

OpenEMR version

## 4.1

Actualisation

Mai 26, 2017

Auteur(s): X Gonzalez



## Étapes de description

## Processus centré sur le client: rapports clients individuels

## 1. Enregistrement du client

Les données individuelles de l'enregistrement client peuvent être visualisées sur l'écran.

Le bouton Imprimer l'enregistrement, situé dans le registre du client, télécharge un fichier PDF qui peut être consulté à l'écran ou imprimé.

Remarque: toutes les données du client et du personnel clinique sont fictives à titre d'exemple.

## 2. Historique des visites

En plus du dossier client, l'historique des visites donne une idée de la facturation et de la vue clinique. Voir le lien bleu en haut de l'historique.

### 3. Rapport de santé sélectif

Aaron, Laura Supprimer

Histoire | Rapport | Documents | Références

Données démographiques (Réduire)

Le Dossier de Santé électronique (DSE) est généré en sélectionnant les sections appropriées de l'option Rapport, qui incluent: données démographiques, histoire clinique, assurance, facturation, etc., ainsi que les notes d'évolution sélectionnées sur les données d'incidents / problèmes et de visites spécifiques. Ces données peuvent être affichées sur l'écran (Imprimer le dossier) ou téléchargées sous forme de fichier PDF à envoyer par email ou imprimer.

Aaron, Laura [Supprimer](#)

[Histoire](#) | [Rapport](#) | [Documents](#) | [Références](#) | [Références](#) | [Problèmes](#)

Données Démographiques (Réduire) [Imprimer l'enregistrement](#) [Imprimer le dossier \(toutes les valeurs\)](#) [Modifier](#)

Formulaire d'Enregistrement [Contact](#) [Socio](#) [Démographique](#) [Choix](#)

Clinique locale: First Clinic | Client ID: 2009-04-10-01

No. d'identification national: Prénom: Laura/Moyen: Date d'Enregistrement avec Profamil: 10/04/2009

Mother's Name: Preferred Name: Nom de famille: Aaron

Sex: Femme Sexual Orientation: Sexe: Femme

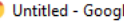
Sexe: Date de naissance: 02/04/1975

Téléphone à domicile: Niveau de prix: Générale

Réfère Par: Carte du spécialiste Nationalité:

Lieu de Naissance: Ville 1 Equipe:

Insurer:



The screenshot shows a Google Chrome browser window. The title bar at the top says "Untitled - Google Chrome". The address bar contains the text "about:blank". Below the address bar, a file named "Demographics\_for....pdf" is displayed with a PDF icon on the left and a small upward-pointing arrow on the right. An orange arrow points from the "Demographics\_for....pdf" file in the previous screenshot to this file in the current screenshot.



Formulaire d'Enregistrement

First Clinic

Street

City 1, State 1

Country 1

444-999-222

Formulaire d'Enregistrement

Clinique locale:

First Clinic 1

Client ID:

No. d'identification national:

Date d'Enregistrement avec Profesion:

Profesion:

LauritMoyen:

Nom de famille:

Mother's Name:

Preferred Name:

Sex:

Femme

Sexual Orientation:

Sex:

Date de naissance:

Telephone a domicile:

Niveau de prix:

Refere Par:

Carte du spécialiste

Nationalité:

Lieu de Naissance:

Ville 1

Equipe:

Insurer:

Contact

Address:

34 Willow Road

Ville:

Test City

Province / comté / paroisse:

Pays:

Ville 1

Code Postal:

Telephone Mobile:

Telephone au travail:

Adresse email:

Socio\_Demographie

Race:

Caucasian

Langue:

Etat Civil:

Religion:

Occupation (actuelle):

Education Level:

Choi

Notification HIPAA requir:

Autoriser les messages vocaux:

Allow Mail Message?:

Visites et documents précédents (Affichage Clinique)										Résultats par page: 20
Date	Ouvert	Facture	Code	Charge	Ajustement	GST	Taxes	Payé	Solde	
29/04/2016	Non	[Ajouter]	MA-11111111 PROD-3	10.00 30.00	0.00 0.00	1.25 3.75	0.00 0.00	11.25 33.75	0.00 0.00	

Visites et documents précédents					Résultats par page: 20
Date	Ouvert	Problème	Motif de Visite/Formulaire	Prestataire de Soins	Services
29/04/2016	Non			Guest, Guest	MA 1111111 PROD:3
28/04/2016	Non			Guest, Guest	MA 11111301 PROD:28

Rapport client

[vérifier toutes](#)
[Tous effacer](#)

☒ Données démographiques
 ☐ Vaccinations

☐ Histoire
 ☐ Notes cliniques

☐ Assurance
 ☐ Transactions

☐ Facturation
 ☐ Commentaires cliniques

Créer rapport

Télécharger le PDF

Problèmes:

Allergies

☒ Z88.6 Agentes analgésiques Active
 ☐ Z88.0 Penicilina Active

Problèmes médicaux

☐ Migraine 2009-06-01 Act
 ☐

Médicaments

☒ Norlamin 2010-12-10 Act
 ☐

Rencontres et Formulaires:

☒ Consultation gynéco (2018-01-10)
 ☐ General Counseling
 ☐ Test Layout
 ☐ Test Layout
 ☒ STI Initial Consult

☒ (2017-11-11)
 ☐ Examen du sein
 ☐ Référence

☒ Gynaecological revis (2017-06-29)

Rapport client (Jovine)			
[Version Imprimable]			
-----			
<div> <div>Les données des patients:</div> <div> <div>Formulaire d'Enregistrement</div> <div> <div>Clinique locale: First Clinic I</div> <div>Client ID: 2009-04-10-01</div> </div> </div> </div>			
Date d'Enregistrement avec Profamit: 10/04/2009		Prénom: Laura	
Nom de famille: Aaron		Sexe: Femme	
Date de naissance: 02/04/1975		Niveau de prix: Générale	
Référé Par: Carte du spécialiste		Lieu de Naissance: Ville 1	
Contact	Adresse: 34 Willow Road	Ville: Test City	
	Pays: Ville 1		
Socio_Demographic	Race: Caucasian	Langue:	
-----			
<div> <div>Information sur la facturation:</div> <div> <div>10/04/2009 : (MA) 14720002 - FP Counseling</div> <div>10/04/2009 : (MA) 111101 - ORAL - Contraceptive consultation 1st time</div> <div>10/04/2009 : (COPAY) 50.00 - Cash</div> <div>08/06/2009 : (PROD) 16 - C - Condoms Female (FC1)</div> <div>08/06/2009 : (MA) 255004 - Pap Smear</div> <div>08/06/2009 : (MA) 373102 - FGTT</div> <div>24/06/2009 : (MA) 255004 - Pap Smear</div> <div>24/06/2009 : (MA) 376007 - Consultation New Client - Gynae</div> </div> </div>			

<b>Visite client</b> 19012018) Prestataire de Soins: Clinique: First Clinic Cause: Consultation gynécologique ..... Jour(s) 1901..... Aucune signature dans le dossier									
<b>General Counseling</b> 19012018) Client ID: ..... Client ID: ..... 2009-04-19-01 Date Visite: 10/012018 Nom: Laura Aaron Date de naissance: 02/04/1975 Facteurs de risque Couple Type: <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Marié(e)</td> <td><input type="checkbox"/> Prémarital</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Présexuel</td> <td><input type="checkbox"/> Sex Partner</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> S/O</td> <td><input type="checkbox"/> Autre</td> </tr> </table>				<input checked="" type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Prémarital	<input type="checkbox"/> Présexuel	<input type="checkbox"/> Sex Partner	<input type="checkbox"/> S/O	<input type="checkbox"/> Autre
<input checked="" type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Prémarital								
<input type="checkbox"/> Présexuel	<input type="checkbox"/> Sex Partner								
<input type="checkbox"/> S/O	<input type="checkbox"/> Autre								
Risky Sex: <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Unprotected Sex &gt;3 Mnth</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Unprotected Sex &lt;3 Mnth</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Unprotected Sex w/Men &lt;1 Yr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Unprotected Sex w/Wmn &lt;1 Yr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sex w/Sex Worker(s) &lt;1 Yr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sex w/Inj and Women</td> </tr> </table>				<input checked="" type="checkbox"/> Unprotected Sex >3 Mnth	<input type="checkbox"/> Unprotected Sex <3 Mnth	<input type="checkbox"/> Unprotected Sex w/Men <1 Yr	<input type="checkbox"/> Unprotected Sex w/Wmn <1 Yr	<input type="checkbox"/> Sex w/Sex Worker(s) <1 Yr	<input type="checkbox"/> Sex w/Inj and Women
<input checked="" type="checkbox"/> Unprotected Sex >3 Mnth									
<input type="checkbox"/> Unprotected Sex <3 Mnth									
<input type="checkbox"/> Unprotected Sex w/Men <1 Yr									
<input type="checkbox"/> Unprotected Sex w/Wmn <1 Yr									
<input type="checkbox"/> Sex w/Sex Worker(s) <1 Yr									
<input type="checkbox"/> Sex w/Inj and Women									

<b>SVI Initial Consult</b>					
Client	Client ID: No	2005-04-10-01	Live Area	Date Visit	10/01/2018
				Date of Inoculation	03/04/2018
History and Risk Factors Couple Type		<input checked="" type="checkbox"/> Male(s) <input checked="" type="checkbox"/> Female(s) <input checked="" type="checkbox"/> S/G		<input checked="" type="checkbox"/> Premarital <input checked="" type="checkbox"/> Sex Partner <input checked="" type="checkbox"/> Adult	
Sex	<input checked="" type="checkbox"/> Unprotected Sex <3 Month <input checked="" type="checkbox"/> Unprotected Sex within <1 Yr <input checked="" type="checkbox"/> Sex with Woman(s) <1 Yr <input checked="" type="checkbox"/> Sex with Partner HIV <1 Yr <input checked="" type="checkbox"/> Other (Specify)	<input checked="" type="checkbox"/> Unprotected Sex <3 Month <input checked="" type="checkbox"/> Unprotected Sex within <1 Yr <input checked="" type="checkbox"/> Sex with Men and Women <input checked="" type="checkbox"/> Sex for Money, Drugs <1 Yr <input checked="" type="checkbox"/> Declined to Answer		<input checked="" type="checkbox"/> History of Inoculation <5 Yr <input checked="" type="checkbox"/> Sexual Assault or Abuse <input checked="" type="checkbox"/> Premarital Exposure to HIV <input checked="" type="checkbox"/> Received Transfusion <input checked="" type="checkbox"/> Received a Transplant <input checked="" type="checkbox"/> Blood Contact <input checked="" type="checkbox"/> Use of Drug or Needle <input checked="" type="checkbox"/> No Risk Factor	Adult

Il est très important de comprendre le changement fondamental dans la transition du dossier clinique papier vers l'électronique, où les données sont