|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **­Introducción:** Iniciando la etapa de análisis y desarrollo del sistema de información, se deben asignar tareas directas con el aprendiz encargado. | | | | | | | | | | | | |
| **Objetivo:** Recolectare identificar los procesos requeridos por el líder de área de financiera. | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre líder área FINANCIERA:** | | | | | | | **Numero de celular** | | **Correo Electrónico** | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |
| **Nombre líder o representante legal del Ceap** | | | | | | | **Numero de celular** | | **Correo Electrónico** | | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | |
| **Lugar:** | | | | **Fecha Reunión:** | | | **Hora inicio:** | | **Hora terminación:** | | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | |
| **Área de aplicación:** | |  | | | | | | |  |  | | |
| **Nombre del acta** | |  | | | | | | | Acta N° |  | | |
| **Descripción** | | | | | | | | | | | | |
| Permite el registro de las historias clínicas de los pacientes registrados y hacer sus respectivas consultas | | | | | | | | | | | | |
| **N° DEL CAMPO** | **NOMBRE** | | **TIPO** | | **TAMAÑO** | **DESCRIPCIÓN** | | | | | **CUMPLE** | |
| SI | NO |
| 1 | Logo | | png | | 264 px \* 108 px aprox. | Es la marca que representa el nombre del programa. | | | | |  |  |
| 2 | Menú | | Include | | No aplica | Archivo que permite la navegación del sistema de información. | | | | |  |  |
| 3 | Fecha | | Selección fecha | |  | Veterinario selecciona la fecha de la historia clínica para proceder con la cita del paciente | | | | |  |  |
| 4 | paciente | | selección | |  | Veterinario selecciona la mascota del usuario | | | | |  |  |
| 5 | especie | | Caja de texto | |  | Campo se muestra automáticamente | | | | |  |  |
| 6 | raza | | Caja de texto | |  | Campo se muestra automáticamente | | | | |  |  |
| 7 | Edad | | Caja de texto | |  | Campo se muestra automáticamente | | | | |  |  |
| 8 | color | | Caja de texto | |  | Campo se muestra automáticamente | | | | |  |  |
| 9 | peso | | Caja de texto | |  | Campo se muestra automáticamente | | | | |  |  |
| 10 | Numero cedula | | Caja de texto | |  | Campo se muestra automáticamente | | | | |  |  |
| 11 | buscar | | Botón | |  | Busca de acuerdo al número de cedula del dueño para mostrar luego la información de su mascota. | | | | |  |  |
| 12 | propietario | | Caja de texto | |  | Campo se muestra automáticamente | | | | |  |  |
| 13 | teléfono | | Caja de texto | |  | Campo se muestra automáticamente | | | | |  |  |
| 14 | Correo electrónico | | Caja de texto | |  | Campo se muestra automáticamente | | | | |  |  |
| 14 | dirección | | Caja de texto | |  | Campo se muestra automáticamente | | | | |  |  |
| 15 | Motivo de consulta y antecedentes | | textarea | |  | Veterinario digita el motivo o la causa por la cual llevaron la mascota ala veterinaria. | | | | |  |  |
| 16 | Piel y anexos | | checkbox | |  | El veterinario chulea si el motivo de la consulta es por causa de esta opción. | | | | |  |  |
| 17 | Ganglios linfáticos | | checkbox | |  | El veterinario chulea si el motivo de la consulta es por causa de esta opción. | | | | |  |  |
| 18 | Aparato respiratorio | | checkbox | |  | El veterinario chulea si el motivo de la consulta es por causa de esta opción. | | | | |  |  |
| 19 | Aparato reproductor | | checkbox | |  | El veterinario chulea si el motivo de la consulta es por causa de esta opción. | | | | |  |  |
| 20 | mucosa | | checkbox | |  | El veterinario chulea si el motivo de la consulta es por causa de esta opción. | | | | |  |  |
| 21 | Plan sanitario | | checkbox | |  | El veterinario chulea si el motivo de la consulta es por causa de esta opción. | | | | |  |  |
| 22 | Órganos de los sentidos | | checkbox | |  | El veterinario chulea si el motivo de la consulta es por causa de esta opción. | | | | |  |  |
| 23 | Aparato neurológico | | checkbox | |  | El veterinario chulea si el motivo de la consulta es por causa de esta opción. | | | | |  |  |
| 24 | Signos clínicos | | checkbox | |  | El veterinario chulea si el motivo de la consulta es por causa de esta opción. | | | | |  |  |
| 25 | Examen musco esquelético | | checkbox | |  | El veterinario chulea si el motivo de la consulta es por causa de esta opción. | | | | |  |  |
| 26 | Aparato cardiovascular | | checkbox | |  | El veterinario chulea si el motivo de la consulta es por causa de esta opción. | | | | |  |  |
| 27 | Aparato digestivos | | checkbox | |  | El veterinario chulea si el motivo de la consulta es por causa de esta opción. | | | | |  |  |
| 28 | Frecuencia cardiaca | | Caja de texto | |  | El veterinario digita la frecuencia cardiaca tomada del paciente . | | | | |  |  |
| 29 | Frecuencia respiratoria | | Caja de texto | |  | El veterinario digita la frecuencia respiratoria tomada del paciente. | | | | |  |  |
| 30 | pulsos | | Caja de texto | |  | El veterinario le revisa el pulso del paciente y procede a digitarlo. | | | | |  |  |
| 31 | Temperatura rectal | | Caja de texto | |  | El veterinario revisa la temperatura rectal del paciente para proceder a digitarlo. | | | | |  |  |
| 32 | Phc | | Caja de texto | |  |  | | | | |  |  |
| 33 | Químicas séricas | | Caja de texto | |  |  | | | | |  |  |
| 34 | Uroanalisis | | Caja de texto | |  |  | | | | |  |  |
| 35 | Caprologia | | Caja de texto | |  |  | | | | |  |  |
| 36 | Imagenologia | | Caja de texto | |  |  | | | | |  |  |
| 37 | patologia | | Caja de texto | |  |  | | | | |  |  |
| 38 | citologia | | Caja de texto | |  |  | | | | |  |  |
| 39 | Rspaje koh | | Caja de texto | |  |  | | | | |  |  |
| 40 | Test diagnostico | | Caja de texto | |  |  | | | | |  |  |
| 41 | Diagnostico diferencial | | textarea | |  |  | | | | |  |  |
| 42 | Diagnostico definitivo | | textarea | |  |  | | | | |  |  |
| 43 | tratamiento | | textarea | |  | El médico veterinario analiza el paciente para poder formular los medicamentos. | | | | |  |  |
| 44 | Guardar | | Boton | |  | Almacena la información digitada por el veterinario | | | | |  |  |
| 45 | Consultar | | Boton | |  | Consulta la información de un paciente | | | | |  |  |
| 46 | Descargar | | Botón | |  | Descarga el formato en blanco | | | | |  |  |
| **Observaciones del líder de área** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Observaciones del líder de Ceap** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **FIRMAS** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| **LÍDER DE ÁREA ELIZABET ARMERO GUERRERO** | | | | | | | | **LÍDER DE CEAP WILMER PUPIALES CRUZ** | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| **APRENDIZ RESPONSABLE EDGAR MAURICIO BURBANO** | | | | | | | | **APRENDIZ RESPONSABLE ALEX FERNANDO VELASCO** | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| **APRENDIZ RESPONSABLE ESTEBAN CAMILO OMEN** | | | | | | | | **LÍDER RESPONSABLE WILMER JAVIER PEÑA CAPOTE** | | | | |