

MANUAL DE PORTAL SALUD

Cúcuta: Centro Comercial Bolívar Local B-21 y B-23 Tels.: (7) 5829010

Versión 2019.

Fecha de Revisión, mayo 19 de 2019.

Registro de Derechos de Autor Libro-Tomo-Partida 13-16-245 de 06-Jul-2006.

Todos los derechos están reservados.

Impreso en Cúcuta Colombia.

La información de este documento no puede ser alterada o cambiada sin la autorización escrita de TNS SAS.

Este manual es suministrado exclusivamente con efectos informativos. Toda información contenida en el mismo está sujeta a cambios sin previo aviso. TNS SAS no es responsable de daño alguno, directo o indirecto, resultante del uso de este manual.

Contenido

CAPITULO 1	4
CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS	4
CAPITULO 2	5
ACCESO AL PROGRAMA	5
Menú de configuración	6
Plantillas	7
Pacientes	8
REPORTES Y EXAMENES	12

CAPITULO 1

CARACTERÍSTICAS Y BENEFICIOS

El programa de PORTAL SALUD es una aplicación en ambiente Web diseñada para manejar la información de una forma confiable, eficiente y consolidada. Además, trabaja de forma integrada con el módulo de Facturación Hospitalaria.

Portal Salud:

- Mostrar las consultas y diagnósticos realizados al paciente según la parametrización.
- Mostrar la agenda del profesional y los pacientes asignados.

Historia Clínica:

- Registro básico de la historia del paciente. Aquí se puede digitar en forma de texto la siguiente información: Motivo de la Consulta, Antecedentes, Examen General, Impresión Diagnóstica, Tratamiento.
- Registrar e Imprimir la fórmula médica.

CAPITULO 2

ACCESO AL PROGRAMA

El usuario al dar clic en su navegador de Internet de Confianza debe digitar en la barra de búsqueda, la IP y el Puerto asignado, se visualizará la siguiente ventana.

Portal TNS									
Favor digite su usuario y clave.									
Empresa:	1103 - EMPRESA PORTAL SALU 🔻								
Usuario:	ADMIN								
Clave:									
🔲 No Cerrar	Entrar Sesión								

A continuación, después de seleccionar la empresa, el usuario y la clave se solicitará la sucursal.

Portal TNS								
Favor digite su usuario y clave.								
Empresa:	1103 - EMPRESA PORTAL SALU 🔻							
Usuario:	ADMIN							
Clave:								
🗌 No Cerra	ar Sesión							
Sucursal:	00 - PRINCIPAL -							
	Continuar							

Manual de Usuario Visual TNS – Portal Salud. Versión 2019.

Al ingresar al portal se mostrará la agenda del día actual del profesional de la salud asociado al usuario que ingreso, en la parte izquierda se podrá observar las opciones del menú de registro de historia clínica y en la parte superior el menú de configuración.

Laugric: ADMIN Visitantes: 2 Upuario: 1 Fm		IPRESA PO	RTAL SALUD Sucur	sal: PRINCIPAL	Collection		in a ths
* Historia Pacientes Agenda	Ater Profes	nción de ional: sus IVAN SI	Citas		Configuracion		
Ver Histórico Resumen General	*	Hora Cita	Hora de Llegada	Usuario	No. Factura	Servicio	
Consulta General Servicios Asistenciales Formula Médica					Sin datos para mi	ostrar	
Fórmula Médica No Pos Orden Médica							
Odontograma Triage							
Alepi Embarazada y Recien Nacido Alepi Lactante menor de 2 Meses Alepi Niños 2 Meses a 5 Años							
 Examenes 							
Ver Histórico Exámenes Vacunación							
Patologia Colposcopia							
 Ecografía Ecografía Pélvica Ginecológi 							
Ecografia Pélvica Ginecológi Ecografia Pélvica Ginecológi							
Ecografia Obstétrica Transa Ecografia Obstétrica Transv							
Ecografia Obstétrica Transv Citología							
✓ Especial Referencia - Remisión de salida ContraReferencia - Remisión de Ent							

Menú de configuración

Configuración		Configuracion Acerca de Cerrar Sesion
No. Factura	Servicio	Plantillas
Sin datos para mostrar		

En el menú de Configuración podremos encontrar todo lo concerniente a las variables generales para uso del módulo asistencial ya sea de configuración de procesos como de impresión de reportes.

C	onfiguración Generales		
	Canada		
	- Generales		
	Tema de Sitio:	Default 👻	
	Logo de la Empresa:	Click aquí para escoger archivo	Examinar
		Formatos: jpeg, gif Tamaño Máximo: 4Mb	
	🔲 Activar Mensaje de Abandono		
	🔲 Sugerir Antecedentes en Histo	ria Clinica	
	🔲 Mostrar Formulario de Rips al g	guardar Historia Clinica	
	Tamaño de Archivos Mb:	†	
	🔲 Imprimir Firma del Profesional	Centrada	
	🔲 Imprimir Cedula y Registro del	Profesional al final	
	🔲 No Imprimir Firma del Profesio	nal	
	🔲 No Imprimir Titulo de Plantilla		
	🔲 Solo Imprimir Plantilla		
	Tipo de Formato para Impresión:	-	
	Consecutivo de Citologias:	00000	
	Grabar		

Plantillas

En la opción de plantillas se realiza toda la configuración, creación y edición de las mismas, estas plantillas son las que después serán utilizadas en los servicios asistenciales.

-							
Sel	eccione Plantilla a Edita	r:					Inactivo:
н	JA DE MEDIDAS DE EC	· -					
Gru	ipo:						Nombre:
C/	RDIOLOGIA NO INVASI	VA					HOJA DE MEDIDAS DE ECOC
	Muestra Diagnosticos:			Muestra Examen General:			Muestra Examen Físico: Muestra Grid de Odontograma:
	Triage:						
3	(🗇 🗈 🛅 🗠 /	X ² X ₂		편 팬 - 18			
N	ormal 👻 Ari	ial	- (T	amaño Fuer 🔻 🖪 🛛 🖳	s	E	Ξ Ξ 𝒫 · Α ·
	Hora de Inicio:			Hora de Terminación			
	100% FCM:	85% FCM:		FCM Alcanzada:			
	h						
	MEDICAMENTO	mcg	mg/ml	Via de Administracion	FC	TA	
		Basal	_				
		5					
		10					
	DODUTANANA	20					
	DOBUTAMINA	30					
		40					
		50					
		Recuperación					
	ATROPINA						
	METOPROLOL						
							-
	¿El paciente ha i	ingerido medica	mentos	diferentes a los preesci	itos	? Si	i No
	¿Cual?					_	
	¿El paciente pre:	senta alergias?				5	Si No
	¿A qué?	~				-	
	L ~ .						
	Se aplicó técnica de a	asepsia. El pacient	te fue info	ormado acerca de medicame	nto a	adr	ninistrar, se aclararon dudas al paciente sobre el medicamento a administrar, se verifica que la orden de
	medicamento fue por	escrito.					

Pacientes

En la opción de pacientes se busca a cuál persona se le desea realizar el movimiento de historia clínica o ver el histórico de historias de dicha persona, la búsqueda puede realizarse por nombre o por la cédula de dicho paciente.

	M						
tns Port	al TNS						tn
uario: ADMIN Visitantes: 2 Usuarios 1 E	npresa: EMPRESA PORTAL SALUD Sucursal:	PRINCIPAL Cor	infiguraci	on			
Parientes							
Accorda	Usuarios						
Ver Histórico	# Paciente	Edi	ad	Sexo			
Returnet General	DESCONOCIDO DESCONOCIDO NU	- 00	43	P.			
Consulta General	JUAN PEREZ CC - 1.111.1111-1		37	м			
Servicios Asistenciales	PEDRO PEREZ CC - 2.222.222		34	r			
Formula Médica	Pásina 1 de 3 (50 elementos) (1 2	3 (i) Tamaño	de págin	a: 20 🔻	1		
Fórmula Médica No Pos		<u> </u>					
Orden Médica							
Obontograma							
Triage							
Ocontograma Triage Aiepi Embarazada y Recien Nacido							
Triage Alepi Embarazada y Recien Nacido Alepi Lactante menor de 2 Meses							
Dooroograma Triage Alepi Embarazada y Recien Nacido Alepi Lactante menor de 2 Meses Alepi Niños 2 Meses a 5 Años							
Voortograma Triage Alepi Embarazada y Recien Nacido Alepi Lactante menor de 2 Meses Alepi tiños 2 Meses a 5 Años * Exameres							
Voorogreme Triage Alepi Embarazada y Recien Nacido Alepi Lactante menor de 2 Meses Alepi Miños 2 Meses a 5 Años * Exerreres Ver Histórico Exámenes							
Oportograma Triage Aiepi Embarazada y Recien Nacido Aiepi Lattante menor de 2 Neses Aiepi Niños 2 Neses a 5 Años * Examenes Ver Histórico Exámenes Vacunsción							
Voorotopreme Triage Aispi Embarazeda y Recien Nackóo Aispi liaztante menor de 2 Meses Aispi Niños 2 Meses a 5 Años * Exemenes Ver fistórico Exámenes Vacunación Patologie							
Uostograma Trilage Alegi brubarazada y Recien Nacido Alegi Latante renor de 2 Mese Alegi Natios 2 Meses a 5 Años © Berneres Ver Histórico Exámenos Vácunación Petología Colposcopia							
Uostorgania Triloge Augi Triloge Alegi Ladante menor de 2 Meses Alegi Ladante menor de 2 Meses Alegi Maño 2 Mesea di Años • Darmes Ver Histórico Extenenes Vasunación Petología Colposogia • Ecogotia							
Oostorganna Triage Ang: Drabrazda y Recien Naccio Alagi Lastane menor de 2 Mese Alagi Natios 2 Meses a 5 Años 5 Barnes Ver Histório Exámenes Verxunación Petrología Calosocopia • Roganto Ecografia Pátrica Ginecologi							
Udentorphina Trisge Arep Entorrazida y Recien Nacció Alezi Latates enero: de 2 Mese Alezi Miño 2 Mesea & Allos Demenes Ver Hitórica Exérense Versinación Petrospia Colposopia Ecognifia Péhrica Ginecologi Ecognifia Péhrica Ginecologi							
Ucostopania Traisge Arep Entorneode y Recen Nacción Arep Entorneomo de 2 Perese Arep Historica 2 Nassa e 8 Años e Dameres Ver Historica Salamenes Veranción Pantospia Colesceptia Pálvica Ginecolóp Ecognifia Pálvica Ginecolóp Ecognifia Pálvica Ginecolóp Ecognifia Pálvica Ginecolóp							
Coordinations Traing a Anay: Entroineadia y Roben Nackio Anay: Entroineand a y Roben Nackio Anay: Rino 2 Naces & S Alas Carlos Santas Pathologia Colperantia Ecopeth Falsica Ginecollip Ecopeth Falsica Ginecollip							
Uconceptanta Tratogat Arap Eriorazada y Recien Nacioli Arap Eriorazada y Recien Nacioli Arap Riforia Z Manas & S Alas Partenez Varantesi Varantesi Varantesi Colpesceptio Palvice Girecolog Ecognific Palvice Girecolog Ecognific Palvice Girecolog Ecognific Palvice Girecolog Ecognific Palvice Girecolog Ecognific Palvice Girecolog Ecognific Obstatrice Timese Ecognific Obstatrice Timese							
Coordinguenes Tranget Anage and a factor for for the form of the second second second second approximation and the second second wer tilled to second second ver tilled to second second vertication second second vertication second second vertication second second vertication second second vertication second second vertication second second second vertication second vertication second vertication second second vertication second vertication second vertication second second vertication second vertic							
Coordination Trating Arap Ethorizada y Recien Naccio Arap Ethorizada y Recien Naccio Arap Rido Z Masa & S Alas Partenee Variantoli Pathogia Colpessaria Ecopetria Palvica Ginecoliga Ecopetria Datettica Trans- Recopulari Oudettica Trans- Biogulia Oudettica Trans-							
Doorganna Trangi Ang Trangita S Rose Noolo Ang Transarda S Rose Noolo Ang Transarda S Rose Noolo S Rose S Rose S Rose S Rose Vanchalo Patringis Coherespis Copertin Patrics Greening Ecopatin Patrics Greening Ecopatin Patrics Greening Ecopatin Patrics Greening Ecopatin Calefordia Trans Ecopatin Calefordia Trans							
Coordingtoness Trategit Arap Eroberscells y Recien Nacció Arap Noroscella y Recien Nacció Arap Notos Zinessa & S. Also Coloscessi Vacanado Coloscessi Ecognific Palvica Ginecolly Ecognific Palvica Ginecolly Ecognific Palvica Ginecolly Ecognific Palvica Ginecolly Ecognific Palvica Ginecolly Ecognific Palvica Ginecolly Ecognific Ocaderica Trans- Ecognific Ocaderica Trans-							

En la opción de pacientes con click derecho podemos adjuntar la última historia clínica generada y también visualizarla.

Nicarionar SE CollabNat Subvarian	A localhost / 127.0.0.1 / Di Producte				н
ths Port	al TNS				
suario: ADMIN Visitantes: 2 Usuarios 1 E	Impresa: EMPRESA PORTAL SALUD S	ucursal: PRINCIPAL	Configurad	tion	
Historia	Bus	car			
Pacientes	Usuarios				
Agenda	# Paciente		Edad	Sexo	
ver mistorico	O DESCONOCIDO DESCONOC	IDO NU - 00	43	F	
Kesumen General	O JUAN PEREZ CC - 1.111.1	111-1	37	м	
Consulta General	PEDRO PEREZ CC - 2.22	2.222 Ver Historia Cli	nica Anterior		
Servicios Asisceficiales	Régina 1 de 3 (50 elementos) (Adjuntar Histor	ia Clinica Ant	erior 🚽	
Fórmula Médica No Pos	- gina t de 5 (56 elententos)			· ·	
Orden Médica					
Odontograma					
Triage					
Aiepi Embarazada y Recien Nacido					
Aiepi Lactante menor de 2 Meses					
Aiepi Niños 2 Meses a 5 Años					
* Examenes					
Ver Histórico Exámenes					
Vacunación					
Patología					
Colposcopia					
 Ecografía 					
Ecografía Pélvica Ginecológi	(
Ecografía Pélvica Ginecológi					
Ecografía Pélvica Ginecológi					
Ecografía Obstétrica Transa					
Ecografía Obstétrica Transv					
Ecografia Obstétrica Transv					
Citologia					
Especial					
Referencia - Remisión de salida					

Adjuntar Historia Clínica.



Se busca un archivo de la historia clínica en el explorador de nuestro equipo.



Y por último se adjunta al paciente seleccionado.

A	Adjuntar Historia Clinica Anterior	x
	Escaner2016-11-30-050312.pdf	× Examinar
	Adjuntar	

La opción de **ver histórico** se divide en dos secciones: la de la parte superior son los registros de las historias clínicas y la inferior es la visualización de la historia seleccionada en la parte superior.

Portal TNS Salud - Login X	Datable see Secure 20 Blood 20	
Aplicationes SI Collabiliet Subversion A Insultant /	Duraline apprintance in a conservation of	н • т
The Portal TNS		
Usuario: ADMIN Visitantes: 2 Usuarios 5 Empresa: EMP	RESA PORTAL SALUD Sucursal: PRINCIPAL Configuration	
Hotola Pacientes Agenta Ver Historico Resumen General Consulta General Servicios Astérocoles	Feddar Y Horses Y Reparational Y Adjuntes 12/(2042)227 144-07 CONDUL, GRAAL DR. MATASANO DR. MATASANO 0/04/0208 1114 00 DR. MATASANO DR. MATASANO 0/04/0208 01050 00 DR. MATASANO DR. MATASANO 12/04/2020 01050 00 DR. MATASANO DR. MATASANO 12/04/2020 01050 00 DR. MATASANO DR. MATASANO 12/04/2020 01050 DR. MATASANO DR. MATASANO DR. MATASANO	
Formula Média Pierrula Média Des Coten Hidda Cotengram Triage Aug Enshanzada y Recisen Radolo Augu Latate menor de 2 Meses Augu Khas Meses à S'Allos • Bannes Yer Historico Eximenes	Pacients Nondore Nondore Sector 2 Se	
Vacenson Pretroja Celescopia Enogefis Relika Glencologica Transmign Enogefis Relika Glencologica Harranse Enogefis Delativa Transaberrial Enogefis Obativa Transaberrial Enogefis Obativa Transaberrial Enogefis Obativa Transaberrial		
 concepte Especial Referencia - Remisión de salida ContraReferencia - Remisión de Entrada 	se della v inverteren un de deservera	

Sobre el listado histórico de historias clínicas existen opciones que se pueden visualizar al dar click derecho sobre la historia a seleccionar.

Fecha 📍	Hora 🕈	Тіро	Ŷ	Profesional	Ŷ	Adjunt	os	
10/07/2017	16:02	FORM_MEDICA		DESCONOCIDO			Imprimir	Por rango de Fechas
10/07/2017	15:54	FORM_MEDICA		DESCONOCIDO			Vor Adiu	atos
10/07/2017	15:54	FORM_MEDICA		DESCONOCIDO			Caracteria	
19/12/2016	10:00	HISTO_INICIAL		JUAN MANUEL			Generar P	
							Evolucion	de la Historia Clínica
							Imprimir	Evolucion Por rango de Fechas

REPORTES Y EXAMENES

Imprimir por rango de fechas las historias clínicas.

Fecha Inicial:		
01/01/2017	-	
Fecha Final:		
10/07/2017	-	

Se genera un reporte con las historias clínicas que apliquen al rango de fechas seleccionadas.

		FORM	IULA MEDICA					
Nombre: Género: Tipo Identificación:	PEPITA PEREZ F CC	Historia Clínica: Fecha de Nacimiento Número:	37 2: 18 5	72351 8/06/1945 .555.555	45 Edad (Años): 55		72	
Direccion: Entidad: Ocupación:	MEJOR SALUD S.A PANADERO	Tipo de Afiliado: Escolaridad:	00	otizante otizante	Tipo d	le Usuario:	Contributivo	
Fecha Atención: Atendido por:	10/07/2	2017 0:00:00	Sede At Rips Co	tención onsulta	1: 1:			
Diagnostico: INFECCION DEBIDA A	ESCHERICHIA COLI ENT	TEROPATOGENA						
		FORM	IULA MEDICA					
Nombre: Género: Tipo Identificación:	PEPITA PEREZ F CC CL 9 N 69 - 8700	Historia Clínica: Fecha de Nacimiento Número:	37 >: 18 5	72351 8/06/1945 555.555	Edad (Años):		72	
Entidad: Ocupación:	MEJOR SALUD S.A PANADERO		Tipo de Afiliado: Cotizante Escolaridad: Cotizante		Tipo de Usuario:		Contributivo	
Fecha Atención: Atendido por:	10/07/2	2017 0:00:00	Sede At Rips Co	tención onsulta	1: 1:			
Diagnostico: INFECCION DEBIDA A	ESCHERICHIA COLI ENT	FEROPATOGENA						
N° Medicamento	(Nombre genérico)	Concentración y forma farmacéutica Duració (Días)		ción Cantidad Vía de ad as) Cantidad dosis y		ministración, rfrecuencia		
	INA		k	30		<i>ŋ</i>	URAL	
		FORM	IULA MEDICA					
Nombre: Género: Tipo Identificación: Dirección:	PEPITA PEREZ F CC CLL 9 N 69 - 8700		Historia Clínica: Fecha de Nacimiento Número:	37 5: 14 5	72351 0/06/1945 5.555.555 Teléfono:	Edad ((Años):	72
Entidad: Ocupación:	MEJOR SALUD S.A PANADERO		Tipo de Afiliado: Escolaridad:	C	otizante otizante	Tipo d	le Usuario:	Contributivo

A cada registro de historias clínicas se les pueden también cargar adjuntos.

🖉 Portal TNS - Consulta Ge 🗴		
← → C ③ localhost:62395/Historia/WFConsulta	eneral.aspx?vtipohc=121&&thistoid=N&&tmaster=2&&tgetid=50&&tcontaid=	☆ ♦ :
🔢 Aplicaciones 🗴 CollabNet Subversion 🔬 localhost / 12	7.0.01 / 🔀 Products	
The Portal TNS		i 🖉 ths
Usuario: ADMIN Visitantes: 2 Usuarios 5 Empresa: EMPRE	SA PORTAL SALUD Sucursal: PRINCIPAL Configuracion	•
* Historia	/ Paciente	*
Pacientes	Nombre: PEPITA PEREZ	
Agenda		
Ver Histórico	Historia Clinica No: 128135 Género: F Fecha de Nacimiento: 3/01/1976	
Resumen General	Edad: 41 Identificación Tipo: CC Número: 5,555,555	
Consulta General	Dirección: Ciudad: Entidad: SI/I EMPRESA	
Servicios Asistenciales	Teléfono:	
Formula Médica	Ocupación: CONSTRUCTURA	
Fórmula Médica No Pos	Escolaridad: Tipo de Afiliado: Cotizante	
Orden Médica	Tipo de Usuario: Particular	
Odontograma		
Triage	CONSULTA GENERAL	
Aiepi Embarazada y Recien Nacido		
Aiepi Lactante menor de 2 Meses	Fecha de Atención: lunes, 10 de julio de 2017 11:22:45 Sede de Atención: EMPRESA PORTAL SALUD	
Aiepi Niños 2 Meses a 5 Años	Acompañante: MICHAELL Teléfono:	
* Examenes	Parentesco: Acessana Por: UK MARSAND	
Ver Histórico Exámenes	RIPS: •	
Vacunación	Digite texto a Buscar	
Patologia	Hain de Canada Belowedd blad I blad I banedarber Belower Canada Bala Banna Bile Danashing Canada Bile Marie	
Colposcopia	Houro de Consular entermetato Acceste Antecesentes Revisión por oscernas Signos Vitales Examen Histo Diágnosocos Concepto Hestoo Han de Hanejo	
 Ecografia 	Potivo de Consulta:	

Así como estas dos opciones también está generar la historia clínica a PDF, hacer una evolución a dicha historia clínica y también imprimir las evoluciones de la historia por rango de fechas.

Portal TNS - Historia Car X		
→ C O localhost:62395/Historia/WFEpicrisis.aspn?getid=508i8codtipo=		😒 🍕
Aplicaciones 📓 Collabiliet Subversion 🛛 🔔 localhost / 127/00.1 / 🔛 Products		
Portal TNS	AL	🗀 🕿 tn
Historia	Imprimir	
Parientes		
Acepta		
Ver Histórico	CONSULTA GENERAL	
Rosumon General		_
Consults General	Ford March 1	
Servicios Asistenciales	ECBE (ARCA): 41	
Formula Médica		
Förmula Midica No Pos		
Orden Médica		
Odostograma		-
Trage	Fecha Alexanon: 1204/03/114.47 Alexanon: DE Instance	
Aiepi Emberezede y Recien Necido		
Alepi Lactante menor de 2 Meses	MOTIVO DE CONSULIA	
Alepi Niños 2 Meses a 5 Años	SE REALED TRANSFERDICA DE EMBRIONES	
* Earrens	DCCND4R4(A,DCI4RU3,10/2	
Ver Histórico Buleneres		
Vacunación		
Patologia		_
Colposcopia	Photo	
- troguña	LAPISON LA DE LA D	
Ecografia Pélvica Ginecológica Transabdom	Diagnostico:	
Ecografia Pélvica Ginecologica Transvapina	80 SN DMONOSTICO	
Ecografia Pelvica Gisecologica Histeronoso		
Ecografia Obstétrica Transabdominal		
Ecografia Obstétnica Transvaginal		
Ecografia Obstituice Transvaginal 11-14		
Citologia		
Especial		
Referencia - Remisión de salida		
Contrafioferencia - Romisión de Entrada		

En la Opción de **resumen general** se imprimirán todas las historias del paciente seleccionado.

Dentro de los registros de historias clínicas el primero en el menú es el de consulta general en el cual se le podrá asociar un RIP, diligenciar un motivo de consulta, establecer la enfermedad actual, antecedentes, la revisión por sistemas, los signos vitales, los resultados del examen físico, diligenciar los diagnósticos, dar un concepto médico y un plan de manejo para este.

Portal TNS - Consulta Ge			V T Strengthered
← → C 🛈 localhost:62395/Historia/WFConsul	aGeneral.aspx?vtipohc=121&&histoid=N&&master=2&&getid=5	.0&&contaid=	
Aplicaciones SE CollabNet Subversion 🔬 localhost /	27.0.0.1 / 😥 Products		
Portal TNS			
Usuario: ADMIN Visitantes: 2 Usuarios 5 Empresa: EMP	RESA PORTAL SALUD Sucursal: PRINCIPAL	Configuracion	
* Historia	- Paciente		
Pacientes	Nombre: PEPITA PEREZ		
Agenda			
Ver Histórico	Historia Clinica No: 128135	Género: F Fecha de Nacimiento: 3/01/1976	
Resumen General	Edad: 41	Identificación Tipo: CC Número: 5.555.555	
Consulta General	Dirección:	Ciudad: Entidad: SIN EMPRESA	
Servicios Asistenciales	Teléfono:		
Formula Médica		Ocupación: CONSTRUCTURA	
Fórmula Médica No Pos	Escolaridad:	Tipo de Afiliado: Cotizante	
Orden Médica	Tipo de Usuario: Particular		
Odontograma			
Triage	CONSULTA GENERAL		
Aiepi Embarazada y Recien Nacido			
Aiepi Lactante menor de 2 Meses	Fecha de Atención: lunes, 10 de julio de 2017 11:22:45	Sede de Atención: EMPRESA PORTAL SA	LUD
Aiepi Niños 2 Meses a 5 Años	Acompañante: MICHAELL	Teléfono:	
 Examenes 	Parentesco:	Atendido Por: DR MATASANO	
Ver Histórico Exámenes	RIPS: •		
Vacunación	e Digite texto a Buscar		
Patologia		N Y N H	
Colposcopia	Motivo de Consulta Enfermedad Actual Antecedentes	Revisión por Sistemas Signos Vitales Examen Físico Diagnosticos Concer	ito Médico Plan de Manejo
	Motivo de Consulta:		

Los **servicios asistenciales** son registros de historia clínica con información básica y se le anexan unas plantillas de acuerdo con la información adicional que desee la entidad prestadora de servicio de salud agregarle a dicho movimiento, las plantillas son proporcionadas por el cliente y pueden ser modificadas a su gusto (ej. un formato en Word con unos datos solicitados al paciente).

Esta es la pantalla inicial que le solicita que decida cual plantilla va a usar.

Routal TNS - Consulta Ge X		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
← → C (i) localhost:62395/Historia/WFConsultar	aGeneral.aspx?vtipohc=1218.&histoid=N&&master=2&&@getid=50&&contaid=	☆ :
Aplicaciones S CollabNet Subversion 🔬 localhost / 12	127.0.0.1 / 🖸 Products	
		i a ths
Usuario: ADMIN Visitantes: 2 Usuarios 5 Empresa: EMPR	RESA PORTAL SALUD Sucursal: PRINCIPAL Configuration	
v Metoda		A
Parienter		
Acenta	PLANTILLA BASICA	
Ver Histórico	Recent	
Resumen General		
Consulta General	PEPITA PEREZ	
Servicios Asistenciales	Historia Clinica No: 122115 GAneros F. Fecha de Nacimiento: 3/01/1976	
Formula Médica	Edad: 41 Identificación Tipo: CC Número: 5,555,555	
Fórmula Hédica No Pos	Dirección: Ciudad: Entidad: SIN EMPRESA	
Orden Médica	Teldono:	
Odontograma	Ocupación: CONSTRUCTURA	
Trisge	Escolaridad: Tipo de Afiliado: Cotizante	
Alepi Embarazada y Recien Nacido	Tipo de Usuario: Particular	
Aiepi Lactarite menor de 2 Meses		
Aiepi Niños 2 Meses a 5 Años	CONSULTA GENERAL	
* Examenes		
Ver Histórico Exámenes	Fecha de Atención: Lunes, 10 de julio de 2017 11:22:45 Sede de Atención: EMPRESA PORTAL SALUD	
Vacunación	Acompanance International Inte	
Patología	Parentesco:	
Colposcopia	RLIPS: Disible here a Buccar	
 Ecografia 		
Ecografía Pélvica Ginecológica Transabdom		
Ecografia Pelvica Ginecologica Transvagina		
Ecogrenia Pervica Ginecologica Histeronoso		
Beagrafia Obstitution Transactioninal		
Ecografia Obstictica Transvaginal		
Citelosía		
 Farevial 		
Referencia - Remisión de salida		
ContraReferencia - Remisión de Entrada		
		*

Esta es los servicios asistenciales ya con la plantilla seleccionada.

🚊 Portal TNS Salud - Login 🗙 📓 Portal TNS Salud - L	agin X 1	
← → C ③ localhost:62395/Historia/WFProcedi	miento.aspx?vtipohc=1208x8x8x8xhistoid=N8xmaster=28xgetid=508xcontaid=	ର୍ 🛧 💠 :
Aplicaciones S CollabNet Subversion	127.0.0.1 / 🖸 Products	
The Portal TNS		° 🔍 tns
Usuarier ADMIN Visitantes: 1 Usuaries 1 Empresar EMPRESA PORTAL 1	SALUD Sucursali PRINCIPAL Configuration	
Herein Herein	Particula Period Particula Period Marchin PEDITA PEREZ General / France / Marchin PEDITA PEREZ General / Marchin PEDITA PEREZ Bandhan 1011 General / Marchin Exclusioned: 55/1575 Exclusioned: Exclusioned: 55/1575 General: Exclusioned: 55/1575 General: Exclusioned: 55/1575 General: Constrained: 55/1575 Deparation: Constrained: 55/1575 Period: Exclusion: 55/1575 Period: Constrained: 55/1575 Period: Exclusion: 55/1575 Period: Exclusion: 55/1575 Period: Exclusion: 55/1575 Period: Exclusion: 55/1575 Perintrel: Ex	
Triege Alasi Embarazada y Racion Nacido Alasi Lactanze monor de 2 Meses Alasi Miñas 2 Meses a 5 Años • Exempses	PLAN LLA DASLA Fede de Macediae (1998) (23.03	
Ver Hischitze Endmennes Vecunacija Golposcopn • Emgesta Econyalis Hikica Cimecológica Transabdovinal	Annuquendas 1503EL Teldinans Prentations EMPS Endo	
EcopyEd RAVice Developing To receipted EcopyEd RAVice Strendbiger Homewatersgeth EcopyEd Obtains Tenadotimal EcopyEd Obtains Tenadotimal EcopyEd Obtains Tenadotimal EcopyEd Determines Tenadotimal Combibility of Ecopial Reference - Renation de stales Controlificances - Renation de Econodi	Manada hon DRapandon Yu Drapandon Yu. 1: Drapandon Yu. 2: Drapandon Yu. 2: ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour ipple bits 1: hour	
	Former Frida F	

La **fórmula médica** es un registro de historia clínica el cual al paciente se le registra el diagnóstico, se le agregan los medicamentos a suministrar y en las recomendaciones también se le puede agregar un servicio como referencia.

← → C () localhost:62395/Historia/WFFormula	Medica.aspx?vtipohc=4&&histoid=N&&master=2&&getid=7&&contaid=	익 ☆ 💠 🗄
# Aplicaciones SE CollabNet Subversion A localhost / 1	127.0.0.1 / 🔁 Products	
The Portal TNS		i a ths
Usuario: ADMIN Visitantes: 1 Usuarios 3 Empresa: PORTAL SALU	UD 2017 Sucursal: PRINCIPAL Configuration	
+ Historia	C Paciente	
Pacientes	Nombre: PEPITA PEREZ	
Agenda	Historia Clinica Noi 372331	
Ver Histórico	Género: F Fecha de Nacimiento: 10/06/1945 Edad: 72	
Resumen General	Identificación Tipo: CC Número: 5.555.555 Dirección:	
Consulta General Secultor Asistenciales	Ciudadi Enteladi Miclori Sakub Saku Tieo de Afiliado: Cotizente Tieo de Navarío: Contributivo	
Energia Médica		
Firmula Médica No Pos	FORMULA MEDICA	
Orden Médica		
Odontograma	Fecha de Atención: lunes, 10 de julio de 2017 15:57:30 Sede de Atención: PORTAL SALUD 2017	
Triage		
Alepi Embarazada y Recien Nacido		
Aiepi Lactante menor de 2 Meses	Atendido Por: DESCONOCIDO Rips Consulta:	
Aiepi Niños 2 Meses a 5 Años	Diagnostico IO Diagnostico No. 11 Diagnostico No. 21 Diagnostico No. 31	
 Examenes 	Add INFECCION DEBIDA A ESCHERICHI * V * V V	
Ver Histórico Exámenes	идок конси и полики и издок такого и полики и издок такого и издок такого и издок и полики и издок такого и издок и	
Vacunación	Agregar Medicamentos	
Patología	Servicios:	
Colposcopia	Aprepar Servicio	
+ Ecografia	Digite Texto a Buscar	
Ecografia Pelvica Ginecologica Transabdominal	RECOMENDACIONESI	
Ecogrania Pervica Ginecologica Transvaginal Ecografia Diluiza Ginecológica Historeecogaarafia		
Ecografia Obtétrica Transabileminal		
Ecografia Obstétrica Transvaginal		
Ecografia Obstétrica Transvaginal 11-14		
Citología	Guardar Imprimir	
 Especial 		
Referencia - Remisión de salida		
ContraReferencia - Remisión de Entrada		
	4	

La opción de agregar medicamentos se solicitará el servicio de tipo RIPS de medicamentos, el nombre genérico del medicamento, la concentración, la duración, cantidad y vía de administración.

Nuevo	Medicamento	Medicamento (Nom	nbre genérico)	Concentración y	forma farmacéutica	Duración (Días)	Cantidad	Vía d	le administración, dosis y frecuer	ncia
MD003: Digite Te	SERVICIOID: 178 SOLUCION DE AL ato a Buscar	M BUMINA HUI T	ledicamento (Nombre gi SOLUCIÓN ALBUMINA	enérico): Conc	rentración y forma farmacéuti	ca: Dura 30	ación (Días):	: Can 30	tidad:	Vía de administración, dosis ORAL <u>A</u>	y frecuencia:
Nuevo	Medicamento		Medicamento (No	mbre genérico)	Concentración y forma farr	nacéutica	Duración	(Días)	Cantidad	Vía de administración, do	sis y frecuencia
Eliminar	SOLUCION DE A HUMANA(MACRO	LBUMINA)AGREGADOS)	SOLUCIÓN ALBU	MINA				30	30	ORAL	

La opción de agregar servicio es para tener de referencia a la hora de dar una recomendación en la fórmula médica por lo cual el servicio seleccionado se escribirá en la recomendación.



Reporte de Fórmula Médica

La **orden médica** funciona de forma similar a la fórmula médica solo que aquí prima el concepto médico por el cual se va a realizar dicha orden médica.

Portal TNS Salad - Legis X		
← → C O localhost/52395/Historia/WFServicion	SolioItados.asps?vtipolicS&dzili.ib.dzili.ib	Q. 🖈 🔶 I
III Aplicaciones 🐒 CollabNet Subversion 🔒 localhost / 1	27.00.2 / 🕐 Products	
The Portal TNS		🛁 🕿 tns
Usuario: ADNEN Visitarites: 1 Usuarios 1 Empresa: PORTAL SALL	D 2017 Sucural: PRINCIPAL Configuration	
v Hatoria	Reciente	*
Pacentes	Number PEPITO PEREZ	
Agentes .		
Resurger General	Generate F Fecha de Nacimientor 1505/1915/00/000 Fd.ule 72 Teau/Elevation Taxas 505/1915/00/000 Fd.ule 72 Teau/Elevation Taxas 505/1915/00/000 Fd.ule 72	
Consulta General	Charland Charland Transition Discovery Charland Discovery	
Servicios Asistenciales	Tipo de Atiliado: Cottante Tipo de Usuario: Contributivo	
Parmula Hidroa		
Formula Médica No Por	ORDEN MEDICA	
Orden Nédeza		
Odontograma	Pecha de Atención: Iora: 10 de julo de 2017 17/18/35 Sede de Atención: PORTALSALUZ 2017	
broge		
Anna Landarda y Martin Factor	Atendide Per: DESCRIPCIDO	
Alexi Miles 2 Meses a 5 Alex	Disposition Disposition No. 1: Disposition No. 2: Disposition No. 3:	
 barress 	AGG INTOXICACIONALIMENTATIA DEB: * * * *	
Verifetifies Drimeses	Digite Yesto a Buscar Digite Yesto a Buscar Digite Yesto a Buscar Digite Yesto a Buscar	
Vacunadón	Sensitive .	
Publicgia	STORE TELEFA C COLLER ITATION C - Aprentication	
Colposcopia		
 Sogula 		
Cooperate Pentice Cinecologics Trendsdoominal	AND MACHINE LTA DE DEMETA VEZ DES DECIDIOSA	
Engenia Milita Chemilera Unternamenta	* 30000 TENANA DE REHABUTACIÓN CARCIACA SCO	
SourceTo Obstatrice Transaledeminal		
Coografia Chobérrica Transveginal		
Ecopalia Obtétrica Transvoginal 11-14		
Citologia		
* Epocial		
Referencia - Remissión de selide		
CorcuMeferenca • Remisión de Britiada		
	Southar Internet	
		}

Después de agregar el concepto de la orden médica se pueden agregar si es necesario los servicios referenciados con la cantidad a suministrar y una observación para cada uno de estos.

Servicio: Cantidad: Observaciones:	Nuevo Descripción		Cantidad	Observaciones
TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD * 2	TERAPIA DE REHAE	Servicio: BILITACION CARDIACA SOD	Cantidad:	Observaciones:

El **Odontograma** es un registro de historia clínica especial por el cual se le agregan novedades a los dientes del paciente y el motivo de la consulta.

Portal INS - Opentagie / X	
← → C O localhost62395/Historia/WFOdontogram	na.asp//t/pohc=1&&histoid=N&&master=2&&getid=7&&conteid=
🔛 Aplicationes 🔉 CollabNet Subversion 🔬 localhost / 127.04	00.1 / 🖸 Products
The Portal TNS	i a ths
Usuaris: ADMIN Visitantes: 2 Usuaries 2 Dryness: PORTAL SALUD 20	017 Sunume I PEDICETAL Configuration *
 Habera 	
Pacientes	Parasite
Agenca	PEPITA PEREZ HISTORIA CONCEPTION
Tenumen General	Diserus P Peula de Nacionasia 3//09/1913.1505/39 Edado 72
Consulta General	Adextificación Tiper CC Números 1555.555 Dirección
Bervicios Asistenciales	Citeded: Entidade MEDICAS Teléfonor
Formula Médica	Tipo de Artistaci. Lorración Tipo de Unitario El Lorración.
Pórmula Nédica No Pos	ODONTOGRAMA
Orden Médica	
Odontograma	- Motion de Consulta
Triage	
Alepi Embarazeda y Kecien Nacido	
Allegi Lactarde mandr de a riesas	
 Dependent 	
Ver Historico Rusmenes	
Vacunación	Agreger Torreded Can Electer
Patologia	18 17 16 15 14 13 13 17 31 31 32 33 36 36 37 38
Colposopia	
- Ecografia	
Ecografia Mélvica Ginecológica Transabdominal	
Ecografia Pélvica Girecológica Transvaginal	
Ecografia Pelvica Ginecológica Historonosonagrafia	
Ecografia Obstitution Transaction	
Ecoscolia Obstittrica Transvasiral 11-14	
Citologia	
* Especial	
Referencia - Remisión de salida	
ContraReferencia - Remission de Entrede	
	Contes — Despatato e Despatato Biologia - Diservicio con Resta - La Contes - La Con
	X statucion venteses
	🚫 Corona Dasa daptada 🔺 Endodencia Realtzada 😑 Obtuvazión con Amalgama 🗸 Sano 🦕 Resecutión Elergival
4	

Al agregar novedad de dientes se puede seleccionar sobre que superficie del diente se desea agregar la novedad y se selecciona del listado.



Y se marcará la novedad sobre la superficie del diente seleccionado.



El **triage** es un registro de historia clínica en el cual se le registra al paciente el motivo de la consulta, la anamnesis, los signos vitales, los diagnósticos, el concepto médico y la clasificación del triage.

ombre:	PEPITA PERE	EZ			Historia Clinica No	372351	
C		See her der Marsterlau	18/06/1945 0.00.00		E.I	70	
Genero:	r 60	recha de Nacimiento	10/06/1943 0:00:00		cuau:	72	
Identification Tipe:	cc	Numero:	0.000.000		Direction:		
Ciucadi:		Entidad:	a sub-u		relefono;		
lipe de Afiliado:	Cotizante	Tipo de Usuario:	Contributivo				
Fecha de Atención	: lunes, 10 de julio de	2017 17:31:54		Sede de Atenciór	PORTAL SALUD 2017		
Acompañante:				Teléfono:			
Parentesco:				Atendido Por:	DESCONOCIDO		
Motivo de Consulta	Anamnesis Sig	gnos Vitales Diagnost	icos Concepto				
otivo de Concultar		-0					
asificación Triage:	-						

Los registros de **AIEPI** de divide en tres tipos de registros los cuales cada uno tiene una plantilla cargada ya definida la cual maneja cada una información que difiere entre sí, los registros son los siguientes:

• AIEPI Embarazada y Recién Nacido

	ATENCION 1	NTEGRADA DE LA E	MBARAZADA	Y EL RECIEI	NACIDO
Paciente					
FECHA DE ATENCION:	lunes, 10 de julio de 2017 17	:48:11	Nº HISTORIA CLINICA	: 372351	
INSTITUCION	NEJOR SALUD SAS		CIUDAD	CUCUTA	
NOMBRE:	PEPITA PEREZ		EDAD:	72	
IDENTIFICACIÓN TIPO	: 00		NÚMERO:	5.555.555	
GENERO:	F		FEC. NACIMIENTO:	18/06/1945	
ACOMPANANTE:			PARENTESCO	MADRE	
LELEBOND:			DIRECTIONS		
MOTIVO DE CONSULTA Y	ENFERMEDAD ACTUAL:				
Motivo de la consulta					
- Signos Vitales PESO (Kg): 61 FC (Ppm): Coombs:	TALLA (Cms): FR (Rpm): FECHA ULTIMA MESTR	162 UACION: 12/01/2017	IMC: TEMPERATURA °C: FECHA PROBABLE PARTO	23.24 37 : 19/10/2017	TA : HEMOCLASIFICACION: 0 • EDAD GESTACIONAL: 26
Diagnost	ico: LIMARIA *	Diagnostico No. 1:	Diagnostico	o No. 2:	Diagnostico No. 3:
Normal + Aria		፲	≣ ∳ • Α •		
	ATENCIÓN INTEGRA	DA A LA EMBARAZADA Y AL RECIÉ	N NACIDO		
¿Ha tenido control prena ¿Percibe movimientos fer ¿Ha tenido fiebre recient ¿Ha salido liquido por la ¿Ha tenido flujo vaginal? ¿Padece alguna enfermo	tal? SI_X_NO# tales? SINO vaginal? SINO_X SINO edad? SINO_X	Altura UterinaCM No correlación con edad gestacional Embarazo multiple Presentación Anómala: <u>Podalico</u> Transv Palidez palmar:IntensaLeve Edema:CaraManosPies	GESTACIÓN RIESGO INMI	NENTE	
¿Cual? ¿Recibe algun medicam ¿Cual? ¿Cigarrillo? SI NO ¿Bebidas alcoholicas? Si ¿Consume Dropas? SI	ento? SINO	Convulciones_visión Borrosa Perdida conciencia_Cefalea Intensa Signos Enfermedad transmisión Sexual Cavidad Bucal: Sangrado Inflamación Caries Hallosis HTO: HB: Toxoplasma:	GESTACIÓN D RIESGO	E ALTO	
¿Ha sufrido violencia o m ¿Explique? ¿Inmunización toxoide te OBSERVACIONES	ialtrato? SI NO tánico? SI NO	VDRL 1: VDRL 2: VH 1: VH 2: Hepatitis B: Otro: Ecografia Otro:	GESTACIÓN D RIESGO	DE BAJO	
VERIFICAR	REL RIESGO DURANTE E	L TRABAJO DE PARTO QUE AFECTA	A AL BIENESTAR FETAL		
¿Ha tenido Contracciones ¿Ha tenido hemorragia va ¿Le ha salido liquido por l ¿De que color? ¿Ha tenido dolor de cabez ¿Ha tenido Visión Borross	? SINOX ginal? SINOX a vagina? SINOX za severo? SINOX ?? SINO	Contracciones en 10 Minutos # EC Fetal X Minuto Dilatación Cervical Presentacion: Cetalloc Rodalico Otra: Edema: Cara Manos Pies Hemorragia Vaginal	PARTO CON F INMINEN PARTO DE / RIESGO	RIESGO TE ALTO D	
2Ha tenido Convulsiones OBSERVACIONES	/SINO	HTQ:Hb:Hepatitis B: VDRL antes del parto:VIH:	PARTO DE I RIESGO	BAJO	
	ATENCIÓN AL I	RECIÉN NACIDO EN LA SALA DE PAR	RTO		

• Reporte AIEPI Embarazada y Recién Nacido

	AIE	PI - ATEN	CION DE	E LA E	MBARAZA	da y el re	CIEN NACIL	00
Nombre	PEPITA	PEREZ				His	toria Clínica No	o. 372351
Género	F	Fecha de l	lacimiento	18/06/194	45	Eda	ad	72 Dia(s)
Tipo Identificación	CC			Número	5.555.555			
Dirección							Teléfono	
Entidad	MEJOR	SALUD SA	S	Тір	o de Afiliado	Cotizante	Tipo de Usu	uario Contributivo
Acompañante					Teléfono		Parentesco	MADRE
MOTIVO DE CONSU Motivo de la consulta	lta y en	IFERMEDAD	ACTUAL					
SIGNOS VITALES								
Temperatura : 37 °C PESO: 61 Kg TA:			FC: ppm IMC: 23.24 Hemoclasi	ficación:		FR: rpm Coombs:		TALLA: 162 Cm
Fecha Ultima Mestro	uación:		Fecha Prot	olabe de	Parto:	Edad Gest	acional:	
DIAGNOSTICOS								
Diagnostico Princip 110X HIPERTENSION ¿Ha tenido control pro ¿Percibe movimiento ¿Ha tenido fiebre reci ¿Ha salido liquido po ¿Ha tenido flujo vagir ¿Padece alguna enfe ¿Cual? ¿Cigarrillo? SIN ¿Bebidas alcoholicas ¿Consume Drogas? S	al: I PRIMAR enatal? SI s fetales? S ientemente r la vaginal armedad?: amento? S O ? SINO SINO	XNOf SINOf SINOf NONO NONO NONO NONO NO NO	NTEGRAI 	A A LA Altura Prese Palide Edem Coi Sig Cavid Caries HTO:	EMBARAZA a Uterina to correlación con mbarazo multiple intación Anómala zz palmar: Ma nuclicionesisi rdida conciencia into Enfermedada ad Bucal:san sHB:	DA Y AL REC CM edad gestacional ::PodaliooTra nosPies ón Borrosa Cefalea Intensa transmisión Sexua gradoInflamació Toxoplasma:	IÉN NACIDO ansverso	GESTACIÓN CON RIESGO INMINENTE GESTACIÓN DE ALTO RIESGO
¿Ha sufrido violencia ¿Explique? ¿Inmunización toxoid OBSERVACIONES	o maltrato [*] e tetánico?	? SINO ? SINO		VDRL VIH 1: Hepa Ecogr	. 1: titis B: rafia	VIH2: Otro:		GESTACIÓN DE BAJO RIESGO
VERIFI	CAR EL	RIESGO D	URANTE I	EL TRAI	BAJO DE PAI	TO QUE AFEC	TA AL BIENE	STAR FETAL
¿Ha tenido Contraccio ¿Ha tenido hemorragia ¿Le ha salido liquido p ¿De que color? ¿Ha tenido dolor de ca ¿Ha tenido Ovisión Borr Ha tenido Ovisión Borr	nes? SI a vaginal? oor la vagin abeza seve rosa? SI vac? SI	_NO_X	XX	Contra FC Fet Dilatao Preser Otra: _ Edema Hemor	ociones en 10 Mi al x Minu ión Cervical ntacion: Cefalico a: Cara Mano ragia Vaginal	nutos # to Podalico is Pies		PARTO CON RIESGO INMINENTE PARTO DE ALTO RIESGO
OBSERVACIONES	iesr of	NU		HTO: VDRL:	Hb: antes del parto: _	Hepatitis B: 		PARTO DE BAJO RIESGO

• AIEPI Lactante Menor de 2 Meses

Α	IEPI - ATENCI	ÓN INTEGRADA A	L LACTANT		R DE 2 MESES
- Paciente					
FECHA DE ATENCION: INSTITUCION:	martes, 11 de julio de 2017 8 ME IOR SAL UD S A	:53:16	N° HISTORIA CLINIC/ CIUDAD:	A: 372351 CUCUTA	
NOMBRE:	PEPITA PEREZ		EDAD:	72	
GENERO:	F		FEC. NACIMIENTO:	18/06/1945	
ACOMPAÑANTE: TELEFONO:			PARENTESCO: DIRECCION:	MADRE	
MOTIVO DE CONSULTA X					
	PERFERMEDIAD ACTUAL:				
- Signos Vitales					
TEMPERATURA °C:	FC (Pp	m):	FR (Rpm):		TALLA (Cms):
PESO (Kg):	PC (Cn	ı):	IMC: null		
Diagnos	stico:	Diagnostico No. 1:	Diagnostic	o No. 2:	Diagnostico No. 3:
	•	•			•
VAR					
Normal + Ar	ial • (Tai	mañoFuer + B I <u>U</u> S ≣	± ≡ ₩ • A •		
VERIEICAR LINA ENER	EVALUAR Y CLASIFIC	AR LACTANTE MENOR DE 2 MES	SES DE EDAD		
VENINGANONA ENILE		Se mueve solo al estimulo: Letargico S	e ve o luce mal		
		IrritablePalidezClanosis Icterina precoz o importante por clínica o b	ilirrubinas. ENFER	MEDAD GRAVE	
¿Puede beber o tomar ¿Ha tenido Vomito? SI	el pecho? SINO NO	FR > 60 o <30 por min FC > 180 o <1 ApneasAleteo nasalQuejido	EstridorINFE	CCIÓN LOCAL	
¿Vomita todo? ¿Tiene dificultad de res	pirar?SINO	Sibilancia _Tiraje Subcostal GraveS oido	Supuración de NO TIEN	E ENFERMEDAD	
¿Ha tenido fiebre?SI	NO	Pustulas o vesiculas en la piel: Muchas	gema paipebrai. GRAVi sy extensas. GRAVi	E NI INFECCION LOCAL	
¿Ha tenido Convulsione	es? SINO rinado on las ultimas 24 horas?	Podas y localiz Secrecion purulenta ombligoEriten	na Periumbilical DES	HIDRATACION	
#	SI NO	EquimosisPetequiasHemor Distancion Abdominal	ragia Capilar >3 seg NO DE	SHIDRATACION	
¿Desde cuando?	Dias Ores2 SL NO	Fontanela Abombada	D. Pl	ROLONGADA	
Chay sangre en las ne	0es: 01100	Estado GeneralLetargido o contatoso	DIARRE	A CON SANGRE	
		Oios hundidos Pliegues Cutaneos: Inr	nediato -		
		intranquio o irritable Ojos hundidos Pliegues Cutaneos:inr Lento	nediato -		
VERIFICAR EL CRECIN	MENTO Y LAS PRACTICAS DE ALI	Ojos hundidos Pliegues Cutaneos:Inr Lento MENTACIÓN	nediato -		
VERIFICAR EL CRECIN	MENTO Y LAS PRACTICAS DE ALI	intranjulio 0 irritable Ojos hundidos Pliegues Cutaneos:lnr Lento MENTACIÓN PESO/EDADDE PESO/TALLADE	nediato -		
VERIFICAR EL CRECIN	AIENTO Y LAS PRACTICAS DE ALI I al alimentarse? SI NO	intranci lio o irritable Ojos hundidos Pliegues Cutaneos:Inr Lento MENTACIÓN PESO/EDADDE PESO/TALLADE Tendencia peso: _Ascendente Deso Horizontal	endente PROBLE		
VERIFICAR EL CRECIN ¿Tiene alguna dificultad ¿cual? ¿Ha dejado de comer?	MENTO Y LAS PRACTICAS DE ALI al alimentarse? SI NO SI NO	Ojos hundidos Pliegues Cutaneos:Inr Lento MENTACIÓN PESO/EDAD DE PESO/TALLA DE Tendencia peso: _Ascendente Deso Horizontal EVALUAR EL AGARRE	endente PROBLÉ ALI	EMA SEVERO DE MENTACIÓN	
VERIFICAR EL CRECIN ¿Tiene alguna dificultad ¿cual? ¿Ha dejado de comer? ¿Desde cuando? ¿Se alimenta de lecher I la direce en forma cur	AIENTO Y LAS PRACTICAS DE ALI I al alimentarse? SINO SINO materna? SINO	Ojos hundidos Pilegues Cutaneos:Inr Lento MENTACIÓN PESO/EDADDE PESO/TALLADE Tendencia peso:Ascendente Deso Horizontal EVALUAR EL AGARRE Tiene la boca bien abierta Toca el seno con el mentón	endente PROBLI PES	IMA SEVERO DE MENTACIÓN IO MUY BAJO	
VERIFICAR EL CRECIN ¿Tiene alguna dificultad ¿cual? ¿Ha dejado de comer?: ¿Desde cuando? ¿Se alimenta de lecher ¿La ofrece en forma exo ¿Cuantas veces al día? ¿Recine orta lende = tier	AlENTO Y LAS PRACTICAS DE ALI al alimentarse? SINO SINO materna? SINO waixina? SINO materna o belicita? SINO	Ojos hundidos Pilegues Cutaneos:inr Lento MENTACIÓN PESO/EDADDE PESO/TALLADE Tendencia peso:Ascendente Deso Horizontal EVALUAR EL AGARRE Tiene la boca bien abierta Toca el seno con el mentón Labio inferior volheado hacia afuera Se ve mas areola por encima del labio	endente PROBLE PROBLE PES PRC ALI	EMA SEVERO DE MENTACIÓN IO MUY BAJO DBLEMAS DE MENTACIÓN	

• Reporte Lactante Menor de 2 Meses

AIEPI - ATE	NCIÓN AL LACTANTE M	ENOR DE DO	SMESES	
Nombre PEPITA PEREZ Género F Fecha de Na Tipo Identificación CC Dirección	cimiento 18/06/1945 Número 5.555.555	His Eda	toria Clínica No ad Teléfono	. 372351
Entidad MEJOR SALUD S.A	Tipo de Afiliado	Cotizante	Tipo de Usu	ario Contributivo
Acompañante	Teléfono		Parentesco	MADDE
Acompananto	10010110		1 diointooco	MADRE
SIGNOS VITALES				
Temperatura : 36 °C PESO: 61 Kg	FC: 110 ppm FI PC: Cm IN	R: 30 rpm IC: 23.24	TALLA: 1	62 Cm
DIAGNOSTICOS				
Diagnostico Principal: 110X HIPERTENSION PRIMARIA	T ASIEICAD I ACTANTE MEN	OP DE 2 MESE		
VERIFICAR UNA ENFERMEDAD MUY GRAVE	CLASIFICAR LACTANTE MEL COINFECCIÓN LOCAL	OR DE 2 MESE	5 DE EDAD	
	Se mueve solo al estimulo	Letargico Se ve o l	uce mal	
<pre>¿Puede beber o tomar el pecho? SI_X_NO {H a tenido Vomito? SINO_X {Vomita todo? {Tiene dificultad de respirar?SINO_X {Explique:? {H a tenido fiebre?SI_X_NO {H a tenido hipotermia? SINO_X {H a tenido Contulsiones? SINO_X {Cuantos pañales ha orinado en las ultimas 24 horas? ¿Cuantos pañales ha orinado en las ultimas 24 horas? ¿Tiene el Niño Diarrea? SINO_X {Desde cuando?Dias ¿Hay sangre en las Heces? SINO_X</pre>	imitablePalidez Icterina precoz o important FR > 60 o <30 por minApneasAleteo nasa SibilanciaTiraje Subc Secreción supulenta com Pustulas o vesiculas en la Pocas y Secrecion purulenta om Placas blanquecinas en l Distencion Abdominal Distencion Abdominal Tontanela Abombada Estado General:Letargia Intranquil Ojos hundidos Pliegues Ci	Cianosis por clinica o bilirrub. FC >180 o <100 pc iQuejidoEstr ostal Grave - Supurac untivalEdema ps iel:Muchas y exten localizadas ligoEritema Perina aboca. Llenado Capil: o o comatoso o cirritable ttaneos:Inmediato	inas. or minuto idor ion de oido lpebral. isas. imbilical ar >3 seg	ENFERMEDAD GRAVE INFECCION LOCAL NO TIENE ENFERMEDAD GRAVE NI INFECCION LOCAL DESHIDRATACION NO DESHIDRATACION D. PROLONGADA DIARREA CON SANGRE
VERIFICAR EL CRECIMIENTO Y LAS PRACT	TICAS DE ALIMENTACION			
¿Tiene alguna dificultad al alimentarse? SI NO ¿cual? ¿Ha dejado de comer? SI _X NO ¿Desde cuando? ¿Se alimenta de leche matema? SI NO _X ¿La ofrece en forma exclusiva? SI NO ¿Cuantas veces al día? ¿Cuantas veces al día? ¿Con cual frecuencia? ¿Con cual frecuencia? ¿Como prepara la otra leche? ¿Que utiliza para alimentarlo? ¿Utiliza chupo? SIX_ NO	PESO/EDAD PESO/TALLA Tendencia peso:Ascend Horizonta EVAL UAR EL AGARRI Tiene la boca bien abierta Toca el seno con el mentón Labio inferior volteado has Se ve mas areola por encim EVAL UAR EL POSICIO Cabeza y cuerpo del niño d Dirección al pecho/nariz fa Hijo frente a madre: Barrig Madre sostiene todo el cue EVAL UAR SUCCIÓN: 1	DE DE DE nte Descendente l a del labio DN rechos nte pezón a con barriga po enta y profunda con pa	usas	PROBLEMA SEVERO DE ALIMENTACIÓN PESO MUY BAJO PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN PESO BAJO O RIESGO ADECUADAS PRACTICAS DE ALIMENTACIÓN Y PESO ADECUADO
VERIFICAR SI EXISTEN PROBLEMAS EN F	LDESARROLLO			
¿Son parientes los padres? SINO ¿Hay algún familiar con problema mental o físico? SINO ¿Quien cuida del niño? ¿Como ve el desarrollo del niño? 1/2	PCCM - PC/E: El menor de 1 mes realiza: Reflejo de Moro Reflejo de Succion	DE Reflejo Cócleo-palpe Brazos y piemas flexi	bral. onadas.	PROBABLE RETRASO EN DESARROLLO
1/3			Impreso	con www.tns-software.com

• AIEPI Niños de 2 Meses a 5 Años

	ΔΤΕ	PT - ATENCIÓN DEL	NTÑO DE 2	MESES A 5	AÑOS
– Paciente –				FILCED A C	-1105
FECHA DE ATENCIO	N: martes, 11 de julio d	le 2017 9:08:04	Nº HISTORIA CLI	NICA: 372351	
INSTITUCION:	MEJOR SALUD S.A		CIUDAD:	CUCUTA	
NOMBRE:	PEPITA PEREZ		EDAD:	72	
GENERO:	F		FEC. NACIMIENT	D: 18/06/1945	
ACOMPAÑANTE:			PARENTESCO:	MADRE	
TELEFONO:			DIRECCION:		
10TIVO DE CONSULT	A Y ENFERMEDAD ACT	rual:			
– Signos Vitales TEMPERATURA °C: PESO (Kg):		FC (Ppm):	FR (Rpm):		TALLA (Cms):
					,
Diagr	nostico: +	Diagnostico No. 1:	Diagn •	ostico No. 2:	Diagnostico No. 3:
X D B 🖬 🗠	🖗 🚳 X' X.	= ;= 20 20 ▼ 23			
Normal 🔹	Arial	▼ (Tamaño Fuen ▼ B I U S	E I I 🖗 • A	+	
TEMPERAT	TURA °C FC	/MIN TALLA cm PESO	kg PC:	cm IMC	A
VERIFICAR SLEXIS					
No puede beber o t	tomar de pecho.	Letárgico o inconsciente.	ENE	EPMEDAD MUX GRAVE	
Vomita todo	Convulciones	OBŠERVACIONES:		ERMEDAD MOT ORVIC	
2TIENE TOS O DIP	ICULIAD PAKA RESPIRA	R? SI NO		CRUP GRAVE	
Desde hace Primer episodio de si Sibilancias recurrent Cuadro gripal ultimos Antecedentes prema OBSERVACIONES:	Dias ibilancias SINO esSINO turidadSINO	Respiraciones por minuto F Tiraje subcostal S40: <92% (90% Tiraje Supraclavicular. Estridor Sibilancias Aprea incapacidad para f Somnoliento Confuso	Respiracion Rápida 6 altura>2.500msnm) Nablar o beber Agitado	RONQUIOLITIS GRAVE LANCIA (RECURRENTE) GRAVE CRUP BRONQUIOLITIS BRONQUIOLITIS ILANCIA(RECURRENTE) NEUMONIA GRAVE NEUMONIA TOS O RESFRIADO	
¿TIENE DIARREA	? SINO		DE	SHIDPATACION GRAVE	
Desde hace	_Dias heces? SINO	Letargico o comatoso Intranquilo o irritable. Ojos Hundidos		ALGÚN GRADO DESHIDRATACIÓN ALTO RIESGO DESHIDRATACIÓN	

• Reporte AIEPI Niños de 2 Meses a 5 Años

	AIEP			MESESA	5 AÑOS	
Nombre Género	PEPITA PEREZ F Fecha o	de Nacimiento 18/06/	1945	His Eda	toria Clínica No. ad	372351
Dirección Entidad	MEJOR SALUD S.A	Num	Fipo de Afiliado	Cotizante	Teléfono Tipo de Usua	ario Contributivo
Acompañante			Teléfono		Parentesco	MADRE
MOTIVO DE CONSU Motivo de consulta po	ILTA Y ENFERMED	AD ACTUAL				
Temperatura : 36 °C PESO: 61 Kg	>	FC: 110 ppm PC: Cm	FR: IMC	60 rpm 23.24	TALLA: 16	32 Cm
DIAGNOSTICOS Diagnostico Princip						
TEMPERATURA VERIFICAR SI EXI	36_°C FC STEN SIGNOS DE PE	/MIN TALLA	cm PESO	_15kg	PC: cn	n IMC
No puede beber o Vomita todo	tomar de pecho. Convulciones		Letárgico o incons OBSERVACIONES	ciente. S:		ENFERMEDAD MUY GRAVE
¿TIENE TOS O DIF	ICULTAD PARA RESI	PIRAR? SINO				COURCEAUE
Desde hace2Di: Primer episodio de sibil Sibilancias recurrentes Cuadro gripal ultimos 3 Antecedentes prematurio OB SERVACIONES:	as ancias SINO_X SINO_X diasSINO_X dadSINO_X	Respiraciones por m Tiraje subcosta Tiraje Supraclav Estridor Apnea ir Somnoliento Co	inuto Respiracion al Sa0: <92% (90% al icular Sibilancias icapacidad para hablar o nfuso Agitado	1 Rápida tura>2.500msnm) beber	E SII	CRUP GRAVE BRONQUIOLITIS GRAVE SIBILANCIA (RECURRENTE) GRAVE CRUP BRONQUIOLITIS BILANCIA(RECURRENTE) NEUMONIA GRAVE NEUMONIA TOS O RESFRIADO
¿TIENE DIARREA?	SINO				- D	ESHIDRATACION CRAVE
Desde haceDia ¿Hay sangre en las heces ¿tiene vomito? Vómitos en las ultimas 2- Diarrea en las ultimas 41 OBSERVACIONES:	5 ? SINO_X SI_XNO 4h #5 h # h #	Letargico o comatoso Intranquilo o irrita Ojos Hundidos Bebe mal o no p Bebe avidamente o Pliegue Cutáneo: In	able. uede beber. on sed nmediato Lento	Muy lento	1	AL GÚN GRADO DESHIDRATACIÓN AL TO RIESGO DESHIDRATACIÓN SIN DESHIDRATACIÓN DIARREA PERSISTENTE GRAVE DIARREA PERSISTENTE DISENTERIA
¿TIENE FIEBRE? S	INO					ENE FERRIL DE DIESCIO
Desde haceDías Si >5 días: Todos los dí Fiebre >38 °C Fiebre >39 °C Visita o Visitó en los últ Zona Dengue(altura>2.2 Zona Malaria Diuracie 1/6	as SINO SINO timos días. 200m) SINO Rural Urbano SU_NO	Rigidez de nuca Aj Manifestaciones de sa Respuesta social: Nom Piel. pálida Motead Erupción cutánea gen Cefalea Mialguías Postración P.Tomiquet Pulco révido y fino — Li	pariencia de enfermo gra angrado Aspecto nal Inadecuada Sin resj a Cenicienta eralizada Artralgias Dolor re e(+) Lipotimia Hepaton lenedo ceniler>2000	ave o toxico puesta Azul etroocular negalia Disminució Accitic	n Invreso	ALTO ENF. FEBRIL RIESGO MEDIO NF. FEBRIL RIESGO BAJO MALARIA COMPLICADA MALARIA con www.tns-software.com
					impreso	con www.ms-sonware.com

El menú de **exámenes** se subdivide en varios tipos de exámenes vacunación, patología, colposcopia, ecografía y citología, así mismo, podemos ver el histórico de estos exámenes al cual también funciona de la misma forma del histórico de las historias clínicas, ya que con click derecho contiene opciones de ver adjuntos y eliminar exámenes.

Consecutivo 🕈	Fecha Examen 👻	Hora Examen 🕈	Tipo Examen 9		Ŷ	Profesional	Ŷ	Adjuntos
37235143	11/07/2017	10:47	VACUNACION					
37235143	11/07/2017	10:34	VACUNACION	Ver Adjuntos				
				Eliminar Examen				

• Examen de Vacunación

EXAMEN DE VACUNACION							
Paciente							
FECHA DE ATENCION: mai	tes, 11 de julio de 2017 10:14:26	Nº HISTORIA CLINI	ICA: 372351-				
DOCUMENTO: 5.5	55.555	EDAD:	72				
IDENTIFICACION TIPO: CC		GENERO:	F (Femenino)				
NOMBRE:		DIRECCION:					
FEC. NACIMIENTO: 18/	06/1945	TELEFONO:					
INSTITUCION: ME.	JOR SALUD S.A	OCUPACION:	SIN OCUPACION				
ATENDIDO POR: 00 -	DESCONOCIDO	SEDE DE ATENCIÓN	V: PORTAL SALUD 2017				
BIOLOGICO: DOSIFICACION: VIA DE ADMINISTRACION: FECHA VENCIMIENTO: BSERVACIONES: Vº DE CARNET DE VACUNACION ECHA DE PROXIMA VACUNA:	4:	DOSIS: PRESENTACION: LOTE: PROFESIONAL ADICIONAL:					
ECOMENDACIONES: ECOMENDACIONES: SI PRESENTA DOLOR TOMAR A VO REALIZAR MASAJES EN ZON VO APLICAR PAÑOS DE AGUA T SE INFORMA LOS EFECTOS ADV	10 MINUTOS CETAMINOFEN IA DE APLICACION IBIA VERSOS QUE PUEDE OCACIONAR LA VACUNA						

• Examen de Patología

	EXAME	N DE PATOLOGIA	
Paciente	martes, 11 de julio de 2017 11:08:35	Nº HISTORIA CLINI	CA: 372351
DOCUMENTO:	5.555.555	EDAD:	72
IDENTIFICACION TIP	0: CC	GENERO:	F (Femenino)
NOMBRE:	PEPITA PEREZ	DIRECCION:	
FEC. NACIMIENTO:	18/06/1945	NATURAL DE:	
TELEFONO:		INSTITUCION:	MEJOR SALUD S.A
OCUPACION:	SIN OCUPACION.		
ATENDIDO POR:	00 - DESCONOCIDO	SEDE DE ATENCION	PORTAL SALUD 2017
Información			
CONSECUTIVO:	00001		
PROCEDENCIA:		MEDICO REMITENTE:	•
UNIDAD OUE ENVIA:	,	SITIO MUESTRA:	
ATERIAL ENVIADO:			
ATERIAL ENVIADO:			
ATERIAL ENVIADO: VOLUCION DE LA ENFE	RMEDAD:		
ATERIAL ENVIADO: VOLUCION DE LA ENFE	RMEDAD:		
ATERIAL ENVIADO: VOLUCION DE LA ENFE	RMEDAD:		
ATERIAL ENVIADO:	RMEDAD:		
ATERIAL ENVIADO: VOLUCION DE LA ENFE	RMEDAD:		
ATERIAL ENVIADO: VOLUCION DE LA ENFE IAGNOSTICO CLINICO	RMEDAD:		
ATERIAL ENVIADO: VOLUCION DE LA ENFE IAGNOSTICO CLINICO	RMEDAD:		
ATERIAL ENVIADO: VOLUCION DE LA ENFE IAGNOSTICO CLINICO	RMEDAD:		
ATERIAL ENVIADO: VOLUCION DE LA ENFE	RMEDAD:		
ATERIAL ENVIADO: VOLUCION DE LA ENFE	RMEDAD:		

• Examen de Colposcopia

		EXAMEN DE CO	DLPOSCOPIA	
 Paciente FECHA DE ATENCION: DOCUMENTO: IDENTIFICACION TIPO: NOMBRF: FEC. NACIMIENTO: IELEFONO: OCUPACION: ATENDIDO POR: 	martes, 11 de julio de 2017 555555 cc PENTA PEREZ 10/06/1945 SIN OCUPACION 00 DESCONOCIDO	11:08:35	N° HISTORIA CLINICA: 372351 EDAD: 72 GENERO: F (Femenino) DIRECCION: NATURAL DE: INSTITUCION: MFJOR SALUD S SEDE DE ATENCION: PORTAL SALUD S	3 A JD 2017
NUMERO SECUENCIAL: 00001	1)
- Datos Personales FUR: CITOLOGIA ANTERIOR Nº: ANTICONCEPTIVO ACTUAL:		FECHA:	CICLOS: RESULTADO:	
PC: P: CRIO:		CS:	PP:	G: FUP:
Evaluación Colposcopica Colposcopia COLPOSCOPIA:	• VISIBIL	IDAD UNION ESCAMOCELULAR:	TIPOS ZONA TR	ANSFORMACION:
EPITELIO ESCAMOSO MET	GINAL: GPLASICO: Quistes de Nab Aberturas glandula criptas glandula	EPITELIO COLUMNA oth dulares y/o ares	NR: 🔹	
Hallazgos Colposcopicos And UBICACION DE LA LESION	rmales	N° CUADRANTE INVOLUCRADO:	TAMAÑO DE LA LESION %:	(1. < 25%, 2. Del 25% al 49%, 3. Del 50% al 74%, 4. > 75%)
Epitelio Acetoblanco	elgado 🗌 Borde Irregular	Mosaico Fino	Puntillado Fino	
Grado 2 (Mayor)	enso 🔲 Aparición rápid:	a de epitelio 🔲 Orificios glandula bordes engrosado	res abiertos con 🔲 Mosaico Grueso	

• Reporte Colposcopia

	PORTAL SALUD 2017					
FORMATO DE REGISTRO DE COLPOSCOPIA						
1. NUMERO SECUENCIAL 00001 2. Nº HISTORIA 372565						
	DATOS PERSONALES					
3. NOMBRE Y APELLIDO S	4. FUR	5. CIT C	7. EDAD (AÑO S)			
		÷				
E STADO CIVIL	DD/MM/AAAA:11/07/2017	7 DD/MWAAA	A:05/07/2016			
	CICLOS	RESULTADO)	1		
		EVA	LUACION COL PO SCOP	ICA		
PC: 0 CS:	0 pp· 0	G: 0	Ρ · Ο Δ·	0 c: 0		
FUP: 0	CRIO:	<u>. </u>	·· <u>·</u> ~	<u> </u>		
8. COLPOSCOPIA	VISIBILIDAD	UNION ESCAMOC	ELULAR	TIPOS DE TRANSFORMACION		
1. Adecuada (X)	1. Comple	etamente visible (X)	1. (X)		
2. Inadecuada ()	2. Parcialr	nente visible (j.	2. ()		
	3. No visit	ble ()	3. ()		
9. HALLAZGOS COLPOS	OPICOS NORMALES					
9.1 EPITELIO ESCAMO	O ORIGINAL 9.2 EF	PITELIO COLUMN	AR 9.3 EPITELIO	ESCAMO SO METAPLASICO 9.4 D	ESIDUOSIS ()	
2. Atrófico ()	1. E	Ectopia (X)	1. Quistes	deNaboth (X) DEL	EMBARAZO V	
1. Maduro (X)			2. Abertura	s glandulares y/o		
			criptas gla	ndulares ()		
10. HALLAZGOS COLPOS	COPICOSANORMALES					
Principios Generales						
10.1 UBICACION DE LAL	ESION	1	0.2 TAMAÑO DE LA LE	SION		
Dentro de la zona de t	ransformación X)		Nº Cuadrantes Involuc	rados(1)		
Fuera de la zona de tra	ansformació(n)		Tamaño de la lesión 1)		
Zona horarla()			(1. < 25%, 2. Del 25% al	49%, 3. Del 50% al 74%, 4. > 75%)		
10.3 EPITELIO ECETOBLA Grado 1 (Menor)	INCO	- Epitello Ace - Borde Irreg	toblanco Delgado(X) ular ()	- Mosaico Fino () - Puntiliado Fino ()		
Grado 2 (Mayor)		- Epitello Ace	toblanco Denso()	- Puntillado Grueso ()		
		-Aparición ra	apida de epitello(X)	 Signos del limite del bord 	e Interno ()	
		- Mosalco Gr	ueso () Indularan ablartan aan	- Signos de cresta ()		
Hallazana No Especia	000	- Officiologia	alluurate abier bio com		(8)	
Hallazgos No Especi	008	-Erosión (a (queraiceis, niperque)	Nabolal (Negativo	Ô	
11. SO SPECHA DE INVASIO	DN					
11.1 Vasos Atipicos ()	11.	5 Necrosis ()				
11.2 Vasos Delgados () 11.	6 Ulceración (necr	ótica) (X)			
11.3 Superficie irregular	(X) 11.	7 Tumoración No	dular()			
11.4 Lesión Exofitica ()					
12. HALLAZGOS VARIOS						
12.1 Zona de Transform	ación Congénita)	12.4 Pólipo Endo	cervica() 12	7 Anomalia Congénita (X)		
12.2 Condiloma ()		12.5 Inflamación () 12.8 Anomalia Post-tratamiento ()				
12.5 Polipo Exocervical	0	12.6 281900818 (1 12	a Endometriosis ()		
13. HALLAZGOS SUGEST	IVOS DE CANCER INFILT	RANTE ()				
14. IMPRESION						
14.1 Normal ()	14.3	3 LIE de alto grad	o() 14	5Otros () Cual:		
14.2 LIE de bajo grado) 14.4	cancer()				
LIAGRAMA EXAMEN COLF	OSCOPICO					
	\rightarrow					
/		II				
	$\langle \rangle$	\	16. Requirió blopsla)			
//			17. Biopsia Exocervica	X)		
	\frown		ro, numero de biopala 19. Localización de la 2	augusta)		
	Ψ		1:Cuadrante I. 2:Cuadr	ante II. 3:Cuadrante III. 4:Cuadrante IV)		
			30 Bionela Endosonia	al 1		

Los **Exámenes de Ecografía** también se subdividen en varios tipos de Ecografía los cuales son los siguientes:

• Ecografía Pélvica Ginecológica Transabdominal.

ECHA DE ATENCION:	N° HISTORIA CLINICA:
OCUMENTO:	EDAD:
IPO IDENTIFICACION:	GENERO;
NOMBRE:	DIRECCION:
EC. NACIMIENTO:	TELEFONO:
INSTITUCION:	OCUPACION:
ATENDIDO POR:	SEDE DE ATENCION:
Diagnostico	
DESCRIPCION:	
INTERPRETACION 1:	
NTERPRETACION 1:	
INTERPRETACION 1:	
NTERPRETACION 1:	

• Ecografía Pélvica Ginecológica Transvaginal.

EXAMEN DE ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL				
FECHA DE ATENCIÓN:	Nº HISTORIA CLINICA:			
DOCUMENTO:	EDAD:			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	GENERO:			
NOMBRE:	DIRECCIÓN:			
FEC. NACIMIENTO:	TELEFONO:			
INSTITUCION:	OCUPACION:			
ATENDIDO POR:	SEDE DE ATENCION:			
– Diagnostico –				
DESCRIPCIÓN:				
INTERPRETACION 1:				
INTERPRETACION 2:				
INTERPRETACION 3:				

• Ecografía Pélvica Ginecológica Histerosonagrafia.

IISTERONOSONAGRAFIA		
Paciente	Nº HISTORIA CI INICA-	
DOCUMENTO:	EDAD.	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CENERO:	
NOMBRE:	DIRECCIÓN	
EC NACIMIENTO	TELEFONO.	
INSTITUCION:		
ATENDIDO POR:	SEDE DE ATENCIÓN:	
	SEDE DE ATENCIÓN.	
Diagnostico		
DESCRIPCION:		
INTERPRETACIÓN 1:		
INTERPRETACIÓN 2:		
*		
*		
INTERPRETACION 3:		
*		

• Ecografía Obstétrica Transabdominal.

N° HISTORIA CLINICA: EDAD: GENERO: DIRECCION: TELEFONO: OCUPACION: SEDE DE ATENCION:
N° HISTORIA CLINICA: EDAD: GENERO: DIRECCION: TELEFONO: OCUPACION: SEDE DE ATENCION:
EDAD: GENERO: DIRECCION: TELEFONO: OCUPACION: SEDE DE ATENCION:
GENERO: DIRECCION: TELEFONO: OCUPACION: SEDE DE ATENCION:
DIRECCION: TELEFONO: OCUPACION: SEDE DE ATENCION:
TELEFONO: OCUPACION: SEDE DE ATENCION:
OCUPACION: SEDE DE ATENCION:
SEDE DE ATENCION:

• Ecografía Obstétrica Transvaginal.

EXAMEN DE ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL				
- Paciente				
FECHA DE ATENCION:	Nº HISTORIA CLINICA:			
DOCUMENTO:	EDAD:			
NOMBRE:	GENERO:			
NOMBRE:	DIRECCION:			
FEC. NACIMIENTO:	TELEFONO:			
INSTITUCION:	OCUPACION:			
ATENDIDO POR:	SEDE DE ATENCION:			
- Diagnostico				
DESCRIPCION:				
INTERPRETACION 1:				
INTERPRETACION 2:				
INTERPRETACION 3:				
INTERDRETACIÓN 4.				

• Ecografía Obstétrica Transvaginal.

EXAMEN DE ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL 11-14				
Paciente				
FECHA DE ATENCION:	N° HISTORIA CLINICA:			
DOCUMENTO:	EDAD:			
TIPO IDENTIFICACION:	GENERO:			
NOMBRE:	DIRECCION:			
FEC. NACIMIENTO:	TELEFONO:			
INSTITUCION:	OCUPACION:			
ATENDIDO POR:	SEDE DE ATENCION:			
· Diagnostico				
DESCRIPCION:				
INTERPRETACION 1:				
INTERPRETACION 2:				

El último registro de exámenes que se encuentra en el menú es el de **citología** en el cual se le solicitaran los antecedentes a la paciente, aspectos y resultados de la citología como lo son la calidad de la muestra, hallazgos y anormalidades entre otras.

EXAMEN DE CITOLOGIA							
Paciente FECHA DE ATENCION: DOCUMENTO; IDENTIFICACION TIPO; NOMBRE; FEC. NACIMENTO; INSTITUCION; ATENDIDO POR;			N E G D T T S	° HISTORIA CLINICA: DAD; ENERO: IRECCION; ELEFONO; CUPACION; EDE DE ATENCION;			
CONSECUTIVO: 00001-17 Información Ordeno MEDICO:			E	NTIDAD:			
- Antecedentes	20 No Normal	P: METODO DE PLANIFICACION: FECHA ULTIMA MESTRUACION:	BARRERA 01/06/2017	C: MESES DE PLANIFICACIÓN CITOLOGIAS PREVIAS:	si Si	A: AÑOS DE PLANIFICACION: FECHA ULTIMA CITOLOGIA:	10 08/07/2016 •
Alguna Vez Le Practicaron	JTERINO	FECHA: 09/03/2017 * FECHA: *	C C	CONIZACION DEL CUELLO UTER	INO	FECHA:	•
ASPECTO DEL CUELLO: Tomo La Citologia APELLIDOS: JIMENEZ	NORMAL	NOMBRES: MARIA CAROLINA	c	ARGO: AUXILIAR DE ENFERMERI	A	FECHA: 11/07/2017	•

En el reporte el formato se muestra de la siguiente forma:

PORTAL SALUD 2017							
CITOLOGIA CEF	VICO-UTERINA No. 00001-17						
	Fecha: DIA MES AÑO 11 07 2017						
SECCIONAL PORTAL SALUD 2017	MUNICIPIO SAN JOSE DE CUCUTA - NORTE DE SANTANDER						
NOMBRE PEPITA PEREZ	DOCUMENTO DE IDENTIDAD EDAD (AÑOS) 5.555.555 72						
MEDICO QUE ORDENO E DR JAIME DE LA ROSA C	NTIDAD OMPENSAR						
G: 0 P: 0 C: 0 A: FECHA DE NACIMIENTO: 25/05/1050 D M A METODO DE PLANIFICACION: BARRERA A NACIMIENTO: 25/05/1050 D 105 1050 PLANIFICACION: BARRERA A ESTA USTED SI NO MO SABE CITOLOGIA SI NO F EMBARZADA 1 2 X 3 PREVIA 1 X 2	0 EDAD PRIMERA RELACION SEXUAL: 20 TEMPO FECHA ULTIMA 01/08/2017 MESES: AÑOS: 10 MENSTRUACION 01/08/2017 FECHA ULTIMA 08/07/2016 CUAL FUE EL NORMAL ANORMAL NO SABE CITOLOGIA 08/07/2016 LUAL FUE EL NORMAL 10 SABE						
CALCUNA VEZ LE PRACTICARON : CAUTERIZACION EN EL CUELLO UTERINO FECHA HI STERECTOMIA FECHA SASPECTO DEL CUELLO: NORMAL TOMO LA CITOLOGIA:	CONIZACION DEL CUELLO UTERINO FECHA CONIZACION DEL CUELLO UTERINO FECHA CARGO IFECHA						
OZUMA CALCUTA APELLIDOS NOMBRES	AUXILIAR DE ENFERMERIA 11/07/2017						
RESULTADO	DE LA CITOLOGIA						
1. CALIDAD MUE STRA Satisfactoria (Células endocervicales / zona de transformación presente) Satisfactoria (Células endocervicales / zona de transformación ausente). Insatisfactoria. Rechazada. 2. CATEGORIZACION GENERAL Negativa para lesion intraeptella lo malignidad. Anormalidades celulares epiteliales. Otros.	5. ANORMALIDADES EN CELULAS ESCAMOSAS Atipias en células escamosas significado indeterminado (ASC-US). Atipias en células escamosas significado indeterminado sugestivo de LE. De ato grado (ASC-H). Lesión intraepitelial escamosa bajo grado LEI bg (cambios asociados a infección por HPV o displasia ligera (NICI)). Lesión intraepitelial escamosa alto grado LEI ag (NICII, NICIII, Ca In Stiu). Lesión intraepitelial escamosa alto grado sospechosa de infitración.						
3. MICROORGANISMO	Carcinoma escamocelular invasivo.						
Trichomona vaginalis. Hongos consistentes con cándida sp. Cambio de flora vaginal normal, sugestiva de vaginosis bacteriana. Compatible con Actiontyces sp. Efectos oitopáticos por virus del Herpes Simple. Lactobacilus sp. No se observa flora patógena Otros. 4. OTROS HALLAZGOS NO-NEOPLASICOS Cambios cellulares reactivos asociados a inflamación. Cambios cellulares reactivos asociados a intradiación	C. ANORMALIDADES EN CELULAS GLANDULARES Atipias en células glandulares endocervicales sin otra especificación. Atipias en células endometriales sin otra especificación. Células glandulares atipicas sospechosas de malignidad. Células glandulares atipicas sospechosas de malignidad. Células glandulares atipicas sospechosas de malignidad. Adenocarcinoma Endocervical in Situ. Adenocarcinoma Endocervical. Adenocarcinoma Endocervical. Adenocarcinoma Endocervical. Otras Neoplasias.						
	iEs impantanta cantinican can las						

Los movimientos especiales son registros que no representan movimientos de historia clínica los cuales son la referencia y la contrarreferencia estos movimientos se realizan en base a una factura hospitalaria.

• Referencia

									_
									- 1
Paciente	00074 06067								
Nombre:	PEPITA PERCE					Historia Clinic	a No: 372418		
Género:	F	Fecha de Nacimien	e: 30/12/1951 0:00:00			Edad:	65	Años	
Identificación Tipo	H CC	Número: 5.555.	555			Direction			
Ciudad:		Entidad:				Teléfono:			
Tipo de Afiliado:	Beneficiario	Tipo de Usuario:	Subsidiado	Email:					
REFERENC	REFERENCIA								
Fecha de Atención	Fecha de Atención: márcoles, 12 de julio de 2017 8135154 Sede de Atención: PORTAL SALUD 2017								
Factura:		•	Consultar						
- Datos Persona Respo	onsable del Paciente								
Primer Nombres					Segundo No	mbrei			
Deless And Bides									
Printer Apellidor					aegundo Ap				
Tipo de Identificac	ioni Seleccionar T	ipo de Identificación 🔻			Numero de I	dentificación:			
Dirección:					Telefono:				
Municipio - Depart	amento:	*							
- Profesional que solici	ita la Referencia		Servicio para	a el cual se solicit	a la Referencia —		Servicio que solicit	ta Referencia	
		Ŧ						*	
- Datos de la Referenc	in .								
Numero de Refere	nda	Eachay 01/0		Hor			Fotidade		
Humero de Refere		-Jenar 01/0	1/0100	nor	00100		Entidadi		-
Problemas A	ntecedentes Exámen	Pisico Diagnóstico	Revision por Sistemas	Tratamiento	Pormula Médica				- 1
Problemas:									

Reporte Referencia

	REFERENCIA		
Nombre PEPITA PEREZ Género F F Fecha Tipo Identificación CC Númer Dirección Entidad MEJOR SALUD S.A Ocupación AMA DE CASA Ciudad CUCUTA	de Nacimiento 30/12/1951 10 5.555.555	Edad (Años) 65 Teléfono 55283 Estado Civil Casado Tipo de Usuario Subsidiado Tipo de Afiliado Beneficiario Escolaridad	
Numero de Keferencia 0006 Entidad MEJOR SALUD S.A Servicio que solicita Referencia 920901 GAM Profesional que solicita la Referencia: Servicio para el cual se solicita la Referencia:	IAGRAFIA OSEA TOTAL (CORPORA	5 Hora 15:49 AL OXANA GALVIS GAMAGRAFIA OSEA	
	REFERENCIA		
DATOS PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE Nombres: Adellido Identificació	in: CC Dirección: Telefono:	Municipio: Departamento: NOI CUCUTA SANTANDER	RTE DE
PROBLEMAS sin problemas previos			
ANTECEDENTES X			
EXAMEN FISICO			
DIAGNOSTICO X		CC. REG. 10 MEDICINA NUCLEAR	
1/1		Impreso con www.tns-s	software.co

• Contrarreferencia

Paciente					
Nombre: DEDITA DEDEZ			Historia Clinica No: 3724	18	
Género: F	Fecha de Nacimiento: 30/12/1951 0:00:00		Edad: 65		Años
Identificación Tipo: CC	Número: 5.555.555		Dirección:		
Ciudad:	Entidad: MEJOR SALUD S.A		Teléfono:		
Tipo de Afiliado: Beneficiario	Tipo de Usuario: Subsidiado	Email:			
CONTRAREFERENCIA	L.				
Fecha de Atención: miércoles, 12 de julio	de 2017 9:36:19	Sede de Atención:	PORTAL SALUD 2017		
Factura:	▼ Consultar				
- Datos Persona Responsable del Paciente					
Primer Nombre:		Segundo No	mbre:		
Primer Apellido:		Segundo Ap	ellido:		
Tipo de Identificación: Seleccionar 1	Tipo de Identificación 🔻	Numero de I	dentificación:		
Dirección:		Telefono:			
Municipio - Departamento:					
- Profesional que Contrarefiere		- Servicio que Contr	arefiere		
Nombre del Profesional:					
Telefono del Profesional:					
Datos de la Contrareferencia	Frankes at last last as	Hanay 00.00		E a trida da	
Numero de Contrareterencia:	Pecna: 01/01/0100	Hora: 00:00		Entidad:	•
Hallazgos Adic. Impresión Diag.	Plan Diag, y Terap. Recomendaciones				
Hallazgos Adic.:					