



MANUAL DE USUARIO

DUSOFT

CREACION DE REFERENCIA PACIENTES

REGISTRO DE CAMBIOS Y REVISIONES

| Fecha | Versión | Descripción del Cambio | Aprobó |
|--------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 16-04-2018 | 01 | Creación | Ing. York Larry Sanchez Cuero |

TABLA DE CONTENIDOS

| | |
|---|----|
| 1. Objetivo | 3 |
| 1.1. Alcance | 3 |
| 1.2. Resumen | 3 |
| 2. Ingreso al sistema | 4 |
| 3. Maestros | 6 |
| 4. Creación solicitud de Referencia Paciente | 12 |
| 5. Responder Solicitud de Referencia | 17 |
| 6. Listar Referencia Paciente | 21 |
| 7. Ver Solicitud Referencia Paciente | 23 |
| 8. Trasladar Paciente | 24 |
| 9. Admitir Paciente | 25 |
| 10. Imprimir Solicitud de Referencia(AnexoN°9.) | 27 |
| 11. Cambiar de estado una solicitud de Referencia | 31 |
| 12. Salir..... | 31 |



OBJETIVO

El propósito del Manual de Usuario para creación de Referencia de Pacientes es proporcionar la información necesaria para crear Referencias y Controlar el Sistema.

ALCANCE

Este manual provee la forma de crear una referencia de un paciente.

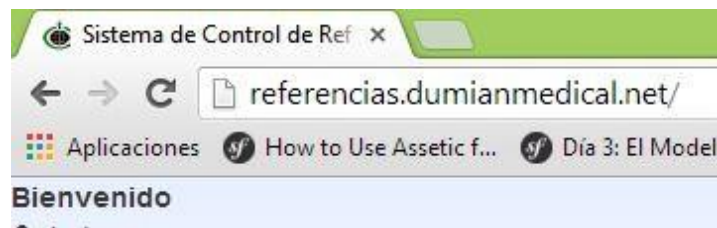
Para ingresar al Sistema debe contar con acceso a Internet o estar conectado a la red de Cosmitet.

1. Ingreso al Sistema

Los requisitos para acceder al sistema son:

- Contar con acceso a Internet o a la red del Sistema.
- Navegador Web, se recomienda Chrome y Mozilla.
- Tener nombre de usuario y contraseña, la cual puede solicitar con el Administrador del Sistema.

Abrir el navegador e ingresar en la dirección <http://referencias.dumianmedical.net>



Ingresar el nombre de usuario y contraseña, luego se da clic en el botón continuar.



A login form titled 'Ingreso'. Below the title, it says 'Ingrese la siguiente información para acceder al aplicativo'. There are two input fields: 'Usuario' with the placeholder text 'Nombre de Usuario' and 'Contraseña' with the placeholder text 'Contraseña'. Below the fields is a blue button labeled 'Continuar'.

Si el usuario o contraseña son incorrectos aparecerá el siguiente mensaje de error.

ERROR, Usuario o Contraseña son incorrectos,
vuelva a intentarlo

De lo contrario se mostrará un menú con las opciones siguientes:



2. Maestros:

2.1 Institución

Las instituciones son las empresas que van a remitir pacientes a la clínica interna. La creación de estas es necesaria para crear una solicitud de referencia.











La creación y edición de la institución es de la siguiente forma, se da clic en Maestros. Posteriormente se despliegan las opciones de este menú.



Se da clic en la opción **Institución**. Después aparece el formulario de la imagen el cual se describirá a continuación.

Institución

 Agregar

| Id | Institucion | Telefono | Ciudad | Editar | Eliminar |
|----|--------------------------------|------------------------|----------------------|---|---|
| 16 | H FRANCISCO DE PAULA SANTANDER | 3113829937-8290675-135 | |  |  |
| 17 | H LOCAL | 2524156 | |  |  |
| 18 | H JOSE RUFINO VIVAS | 3116172358-2450220 | |  |  |
| 19 | IPS TORRES COMFANDI | 4855520 | CALI Valle del Cauca |  |  |
| 20 | PUESTO DE SALUD KM30 | 3116171158 | CALI Valle del Cauca |  |  |

Para crear la Institución se da clic en el botón Agregar

 Agregar

Seguidamente se mostrará el formulario de creación de Institución. Después de completar todos campos obligatorios de clic en Guardar.

Nombre* Razón Social de la Institución

Dirección* Dirección de la Institución

Teléfono* Número de Teléfono de la institución

Ciudad* Ingrese parte del nombre y seleccione una opción

[Guardar](#) [Cancelar](#)

Para editar se da clic en la opción  y posteriormente se muestra el formulario con los datos de la institución.

Para eliminar se da clic en la opción  y luego sale un mensaje de confirmación.

2.2 EPS

Las EPS son las Entidad promotora de salud a la cual pertenece el paciente. La creación de estas es necesaria para crear una solicitud de referencia.

La creación y edición de las EPS es de la siguiente forma, se da clic en Maestros. Posteriormente se despliegan las opciones de este menú y Se da clic en **EPS**.



Después aparece el formulario de la imagen el cual se describirá a continuación.

EPS

 Agregar

| Id | Ciudad | Editar | Eliminar |
|----|-----------|--|--|
| 1 | CAPRECOM |  |  |
| 2 | CAFESALUD |  |  |
| 3 | SOAT |  |  |
| 4 | SALUDCOOP |  |  |
| 5 | POLICIA |  |  |

Para crear la EPS se da clic en el botón Agregar

 Agregar

Seguidamente se mostrará el formulario de

creación de EPS.

Nombre*

Nombre de la EPS

Guardar

Cancelar

Se completan todos los campos obligatorios y se da clic en Guardar.

Para editar se da clic en la opción  y posteriormente se muestra el formulario con los datos de la EPS.

Para eliminar se da clic en la opción  y luego sale un mensaje de confirmación.

2.3 Especialidad

Las Especialidades Medicas son aquellas que se utilizan para la creación de referencia (Especialidad Solicitada), y para responder la referencia (Especialidad no disponible).

La creación y edición de las Especialidades es de la siguiente forma, se da clic en Maestros. Posteriormente se despliegan las opciones de este menú y Se da clic en **Especialidad**.



Después aparece el formulario de la imagen el cual se describirá a continuación.

Especialidad

 Agregar

| Id | Especialidad | Editar | Eliminar |
|-----|----------------------|--|--|
| 001 | ANESTESIOLOGO |  |  |
| 002 | CIRUJANO GENERAL |  |  |
| 003 | INTERNISTA NEUMOLOGO |  |  |
| 004 | CIRUJANO ONCOLOGO |  |  |
| 005 | CIRUJANO PEDIATRA |  |  |


Para crear una Especialidad se da clic en el botón Agregar

 Agregar

Seguidamente se mostrará el formulario de creación de Especialidad.

Nombre*

Se completan todos los campos obligatorios y se da clic en Guardar.

Para editar se da clic en la opción  y posteriormente se muestra el formulario con los datos de la especialidad.

Para eliminar se da clic en la opción  y luego sale un mensaje de confirmación.

3. Creación Solicitud de Referencia Paciente

Para crear una solicitud de Referencia de Paciente se debe dar clic en en el módulo Referencia Paciente en el menú lateral. Luego se despliega varias opciones, y se da clic en la opción **Crear Solicitud**.



Después aparece el formulario de la imagen el cual se describirá a continuación.

| | | | |
|--|--|---|---|
| Institución* | <input type="text" value="Ingrese Institución y Seleccione"/> | Referente* | <input type="text" value="Nombre del Referente."/> |
| Paciente | | Tipo Identificación* | <input type="text" value="Seleccione"/> |
| Identificación* | <input type="text" value="Número de identificación del paciente."/> | Apellido* | <input type="text" value="Apellido del Paciente"/> |
| Nombre* | <input type="text" value="Nombre del Paciente"/> | Sexo* | <input type="text" value="Seleccione"/> |
| Fecha Nacimiento | <input type="text" value="aaaa/mm/dd"/> <input type="text" value="Edad"/> | Semanas Cotizadas | <input type="text" value="Cantidad de Semanas cotizadas."/> |
| EPS* | <input type="text" value="Seleccione"/> | Tipo de Usuario | <input type="text" value="Seleccione"/> |
| Nivel | <input type="text" value="Seleccione"/> | Frecuencia* | <input type="text"/> por min. |
| Epicrisis del Paciente | | Saturación O2* | <input type="text"/> % |
| Tension Arterial (TA)* | <input type="text"/> / <input type="text"/> | Especialidad* | <input type="text" value="Ingrese parte del nombre de la especialidad"/> |
| Temperatura* | <input type="text"/> °C | Codigo CIE* | <input type="text" value="Ingrese el código CIE o parte del nombre del código."/> |
| Comentario Clínico* | <input type="text" value="Ingrese el comentario clínico."/> | | |
| Historia Clínica | <input type="text" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo seleccionado | Documentos Aseguradora | <input type="text" value="Seleccionar archivo"/> Ningún archivo se |
| <input type="button" value="Agregar"/> | | <input type="button" value="Cancelar"/> | |

En el primer grupo de datos aparece los datos de quién realiza la referencia.

- **Institución:** Este es el nombre de la institución el cual aparece por defecto.
- **Referente:** Este es el nombre del profesional quien refiere al paciente.

| | | | |
|---------------------|---|-------------------|--|
| Institución* | <input type="text" value="Ingrese Institución y Seleccione"/> | Referente* | <input type="text" value="Nombre del Referente."/> |
|---------------------|---|-------------------|--|

En institución se comienza a escribir el nombre de una las instituciones existentes en el sistema, y este mostrará una lista de opciones que corresponde a esa palabra, si no aparece debe crear la institución.

Institución*

1 - HOSPITAL SAN JOSE

Para ingresar el referente se debe iniciar a escribir el nombre pronto aparece una lista de los referentes existentes en el Sistema. Si aparece en la lista se debe dar clic sobre el elemento, si no se debe ingresar todo el nombre completo para que sea almacenado.

Referente*

RUBEN DARIO CARDONA

Después aparece el grupo de **datos personales del paciente**.

Paciente

| | | | |
|------------------|--|----------------------|---|
| Identificación* | <input type="text" value="Número de identificación del pacien"/> | Tipo Identificación* | <input type="text" value="Seleccione Tipo identificació"/> |
| Nombre* | <input type="text" value="Nombre del Paciente"/> | Apellido* | <input type="text" value="Apellido del Paciente"/> |
| Fecha Nacimiento | <input type="text" value="aaaa/mm/dd"/> Edad | Sexo* | <input type="text" value="Seleccione Sexo"/> |
| EPS* | <input type="text" value="Seleccione EPS"/> | Semanas Cotizadas | <input type="text" value="Cantidad de Semanas cotizadas."/> |
| Nivel | <input type="text" value="Seleccione Nivel"/> | Tipo de Usuario | <input type="text" value="Seleccione Tipo de Usuario"/> |

Luego se muestra la **Epicrisis del Paciente**.

Epicrisis del Paciente

| | | | | | | |
|------------------------|---|----|---|----------------------|----------------------|--|
| Tensión Arterial (TA)* | <input type="text"/> <input type="text"/> | / | <input type="text"/> <input type="text"/> | Frecuencia* | <input type="text"/> | por min. |
| Temperatura* | <input type="text"/> | °C | Saturación O2* | <input type="text"/> | % | |
| Especialidad* | <input type="text"/> | | | | | Ingrese parte del nombre de la especialidad |
| Codigo CIE* | <input type="text"/> | | | | | Ingrese el código CIE o parte del nombre del código. |
| Comentario Clinico* | <input type="text"/> | | | | | Ingrese el comentario clinico. |

Este grupo de campos lo componen:

- **Tensión Arterial:** El resultado de la lectura de la presión arterial se da en 2 valores numéricos.
- **Frecuencia:** Se refiere a la frecuencia cardíaca, es decir a las pulsaciones por minuto. Este valor es numérico.
- **Temperatura:** Es la temperatura del cuerpo del paciente en grados Centígrados (°C).
- **Saturación O2:** Es el porcentaje de saturación de oxígeno de la hemoglobina en sangre de un paciente

- **Especialidad:** La Especialidad a la cual desea referir al paciente. Se debe escribir una parte del nombre de la especialidad, se espera unos segundos mientras aparece la lista de las especialidades que coinciden. Luego se selecciona la opción deseada de la lista como se muestra en la imagen. Este campo es obligatorio.



Especialidad*
ODONTOPEDIATRIA
GASTROENTEROLOGIA PEDIATRIA

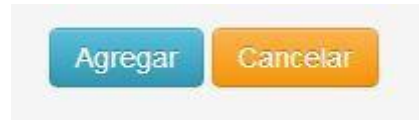
- **Código CIE:** Es la Clasificación internacional de enfermedades, se puede ingresar parte del nombre o el código, se espera unos segundos mientras aparece la lista de las Clasificaciones coincidentes. Luego se selecciona la opción deseada de la lista como se muestra en la imagen. Este campo es obligatorio.



Codigo CIE*
A010 - FIEBRE TIFOIDEA
A011 - FIEBRE PARATIFOIDEA A
A012 - FIEBRE PARATIFOIDEA B
A013 - FIEBRE PARATIFOIDEA C

- **Causa de Remisión:** Es la razón por la cual se refiere el paciente.

Finalmente si se desea enviar la solicitud se da clic en el botón Agregar de lo contrario se da clic en cancelar.



Listar referencias pendientes de respuesta.




Para listar las solicitudes de Referencia pendientes se debe dar clic en el módulo **Referencia** en el menú lateral. Luego se despliega varias opciones, y se da clic en la opción **Responder Solicitud Pend.**

4. Responder Solicitud Pend.



Después aparece un listado de las solicitudes pendientes por responder con el tiempo transcurrido a partir de la creación de la solicitud a la hora actual. Esta lista permanece constantemente actualizada.

Responder Solicitud de Referencias Pacientes

| Id | Fecha | Nombre | Edad | EPS | Institución | Tiempo Transcurrido | Responder |
|----|---------------------|---------------------------|------|---------|---------------------------|---------------------|---|
| 86 | 2014-01-08 09:34:19 | JOSE JULIAN BARBOSA AYALA | 31 | COOMEVA | H. DIVINO NIÑO | 1.3 hrs |  |
| 91 | 2014-01-08 09:56:04 | JOSE JULIAN BARBOSA AYALA | 31 | COOMEVA | H. DIVINO NIÑO | 55 min |  |
| 93 | 2014-01-08 10:34:23 | PEDRO JOSE HERNANDEZ | 0 | COOMEVA | HOSPITAL RUBEN CRUZ VELEZ | 17 min |  |

Cada uno de los registros tiene un color el cual corresponde a un estado.

| |
|-------------------|
| Pendiente Vencida |
| Pendiente |
| En Espera |

Para dar respuesta a una solicitud se debe dar clic en el botón Responder



Seguidamente se muestra un formulario con tres pestañas.

- Pestaña de **Solicitud Referencia**: Muestra la información de solicitud de referencia.

| | | |
|----------------------|--------------------------------------|--|
| Solicitud Referencia | Respuesta Referencia | Historial de la Referencia |
|----------------------|--------------------------------------|--|

Referente:

| | | | |
|--------------|---------------------------------|----------------|----------------|
| Fecha: | 2014-01-30 12:52:36 | Referencia No. | 474 |
| Institución: | COSMITET - CALI VALLE DEL CAUCA | Referente: | DRA LINA TOVAR |

Paciente:

| | | | |
|----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| Identificación: | 29500259 | | |
| Nombres: | MARIA OFELIA | Apellidos: | QUINTERO TORO |
| Fecha de Nacimiento: | (56 años) | Sexo: | Femenino |
| EPS: | COSMITET | Semanas Cotizadas: | 524 |
| Nivel: | | Tipo de Usuario: | Cotizante |

Epicrisis del Paciente:

| | | | |
|-------------------|------------------|----------------|---|
| Tensión Arterial: | 120/90 | Frecuencia: | 80 |
| Temperatura: | 36 | Saturación O2: | 92 % |
| Especialidad: | MEDICINA INTERNA | Codigo CIE: | R074 - DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO |

Justificación de Remisión: PACIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EPIGASTRALGIA NO SUDOROSA. PRIMER EPISODIO EN HORA DE LA MAÑANA.

[Regresar](#)

- **Pestaña de Respuesta de Referencia:** Contiene un formulario de respuesta de referencia.

Este formulario contiene los siguientes campos:

| | |
|------------------------------------|---|
| Personal que Responde Solicitud* | <input type="text" value="Nombre de quien da respuesta a solicitud."/> |
| Justificación al Estado (Interno)* | <input type="text" value="Respuesta ó Justificación que da el Profesional."/> |
| Estado | <input type="text" value="Negado"/> |
| Causa Negación* | <input type="text" value="Falta de Cupo"/> |
| Servicio* | <input type="text" value="Seleccione"/> |
| Observaciones | <input type="text"/> |

- **Personal que Responde Solicitud:** Es el nombre de quien da respuesta a la solicitud.
- **Justificación al Estado:** Esta es la justificación para la selección del estado. Este campo permite realizar seguimiento la solicitud.
- **Estado:** Se debe seleccionar de una lista el estado al cual se le cambia el estado.

- **Causa Negación:** En caso de que el estado sea negado, se habilita este campo, y se selecciona una opción de una lista de causas.
- **Observaciones:** Son las observaciones de la respuesta, este campo es opcional.
- **Pestaña de Historia de Referencias:**

| Fecha | Usuario | Estado | Causa | Justificación | Observaciones |
|---------------------|---------|-----------|---------------|----------------------------------|-----------------------------|
| 2013-12-17 17:51:22 | dreyes | En Espera | Falta de Cupo | En la tarde desocuparan una cama | En espera por falta de cama |

5. Listar Referencias Paciente









Es la lista de las solicitudes de referencias existentes. Este listado permite filtrar por nombre de paciente y por estado de la solicitud.

Para ingresar al listado se debe dar clic en **Referencias** en el menú lateral. A continuación se selecciona la opción Listar Referencias.

Luego aparece el listado de las solicitudes existentes que fueron creadas en el sistema en orden descendente.



Lista Referencias Pacientes

| Id | Fecha | Nombre | Edad | EPS | Institución | Cod. Valid. | Ver | Re-admitir | Trasladar |
|-----|------------------------|-------------------------------------|------|----------|--------------------------|-------------|--|--|--|
| 475 | 2014-01-30 13:06:59 | LUZ ANGELICA BURBANO MUÑOZ | 49 | COSMITET | COSMITET | N/A |  |  |  |
| 474 | 2014-01-30 12:52:36 | MARIA OFELIA QUINTERO TORO | 56 | COSMITET | COSMITET | N/A |  | |  |
| 473 | 2014-01-30 12:11:31 | EDILSA CARABALI PERDOMO | 29 | CAPRECOM | H JOAQUIN PAZ BORRERO | N/A |  |  |  |

Cada uno de los registros tiene un color que tiene un significado como lo muestra la imagen.

| |
|-------------------|
| Aprobado |
| Negado |
| Pendiente Vencida |
| Pendiente |
| En Espera |

Para buscar una solicitud referencia, se debe ingresar parte del nombre del paciente en el campo Buscar. Además se puede filtrar por el estado de la solicitud en el campo Seleccione estado. Finalmente se debe dar clic en el botón buscar.

Ejemplo: Búsqueda por nombre.


| Id | Fecha | Nombre |
|----|---------------------|---------------------------|
| 93 | 2014-01-07 17:34:23 | PEDRO JOSE HERNANDEZ |
| 83 | 2013-12-13 07:58:30 | JOSE JULIAN BARBOSA AYALA |



Ejemplo: Búsqueda por estado de solicitud.

| Id | Fecha | Nombre |
|----|---------------------|----------------------------|
| 82 | 2013-12-13 07:37:23 | PATRICIA ANGORA |
| 76 | 2013-12-11 15:06:40 | LINA DAHIANA SANCHEZ MARIN |

6. Ver Solicitud referencia paciente.

Para ver una solicitud de referencia primero debe Listar Mis Referencias Paciente, (véase página 19) y encontrar la solicitud que desea ver.

Después de encontrar al usuario se da clic en el botón ver,  que corresponde a la solicitud deseada.

| EPS | Institución | Ver |
|----------|---------------------------|---|
| COOMEVA | HOSPITAL RUBEN CRUZ VELEZ |  |
| CAPRECOM | HOSPITAL RUBEN CRUZ VELEZ |  |

A continuación aparece un informe que se divide en dos partes:

- **Solicitud de referencia:** Muestra el resumen de la solicitud creada.


- **Historia de la Referencia:** Muestra el historial de los estados que tiene la solicitud.







| Solicitud de Referencia | | | |
|---|----------------------------------|--------------------|-------------------------|
| Institución Interna: COSMITET(CALI VALLE DEL CAUCA) | | | |
| Referente: | | | |
| Fecha: | 2014-01-30 13:06:59 | Referencia No. | 475 |
| Institución: | COSMITET | Referente: | ALEJANDRO SOLARTE |
| Paciente: | | | |
| Identificación: | 254 | | |
| Nombres: | LUZ | Apellidos: | BURBANO |
| Fecha de Nacimiento: | (49 años) | Sexo: | Femenino |
| EPS: | COSMITET | Semanas Cotizadas: | 489 |
| Nivel: | | Tipo de Usuario: | Cotizante |
| Epicrisis del Paciente: | | | |
| Tensión Arterial: | 109/73 | Frecuencia: | 96 |
| Temperatura: | 36 | Saturación O2: | 95 % |
| Especialidad: | ELECTROFISIOLOGO - ARRITMIOLOGO | Codigo CIE: | R072 - DOLOR PRECORDIAL |
| Justificación de Remisión: | PACIENTE SIN OXIGENO AL AMBIENTE | | |

| Historial de la Referencia | | | | | | |
|----------------------------|-----------|----------|--------|-----------------|---|--|
| Fecha | Usuario | Responde | Estado | Causa | Justificación | Observaciones |
| 2014-01-30 13:09:05 | jquintero | DR CERON | Negado | Criterio Medico | CARDIOLOGO DE COSMITET POPAYAN CANCELA VALORACION POR ELECTROFISIOLOGIA POR LO CUAL SE CANCELA PROCESO DE REMISION DE LA PACIENTE | CARDIOLOGO DE COSMITET POPAYAN CANCELA VALORACION POR ELECTROFISIOLOGIA POR LO TANTO SE CANCELA PROCESO DE REMISION DE LA PACIENTE |

7. Trasladar paciente

Para trasladar solicitud de referencia primero debe Listar Mis Referencias Paciente, (véase página 19) y encontrar la solicitud que desea trasladar.

Después de encontrar al usuario se da clic en el botón  trasladar que corresponde a la solicitud deseada.

| | | | | | | | | | |
|-----|---------------------|---------------------------------|----|----------|-----------------|-----|---|---|---|
| 471 | 2014-01-30 11:34:39 | PEDRO ANTONIO GAVIRIA CARLOSAMA | 95 | CAPRECOM | H ISAIAS DUARTE | N/A |  |  |  |
| 470 | 2014-01-30 10:51:34 | MARIA FANY REINA | 72 | CAPRECOM | H CENTENARIO | N/A |  |  |  |

Posteriormente se muestra un mensaje de confirmación para trasladar el paciente, de ser positiva, mostrará un formulario para trasladar el paciente.

Trasladar


Trasladar paciente a* ▼

Después de seleccionar la clínica, se da clic en trasladar.

8. Admitir Paciente:

Para admitir un paciente por medio de una solicitud de referencia se selecciona del submenú Referencia **Admitir Paciente**.



Admitir paciente muestras el listado de pacientes que han sido aceptados, debe dar clic en el botón admitir 


Admitir Pacientes

Descripción:
 Estado:
 Fecha:
 Institución:

| Id | Fecha | Nombre | Edad | EPS | Institución | Admitir | Ver | Imprimir |
|------|---------------------|------------------|------|-----------|--|---------|-----|----------|
| 4030 | 2014-04-07 10:22:23 | JOSE HENAO | 75 | CAFESALUD | HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS ANSERMA NUEVO VALLE | | | N/A |
| 4029 | 2014-04-07 09:25:01 | RUBIELA OSORIO | 55 | COSMITET | HOSPITAL GONZALO CONTRERAS | | | N/A |
| 4028 | 2014-04-07 09:16:25 | ORLAN GALEANO | 39 | CAFESALUD | HOSPITAL DEPARTAMENTAL / CARTAGO | | | N/A |
| 4026 | 2014-04-07 08:45:35 | NATALY GIRALDO | 31 | CAFESALUD | HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL/ SALENTO | | | N/A |
| 4025 | 2014-04-07 07:50:02 | ERIBERTO VASQUEZ | 63 | CAFESALUD | HOSPITAL SAN BERNABE | | | N/A |

Después el sistema mostrará el siguiente mensaje



Debe dar clic en el botón  para terminar el proceso de admisión.

En la barra superior se visualiza los campos de: descripción, estado, fecha e institución seguida del botón buscar.

Admitir Pacientes

Descripción:
 Estado:
 Fecha:
 Institución:

El campo estado sirve para filtrar las solicitudes admitidas y no admitidas, el campo fecha sirve para filtrar las solicitudes por fecha, se debe dar clic en el botón buscar para visualizar las solicitudes según los filtros, es decir, se selecciona del campo estado la opción aceptado no admitido seguido del botón buscar.

9. Imprimir solicitud de referencia (Anexo N°. 9).

Para imprimir una solicitud de referencia se selecciona del menú Referencia el submenú **Admitir Paciente**.



Se debe seleccionar el campo estado (Aceptado Admitido), posteriormente clic en el botón buscar.

Admitir Pacientes

Descripción:
 Estado:
 Fecha:
 Institución:

| Id | Fecha | Nombre | Edad | EPS | Institución | Admitir | Ver | Imprimir |
|------|---------------------|----------------|------|-----------|--|---------|-----|----------|
| 4030 | 2014-04-07 10:22:23 | JOSE HENAO | 75 | CAFESALUD | HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS ANSERMA NUEVO VALLE | | | N/A |
| 4029 | 2014-04-07 09:25:01 | RUBIELA OSORIO | 55 | COSMITET | HOSPITAL GONZALO CONTRERAS | | | N/A |

Esto lista los pacientes que están en estado Admitido y habilita el botón de Imprimir.

Admitir Pacientes

Descripción:
 Estado:
 Fecha:
 Institución:

| Id | Fecha | Nombre | Edad | EPS | Institución | Admitir | Ver | Imprimir |
|------|---------------------|-----------------|------|-----------|--|---------|---|---|
| 4027 | 2014-04-07 09:03:21 | MICHAEL TABARES | 10 | CAFESALUD | HOSPITAL SANTANDER DE CAICEDONIA VALLE | N/A |  |  |
| 4021 | 2014-04-07 07:03:43 | MARIA DUQUE | 42 | CAFESALUD | HOSPITAL KENNEDY | N/A |  |  |
| 4019 | 2014-04-07 06:56:36 | NANCI CERON | 38 | CAFESALUD | HOSPITAL SAN JOSE | N/A |  |  |

Se seleccionar la solicitud que desea imprimir, clic en el botón imprimir



des

Solicitud de Referencia

Institución Interna: COSMITET

Referente:

| | | | |
|----------------------|---------------------|-----------------------|------------------|
| Fecha: | 2014-04-05 18:06:17 | Referencia No.: | 1447 |
| Institución: | COSMITET | Servicio Solicitante: | URGENCIAS |
| Servicio Solicitado: | URGENCIAS | Referente: | DRA CINDY RENDON |
| Nombre Medico: | DRA CINDY RENDON | Num Celular: | 3176708752 |

Paciente:

| | | | |
|----------------------|---------------------|------------|-----------------|
| Identificación: | 16271957 | | |
| Nombres: | ALBERTO | Apellidos: | VALENCIA ANGULO |
| Fecha de Nacimiento: | 1963-08-06(50 años) | Sexo: | Masculino |

Datos Residencia del Paciente

Dirección de Residencia* Telefono*

Ciudad*

Datos persona responsable del Paciente

Identificación* Tipo Identificación*

Primer Nombre* Segundo Nombre

Primer Apellido* Segundo Apellido

Dirección de Residencia* Telefono*



Ciudad*

pués de esto el sistema mostrará la ventana que vemos en la siguiente imagen:

Debe completar los datos del paciente y los datos del acompañante o

responsable del paciente, después haga clic en el botón

Después el sistema mostrará un pdf que podrá imprimir en la impresora que tenga configurada en su equipo.

| MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL | | ANEXO TÉCNICO No. 9 | | FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES | |
|---|-----------------------|---|---------------------------|--|----------------|
|  | |  | | FECHA | 31/03/2014 |
| | | | | HORA | 16:50 |
| INFORMACION DEL PRESTADOR | | | | | |
| Nombre: | | HOSPITAL TAMBO - E.S.E. NIVEL I | | NIT. | X |
| | | | | C.C. | 0 |
| Codigo: | Dirección Prestador: | | BARRIO CONCORDIA | | |
| Teléfono | 8113402058-8276200 | Departamento | Cauca | 19 | Municipio |
| | Indicativo | | Número | | EL TAMBO Cauca |
| | | | | | 19256 |
| DATOS DEL PACIENTE | | | | | |
| CALVO | DORADO | YHEINER | FABIAN | | |
| 1er Apellido | | 2do Apellido | | 1er Nombre | |
| | | | | 2do Nombre | |
| Tipo Documento de Identificación | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Registro Civil | <input type="checkbox"/> | Pasaporte | 1002956406 | |
| <input type="checkbox"/> | Tarjeta de Identidad | <input type="checkbox"/> | Adulto sin identificación | Numero Documento de Identificación | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Cedula de Ciudadanía | <input type="checkbox"/> | Menor sin Identificación | Fecha de Nacimiento | |
| <input type="checkbox"/> | Cedula de Extranjería | | | null | |
| Direccion de Residencia Habitual: | | | | Teléfono | |
| Departamento: | null | Municipio: | null | null | |
| ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO | | SEGUROS COLPATRIA SOAT | | CODIGO: | null |
| DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE | | | | | |
| null | null | null | null | null | |
| 1er Apellido | | 2do Apellido | | 1er Nombre | |
| | | | | 2do Nombre | |
| Tipo Documento de Identificación | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Registro Civil | <input type="checkbox"/> | Pasaporte | null | |
| <input type="checkbox"/> | Tarjeta de Identidad | <input type="checkbox"/> | Adulto sin identificación | Numero Documento de Identificación | |
| <input type="checkbox"/> | Cedula de Ciudadanía | <input type="checkbox"/> | Menor sin Identificación | Direccion de Residencia Habitual: | |
| <input type="checkbox"/> | Cedula de Extranjería | | | Telefono | |
| Departamento: | null | Municipio: | null | null | |
| PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL | | | | | |











10. Cambiar de estado una solicitud de Referencia.

Para cambiar de estado una solicitud de referencia del menú Referencia seleccionar el submenú listar referencias.



El sistema mostrará la siguiente ventana:

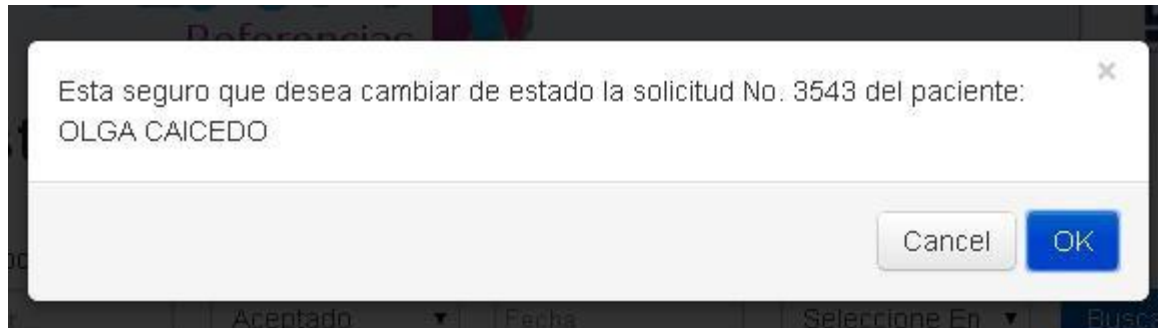
Lista Referencias Pacientes

| Descripción | | Estado | Fecha | Institución | | | | | | | |
|-------------|------------------------|-------------------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------------|--|---|---|---|---|---|
| Buscar... | | Aceptado ▼ | Fecha | Seleccione En ▼ | | Buscar | | | | | |
| Id | Fecha | Inst. Interna | Nombre | Edad | EPS | Institución | Ver | Cod. Valid. | Cambiar Estado | Trasladar | Reservar |
| 3543 | 2014-03-31 17:01:44 | CLINICA SANTA GRACIA | OLGA CAICEDO | 38 | SOS - SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD | HOSPITAL BALBOA - E.S.E. SUR OCCIDENTE |  |  |  |  |  |
| 3542 | 2014-03-31 16:38:34 | CLINICA DEL CAFE DUMIAN MEDICAL SAS | CEFERINO ROMERO | 78 | CAPRECOM | HOSPITAL LA MISERICORDIA / CALARCA |  |  |  |  |  |

Debe dar clic en el botón cambiar de estado.



Después el sistema mostrará el siguiente mensaje:



Debe dar clic en el botón

OK

El sistema mostrará la siguiente ventana:

| Solicitud Referencia | Respuesta Referencia | Historial de la Referencia |
|--|--|----------------------------|
| Institución Interna: DUMIAN UCI (HOSPITAL SAN JOSE) (POPAYÁN CAUCA) | | |
| Referente: | | |
| Fecha: | 2014-03-31 17:01:44 | Referencia No. 3543 |
| Institución: | HOSPITAL BALBOA - E.S.E. SUR OCCIDENTE | Servicio URGENCIAS |
| Servicio Solicitado: | CIRUGIA | Referente: IGNACIO VARGAS |
| Nombre Medico: | JOSE VILLA | Num Celular: 3173127828 |
| Paciente: | | |
| Identificación: | 29282213 | |
| Nombres: | OLGA LUCIA | Apellidos: CAICEDO MORA |
| Fecha de Nacimiento: | 1975-08-23(38 años) | Sexo: Femenino |

Después haga clic en la pestaña Respuesta Referencia.

El sistema mostrará la siguiente ventana:

Solicitud Referencia Respuesta Referencia Historial de la Referencia

Personal que Responde Solicitud*

Justificación al Estado (Interno)*

Estado

Observaciones

- Aceptado
- Negado
- En Espera
- Cancelado por Empresa Referente

Debe llenar los campos del formulario y seleccionar el estado cancelado por empresa referente, esto cuando quien remite el paciente cancela la solicitud, después haga clic en el botón guardar.

11. Salir del Sistema:

Para salir del sistema se recomienda dar clic en la opción salir en el menú lateral.

