

AAMATES

AMBIENTE PARA LA ADMINISTRACIÓN Y MANDEJO DE ATENCIONES EN SALUD

Referencia (SM1-17)

Registro de la Referencia (SM1-17) desde el sistema AAMATES deberá ser revisada y aprobada por el Médico SIRECO desde el sistema SIRECO para envío a la unidad médica referida.



GOBIERNO DE
MÉXICO



NUEVO
ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

Marzo de 2024

GUÍA RÁPIDA ROL MÉDICO

AAMATES - SIRECO



GOBIERNO DE
MÉXICO



**NUEVO
ISSSTE**
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

Contenido

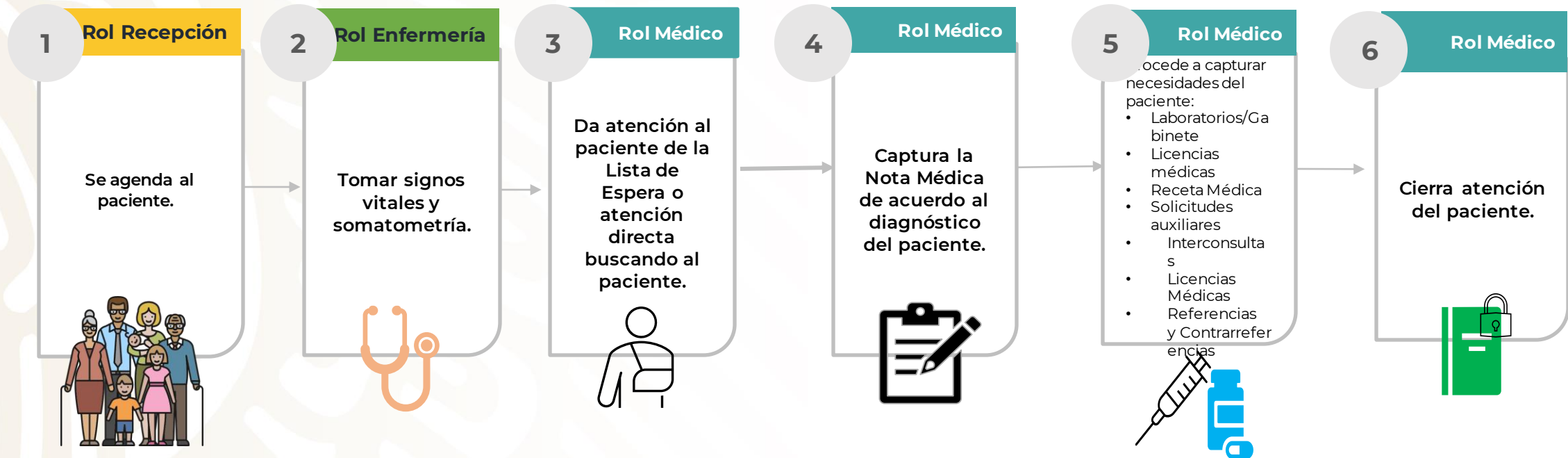
- Proceso Rol Médico - AAMATES
- Acceso al Sistema
- Atención médica a paciente
- Nota Médica
- Laboratorio/Gabinete
- Licencia Médica
- Receta Médica
- Solicitudes Auxiliares
 - Interconsulta
 - Licencia médica
- **Referencia y Contrarreferencia**
- Cerrar atención

Rol Médico AAMATES

Proceso



Proceso AAMATES – Rol Médico



Se lleva a cabo la **Atención médica del paciente** y las solicitudes de receta médica, laboratorios y solicitudes auxiliares de manera **digital e inmediata** para brindar una atención de calidad al derechohabiente.

Acceso al sistema

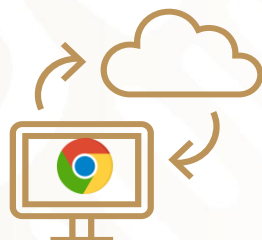
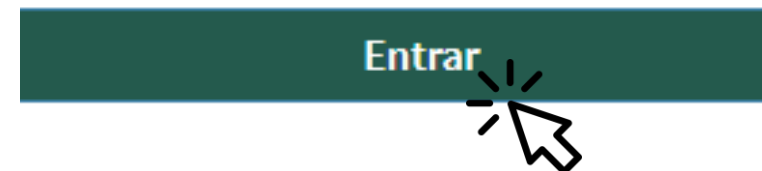


1. Acceso al sistema

1



1. Ingresar a plataforma AAMATES
2. Colocar usuario y contraseña
3. Clic en botón:



Se recomienda entrar con navegador de internet Google Chrome

<https://aamates.issste.gob.mx>

2 Seleccionar Unidad Médica


**GOBIERNO DE
MÉXICO**


SALUD
SECRETARÍA DE SALUD


ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO



AAMATES
Ambiente para la Administración y
Manejo de Atenciones en Salud

FAVOR DE SELECCIONAR UNA OPCIÓN

Acceso	Descripción	Selección
Unidad Médica	DIVISION DEL NORTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	COYOACAN	<input type="checkbox"/>

Entrar

Atención médica a Paciente



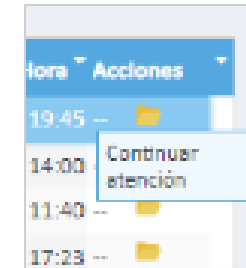
Atención Médica a paciente

1

Se puede dar atención al paciente desde el módulo **Atenciones abiertas**

Seleccionar **Paciente**.

- Para proceder a dar atención se puede dar doble clic sobre el paciente y/o Clic en botón "**Continuar atención**".



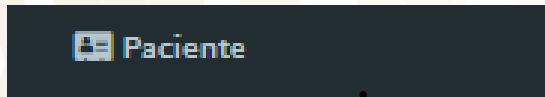
A screenshot of the AAMATES system interface. The top header is green and contains the AAMATES logo, a user profile icon, and the user's name 'GUADARRAMA HUERTA ISABEL REYNA' along with their location 'Ciudad de México / COYOACÁN / DIVISION DEL NORTE' and RFC 'GUH1751013683'. The left sidebar is dark blue and contains a menu with options like 'Inteligencia de negocio...', 'Paciente', 'Reporte SM1-10', 'Atenciones cerradas del día', 'Lista de Espera', 'Biológicos', 'Atenciones Abiertas', 'Agenda', 'Cancelar receta', and 'Aviso de Privacidad'. The main content area is white and displays a table titled 'Atenciones Abiertas'. The table has three columns: 'Paciente', 'Fecha y Hora', and 'Acciones'. The 'Paciente' column lists names such as 'ADRIANA ABIGAIL CANTOYA FRIAS', 'EDITH YOLANDA GUADALUPE CASTILLO GARCIA', 'DIANA GISELDA VILLALOBOS CRUZ', 'ROMAN MEJIA RODRIGUEZ', 'HUGO ALBERTO GALEANA AGUILAR', 'ARIEL YEHUDA CARMONA HORTA', 'HECTOR ZUMAYA TORRES', and 'HUGO ALBERTO GALEANA AGUILAR'. The 'Fecha y Hora' column shows dates and times like '13/03/2024 19:45', '11/03/2024 14:00', and '07/03/2024 17:23'. The 'Acciones' column contains a folder icon and a 'Continuar atención' button. A red box highlights the 'Continuar atención' button, and a mouse cursor is shown clicking on it. A red arrow points from the button to the main screenshot.

Atención Médica a Paciente

2

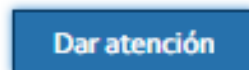
De igual manera, se puede dar atención al paciente desde el menú **Paciente**

Dentro del menú lateral izquierdo seleccionar la opción:



Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)	Fecha de Nac...	CURP	RFC	Correo Electrónico	Número de expediente
CANTOYA	GARAY	ANA ISABEL	13/03/2015	CXGA150313MDFNRNA8	GAGA890616SM2	--	GAGA890616SM2/80
CANTOYA	GARAY	BRUNO ISRAEL	28/11/2016	CAGB161128HDFNRRAB	GAGA890616SM2	--	GAGA890616SM2/70
CANTOYA	FRIAS	ADRIANA ABIGAIL	10/02/1998	CAFA980210MDFNRD09	CAFA980210753	--	CAFA980210753/20
CANTOYA	BADILLO	SUSANA	11/08/1955	CAB5550811MDFNDS00	CAB5550811	--	CAB5550811/91

- Buscar al paciente por cualquier filtro.
 - **Buscar por nombre.**
 - **Búsqueda de paciente por CURP.**
 - **Búsqueda SIPE**
- Dar doble clic sobre el paciente
- Al abrir la información del paciente dar clic en el botón "**Dar atención**":



Atención Médica a Paciente

3

Aparecerán los **signos vitales y somatometría** del **Paciente** capturados por la Enfermera.

Historio Atenciones Médicas

Signos Vitales y Somatometría | Antecedentes de la Mujer en Edad Fértil | Antecedentes personales | Cerrar atención

Registro de Signos Vitales y Somatometría

* Peso (Kg): 59 (IMC = 24.2439 - NORMAL)

* Talla (M): 1.56

* Cintura (cm): 80

* Presión sistólica (MmHg): 120

* Presión diastólica (MmHg): 60

* Frecuencia Cardíaca (Lpm): 90

* Frecuencia Respiratoria (Rpm): 14

* Temperatura (C): 36

Saturación de Oxígeno (%):

Detecciones

Triglicéridos capilar (Mg/dL):

Coolesterol capilar (Mg/dL):

Glucosa capilar (Mg/dL):

Ayuno de más de 8 hrs: ☐ No ☐ Si

* Número de Cita: Subsecuente

Observaciones:

Toma Anterior

Peso (Kg): 59 (IMC = 24.2439 - NORMAL)

Talla (M): 1.56

Cintura (cm): 80

Presión sistólica (MmHg): 120

Presión diastólica (MmHg): 60

Frecuencia Cardíaca (Lpm): 90

Frecuencia Respiratoria (Rpm): 14

Temperatura (C): 36

Saturación de Oxígeno (%):

Triglicéridos capilar (Mg/dL):

Coolesterol capilar (Mg/dL):

Glucosa capilar (Mg/dL):

Ayuno de más de 8 hrs: No

Observaciones:

Fecha última toma: 13/03/2024

Capturar

Si la atención es directa, aparecerán en blanco los campos para que pueda llenarlos al momento de la atención.

Los siguientes registros del **Paciente** son obligatorios:

- Peso (kg)
- Talla (M)
- Cintura (cm)
- Presión sistólica (MmHg)
- Presión diastólica (MmHg)
- Frecuencia cardíaca (Lmp)
- Frecuencia respiratoria (Rpm)
- Temperatura (C)
- Número de cita:
- Inicial
- Subsecuente

Una vez capturados los **signos vitales y somatometría**, dar clic en el botón “Capturar” y aparecerá la siguiente ventana en la que se dará clic en el botón “Aceptar”

Signos Vitales

Peso (Kg) : 59

Talla (M) : 1.56

Cintura (cm) : 80

Presión sistólica (MmHg) : 120

Presión diastólica (MmHg) : 60

Frecuencia Cardíaca (Lpm) : 90

Frecuencia Respiratoria (Rpm) : 14

Temperatura (C) : 36

Número de Cita : Subsecuente

Cancelar **Aceptar**

Nota Médica



Nota Médica

1

Una vez guardada la información, aparecerán los siguientes módulos:

Histórico Atenciones Médicas

Signos Vitales y Somatometría **Nota Médica** Licencias Médicas Antecedentes de la Mujer en Edad Fértil Antecedentes personales Cerrar atención

El siguiente modulo a llenar sería **“Nota Médica”**

Histórico Atenciones Médicas

Signos Vitales y Somatometría **Nota Médica** Licencias Médicas Antecedentes de la Mujer en Edad Fértil Antecedentes personales Cerrar atención

Nota médica anterior

Subjetivo : El paciente comenta que amenazó con dolor e irritación de garganta. Así mismo lleva varios días con dolor en la boca del estómago y un día con diarrea.

Objetivo : Al revisar al paciente se encuentra inflamación en la garganta, no hay infección. Dolor en boca del estómago, leve infección.

Búsqueda de diagnósticos :

Diagnóstico :

Observaciones :

Atención : ☐ Primera vez ☐ Subsecuente ☐ Motivo Consulta ☐ Presuntivo

Agregar

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Motivo consulta	Presuntivo	Atención	Acción...
A08.0	ARDE GARGANTA Y GASTROENTERITIS	NINGUNA	No	No	Subsecuente	
R02.0	ROJO DOLOR DE GARGANTA	NINGUNA	Si	No	Subsecuente	

Los siguientes campos por llenar son:

- **Subjetivo**
- **Objetivo**
- **Búsqueda de diagnósticos (lista desplegable)**
- **Diagnostico (Al seleccionar en el punto anterior el diagnostico, el campo se llena de manera automática)**
- **Observaciones**
- **Atención**

Una vez llenados los campos, dar clic en botón **“Agregar”**

Al agregar el diagnostico, se enlista en la parte de abajo conforme se vayan agregando. Nota: estos campos pueden editarse o eliminarse al dar doble clic sobre cada uno.

Nota Médica

- 2 En la parte inferior de los diagnósticos, aparecerán los siguientes
- ¿Se realizó algún procedimiento?
 - Análisis y Pronóstico
 - Plan
 - Estado de Salud (lista desplegable)
- Una vez llenado, dar clic en

*¿Se realizó un procedimiento? : ☐ Sí ☒ No

*Análisis y Pronóstico : N/A

*Plan : Evitar picante, grasas y refrescos.
Mantener reposo.

*Estado de salud : Sano



Guardar

Confirmación de nota médica

El paciente comenta que amaneció con dolor e irritación de garganta. Así

Subjetivo : mismo lleva varios días con dolor en la boca del estómago y un día con diarrea.

Objetivo : Al revisar al paciente se encuentra inflamación en la garganta, no hay infección. Dolor en boca del estómago, leve infección.

A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Observaciones: NINGUNA

Es Motivo: [No]

Dx Presuntivo: [No]

Diagnóstico(s) : Atención: Subsecuente

R070 DOLOR DE GARGANTA

Observaciones: NINGUNA

Es Motivo: [Si]

Dx Presuntivo: [No]

Atención: Subsecuente

*¿Se realizó un procedimiento? : No

Consentimiento Informado : No

*Análisis y pronóstico : N/A

*Plan : Evitar picante, grasas y refrescos.
Mantener reposo.

*Estado de salud : Sano

Cancelar

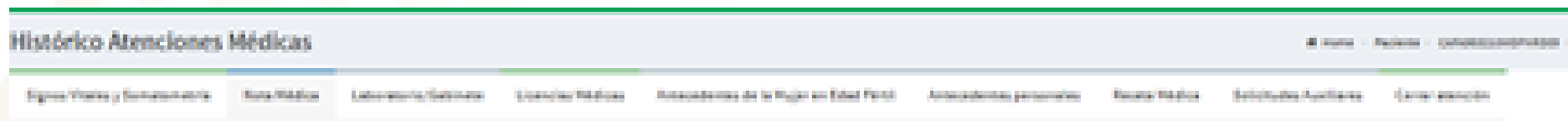
Aceptar

Aparecerá una pantalla para confirmar los datos registrados, dar clic en botón “Aceptar”

3

Al terminar la Nota Médica, aparecen los módulos:

- Laboratorio/Gabinete
- Licencias Médicas
- Antecedentes de la Mujer en Edad Fértil (Depende del sexo del paciente y de la edad)
- Antecedentes personales
- Receta Médica
- Solicitudes Auxiliares
- Cerrar Atención



El llenado de los módulos depende de cada paciente.

Nota: En esta guía rápida solo se consideran los más frecuentes.

Laboratio/Gabinete



Laboratorio

1

Seleccionar el Diagnóstico por el cual se realizarán **laboratorios/gabinete** según sea el caso, de la lista desplegable (aquí se encuentran los que se colocaron dentro de la Nota Médica).

*Diagnóstico :

A09X -- A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIO

R070 -- R070 DOLOR DE GARGANTA

Una vez seleccionado, dar clic en el botón “Generar Orden” que se encuentra del lado superior izquierdo

Generar orden

Aparecerán los módulos:

- Laboratorio
- Gabinete

Datos para seleccionar de la lista desplegable en el siguiente orden:

- Laboratorios
- Tipo de estudios
- Particulares del estudio (se marcan en automático, puede seleccionar los que desea)
- Carácter de la solicitud

Al tener todos los campos cubiertos, dar clic en el botón “Agregar estudios”

Laboratorio

Gabinete

Datos de Laboratorio

Laboratorios: DIVISION DEL NORTE

Tipo de estudios: Química sanguínea de 27

Particulares del estudio: Glucosa en suero, Urea...

Carácter de la solicitud: Ordinario

Agregar estudios

Diagnóstico	Laboratorios	Tipo de estudios	Particulares del estudio	Carácter de la solicitud	Indicaciones particulares	Eliminar
-------------	--------------	------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------------	----------

Laboratorio

2

Aparecerán en la siguiente ventana la lista desplegable del tipo de estudio que seleccione. Se puede editar o eliminar.

Generar orden

*Diagnóstico: A09X -- A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO OR...

Laboratorio

Gabinete

Datos de Laboratorio

Laboratorios: DIVISION DEL NORTE

Tipo de estudios: Química sanguínea de 27

Particulares del estudio:

Carácter de la solicitud: Seleccione

Agregar estudios

Diagnóstico	Laboratorios	Tipo de estudios	Particulares del estudio	Carácter de la solicitud	Indicaciones particulares	Eliminar
Química sanguínea de 27 elementos						
A09X DIARREA Y GASTROENTER...	DIVISION DEL NORTE	Química sanguínea de 27 eleme...	Glucosa en suero	Ordinario		
A09X DIARREA Y GASTROENTER...	DIVISION DEL NORTE	Química sanguínea de 27 eleme...	Urea en suero	Ordinario		
A09X DIARREA Y GASTROENTER...	DIVISION DEL NORTE	Química sanguínea de 27 eleme...	Creatinina en suero	Ordinario		
A09X DIARREA Y GASTROENTER...	DIVISION DEL NORTE	Química sanguínea de 27 eleme...	Acido urico en suero	Ordinario		
A09X DIARREA Y GASTROENTER...	DIVISION DEL NORTE	Química sanguínea de 27 eleme...	Colesterol total	Ordinario		
A09X DIARREA Y GASTROENTER...	DIVISION DEL NORTE	Química sanguínea de 27 eleme...	Colesterol no-HDL	Ordinario		
A09X DIARREA Y GASTROENTER...	DIVISION DEL NORTE	Química sanguínea de 27 eleme...	Uliproteínas de muy baja dens...	Ordinario		
A09X DIARREA Y GASTROENTER...	DIVISION DEL NORTE	Química sanguínea de 27 eleme...	Uliproteínas de baja densidad	Ordinario		
A09X DIARREA Y GASTROENTER...	DIVISION DEL NORTE	Química sanguínea de 27 eleme...	Uliproteínas de alta densidad	Ordinario		
A09X DIARREA Y GASTROENTER...	DIVISION DEL NORTE	Química sanguínea de 27 eleme...	Triglicéridos	Ordinario		

Guardar

Histórico

Una vez revisada la información dar clic en el botón “Guardar”

Aparecerá la ventana de confirmación de estudios de laboratorio, dar clic en el botón “Aceptar”.

Laboratorio

3

Aparecerá el historico de estudios de laboratorio del paciente, para imprimirlos dar clic en el botón de la impresora, en la fecha correspondiente:

Generar orden

*Diagnóstico A09X -- A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO OR...

Histórico

Unidad	Diagnóstico	Laboratorio	Clasificación	Laboratori...	Estudios	Carácter ...	Fecha d...	Labor... Gabin...	Estatus Cance...	Fecha ...
GUERRERO	R07D DOLOR DE GARG...	San Rafael, CAD Centro...	--	Laboratorio	Biometría hemática	Ordinario	13/12/2023...		-- ACTIVA --	--
DIVISION DEL NORTE	A09X DIARREA Y GAST...	DIVISIÓN DEL NORTE	--	Laboratorio	Química sanguínea de 27 elem...	Ordinario	14/03/2024...		-- ACTIVA --	--

14/03/2024...

Se abrirá una ventana con el PDF que puede guardar o imprimir.

Esta información podrá visualizarse las veces que desee.

Histórico Atenciones Médicas

Home Paciente CAFABES01MOPNRD09

Signos Vitales y Somatometría Nota Médica Laboratorio/Gabinete Licencias Médicas Antecedentes de la Mujer en Edad Fértil Antecedentes personales Receta Médica Solicitudes Auxiliares Cerrar atención

Impresión de referencia

272ccefb-768d-4e77-b131-2aabe70238ca 1 / 1 67%

ISSSTE

LABORATORIOS

SOLICITUD DE SERVICIOS POR LOS SIGUIENTES EXÁMENES

Química sanguínea de 27 elementos: Glucosa en suero, Urea en suero, Creatinina en suero, Ácido úrico en suero, Colesterol total, Colesterol no-HDL, Lipoproteínas de muy baja densidad, Lipoproteínas de baja densidad, Lipoproteínas de alta densidad, Triglicéridos, Índice aterogénico, Nitrógeno de urea en sangre, Sodio en suero, Potasio en suero, Cloro en suero, Calcio en suero, Bilirrubina total, Bilirrubina directa, Bilirrubina indirecta, Fosfatasa alcalina en suero, Gama-glutamyl transpeptidasa, Transaminasa glutámica oxalacética (AST / TGO), Transaminasa glutámica piruvica (ALT / TGP), Proteínas totales, Albumina en suero, Globulina, Relación albumina-globulina, Deshidrogenasa lática en suero.

Derechohabiente: CAFABES01MOPNRD09 | Fecha nacimiento: 10/02/1998 | Sera atendido en el laboratorio de la unidad: DIVISIÓN DEL NORTE, AV. DIVISION DEL NORTE 3755, tel: 5555555555 | Caracter de la solicitud: Ordinario | Fecha: 2024-03-14 | DIAGNÓSTICO: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO | Fecha en que se debe realizar el estudio:

FIRMA DEL MÉDICO:

FOLIO

290387240314185118

Gabinete

1 Aparecerán en la siguiente ventana la lista desplegable del tipo de gabinete que selecciono.

Datos por seleccionar de la lista desplegable en el siguiente orden:

- Laboratorios
- Clasificación
- Estudios
- Indicaciones particulares
- Carácter de la solicitud

Al tener todos los campos cubiertos, dar clic en el botón “Agregar estudios”

The screenshot shows the 'Gabinete' form with the following fields and values:

- Laboratorios:** DIVISIÓN DEL NORTE
- Estudios:** Ultrasonido de Abdomen
- Carácter de la solicitud:** Prioritario
- Clasificación:** Ultrasonido
- Indicaciones particulares:** ninguna

The 'Agregar estudios' button is visible in the top right corner. Below the form is a table with the following columns: Diagnóstico, Laboratorios, Clasificación, Estudios, Indicaciones particulares, Carácter de la solicitud, and Eliminar.

The screenshot shows the 'Gabinete' form with the following fields and values:

- Laboratorios:** DIVISIÓN DEL NORTE
- Estudios:** Seleccione
- Carácter de la solicitud:** Seleccione
- Clasificación:** Ultrasonido
- Indicaciones particulares:** ninguna

The 'Agregar estudios' button is visible in the top right corner. Below the form is a table with the following columns: Diagnóstico, Laboratorios, Clasificación, Estudios, Indicaciones particulares, Carácter de la solicitud, and Eliminar. The table contains one row with the following data:

Diagnóstico	Laboratorios	Clasificación	Estudios	Indicaciones particulares	Carácter de la solicitud	Eliminar
A09X DIARREA Y GASTROENTE...	DIVISIÓN DEL NORTE	Ultrasonido	Ultrasonido de Abdomen	ninguna	Prioritario	

At the bottom of the form, there is a 'Proyecciones' field with the value 'ninguna' and a 'Guardar' button.

Una vez revisada la información dar clic en el botón “Guardar”.

2

Confirmación de estudios de gabinete

Diagnóstico	Laboratorio	Clasificación	Estudios	Indicaciones ...	Carácter de la ...
A09X DIARREA Y ... DIVISIÓN DEL N...		Ultrasonido	Ultrasonido de A...	ninguna	Prioritario

Proyecciones :	ninguna
----------------	---------

Nota: ¿Está seguro de haber registrado todos los estudios de laboratorio y de gabinete?
De ser así selecciona Aceptar, de lo contrario selecciona Cancelar.

Cancelar

Aceptar

Aparecerá el histórico de estudios de laboratorio del paciente, para imprimirlos dar clic en el botón de la impresora, en la fecha correspondiente:

14/03/2024...



**Se abrirá una ventana con el PDF
que puede guardar o mandar a
imprimir.**

Esta información podrá visualizarse las veces que desee.



Histórico Atenciones Médicas

Signos Vitales y Somatometría	Nota Médica	Laboratorio/Gabinete	Licencias Médicas	Antecedentes de la Mujer en Edad Pélil	Antecedentes personales	Receta Médica	Solicitudes Auxiliares	Cerrar atención
-------------------------------	-------------	----------------------	-------------------	--	-------------------------	---------------	------------------------	-----------------

Impresión de referencia

3f85be10-ddab-4941-90a8-5cfe291aa5ab

1

1 / 1

1990

675

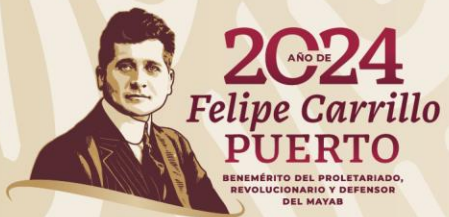
6

+21

...

	 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS	Nombre: ADRIANA ABIGAIL CANTOYA FRIAS Cédula: CAFAB0210753/20 Médico: ISABEL REYNA GUADARRAMA HUERTA CLAVE: DP1ST000056 Servicio: MEDICINA FAMILIAR Unidad: DIVISION DEL NORTE
GABINETES		
SOLICITUD DE SERVICIOS POR LOS SIGUIENTES EXÁMENES		
Ultrasonido de Abdomen Internos particulares; ninguna Proyecciones; ninguna		
Derechohabiente: CAFAB0210MDFNPD00 Fecha nacimiento: 10/02/1998 Será atendido en el laboratorio de la División del Norte, Av. Division del Norte 3755, tel. 55555555555 Caracter de la solicitud: Prioritario Fecha: 2024-03-14 DIAGNÓSTICO: AGIX DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO Fecha en que se debe realizar el estudio:		
FIRMA DEL MÉDICO:	<small>1=adriana@medicafamilia.com.mx 2=guadarrama@medicafamilia.com.mx 3=isabelreyna@medicafamilia.com.mx 4=carla@medicafamilia.com.mx</small>	FOLIO Firma 290387240314190647

Licencia Médica



Licencia Médica

1

Aparecerá de la siguiente manera:

Signos Vitales y Somatometría Nota Médica Laboratorio/Gabinete **Licencias Médicas** Antecedentes de la Mujer en Edad Fértil

* Lic. Médica * Días de la licencia * Motivo de Licencia **Guardar**

091LM0695402 3 Enfermedad General

Una vez revisada la información dar clic en el botón “Guardar”.

Datos por llenar:

- **Licencia médica**
- **Días de licencia**
- **Motivo de licencia (lista desplegable)**

Nota

Datos enviado correctamente

Aceptar

Apareciendo la siguiente ventana, significa que ya se guardó la información de la licencia.

Receta Médica



Receta Médica

1

Se deben llenar todos los campos de la **Receta médica** para poder proporcionar el medicamento al paciente.

* Diagnóstico
A09X - A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

* Medicamentos de catálogo
PANTOPRAZOL o RABEPAZOL u OMEPRAZOL-01.00.00.5186.01-ENVASE CON 14 TABLETAS o GRAGEAS o CAPSULAS 20 mg-Envase-PANTOPRAZOL o RABEPAZOL u O-

Aviso: Existencia: 0 Cantidad Máxima Permitida: 4

* Dosis
1 tableta

* Frecuencia de consumo del medicamento
Cada: 8 Hora(s)

* Duración
5

* Vía de administración
Oral

* Cantidad a surtir (Por Mes)
2

* Indicaciones
tomar 1 cada 8 hrs

Total de medicamentos: 4

Medicamentos:

Acción...	Clave...	Clave Medicamento	Sustancia Act...	Descripción	Presentación	Dosis	Frecu...	Perío...	Dura...	Vía de ...	Canti...	Indic...
	A09X	010.000.4184.00	LOPERAMIDA	ENVASE CON 12 CO...	ENVASE CON 12...	2	8	Hora(s)	3	Oral	2	Indicad...
	A09X	010.000.4255.00	CIPROFLOXACINO	ENVASE CON 8 CÁPS...	ENVASE CON 8 ...	1	12	Hora(s)	7	Oral	2	Indicad...
	R07D	010.000.3407.00	NAPROXENO	ENVASE CON 30 TAB...	ENVASE CON 30...	1	8	Hora(s)	5	Oral	1	Ind...

Campos que debe llenar y/o seleccionar de la lista desplegable:

- Diagnóstico (Lista desplegable según el caso)
- Medicamentos de catálogo (Lista desplegable, para seleccionar medicamento puede poner las primeras letras del medicamento o buscarlo)
- Dosis
- Frecuencia del consumo del medicamento
- Hora(s)
- Duración
- Vía de administración (Lista desplegable)
- Cantidad a surtir (Por mes)
- Indicaciones




Receta Médica

2

Se agregarán los medicamentos que sean necesarios según las necesidades del paciente. Pueden editarse o eliminar.

Total de medicamentos : 4

Medicamentos:

Accio...	Clave...	Clave Medicamento	Sustancia Ac...	Descripción	Presentación	Dosis	Frecu...	Perlo...	Dura...	Vía de ...	Canti...	Indic...
	A09K	010.000.4184.00	LOPERAMIDA	ENVASE CON 12 CO...	ENVASE CON 12...	2	8	Hora(s)	3	Oral	2	Indicaci...
	A09K	010.000.4255.00	CIPROFLOXACINO	ENVASE CON 8 CÁEP...	ENVASE CON 8 ...	1	12	Hora(s)	7	Oral	2	Indicaci...
	R07D	010.000.3407.00	NAPROXENO	ENVASE CON 30 TAB...	ENVASE CON 30...	1	8	Hora(s)	5	Oral	1	ind
	A09K	01.00.00.5186.01	PANTOPRAZOL ...	ENVASE CON 14 TAB...	ENVASE CON 14...	1	8	Hora(s)	5	Oral	2	tomar 1...

Regresar

Guardar

Se verá la información de la siguiente manera y podrá descargar la receta dando clic en el botón “Descargar PDF”

Médico: ISABEL REYNA GUADARRAMA HUERTA

Hora y fecha de registro: 14/03/2024 19:31:15

Tratamiento: Evitar picante, grasas y refrescos. Mantener reposo.

Medicamentos:

Clave...	Clave Medicamento	Sustancia Ac...	Descripción	Presentación	Dosis	Frecu...	Perío...	Dura...	Vía de ...	Canti...	Indic...
A09K	010.000.4184.00	LOPERAMIDA	ENVASE CON 12 CO...	ENVASE CON 12... 2	8	Hora(s)	3	Oral	2	Indicaci...	
A09K	010.000.4255.00	CIPROFLOXACINO	ENVASE CON 8 CÁBP...	ENVASE CON 8... 1	12	Hora(s)	7	Oral	2	Indicaci...	
R07D	010.000.3407.00	NAPROXENO	ENVASE CON 30 TAB...	ENVASE CON 30... 1	8	Hora(s)	5	Oral	1	ind	
A09K	01.00.00.5186.01	PANTOPRAZOL ...	ENVASE CON 14 TAB...	ENVASE CON 14... 1	8	Hora(s)	5	Oral	2	tomar 1...	

[Regresar](#) [Descargar PDF](#)

Al terminar de revisar la información, dar clic en el botón “Guardar”
Aparecerá la ventana de confirmación de receta médica, dar clic en botón “Aceptar”

Confirmación de receta médica

Cantidad a surtir (Por Mes): 1
Indicaciones: ind

Nombre medicamento: PANTOPRAZOL o RABEPRAZOL o OMEPRAZOL
Diagnóstico relacionado al medicamento: Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso
Dosis: 1
Frecuencia de Consumo del medicamento: 8
Período: Hora(s)
Duración: 5
Vía de administración: Oral
Cantidad a surtir (Por Mes): 2
Indicaciones: tomar 1 cada 8 hrs

[Cancelar](#) [Aceptar](#)



RecetaMedicaMultiRegistro (9).pdf

1 / 3 | 68% |

RECETA MÉDICA

24032903870932100014193115735

COORDINACIÓN - DIVISIÓN DEL NORTE
AVENIDA DIVISIÓN DEL NORTE 7355 SAN PABLO TETITLAPA

Entidad Federativa: Fecha Emisión: Clave de la Unidad Médica: Servicio:

DISTRITO FEDERAL 14/03/2024 093-210-00 Medicina Familiar

DATOS DEL PACIENTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	No. Expediente
CANTOYA	FRÍAS	ADRIANA ABIGAIL	CAFA98021075320
Edad	Sexo	CURP	No. SSFIS
26 años	Mujer	CAFA980210MDFRMD09	11804773

Medicamentos:

Medicamento 1: - LOPERAMIDA/ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS TABLETAS O GRAGEAS 2 MG - Clave: 010.000.4184.00 - Dosis: 2 tabletas - Vía: Oral - Frecuencia: Cada 8 Hora(s) - Duración: 3 días - Cantidad: 2 - Indicaciones: indicaciones

Medicamento 2: - NAPROXENO/ENVASE CON 30 TABLETAS, 250MG - Clave: 010.000.3407.00 - Dosis: 1 tableta - Vía: Oral - Frecuencia: Cada 8 Hora(s) - Duración: 5 días - Cantidad: 1 - Indicaciones: ind

DIAGNÓSTICO: DOLOR DE GARGANTA
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

REG. D.G.P.	Especialidad	Universidad de Procedencia	Nombre y Firma del Médico
5357480	MEDICINA FAMILIAR	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	ISABEL REYNA GUADARRAMA HUERTA

Fecha de Surtimiento: 14/03/2024 ORIGINAL Pendiente de surtir

RECETA MÉDICA

24032903870932100014193115735

COORDINACIÓN - DIVISIÓN DEL NORTE
AVENIDA DIVISIÓN DEL NORTE 7355 SAN PABLO TETITLAPA

Entidad Federativa: Fecha Emisión: Clave de la Unidad Médica: Servicio:

DISTRITO FEDERAL 14/03/2024 093-210-00 Medicina Familiar

DATOS DEL PACIENTE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	No. Expediente
CANTOYA	FRÍAS	ADRIANA ABIGAIL	CAFA98021075320
Edad	Sexo	CURP	No. SSFIS
26 años	Mujer	CAFA980210MDFRMD09	11804773

Medicamentos:

Medicamento 1: - LOPERAMIDA/ENVASE CON 12 COMPRIMIDOS TABLETAS O GRAGEAS 2 MG - Clave: 010.000.4184.00 - Dosis: 2 tabletas - Vía: Oral - Frecuencia: Cada 8 Hora(s) - Duración: 3 días - Cantidad: 2 - Indicaciones: indicaciones

Medicamento 2: - NAPROXENO/ENVASE CON 30 TABLETAS, 250MG - Clave: 010.000.3407.00 - Dosis: 1 tableta - Vía: Oral - Frecuencia: Cada 8 Hora(s) - Duración: 5 días - Cantidad: 1 - Indicaciones: ind

DIAGNÓSTICO: DOLOR DE GARGANTA
DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

REG. D.G.P.	Especialidad	Universidad de Procedencia	Nombre y Firma del Médico
5357480	MEDICINA FAMILIAR	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	ISABEL REYNA GUADARRAMA HUERTA

Fecha de Surtimiento: 14/03/2024 COPIA PACIENTE Pendiente de surtir

Solicitudes Auxiliares

- Interconsultas
- Licencias Médicas
- Referencias y Contrarreferencias



Solicitudes Auxiliares

1

En este módulo se encuentran:

- Interconsulta
- Licencias Médicas
- Referencias y contrarreferencias



No es obligatorio llenar los 3 módulos antes mencionados, solo el que necesita el paciente.

Interconsultas

1 Se deben llenar todos los campos.

El formulario de interconsulta contiene los siguientes campos:

- * Diagnóstico:** A09X - A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
- * Motivo:** motivo
- Resumen:** resumen
- * Servicio:** 36 - MEDICINA GENERAL
- * Número de Consulta:** ☒ Inicial ☐ Subsecuente

Hay un botón "Guardar" en la parte inferior derecha.

Una vez revisada la información dar clic en el botón “Guardar”.

Campos que debe llenar y/o seleccionar de la lista desplegable:

- Diagnóstico (Lista desplegable según el caso)
- Motivo
- Resumen
- Servicio (Lista desplegable)
- Número de consulta: inicial o subsecuente

Aparecerá la información:

- Folio
- Diagnostico
- Motivo de la Solicitud
- Resumen de la Solicitud
- Servicio
- Fecha y Hr
- Imprimir

Para visualizar la interconsulta, se dará clic en el botón de la impresora.

La vista previa muestra la siguiente información:

ISSSTE DIRECCIÓN NORMATIVA DE SALUD
PASE INTERCONSULTA

Fecha y hora de generación de la solicitud: 14/03/2024 19:50:42

Datos de la Unidad Médica

Unidad Médica: DIVISION DEL NORTE
Nombre del médico: ISABEL REYNA GUADARRAMA HUERTA
Folio: 2403290387093210003614165042
Diagnóstico: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
Motivo de la Solicitud: motivo
Servicio de Interconsulta: MEDICINA GENERAL
Resumen: resumen

Datos del Paciente

Nombre: ADRIANA ABIGAIL
Apellido paterno: CANTOYA
Apellido materno: FRIAS
Sexo: MUJER
CURP: CAFA980210MDFNRD09
RFC: CAFA980210753
Edad: 26 año(s)

Expediente: CAFA980210753Q0
Teléfono casa:
Celular:
Correo electrónico:
Lugar de nacimiento: CIUDAD DE MEXICO
Derechohabencia: Trabajadora/Pensionista
Fecha de nacimiento: 10/02/1998

Referencias y Contra referencias

1 Se deben llenar todos los campos.

Campos que debe llenar y/o seleccionar de la lista desplegable:
Datos del contacto de paciente

- Teléfono celular
- Nuevo teléfono celular (Agregar si es el caso)
- Correo electrónico

Solicitud de referencia

- Motivo referencia
- Servicio requerido

Diagnostico CIE-10

- Presentación del Caso (Se llena en automático con la información de la Nota Médica)

Resultados de laboratorio (Si es el caso deberá llenar la información o poner No Aplica)

- Fecha de solicitud (Se llena en automático)

Licencia Médica

Se llenará en automático si se generó alguna licencia de acuerdo con el módulo anterior, si no hubo licencia, el apartado estará vacío y no es necesario llenarlo de acuerdo con las necesidades del paciente; de lo contrario dar clic en botón “Guardar”

Interconsultas Licencias Médicas **Referencias y contra referencias**

Datos de Contacto del Paciente

* Teléfono Celular: 5513265987

Nuevo Teléfono Celular: 551-326-5987 [Agregar Celular](#)

* Correo Electrónico: correo@asste.gob.mx

Solicitud de referencias

* Motivo de Referencia: [dropdown]

* Servicio Requerido: [dropdown]

* Diagnóstico CIE-10: [dropdown]

* Presentación del Caso: Análisis y Pronóstico: N/A
Plan: Evitar picante, grasas y refrescos. Mantener reposo.
Estado de Salud: Sano 813/2500

* Resultados de Laboratorio: 81/1000

* Fecha de Solicitud: [calendar icon]

Licencia Médica

En caso de tener una licencia médica otorgada para este paciente relacionarlo en esta solicitud

[Consultar Licencias](#)

Licencia Médica Otorgada: [input]

Desde: [calendar icon]

[Limpiar Licencia](#)

[Guardar](#)

Referencia Por: [dropdown]

Hasta: [calendar icon]

Referencias y Contra referencias

2

Una vez guardada la información aparecerá la siguiente ventana:

Pregunta

¿Ha validado con el paciente que este número de celular 5513265987 es el correcto? Ya que este número va a servir de comunicación para enviarle notificaciones sobre su solicitud

Sí

No

Dar clic en el botón "Si"

Se puede actualizar el status de la referencia y aparecerá del lado izquierdo de la misma(solo si es que hay alguna actualización de parte de SIRECO)

Folio de Referencia	Estatus
158998-DFIST000056	REVISIÓN SIRECO

Una vez guardada la información, se verá reflejada la referencia en el apartado de Historial y se puede consultar la información dando clic en el botón Información.



Historial de Referencias						
Folio de Referencia	Estatus	Motivo de Referencia	Servicio Requerido	Fecha de Solicitud	Número de Actualizaciones	Acciones
158997-DFIST000056	REVISIÓN SIRECO	Estudios Auxiliares de Diagnóstico y/o T...	GASTROENTEROLOGÍA	14/03/2024	0	

Resumen Solicitud de Referencia y Contrareferencia

Folio : 158997-DFIST000056

Estatus : REVISIÓN SIRECO

Motivo Referencia : Estudios Auxiliares de Diagnóstico y/o Tratamiento...

Servicio Requerido : GASTROENTEROLOGÍA

Subjetivo: El paciente comenta que amaneció con dolor e irritación de garganta. Así mismo lleva varios días con dolor en la boca del estómago y un día con diarrea.

Objetivo: Al revisar al paciente se encuentra inflamación en la garganta, no hay infección.

Dolor en boca del estómago, leve infección.

Presentación del caso :
Diagnósticos:
A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO
R070 DOLOR DE GARGANTA

Análisis y Pronóstico: N/A

Plan: Evitar picante, grasas y refrescos.
Mantener reposo.

Estado de Salud: Sano

Diagnostico CIE10 : A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Resultado Laboratorio : no aplica

Fecha Solicitud : 14/03/2024

Número Actualizaciones : 0

Regresar

Referencias y Contra referencias

3

Si la referencia viene como con un status diferente desde SIRECO, para editarla desde AAMATES, tenemos que darle doble clic encima de la referencia y aparecerá de la siguiente manera:

Historial de Referencias						
Folio de Referencia	Estatus	Motivo de Referencia	Servicio Requerido	Fecha de Solicitud	Número de Actualizaciones	Acciones
159107-DFIST000056	NO PROCEDENCIA SIREC...	Rehabilitación Física	ORTOPEDIA	15/04/2024	0	 

Interconsultas

Referencias y contra referencias

Datos de Contacto del Paciente

* Teléfono Celular: 5546899755

Nuevo Teléfono Celular: 554-689-9755

Agregar Celular

* Correo Electrónico: bruno@notiene.com

Solicitud de referencias

* Motivo de Referencia: Rehabilitación Física

* Servicio Requerido: ORTOPEDIA

* Diagnóstico CIE-10: M758 OTRAS LESIONES DEL HOMBRO

* Presentación del Caso:

Análisis y Pronóstico: prueba

Plan: prueba

Estado de Salud: Sano

* Resultados de Laboratorio:

prueba

* Fecha de Solicitud: 15/04/2024

Licencia Médica

En caso de tener una licencia médica otorgada para este paciente relacionarlo en esta solicitud

Consultar Licencias

Licencia Médica Otorgada :

Referencia Por :

Desde :

Hasta :

Limpiar Licencia

Guardar

Los campos se llenan en automático con la información ya enviada; si se debe editar se modifica esta información y se da clic en Guardar.

Solo se puede editar, cuando se llenan los campos con lo que ya se había enviado, y se podrá editar

Licencias médicas

2

Se deben llenar todos los campos.

Interconsultas

Licencias Médicas

Referencias y contra referencias

Número de consulta:

1

Diagnóstico/Procedimiento:

ADRX DIARREA Y GASTR...

Motivo de Licencia:

Enfermedad General

Carácter de la licencia:

INICIAL

Días de la licencia:

3

Días Otorgados Letra:

TRES

Fecha Inicio:

14/03/2024

Fecha Término:

16/03/2024

☐ Ocultar diagnóstico en la licencia

Guardar

Una vez revisada la información dar clic en el botón “Guardar”.

Aviso

Se guardó correctamente la información de la licencia el folio es : 3505609324000033

Aceptar

Campos que debe llenar y/o seleccionar de la lista desplegable:

- Diagnóstico/Procedimiento (Lista desplegable según el caso)
- Motivo de Licencia (Lista Desplegable)
- Carácter de licencia
- Días de licencia
- Días otorgados letra (Se llena de manera automática)
- Fecha inicio (Se llena de manera automática)
- Fecha termino (Se llena de manera automática)

Aparecerá la información en el cuadro de debajo de los campos llenados y para visualizar se dará clic en el botón de “Descargar licencia”

Folio de licencia	Estatus	Diagnóstico/...	Fecha de Solicitud	Fecha Inicio	Fecha Término	Días de la licencia	Carácter de la licencia	Motivo de la licencia	Número de Consulta	Médico Solicitante	Actualizar	Descargar Licencia
3505609324000033	Autorizada	ADRX DIARREA...	14/03/2024	14/03/2024	16/03/2024	3	INICIAL	Enfermedad ...	1	ISABEL REYNA ...		

1 Registros

ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SALUD SOCIAL DEL ESTADO DE GUATEMALA

Dirección normativa de salud
LICENCIA MÉDICA

Serie No. 3505609324000033

Entidad Federativa

CDMX Sur

Unidad Médica

CMF DIVISION DEL NORTE

Clave

093-210-00

Fecha

14/03/2024

Nombre del Paciente:

ADRIANA ABIGAIL CANTOYA FRIAS

Dependencia:

INST. DE SEG. Y SERVS. SOCLES. DE LOS TRABAJ. DEL EDO. ISSST

Unidad Administrativa:

ISSSTE, DIRECCION DE ADMINISTRACION

Multiplaza:

Multiplaza:

Diagnóstico:

DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Días Otorgados con Letra:

3

Inicio

14/03/2024

Término

16/03/2024

Motivos de la Licencia:

ENFERMEDAD GENERAL

Carácter de la Licencia:

INICIAL

Tipo de Servicio Otorgado

CONSULTA, EXTERN A

Número de consultorio o cama

1

Clave, Nombre y Firma del Médico

5357480 ISABEL REYNA GUADARRAMA HUERTA

Nombre y Firma del Paciente

ADRIANA ABIGAIL CANTOYA FRIAS

Original

ESTE DOCUMENTO ES DE CARÁCTER PÚBLICO POR LO QUE SU FALSIFICACIÓN CONSTITUYE UN DELITO FEDERAL Y SERÁ RESPONSABLEMENTE DE QUEBRAR LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y CÓDIGO PENAL EN MATERIA FEDERAL, PARA TODA LA REPÚBLICA.



Para imprimir vienen 3 documentos:

- Original
- Copia estadística
- Copia expediente



Cerrar Atención



Cerrar atención

1 En este último modulo, se **cierra la atención** del paciente

- Se puede visualizar:
- **Historial** de atenciones médicas del paciente (podrá descargar o visualizar las notas medicas)

Paciente

Unidad	Servicio(Módulo)	Cerrado por	Motivo de consulta	Atención	Fecha Inicio	Salida	Cierre Automático Nota	Registro C...	Salud	Ente...
GUERRERO	Signos Vitales y So...	medico basico	R070	medico basico	12/12/2023 13:58	Cancelada	<input type="checkbox"/>	68		
COJUNTL	Signos Vitales y So...	---	R070	medico basico	12/12/2023 00:30	Cancelada	<input checked="" type="checkbox"/>	68		
DIVISION DEL NORTE	Signos Vitales y So...	A281	Isabel guadarrama	Isabel guadarrama	13/03/2024 19:45	Abierta	<input type="checkbox"/>	68		
DIVISION DEL NORTE	Signos Vitales y So...	A281, R070	Isabel guadarrama	Isabel guadarrama	14/03/2024 17:39	Abierta	<input type="checkbox"/>	68		
MARINA NACIONAL	---	---	alain murillo	alain murillo	01/11/2023 14:45	Cancelada	<input type="checkbox"/>			
ACAPULCO	---	---	gabriel gonzalez	gabriel gonzalez	06/11/2023 10:30	Cancelada	<input type="checkbox"/>			

GUADARRAMA HUERTA ISABEL REYNA
Ciudad de México / COYOACÁN / DIVISION DEL NORTE
RFC: GUH751013683

Paciente: AURORA ABIGAIL CASTROVA TORRES
Sexo: Mujer Edad actual: 28 años Expediente: CAFAB00210753/20
CURP: CAFAB0210MDFNRD09 Asistencias en el año: 0
Atenciones completas: 14/03/2024, 17:39 Edad en Atención Médica: 28 años
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

Histórico Atenciones Médicas

Signos Vitales y Somatometría Nota Médica Laboratorio/Gabinete Licencias Médicas Antecedentes de la Mujer en Edad Fértil Antecedentes personales Receta Médica Solicitudes Auxiliares **Cerrar atención**

Fecha Inicio: 14/03/2024 17:39

Unidad: DIVISION DEL NORTE

Servicio(Módulo): Signos Vitales y Somatometría, Nota médica

Motivo de consulta: A09X, R070

Servicio: Consulta Externa

Status: Abierta

Fecha de creación: 14/03/2024

Historial Descargar PDF Nota Médica Cerrar Atención

- **Cerrar atención**

- **Descargar PDF Nota Médica**



Una vez cerrada la atención médica del paciente, ya no se podrá editar.



¡GRACIAS!



GOBIERNO DE
MÉXICO



NUEVO
ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO