ALTA – EGRESO (Enfermera)

|  |
| --- |
| {  "RegistroPrimeraAdmision": {  "ApellidoPaterno": "",  "ApellidoMaterno": "",  "PrimerNombre": "",  "SegundoNombre": "",  "CedulaCiudadania": "",  "DireccionResidenciaHabitual": {  "CalleNumero": "",  "Barrio": "",  "Parroquia": "",  "Canton": "",  "Provincia": "",  "Zona": ""  },  "Telefono": "",  "FechaNacimiento": "",  "LugarNacimiento": "",  "Nacionalidad": "",  "GrupoCultural": "",  "Edad": "",  "Sexo": "",  "EstadoCivil": "",  "InstruccionUltimoAnoAprobado": "",  "FechaAdmision": "",  "Ocupacion": "",  "EmpresaDondeTrabaja": "",  "TipoSeguroSalud": "",  "ReferidoDe": "",  "ContactoEmergencia": {  "Nombre": "",  "Parentesco": "",  "Direccion": "",  "Telefono": ""  }  },  "RegistroNuevasAdmisiones": [  {  "Numero": "",  "Fecha": "",  "Edad": "",  "ReferidoDe": "",  "Primera": false,  "Subsecuente": false,  "CodigoAdmisionsita": ""  }  ],  "RegistroCambios": [  {  "Fecha": "",  "EstadoCivil": "",  "Instruccion": "",  "Ocupacion": "",  "Empresa": "",  "TipoSeguroSalud": "",  "Direccion": {  "CalleNumero": "",  "Barrio": "",  "Parroquia": "",  "Canton": "",  "Provincia": "",  "Zona": ""  },  "Telefono": ""  }  ],  "InformacionAdicional": "",  "AltaAmbulatoria": {  "NumeroOrden": "",  "FechasAdmisionAlta": {  "FechaAdmision": "",  "FechaAlta": ""  },  "ConsultasEmergencia": "",  "NumeroConsultasExternas": "",  "EspecialidadServicio": "",  "CondicionAlta": {  "Curado": false,  "Igual": false,  "Peor": false,  "Muerto": false  },  "Diagnosticos": [  {  "Diagnostico": "",  "CIE": "",  "Presuntivo": false,  "Definitivo": false  }  ],  "Tratamiento": {  "Clinico": false,  "Quirurgico": false,  "Procedimientos": [  {  "Procedimiento": "",  "Codigo": ""  }  ]  },  "CodigoResponsable": ""  },  "EgresoHospitalario": {  "NumeroOrden": "",  "FechasAdmisionEgreso": {  "FechaAdmision": "",  "FechaEgreso": ""  },  "NumeroDiasEstada": "",  "Servicio": "",  "CondicionEgreso": {  "Alta": false,  "MuerteMenos48Horas": false,  "MuerteMas48Horas": false  },  "Diagnosticos": [  {  "Diagnostico": "",  "CIE": "",  "Presuntivo": false,  "Definitivo": false  }  ],  "Tratamiento": {  "Clinico": false,  "Quirurgico": false,  "Procedimientos": [  {  "Procedimiento": "",  "Codigo": ""  }  ]  },  "CodigoResponsable": ""  }  } |

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS (Enfermera)

|  |
| --- |
| {  "formulario": {  "cabecera": {  "establecimiento": "",  "nombreApellido": "",  "sexo": "",  "edad": "",  "numeroHistoriaClinica": "",  "institucionUnidadOperativa": "",  "codigoLocalizacion": ""  },  "administracionMedicamentos": {  "medicamentos": [  {  "presentacion": "",  "via": "",  "dosisUnitaria": "",  "frecuencia": "",  "fechaHora": "",  "datosVerificacion": ""  }  ],  "administracion": [  {  "fecha": "",  "hora": "",  "inicialesPersonal": "",  "funcion": ""  }  ]  },  "notas": "",  "observaciones": ""  }  } |

EVOLUCIÓN Y PRESCRIPCIONES (Enfermera)

|  |
| --- |
| {  "formulario": {  "cabecera": {  "establecimiento": "",  "nombreApellido": "",  "sexo": "",  "edad": "",  "numeroHistoriaClinica": "",  "fecha": "",  "hora": ""  },  "evolucion": [  {  "fecha": "",  "hora": "",  "progresoTratamiento": "",  "nuevosDatos": {  "anamnesis": "",  "examenFisico": "",  "diagnostico": ""  },  "firma": ""  }  ],  "prescripciones": [  {  "prescripcionMedica": "",  "indicaciones": "",  "farmacoterapia": "",  "procedimientos": "",  "firmaMedico": "",  "administracion": [  {  "fechaHora": "",  "verificacion": "",  "firmaEnfermeria": ""  }  ]  }  ],  "notas": "",  "observaciones": ""  }  } |

SIGNOS VITALES (Enfermera)

|  |
| --- |
| {  "formulario": {  "cabecera": {  "establecimiento": "",  "nombreApellido": "",  "sexo": "",  "edad": "",  "numeroHistoriaClinica": "",  "fecha": "",  "diaInternacion": "",  "diaPostquirurgico": ""  },  "signosVitales": {  "pulsoTemperatura": [  {  "fechaHora": "",  "pulso": "",  "temperatura": ""  }  ],  "frecuenciaRespiratoriaPresionArterial": [  {  "fechaHora": "",  "frecuenciaRespiratoria": "",  "presionArterial": ""  }  ]  },  "balanceHidrico": {  "ingresos": {  "parenteral": "",  "viaOral": "",  "total": ""  },  "eliminaciones": {  "orina": "",  "drenaje": "",  "otros": "",  "total": ""  }  },  "medicionesActividades": [  {  "fecha": "",  "aseoBanio": "",  "pesoKg": "",  "dietaAdministrada": "",  "numeroComidas": "",  "numeroMicciones": "",  "numeroDeposiciones": "",  "actividadFisica": "",  "cambioSonda": "",  "recanalizacionVia": "",  "responsable": ""  }  ],  "notas": "",  "observaciones": ""  }  } |

EMERGENCIA (Enfermera) parte 1

|  |
| --- |
| {  "formulario": {  "cabecera": {  "institucionUnidadOperativa": "",  "codigoLocalizacion": "",  "numeroHistoriaClinica": "",  "nombreApellido": "",  "sexo": "",  "edad": "",  "direccion": "",  "fechaNacimiento": "",  "lugarNacimiento": "",  "paisNacionalidad": "",  "grupoCultural": ""  },  "registroAdmision": {  "fechaAdmision": "",  "datosLaborales": {  "institucionOEntrega": "",  "numeroTelefonico": ""  },  "nombreFamiliarAmigo": "",  "formaLlegada": "",  "fuenteInformacion": "",  "hora": "",  "causaLlegada": ""  },  "inicioAtencionMotivo": {  "notificacionPolicia": "",  "otroMotivoConsulta": "",  "grupoSanguineo": "",  "factorRh": ""  },  "enfermedadActualRevisionSistemas": {  "opcionesMarcadas": [],  "resultadoInterrogatorio": {  "cronologia": "",  "localizacion": "",  "caracteristicas": "",  "intensidad": "",  "frecuencia": "",  "factoresAgravantes": ""  }  },  "accidenteViolenciaIntoxicacion": {  "fecha": "",  "lugar": "",  "direccion": "",  "custodiaPolicial": "",  "tipoEmergencia": "",  "observaciones": "",  "alientoEtilico": "",  "valorAlcocheck": ""  },  "antecedentesPersonalesFamiliares": {  "personales": [],  "familiares": [],  "detalles": ""  },  "signosVitalesMedicionesValores": {  "presionArterial": "",  "frecuenciaCardiaca": "",  "frecuenciaRespiratoria": "",  "temperatura": "",  "peso": "",  "talla": "",  "escalaGlasgow": "",  "reaccionPupilarDerecha": "",  "reaccionPupilarIzquierda": "",  "tiempoLlenadoCapilar": "",  "saturacionOxigeno": ""  },  "examenFisico": {  "sinPatologia": false,  "conPatologia": false,  "hallazgosPatologicos": []  },  "localizacionLesiones": {  "diagramaTopografico": "",  "informacionAdicional": ""  },  "emergenciaObstetrica": {  "caracteristicas": "",  "observacionesAdicionales": ""  },  "solicitudExamenes": {  "examenesComplementarios": [],  "descripcion": ""  },  "diagnosticoIngreso": {  "nombre": "",  "presuntivoDefinitivo": "",  "cie": ""  },  "diagnosticoAlta": {  "nombre": "",  "presuntivoDefinitivo": "",  "cie": ""  },  "planTratamiento": {  "indicacionesGenerales": "",  "medicamentos": [  {  "nombreGenerico": "",  "concentracion": "",  "presentacion": "",  "posologia": "",  "indicaciones": ""  }  ]  },  "alta": {  "opcion": "",  "destino": "",  "condicion": "",  "causaAlta": ""  },  "notas": "",  "observaciones": ""  },  "registroFinal": {  "fecha": "",  "hora": "",  "nombreProfesional": "",  "codigo": "",  "numeroHoja": ""  }  } |

CONSULTA EXTERNA - ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO (Doctor)

|  |
| --- |
| {  "FormularioTipo": {  "Establecimiento": "",  "Nombre": "",  "Apellido": "",  "Sexo": "",  "Edad": "",  "NumeroHistoriaClinica": "",  "MotivoDeConsulta": "",  "EnfermedadOProblemaActual": "",  "AntecedentesPersonales": "",  "AntecedentesFamiliares": {  "Cardiopatia": false,  "Diabetes": false,  "EnfermedadCardiovascular": false,  "Hipertension": false,  "Cancer": false,  "Tuberculosis": false,  "EnfermedadMental": false,  "EnfermedadInfecciosa": false,  "OtroAntecedente": false,  "SinAntecedentes": false,  "TextoAdicional": ""  },  "RevisionActualDeOrganosYSistemas": {  "OrganosDeLosSentidos": {  "CP": false,  "SP": false  },  "Respiratorio": {  "CP": false,  "SP": false  },  "CardioVascular": {  "CP": false,  "SP": false  },  "Digestivo": {  "CP": false,  "SP": false  },  "Genital": {  "CP": false,  "SP": false  },  "Urinario": {  "CP": false,  "SP": false  },  "MusculoEsqueletico": {  "CP": false,  "SP": false  },  "Endocrino": {  "CP": false,  "SP": false  },  "HemoLinfatico": {  "CP": false,  "SP": false  },  "Nervioso": {  "CP": false,  "SP": false  },  "TextoAdicional": ""  },  "SignosVitalesYAntropometria": [  {  "FechaDeMedicion": "",  "Temperatura": "",  "PresionArterial": "",  "Pulso": "",  "FrecuenciaRespiratoria": "",  "Peso": "",  "Talla": ""  }  ],  "ExamenFisicoRegional": {  "Cabeza": {  "CP": false,  "SP": false  },  "Cuello": {  "CP": false,  "SP": false  },  "Torax": {  "CP": false,  "SP": false  },  "Abdomen": {  "CP": false,  "SP": false  },  "Pelvis": {  "CP": false,  "SP": false  },  "Extremidades": {  "CP": false,  "SP": false  },  "TextoAdicional": ""  },  "Diagnostico": [  {  "CIE": "",  "PRE": false,  "DEF": false  }  ],  "PlanDeTratamiento": {  "Diagnostico": "",  "Terapeutico": "",  "Educacional": ""  },  "FirmaProfesional": {  "Fecha": "",  "Hora": "",  "NombreDelProfesional": "",  "Codigo": "",  "Firma": "",  "NumeroDeHoja": ""  },  "Evolucion": [  {  "Fecha": "",  "Hora": "",  "Notas": ""  }  ],  "Prescripciones": [  {  "Farmacoterapia": "",  "IndicacionesParaEnfermeriaYOtroPersonal": "",  "AdministracionDeMedicamentosYOtrosTratamientos": ""  }  ]  }  } |

Epicrisis (Doctor)

|  |
| --- |
| {  "Establecimiento": "",  "Nombres": "",  "Apellidos": "",  "Sexo": "",  "N\_Hoja": "",  "N\_Historia\_Clinica": "",  "Resumen\_Del\_Cuadro\_Clinico": "",  "Resumen\_De\_Evolucion\_Y\_Complicaciones": "",  "Hallazgos\_Relevantes\_De\_Examenes\_Y\_Procedimientos\_Diagnosticos": "",  "Resumen\_De\_Tratamiento\_Y\_Procedimientos\_Terapeuticos": "",  "Diagnosticos\_Ingreso": [  {  "Numero": 1,  "CIE": "",  "Pre": false,  "Def": false  },  {  "Numero": 2,  "CIE": "",  "Pre": false,  "Def": false  },  {  "Numero": 3,  "CIE": "",  "Pre": false,  "Def": false  },  {  "Numero": 4,  "CIE": "",  "Pre": false,  "Def": false  },  {  "Numero": 5,  "CIE": "",  "Pre": false,  "Def": false  },  {  "Numero": 6,  "CIE": "",  "Pre": false,  "Def": false  }  ],  "Diagnosticos\_Egreso": [  {  "Numero": 1,  "CIE": "",  "Pre": false,  "Def": false  },  {  "Numero": 2,  "CIE": "",  "Pre": false,  "Def": false  },  {  "Numero": 3,  "CIE": "",  "Pre": false,  "Def": false  },  {  "Numero": 4,  "CIE": "",  "Pre": false,  "Def": false  },  {  "Numero": 5,  "CIE": "",  "Pre": false,  "Def": false  },  {  "Numero": 6,  "CIE": "",  "Pre": false,  "Def": false  }  ],  "Condiciones\_De\_Egreso\_Y\_Pronostico": "",  "Medicos\_Tratantes": [  {  "Nombre": "",  "Especialidad": "",  "Servicio": "",  "Periodo\_De\_Responsabilidad": ""  },  {  "Nombre": "",  "Especialidad": "",  "Servicio": "",  "Periodo\_De\_Responsabilidad": ""  },  {  "Nombre": "",  "Especialidad": "",  "Servicio": "",  "Periodo\_De\_Responsabilidad": ""  },  {  "Nombre": "",  "Especialidad": "",  "Servicio": "",  "Periodo\_De\_Responsabilidad": ""  }  ],  "Egreso": {  "Alta\_Definitiva": false,  "Alta\_Transitoria": false,  "Retiro\_No\_Autorizado": false,  "Defuncion\_Menos\_De\_48\_Horas": false,  "Defuncion\_Mas\_De\_48\_Horas": false,  "Dias\_De\_Estada": "",  "Asintomatico": false,  "Incapacidad\_Leve": false,  "Incapacidad\_Moderada": false,  "Incapacidad\_Grave": false,  "Referencia": false,  "Dias\_De\_Incapacidad": "",  "Fecha": "",  "Hora": "",  "Nombre\_Del\_Profesional": "",  "Codigo": "",  "Firma": "",  "Numero\_De\_Hoja": ""  }  } |