

(0) EXISTENCIAS MINIMAS

(0) CONTROL DE NO PBS

ESTACION		SOLICITUDES										
URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS	URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS	HTML	CODIGO	CAMA	PACIENTE	USUARIO	FECHA	HORA	DETALLE	PERFIL	HTML	POS
		POS	6		ASDRUBAL VELASQUEZ	PAOLA CORZO	2023-06-21	15:15				
		MED										

VOLVER

Se encontrarán varias pestañas

(11) SOLICITUDES

(4) DESPACHOS SIN CONFIRMAR

(0) DEVOLUCIONES POR CONFIRMAR

(0) EXISTENCIAS MINIMAS

(0) CONTROL DE NO PBS

7.12.1. Solicitudes

Muestra el total de pacientes que se encuentran pendientes por despachar medicamentos en cada estación. Haga clic en DETALLE

(11) SOLICITUDES

(4) DESPACHOS SIN CONFIRMAR

(0) DEVOLUCIONES POR CONFIRMAR

(0) EXISTENCIAS MINIMAS

(0) CONTROL DE NO PBS

ESTACION		SOLICITUDES										
URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS	URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS	HTML	CODIGO	CAMA	PACIENTE	USUARIO	FECHA	HORA	DETALLE	PERFIL	HTML	POS
		POS	6		ASDRUBAL VELASQUEZ	PAOLA CORZO	2023-06-21	15:15				
		MED										

El sistema mostrará la información de la solicitud

CUADRO SOLICITUDES

EMPRESA	CENTRO UTILIDAD	BODEGA
PRUEBAS ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S	HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO	FARMACIA PRINCIPAL

[CERRAR \[x\]](#)

INFORMACION SOLICITUD

SOLICITANTE	URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS	FECHA SOLICITUD	21/06/2023 15:15	SOLICITUD N°	6
PACIENTE	CC - 12345678 ASDRUBAL VELASQUEZ	CAMA			

MEDICAMENTOS SOLICITADOS

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	FORMA FARMACOLOGICA	CANTIDAD SOLICITADA
FOFOFO0006	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA 500 mg TABLETA - LAB. PARA FORMULACION MEDICA	ACETAMINOFEN	TABLETA	6 TABLETA POR 500 mg

Se encontrará la tabla de clasificación de estado del medicamento. Cuando el medicamento presenta novedad, se indicará con el color respectivo.

PROD. PROXIMO A VENCER	PROD. VENCIDO	PROD. ALTO RIESGO	PROD. REFRIGERADO	PROD. NO POS	PROD. FOTO SENSIBLE	PROD. CONTROLADO
------------------------	---------------	-------------------	-------------------	--------------	---------------------	------------------

Muestra el medicamento producto de la solicitud que se va a despachar, aparece la cantidad disponible, esto depende de la fecha de vencimiento del medicamento, se selecciona el que está más cercano a vencimiento para evacuar el lote y se da clic en ADICIONAR.

PRODUCTOS DE LA SOLICITUD							PRODUCTOS SELECCIONADOS	
CODIGO	PRODUCTO	LOTE	F. VENCE	EXIST.	CANT.	OP		
FOFOFO0006	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA 500 mg TABLETA - LAB. PARA FORMULACION MEDICA 500 mg			ACETAMINOFEN				
0102010002	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA 500 mg TABLETA - LAB. AMERICAN GENERICS S.A.S.	0	26/06/2042	996	6	☐		
CANTIDAD SOLICITADA					4			
TOTAL DESPACHO					0			
							Adicionar	

Luego, se muestra la ventana PRODUCTOS SELECCIONADOS y se da clic en CONFIRMAR DESPACHO.

PRODUCTOS DE LA SOLICITUD				PRODUCTOS SELECCIONADOS			
MEDICAMENTO / INSUMO	LOTE	F. VENCE	CANT.				
FOFOFO0006	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA 500 mg TABLETA - LAB. PARA FORMULACION MEDICA 500 mg		ACETAMINOFEN				
0102010002	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA 500 mg TABLETA - LAB. AMERICAN GENERICS S.A.S.	0	26/06/2042	6			
SOL.	6	DES.	6	PEND.	0		
				Volver Solicitud Confirmar Despacho			

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	131 de 147

Se podrá imprimir con impresora convencional o impresora POS y se finalizará dando clic en **ACEPTAR**

PRODUCTOS DE LA SOLICITUD	PRODUCTOS SELECCIONADOS
SE REALIZO EL DESPACHO/CANCELACION DE LA SOLICITUD SATISFACTORIAMENTE	
 IMPRIMIR DESPACHO  IMPRIMIR POS ACEPTAR	

Formato con impresora convencional tamaño carta

SOLICITUDES DESPACHADAS SIN CONFIRMAR DE MEDICAMENTOS E INSUMOS 2				
ESTACION : URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS				
BODEGA : FP - FARMACIA PRINCIPAL				
PACIENTE	CC 12345678 ASDRUBAL VELASQUEZ	PIEZA Y CAMA		
PLAN	FAMISANAR-CONTRIBUTIVO-2023	TIPO AFILIADO	CONTRIBUTIVO COTIZANTE	RANGO 1
CUENTA	25			
No. SOLICITUD	6	FECHA	Jun 21 de 2023 15:15	
ESTACION	URGENCIAS CONSULTORIOS Y PROCEDIMIENTOS	USUARIO QUE SOLICITA	36 - PAOLA CORZO	
CODIGO	MEDICAMENTO	CANTIDAD	LOTE	FECHA VENCIMIENTO
0102010002	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA 500 mg	6 TAB	0	26/06/2042

Formato con impresora POS

SOLICITUDES DESPACHADAS SIN CONFIRMAR DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

ESTACION: URGENCIAS OBSERVACION PEDIATRIA

BODEGA: FP - FARMACIA PRINCIPAL

PACIENTE: RC 1076234567 MANUEL OSORJO

PLAN: MEDIMAS

PIEZA Y CAMA: 02 CP02

TIPO AFILIADO: BENEFICIARIO RANGO: 1

CUENTA: 63

No. SOLICITUD: 32

FECHA: Mayo 30 del 2020 08:59

USUARIO SOLICITU: 4 - MOISES BUSTOS TOVAR

Cast.

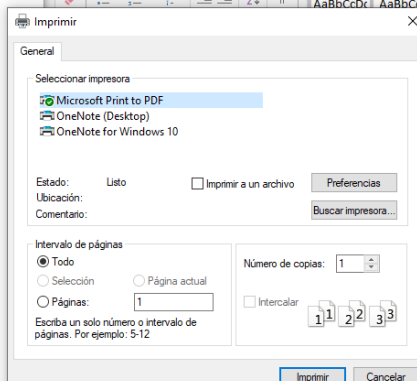
0102010001 ABACAVIR 300MG

TABLETA TABLETA MG

Lote: 12

Fecha V: 11/12/2021

1 TAB



7.12.2. Despachos sin confirmar

Muestra los medicamentos que se encuentran por confirmar en la estación donde se solicitan; esta confirmación la realiza el profesional en enfermería y posteriormente desaparecerá de esta lista.

DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS

FECHA SOLICITUD

sep 05 de 2022 09:20

CODIGO

19286

OBSERVACIONES

error

PARAMETRO DE DEVOLUCION

ALTA DEL PACIENTE

CODIGO PRODUCTO	NOMBRE	CANTIDAD DEVOLUCION	FECHA VENCIMIENTO	LOTE	CANT DEVOL	CANTIDAD LOTE	
0102010108	ENALAPRIL 20MG TABLETA TABLETA 20MG	1	2023-11-30	2201030	1	2.0000	☒

✕ CANCELAR PRODUCTOS

ACEPTAR DEVOLUCION

Posteriormente se muestra el mensaje de confirmación de la devolución.

DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS

SE REALIZA LA DEVOLUCION DE LOS PRODUCTOS A LA BODEGA

ACEPTAR

7.12.4. Control de no pos

Cuando se solicitan medicamentos NO POS o NO PBS llegan con el número inscrito de MI PRES

El proceso consiste en seleccionar la fecha confirmando al momento que se despachan las solicitudes del medicamento

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	135 de 147

CAMA	PACIENTE	PLAN	REGIMEN	MEDICAMENTO	JUSTIFICACION	CATEGORIA	Nº MI PRES	FECHA	CANTIDAD TOTAL	DESPACHADO	SALDO	OP
411A	JHON EDUARDO CAMPUZANO LOPEZ	ASMET SALUD SUBSIDIADO 2022	SUBSIDIADO	ENSURE LIQUIDO VAINILLA X 220 ML	NO PES	NUMERO DE PRESCRIPCION	2022090816		0	80	0	☐

Despues de confirmar, a enfermería se le habilita para hacer la solicitud del medicamento.

((36))SOLICITUDES ((9))DESPACHOS SIN CONFIRMAR ((15))DEVOLUCIONES POR CONFIRMAR ((0))EXISTENCIAS MINIMAS ((0))SUMINISTROS ESTACION ((0))SOLICITUDES CENTRAL DE REZCLAS
 ((0))DEVOLUCIONES POR CONFIRMAR ((15))CONTROL DE NO POS

DESEA AUTORIZAR ESTE MEDICAMENTO?

FECHA MI PRES: 12-06-2020

CANTIDAD: 2

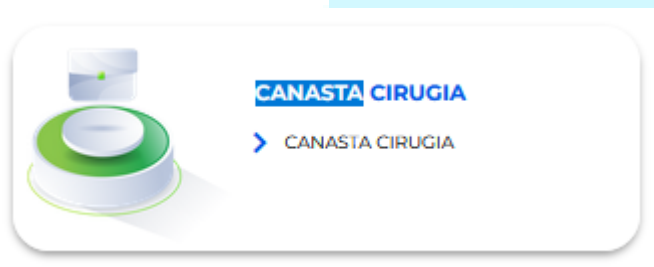
CATEGORIA: NUMERO DE PRESCRIPCION

Nº MI PRES: 12345678900987654321

SI, AUTORIZAR CANCELAR

ESTACION		CAMA	PACIENTE	PLAN	REGIMEN	MEDICAMENTO	JUSTIFICACION	CATEGORIA	Nº MI PRES	FECHA	CANTIDAD TOTAL	DESPACHADO	SALDO	OP
HOSPITALIZACION 2DO PISO	HOSPITALIZACION 2DO PISO	206	LUIS FERNANDO CRUZ RODRIGUEZ								2	2	0	☒
		206	LUIS FERNANDO CRUZ RODRIGUEZ			HIPOALERGENICA 400G DE 0-12			123456789123		144	0	144	☐
		202	ANDRES MOISES BUSTI	MEDIMAS	OTRO	APIXABAN 2.5MG (ELIQUIS)	NO PES	JUNTA	098765432105	2020-05-15	1	0	1	☐
		202	ANDRES MOISES BUSTI	MEDIMAS	OTRO	ALPROSTADIL 200G INY	NO PES	FORMATO DE CONTINGENCIA	123456789012	2020-05-15	1	0	1	☐
		202	ANDRES MOISES BUSTI	MEDIMAS	OTRO	ALIMENTUM IQ FORMULA HIPOALERGENICA 400G DE 0-12	NO PES	JUNTA		2020-05-15	1	0	1	☐

7.13. Canasta cirugía



Este módulo permitirá al personal de farmacia, realizar el despacho de la canasta de cirugía.

Para ingresar, haga clic en la opción de la sala correspondiente.

SELECCION DEL DEPARTAMENTO

➤ EMPRESA - [PRUEBAS ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO S.A.S]
 ➤ CENTRO UTILIDAD - [HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO]
 ➤ UNIDAD FUNCIONAL - [UNIDAD FUNCIONAL DE CIRUGIA]

 **SALAS DE CIRUGIA (QUIROFANO)**

 **HEMODINAMIA**

VOLVER

Seleccione el paciente al cual se le va a realizar el cargue de la canasta, dando clic en el botón **DESPACHOS Y DEVOLUCIONES DE INSUMOS PARA CIRUGIA**.

PACIENTES PARA CIRUGIA							
QUIROFANO	FECHA	HORA INICIO	DURACION(MM-SS)	NOMBRE PACIENTE	CIRUJANO	ESTADO	
QUIROFANO2	5074	Jul 11 de 2022	22:35	01:01	LUIS MICENO CAIPE CUARAN		
QUIROFANO2	5527	Ago 01 de 2022	06:00	00:30	SANDRA MARIA SANTANDER DIAZ	EDUARDO ALFONSO CAMPO AVILES	
QUIROFANO2	6123	Ago 25 de 2022	11:30	00:30	CARLOS ANTONIO CABEZAS MONAGA		
QUIROFANO2	6146	Ago 25 de 2022	19:30	00:30	LUIS ALBERTO CRIOLLO VARGAS		
QUIROFANO2	6148	Ago 26 de 2022	06:00	00:30	FANNY PEREZ GUERRERO		
QUIROFANO2	6149	Ago 26 de 2022	06:30	00:30	EDER DANIEL CASTELLANOS ROJAS		
QUIROFANO2	6150	Ago 26 de 2022	07:00	00:30	JAIME ALBERTO BERNAL MARTINEZ		
QUIROFANO2	6151	Ago 26 de 2022	07:30	00:30	LUIS ARTURO PUPIALES INCHIMA		
QUIROFANO2	6152	Ago 26 de 2022	08:00	00:30	YORDANA XIMENA ENRIQUEZ MOSOMBIQUE		
QUIROFANO2	6153	Ago 26 de 2022	08:30	00:30	YURI VIVANA CALDERON ZULETA		
QUIROFANO2	6154	Ago 26 de 2022	09:00	00:30	JAIME ANTONIO BURBANO		
QUIROFANO2	6155	Ago 26 de 2022	09:30	00:30	GLORIA SABINA DELGADO		

Regresar - Refrescar

Se mostrará la información con los items que componen la canasta: código, producto, lote, fecha de vencimiento, existencias, cantidades despachadas, cantidad a despachar, cantidades devueltas, cantidades suministradas, cantidad a devolver, cantidad a facturar; adicionalmente estarán las opciones de **SELECCION PAQUETE** y **SELECCION PRODUCTO**.

7.13.1. Selecccion paquete

Si los productos no se encuentran acorde con el procedimiento, se puede cambiar el paquete de canasta, para ello se debe ingresar por la opción **SELECCION PAQUETE**.

0203010242	LAPIZ PARA ELECTROCIRUGIA EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :GOLDEN CARE	XR20220303	2025-03-31	10	1			0	0	-Cantidad-	1
0203010321	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO MEDICINAL EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :BIOLIFE	HU676	2023-05-31	3	1			0	0	-Cantidad-	1
0203010332	TUBO DE SUCCION EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :BIOLIFE	10190722	2025-07-31	37	1			0	0	-Cantidad-	1
0203010345	SONDA TORAX CALIBRE 32 (TUBO TORAX) EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :MEDEX	21S1800	2026-05-30	1	1			0	0	-Cantidad-	1
0203010359	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 15) DE CORTE EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :PARAMOUNT	DA1258	2025-10-31	10	1			0	0	-Cantidad-	1
0203010360	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 20) DE CORTE EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :PARAMOUNT	EA0254	2026-01-31	91	1			0	0	-Cantidad-	1
0203010366	JERINGA HIPODERMICA 20CC CON O SIN AGUA EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :ALFA SAFE	20211002	2026-10-31	37	1			0	0	-Cantidad-	1
0203010367	JERINGA DESECHABLE 10ML EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :ALFA SAFE	20220207	2027-02-28	302	1			0	0	-Cantidad-	1
0203010433	VENDA DE YESO 3 X 5 EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :VITAMEDIC	1511	2023-09-30	0	1		SIN EXISTENCIAS	0	0	-Cantidad-	1
0203010520	JERINGA HIPODERMICA 5ML EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :ALFA TRADING S.A.S	1268F5	2026-09-30	48	1			0	0	-Cantidad-	1

DESPACHAR DEVOLVER

SELECCION PAQUETE SELECCION PRODUCTO

Y seleccionar de acuerdo con el procedimiento el paquete que requiere el paciente, haciendo clic en la opción **SELECCIONAR PAQUETE**.

PARAMENTROS DE BUSQUEDA	
CODIGO PAQUETE	DESCRIPCION
	FILTRAR VOLVER
CODIGO	DESCRIPCION
61	218604-RINOPLASTIA
48	276207-OTORRINO ADULTO
45	415102-ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
24	431001-GASTROSTOMIA VIA ABIERTA
76	431001-GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)
4	471102-APENDICECTOMIA VIA ABIERTA ADULTO
2	471102-APENDICECTOMIA VIA ABIERTA PEDIATRICA
44	471102-APENDICECTOMIA RAQUIDEA
7	512104-COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA (COLELAP)
72	519301-CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA
5	530301-HERNIORRAFIA INGUINAL
6	530301-HERNIORRAFIA UMBILICAL
8	541102-LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CIRUGIA GENERAL

7.13.2. Seleccin producto

Si se necesita un producto que no se encuentra dentro del paquete de la canasta seleccionado o parametrizado, se puede adicionar ingresando por la opción SELECCION PRODUCTO.

0203010242	LAPIZ PARA ELECTROCIRUGIA EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :GOLDEN CARE	XR20220303	2025-03-31	10	1			0	0	-Cantidad- v	1
0203010321	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO MEDICINAL EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :BIOLIFE	HU676	2023-05-31	3	1			0	0	-Cantidad- v	1
0203010332	TUBO DE SUCCION EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :BIOLIFE	10190722	2025-07-31	37	1			0	0	-Cantidad- v	1
0203010345	SONDA TORAX CALIBRE 32 (TUBO TORAX) EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :MEDEX	2151800	2026-05-30	1	1			0	0	-Cantidad- v	1
0203010359	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 15) DE CORTE EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :PARAMOUNT	DA1258	2025-10-31	10	1			0	0	-Cantidad- v	1
0203010360	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 20) DE CORTE EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :PARAMOUNT	EA0254	2026-01-31	91	1			0	0	-Cantidad- v	1
0203010366	JERINGA HIPODERMICA 20CC CON O SIN AGUA EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :ALFA SAFE	20211002	2026-10-31	37	1			0	0	-Cantidad- v	1
0203010367	JERINGA DESECHABLE 10ML EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :ALFA SAFE	20220207	2027-02-28	302	1			0	0	-Cantidad- v	1
0203010433	VENA DE YESO 3 X 5 EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :VITAMEDIC	1511	2023-09-30	0	1		SIN EXISTENCIAS	0	0	-Cantidad- v	1
0203010520	JERINGA HIPODERMICA 5ML EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :ALFA TRADING S.A.S	1268F5	2026-09-30	48	1			0	0	-Cantidad- v	1

SELECCION PAQUETE SELECCION PRODUCTO

Se selecciona el producto o productos a cargar haciendo clic en SELECCIONAR PRODUCTO, y finalizando el cargue con el botón VOLVER.

PARAMENTROS DE BUSQUEDA					
CODIGO	DESCRIPCION				
		FILTRAR	VOLVER		
CODIGO	DESCRIPCION	LOTE	FEC VENCIMIENTO	EXISTENCIAS	
0101010009	INSULINA HUMANA CRISTALINA 100UI/ML AMPOLLA 100UI/ML AMPOLLA - LAB. :PISA FARMACEUTICA DE COLOMBIA S.A.	S207721	2023-10-10	1	
0101010024	GEOFUSINE ISO 4% FRASCO X 500ML 0.4% FRASCO - LAB. :LABORATORIOS B. BRAUN S.A.	192837	2030-12-30	1	
0101010029	CLORURO POTASIO 20MEQ/10ML AMPOLLA 20MEQ/10ML AMPOLLA - LAB. :FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.	192837	2030-12-30	8	
0101010032	CISATRACURIO 10MG/5ML AMPOLLA 10MG/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A. C.I.	P201886	2023-07-31	3	
0101010040	ADRENALINA 1MG/ML AMPOLLA 1MG/ML AMPOLLA - LAB. :LABORATORIO BIOSANO S.A.	21073951	2023-07-31	75	
0101010042	NOREPINEFRINA 4MG AMPOLLA 4G AMPOLLA - LAB. :ADS PHARMA	ADS472NE22	2024-01-30	1	
0101010042	NOREPINEFRINA 4MG AMPOLLA 4G AMPOLLA - LAB. :ADS PHARMA	ADS475NE22	2024-02-25	3	
0101010043	AMIKACINA 500MG/2ML AMPOLLA 500MG/2ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A. C.I.	P212365	2024-08-30	5.0000	
0101010048	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A. C.I.	P220733	2024-03-31	89.0000	
0101010050	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG/2ML AMPOLLA 8MG/2ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A. C.I.	P220782	2025-04-30	55.0000	

7.13.3. Despachar

Una vez cargada la canasta y confirmada la cantidad a despachar, se hace clic en el botón **DESPACHAR**.

0203010242	LAPIZ PARA ELECTROCIRUGIA EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :GOLDEN CARE	XR20220303	2025-03-31	10	1		1	0	0	1	1
0203010321	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO MEDICINAL EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :BIOLIFE	HU676	2023-05-31	3	1		1	0	0	1	1
0203010332	TUBO DE SUCCION EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :BIOLIFE	10190722	2025-07-31	37	1		1	0	0	1	1
0203010345	SONDA TORAX CALIBRE 32 (TUBO TORAX) EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :MEDEX	2151800	2026-05-30	1	1		1	0	0	1	1
0203010359	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 15) DE CORTE EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :PARAMOUNT	DA1258	2025-10-31	10	1		1	0	0	1	1
0203010360	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 20) DE CORTE EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :PARAMOUNT	EA0254	2026-01-31	91	1		1	0	0	1	1
0203010366	JERINGA HIPODERMICA 20CC CON O SIN AGUJA EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :ALFA SAFE	20211002	2026-10-31	37	1		1	0	0	1	1
0203010367	JERINGA DESECHABLE 10ML EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :ALFA SAFE	20220207	2027-02-28	302	1		1	0	0	1	1
0203010433	VENDA DE YESO 3 X 5 EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :VITAMEDIC	1511	2023-09-30	0	1		SIN EXISTENCIAS	0	0	1	1
0203010520	JERINGA HIPODERMICA 5ML EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :ALFA TRADING S.A.S	1268F5	2026-09-30	48	1		1	0	0	1	1

Posteriormente, se debe seleccionar el Circulante al que realiza la entrega y se hace clic nuevamente en **DESPACHAR**.

PRODUCTO	LOTE	FEC VENCIMIENTO	EXISTENCIA	CANTIDAD
0203010011 BOLSA PARA DRENAJE URINARIO (CYSTOFLO) 2000ML EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :BIOPLAST S.A.	10010422	2027-04-30	5	1
0203010238 SONDA FOLEY # 18 2 VIAS EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :GOLDEN CARE	190901051716	2024-08-31	11	1
0203010242 LAPIZ PARA ELECTROCIRUGIA EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :GOLDEN CARE	XR20220303	2025-03-31	10	1
0203010321 HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO MEDICINAL EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :BIOLIFE	HU676	2023-05-31	3	1
0203010332 TUBO DE SUCCION EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :BIOLIFE	10190722	2025-07-31	37	1
0203010345 SONDA TORAX CALIBRE 32 (TUBO TORAX) EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :MEDEX	2151800	2026-05-30	1	1
0203010359 INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 15) DE CORTE EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :PARAMOUNT	DA1258	2025-10-31	10	1
0203010360 INSTRUMENTOS QUIRURGICOS (HOJA DE BISTURY N. 20) DE CORTE EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :PARAMOUNT	EA0254	2026-01-31	91	1
0203010366 JERINGA HIPODERMICA 20CC CON O SIN AGUJA EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :ALFA SAFE	20211002	2026-10-31	37	1
0203010367 JERINGA DESECHABLE 10ML EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :ALFA SAFE	20220207	2027-02-28	302	1
0203010520 JERINGA HIPODERMICA 5ML EMPAQUE INDIVIDUAL UNIDAD - LAB. :ALFA TRADING S.A.S	1268F5	2026-09-30	48	1

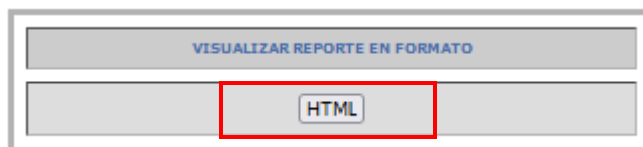
DATOS DEL DESPACHO

CIRCULANTE ADRIANA CILIA VALENCIA MARTINEZ

OBSERVACIONES

Finalmente, se debe dar clic en la opción Cerrar canasta y regresar

Cerrar canasta y regresar



Se podrá visualizar toda la información sobre la canasta del paciente.

[illegible]

7.14. Modulo no PBS

Al ingresar al módulo MANEJO NO PBS



Se encontrarán 3 opciones



7.14.1. Consultar - medicamento no PBS

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	141 de 147

Al momento de ingresar al menú Consultar, se encontrará un filtro de búsqueda con los campos: tipo, tipo de documento, documento, estado, categoría MI PRES, número prescripción, servicio, fecha inicial, fecha final y ámbito

Para el filtro tenemos las opciones

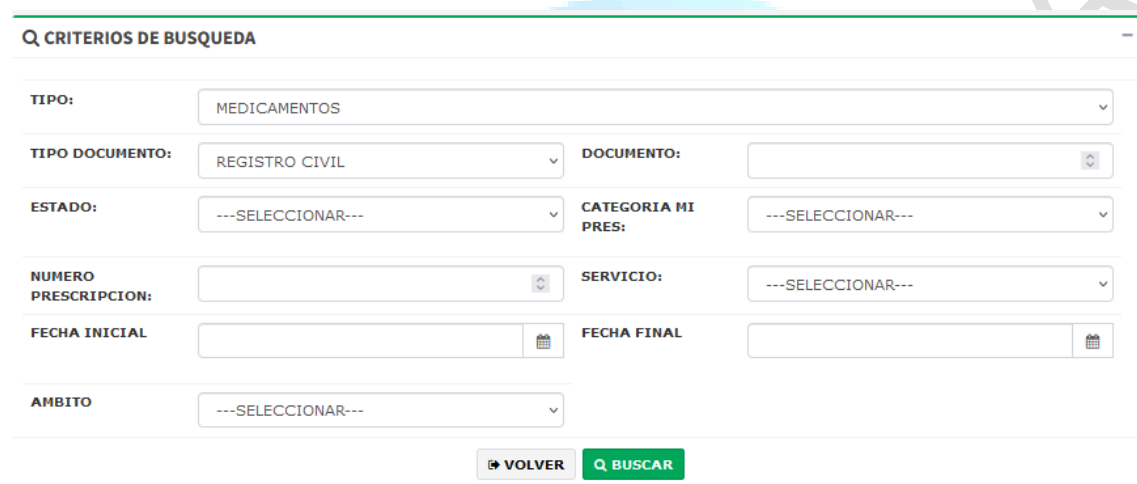
Tipo: Medicamento o Procedimiento

Estado: no autorizado, autorizado, facturado, no facturado, avalado y anulado

Categoría MIPRES: formato de contingencia, junta y número de prescripción

Servicio: Toda la estación del Hospital de Alta Complejidad del Putumayo

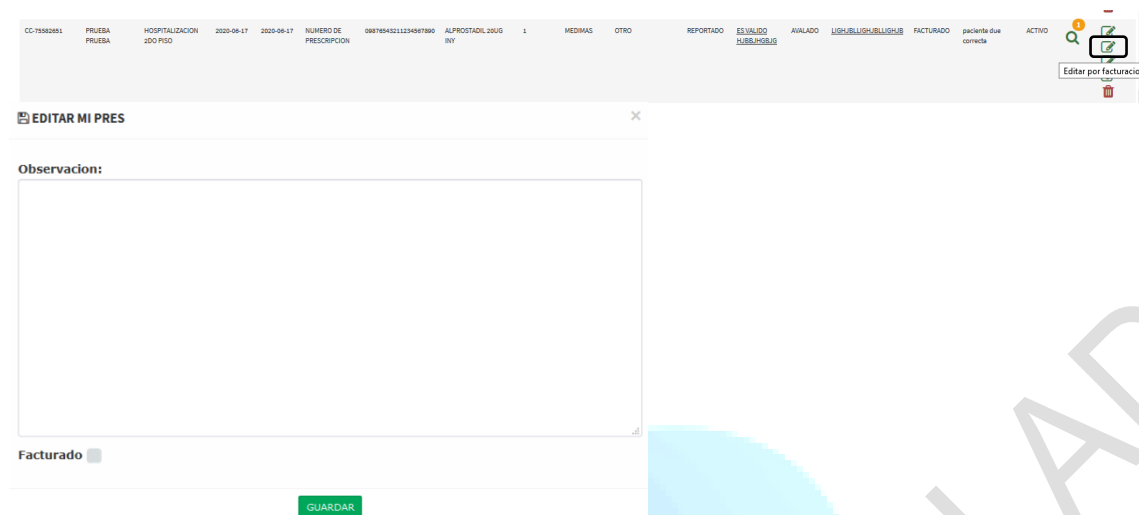
Ámbito: Ambulatorio y Hospitalario



Después de dar clic en BUSCAR, se despliega en la parte inferior una tabla donde aparecerán los pacientes que tienen cargados medicamentos o procedimientos NO PBS; en el listado se visualiza de color verde los ambulatorios. Al momento de seleccionar el paciente encontraremos 4 opciones de editar de acuerdo al perfil,  editar por facturación, editar por auditor, editar por referencia y editar por prescripción. También cuenta para  archivo adjunto NO PBS, generado de MI PRES y el icono de  eliminar

Con el aval de Referencia del número MIPRES y una vez el Auditor haya verificado que esté correcta la información, Facturación procede a darle el visto bueno y darle clic en Facturado

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	143 de 147



CC-15582851 PRUEBA PRUEBA HOSPITALIZACION 200 PISO 2020-06-17 2020-06-17 NUMERO DE PRESCRIPCION 08678643211234567890 ALPROSTADIL 20UG INV 1 MEDINAS OTRO REPORTADO ES VALIDO SUBSUSBUJ AVILADO LUGHBLLUGHBLLUGHB FACTURADO paciente due correcta ACTIVO

EDITAR MI PRES

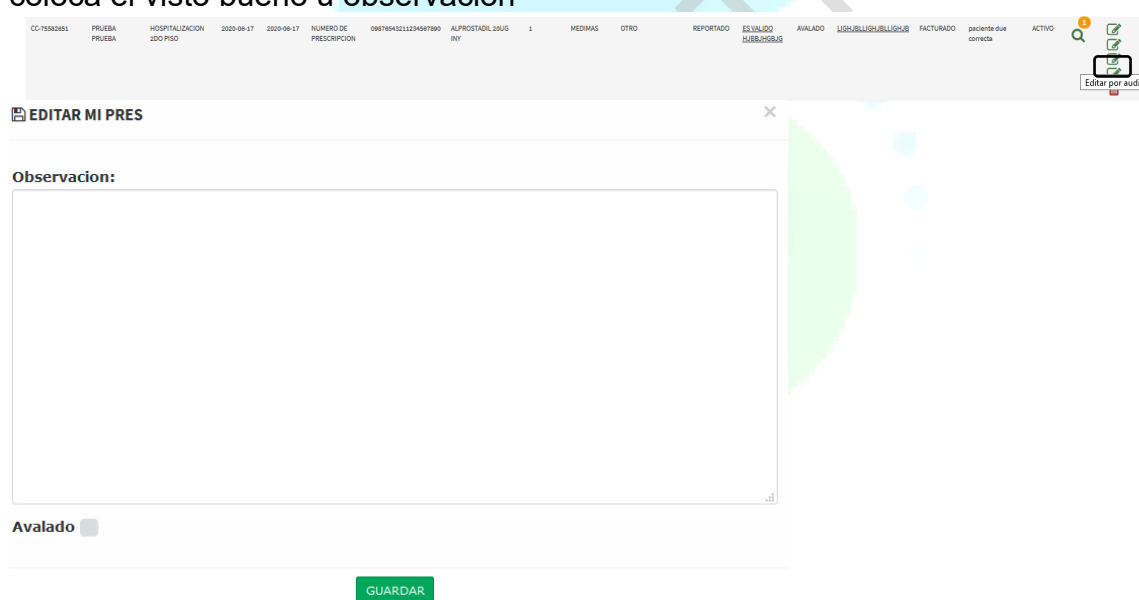
Observacion:

Facturado ☐

GUARDAR

7.14.4. Editar por auditor

Es el encargado de auditar y da clic si es avalado si el número MIPRES coincide, también coloca el visto bueno u observación



CC-15582851 PRUEBA PRUEBA HOSPITALIZACION 200 PISO 2020-06-17 2020-06-17 NUMERO DE PRESCRIPCION 08678643211234567890 ALPROSTADIL 20UG INV 1 MEDINAS OTRO REPORTADO ES VALIDO SUBSUSBUJ AVILADO LUGHBLLUGHBLLUGHB FACTURADO paciente due correcta ACTIVO

EDITAR MI PRES

Observacion:

Avalado ☐

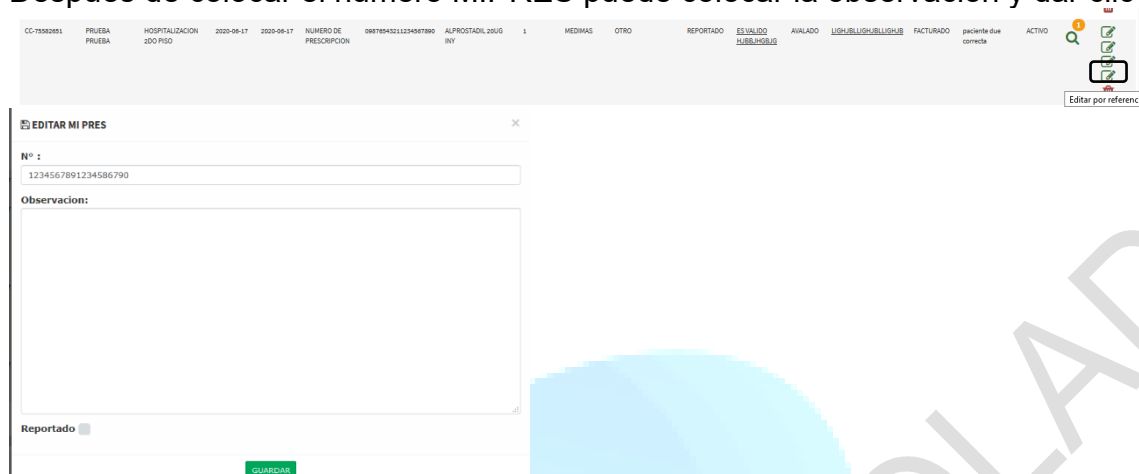
GUARDAR

7.14.5. Editar por referencia

Se verifica si el número de MIPRES corresponde al paciente. El personal de Referencia, se encarga de mirar la página de MIPRES, también en los documentos de junta y formato de contingencia; solicita a la EPS la orden del medicamento con el documento generado por el médico o especialista, después que la EPS confirma con el numero MIPRES, Referencia se

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	144 de 147

encarga de modificar o agregar el número de 20 dígitos que no puede ser superior o inferior. Después de colocar el número MIPRES puede colocar la observación y dar clic en Reportado



7.14.6. Archivo adjunto no PBS

Cuando Referencia o Autorización recibe por correo, en físico o por la página web, el número MIPRES, proceden a adjuntar por el icono señalado



Después de adjuntar el archivo estarán las opciones de visualizar, enviar y eliminar

	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	145 de 147

ARCHIVOS ADJUNTOS NO PBS

ARCHIVOS

SUBIR ARCHIVO

INGRESO	NOMBRE DOCUMENTO	OBSERVACION	FECHA	ENVIADO			
185	1592923885.pdf		2020-06-23	NO ENVIADO			

7.14.7. Eliminar

La opción de eliminar procede anular la cuenta

CC-123456789	ANDRES SOTO	UCL ADULTOS	2020-06-17	2020-06-17	NÚMERO DE PRESCRIPCIÓN	11111111111111111111	ALPROSTADIL 20UG	1	MEDINAS	DESPLAZADO CON	REPORTADO	SE ENTRA	ANULADO	SE CONFIRMA NÚMERO	FACTURADO	Medicamento	ACTIVO
		INTENDIA					INY			AFLUACION AL		SE ENTRA		2		lento para el	
										REGIMEN		SE ENTRA				carque a la cuenta	
										CONTRIBUTIVO		SE ENTRA					

Se agregan las observaciones y se hace clic en GUARDAR.

ANULAR MI PRES

Observacion:

GUARDAR

Después de anular el registro del paciente que presenta un medicamento NO PBS pasa a sombreado de color gris

CC-60909090	PACIENTE NO REMITIDO	HOSPITALIZACION 200 PISO	2020-06-17	2020-06-17	NUMERO DE PRESCRIPCION	11111111111111111111	ALPROSTADIL 20UG INY	1	MEDINAS	CONTRIBUTIVO	NO REPORTADO	NO ANALADO	NO FACTURADO	ANULADO		
-------------	-------------------------	-----------------------------	------------	------------	---------------------------	----------------------	-------------------------	---	---------	--------------	-----------------	---------------	-----------------	---------	---	---

7.14.8. No PBS - pendientes por prescripción

A farmacia dentro del despacho de un paciente le va a presentar un medicamento NO PBS, el auxiliar encargado de reclamar va a llevar la hoja impresa del documento MI PRES, la persona encargada realiza la confirmación del medicamento y la sección Control NO PBS y el área quien maneja el módulo MANEJO NO PBS realiza confirmación del número MI PRES

7.14.9. Reporte - no PBS

En el menú de reporte se puede generar y exportar en CSV o JSON donde el Ministerio solicita mensual para ser cargado a la página MIPRES.

8. BIBLIOGRAFIA

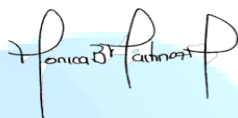
- MANUALES POR PERFIL DE UROSOFT, INFORMATION AND COMMUNICATION TECHNOLOGIES CONSULTING SERVICES ZOMAC S.A.S

9. ANEXOS

No aplica.

 Hospital de Alta Complejidad del Magdalena Centro Tu salud, nuestro compromiso	MANUAL DE USUARIO UROSOFT	CÓDIGO:	GI-SI-MN-02
		FECHA:	02/05/2023
		VERSIÓN:	01
		PÁGINA:	147 de 147

CONTROL DE CAMBIOS

CONTROL DE CAMBIOS		
Versión	Descripción del Cambio	Fecha de aprobación
01	Creación del documento	02/05/2023
Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Firma:	Firma:	Firma:
		
Nombre: Aracellys Mejía Quevedo Cargo: Administradora de Sistemas Software	Nombre: Mónica Bibiana Martínez Macías Cargo: Directora Nacional de Calidad	Nombre: Sandra Milena Sánchez Cargo: Gerente