



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

GERENCIA DE DESARROLLO TECNOLÓGICO

Guía de usuario

Sistema de Episodios Médicos

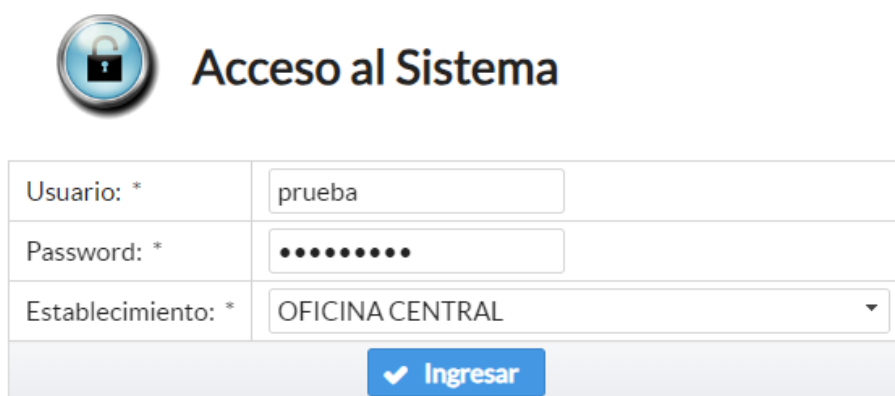
Índice:

1.0 Acceso al sistema.....	3
1.1 Inicio de sesión.....	3
1.2 Cierre de sesión.....	4
2.0 Administración.....	5
2.1 Cambio de contraseña.....	5
3.0 Operaciones.....	6
3.1 Registro de atenciones.....	6
3.1.1 Crear registro de atención.....	7
3.2 Pacientes.....	8
3.2.1 Registrar nuevo episodio.....	9
3.2.2 Generar recetas y referencias.....	12
3.2.3 Imprimir recetas.....	13
3.2.4 Generar referencias.....	15
3.3 Historial de atenciones.....	17
3.4 Resultados de Exámenes de Laboratorio.....	18
3.5 Incapacidad Médica por Decreto 774.....	19
3.5.1 Pantalla principal.....	19
3.5.2 Agregar incapacidad por Decreto 774.....	19
3.5.3 Imprimir incapacidad por Decreto 774.....	20
3.6 Incapacidad Médica por Decreto 889.....	21
3.6.1 Pantalla principal.....	21
3.6.2 Agregar incapacidad por Decreto 889.....	21
3.6.3 Imprimir incapacidad por Decreto 889.....	22
4.0 Reportes.....	23
4.1 Total de atenciones registradas por establecimiento.....	23
4.2 Historial de atenciones.....	24
4.3 Censo Diario.....	25

1.0 Acceso al sistema.

Esta opción le permitirá ingresar al Sistema de Medicos Especialistas. Para lo cual deberá acceder a la URL, por medio de Google Chrome o Firefox.

 **URL:** <https://aplicaciones06.isbm.gob.sv/APPEPISODIOS/>



The login form is titled "Acceso al Sistema" and features a circular icon with a padlock. It contains three input fields: "Usuario: *" with the text "prueba", "Password: *" with masked characters ".....", and "Establecimiento: *" with a dropdown menu showing "OFICINA CENTRAL". A blue "Ingresar" button with a checkmark is at the bottom.

Usuario: *	<input type="text" value="prueba"/>
Password: *	<input type="password" value="....."/>
Establecimiento: *	<input type="text" value="OFICINA CENTRAL"/>
<input type="button" value="✓ Ingresar"/>	

Figura 1 - Login de usuario

1.1 Inicio de sesión.

Para poder iniciar sesión en la aplicación, deberá realizar los siguientes pasos:

1. Ingrese su usuario y contraseña.
2. Seleccione el establecimiento al que pertenece.
3. Presione el botón Ingresar.
4. En caso de que los datos ingresados sean incorrectos, mostrará la pantalla error de acceso.

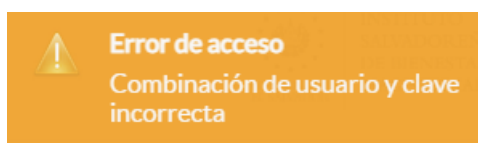


 Figura 2 - Error en inicio de sesión

1.2 Cierre de sesión.

Para cerrar sesión, debe dar clic el botón está ubicado en la parte superior derecha de la barra de menú.



Figura 3 - Opción para cerrar sesión.

2.0 Administración.

2.1 Cambio de contraseña.

Esta opción le permitirá cambiar la contraseña de su cuenta, para tal efecto deberá acceder a

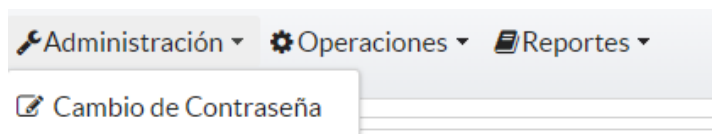



 Figura 4 - Opción de menú para: Cambio de contraseña

Posteriormente, deberá completar el formulario que se presenta a continuación. Es importante considerar el cumplimiento de los requerimientos que en él se describen. Una vez completados los campos, deberá dar clic en el botón **Guardar**.

Cambio de Contraseña



Su contraseña debe cumplir con los siguientes requisitos:

- 1) Al menos una letra mayúscula.
- 2) Al menos una letra minúscula.
- 3) Al menos un número.
- 4) Al menos un caracter especial.
- 5) Además tener una longitud entre 8 y 16 caracteres.

Password Actual *	<input type="password"/>
Nuevo Password *	<input type="password"/>
Confirme el nuevo Password *	<input type="password"/>


 **Guardar**

 Figura 5 - Formulario para: Cambio de contraseña

3.0 Operaciones.

3.1 Registro de atenciones.

Para tener acceso al registro de atenciones brindadas, deberá seleccionar la opción **Registro de atenciones** dentro del menú **Operaciones**.

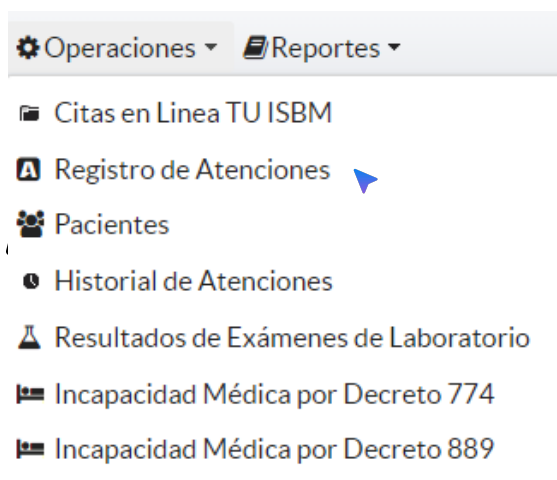


 Figura 6 – Opción Registro de atenciones.

Posteriormente, se visualizará la siguiente pantalla donde podrá ver el listado de formularios registrados, así como también realizar búsquedas. Cada formulario registrado, tiene la opción de **derivar a médico, finalizar atención y modificar médico atiende**.

Atenciones		Atenciones Brindadas													
		Búsqueda: <input type="text"/> Escriba los términos de búsqueda + Agregar													
		1-2 de 2 1 2 100													
Identificador	Fecha Filtro	Episodio	ID Afiliado	Nombres Afiliado	Apellidos Afiliado	Fecha	Hora llegada	Hora salida	Tipo Atencion	Cantidad	JVMP	Derivado	Derivar a Médico	Finalizar Atención	Modificar Médico Atiende
3473099	2024-05-07		4682	JUAN ANTONIO	ASCENCIO MOLINA	07/05/2024	10:04 AM		CONSULTA MEDICA	1	22845	SI	<input checked="" type="checkbox"/>		
3473100	2024-05-07		2	NORMA ALICIA	AGUILAR BELTRAN	07/05/2024	10:09 AM		CONSULTA MEDICA	1	12446	SI	<input checked="" type="checkbox"/>		
		1-2 de 2 1 2 100													

 Figura 7 – Pantalla de atenciones brindadas

3.1.1 Crear registro de atención.

En esta opción, podrá crear el registro de atención para el afiliado. Deberá ingresar la información del afiliado, posteriormente deberá seleccionar el tipo de atención y el médico encargado de dicha atención.

Por último, deberá dar clic en el botón **Guardar Atención**.


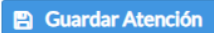

			
Establecimiento	OFICINA CENTRAL	JVPE	
Estado	ACTIVO	Afiliado *	1 BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR 009570434
Fecha *	07/05/2024	Hora de Llegada *	10:44
Cantidad *	1	Atención *	CONSULTA MEDICA
Médico *	JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERÓNIMO		
			
			

 Figura 8 - Formulario para Guardar Atención.

Aparecerá el siguiente mensaje de confirmación:



 Figura 9 - Mensaje de confirmación.

Para visualizar el listado de atenciones, deberá dar clic en el botón



Nos aparecerá la siguiente pantalla, en la cual aparecerán resaltados los registros que no han sido derivados a médico.

Atenciones

Atenciones de Citas

Atenciones Brindadas

Búsqueda:

Escriba los términos de búsqueda

+ Agregar

1-8 de 8															
Identificador	Fecha Filtro	Episodio	ID Afiliado	Nombres Afiliado	Apellidos Afiliado	Fecha	Hora llegada	Hora salida	Tipo Atención	Cantidad	JVMP	Derivado	Derivar a Médico	Finalizar Atención	Modificar Médico Atiende
3473105	2024-05-07		183667	HERMELINDA	RUIZ MELARA	07/05/2024	10:47 AM		ELABORACIÓN DE DOCUMENTO MÉDICO	1	141516				
3473104	2024-05-07	2490300	4682	JUAN ANTONIO	ASCENCIO MOLINA	07/05/2024	10:04 AM		CONSULTA MEDICA	1	22845	SI			
3473103	2024-05-07		4682	JUAN ANTONIO	ASCENCIO MOLINA	07/05/2024	10:04 AM		CONSULTA MEDICA	1	22845	SI			
3473102	2024-05-07		4682	JUAN ANTONIO	ASCENCIO MOLINA	07/05/2024	10:04 AM		CONSULTA MEDICA	1	22845	SI			
3473101	2024-05-07		4682	JUAN ANTONIO	ASCENCIO MOLINA	07/05/2024	10:04 AM		CONSULTA MEDICA	1	22845	SI			
3473099	2024-05-07		4682	JUAN ANTONIO	ASCENCIO MOLINA	07/05/2024	10:04 AM		CONSULTA MEDICA	1	22845	SI			
3473106	2024-05-07		1	BERTA LUZ	ACUÑA AGUILAR	07/05/2024	10:44 AM		CONSULTA MEDICA	1	12446	NO			
3473100	2024-05-07		2	NORMA ALICIA	AGUILAR BELTRAN	07/05/2024	10:09 AM		CONSULTA MEDICA	1	12446	SI			

Para derivar a médico, deberá dar clic en la opción 

Una vez derivado, deberá ingresar los signos vitales.

✕

Toma de Signos Vitales

Temperatura °C: *	<input type="text" value="36.00"/>	°C
Frecuencia Cardíaca:	<input type="text" value="80"/>	
Frecuencia Respiratoria:	<input type="text" value="14"/>	
Presión Arterial Sistólica:	<input type="text" value="110"/>	
Presión Arterial Diastólica:	<input type="text" value="75"/>	
Peso Kg: *	<input type="text" value="68.00"/>	Kg
Talla Mts: *	<input type="text" value="1.80"/>	Mts
IMC:	<input type="text" value="20.99"/>	Normal
<input type="button" value="Guardar Signos Vitales"/> <input type="button" value="✕ Cancelar"/>		

 Figura 10 - Formulario para la toma de signos vitales.

Posteriormente, deberá seleccionar la opción **Guardar Signos Vitales** y el sistema mostrará el siguiente mensaje de confirmación.



3.2 Pacientes.

En este apartado podrá consultar la lista de pacientes en cola de atención. Y desde ahí, podrá iniciar el proceso de consulta.

Pacientes en Cola [JVPM: 12446]

Búsqueda:

Escriba los términos de búsqueda

Actualizar Cola de Pacientes

1-2 de 2

1

15

ID Atención	ID Afiliado	Nombre	Fecha	Hora Llegada	Tipo Atención	Establecimiento
3473104	1	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	07/05/2024	10:44 AM	CONSULTA MEDICA	OFICINA CENTRAL
3473100	2	NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN	07/05/2024	10:09 AM	CONSULTA MEDICA	OFICINA CENTRAL

1-2 de 2

1

15

 Figura 11 - Lista de pacientes en cola de atención.

3.2.1 Registrar nuevo episodio.

Deberá seleccionar la consulta que requiera del listado. Para ello, bastará dar clic sobre ella.

3473106	1	BERTA LUZ ACUNA AGUILAR	07/05/2024	10:44 AM	CONSULTA MEDICA	OFICINA CENTRAL
3473100	2	NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN	07/05/2024	10:09 AM	CONSULTA MEDICA	OFICINA CENTRAL

Posteriormente, mostrará el historial de atenciones del afiliado.

Historial de Atenciones						
Atencion: 3473100 CONSULTA MEDICA						
ID Afiliado: 2 DUL: 022749183 Estado: ACTIVO Nombre: NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN						
ID	Tipo	Fecha de Consulta	JVPM	Establecimiento	Diagnóstico Principal	
3473097	ELABORACIÓN DE DOCUMENTO MEDICO	06/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL		Ver Detalles
3472231	CONSULTA MEDICA	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles Imprimir
3472230	CONSULTA MEDICA	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles Imprimir
3472229	CONSULTA MEDICA	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles Imprimir
3472228	CONSULTA MEDICA	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles Imprimir
3472227	CONSULTA MEDICA	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles Imprimir
3472226	CONSULTA MEDICA	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles Imprimir
3472225	CONSULTA MEDICA	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles Imprimir
3472224	ELABORACIÓN DE DOCUMENTO MEDICO	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL		Ver Detalles
3472222	CONSULTA MEDICA	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles Imprimir
3472221	CONSULTA MEDICA	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles Imprimir
3472220	CONSULTA MEDICA	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles Imprimir
3472219	CONSULTA MEDICA	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles Imprimir
3472217	ELABORACIÓN DE DOCUMENTO MEDICO	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL		Ver Detalles
3472216	ELABORACIÓN DE DOCUMENTO MEDICO	03/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL		Ver Detalles

 Figura 12 – Historial de atenciones del afiliado.

Para registrar la consulta, deberá dar clic en la opción **+ Nuevo**. Se mostrará la siguiente pantalla:

Registro de Episodio						
Guardar Historial de Consultas Imprimir Citas Exámenes Finalizar Consulta Cancelar						
Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico	Incapacidad
ID Afiliado:	2				DUL:	022749183
Nombres:	NORMA ALICIA				Apellidos:	AGUILAR BELTRAN
Fecha de Nacimiento:	06/03/1950				Edad:	74 años 2 meses 1 días
					Sexo:	FEMENINO
Guardar Historial de Consultas Imprimir Citas Exámenes Finalizar Consulta Cancelar						

 Figura 13 – Registro de nuevo episodio

En la primera etiqueta aparecerá la información del afiliado, deberá completar el resto de apartados (8) según corresponda.

- Episodios.
- Signos vitales.
- Antecedentes.
- SOAP.
- Diagnóstico.

- Incapacidad.
- Recetas y exámenes.
- Referencia y retorno.

Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico	Incapacidad	Recetas y Exámenes	Referencia y Retorno
----------------	----------	----------------	--------------	------	-------------	-------------	--------------------	----------------------

 Figura 14 - Etiquetas para nuevo episodio

01

Episodio

Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico	Incapacidad
Establecimiento:		OFICINA CENTRAL				
JVPm:		12446				
Actividad Primaria: *		CONSULTA CON MEDICO MAGISTERIAL				
Tipo Consulta Actividad Primaria: *		SUBSECUENTE				
Actividad Secundaria:		-- Seleccione --				
Tipo Consulta Actividad Secundaria:		-- Seleccione --				
Fecha de Consulta:		07/05/2024 11:36:58 AM				
Promoción:		<input type="checkbox"/>				
Morbilidad:		<input type="checkbox"/>				

02

Signos vitales

Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico
Temperatura °C: *		36.00 °C			
Frecuencia Cardíaca: *		80			
Frecuencia Respiratoria: *		14			
Presión Arterial Sistólica: *		110			
Presión Arterial Diastólica: *		75			
Peso Kg: *		68.00 Kg			
Talla Mts: *		1.80 Mts			
IMC:		20.99 Normal			

03

Antecedentes

Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico	Incapacidad
SIN ANTECEDENTES...						

04

SOAP

Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico	Incapacidad
Subjetivo/Anamnesis:						
Objetivo/Evaluación Clínica:						
Análisis/Diagnóstico:						
Plan/Tratamiento:						
Observaciones:						

05

Diagnóstico

Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico	Incapacidad
Diagnóstico Principal: *		ALERGIA NO ESPECIFICADA T784				
Diagnóstico Principal Estado: *		CONFIRMADO				
Diagnóstico Secundario:		Escriba el código o nombre de diagnóstico				
Diagnóstico Secundario Estado:		-- Seleccione --				

06

Incapacidad

Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico	Incapacidad
Numero Incapacidad:						
Tipo Incapacidad:		-- Seleccione --				
Tipo Riesgo Incapacidad:		-- Seleccione --				
Días Incapacidad:						
Fecha Inicio Incapacidad:						
Fecha Fin Incapacidad:						
Observaciones Incapacidad:						

07 Recetas y exámenes.

Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico	Incapacidad
Detección Oportuna del Cáncer:		-- Seleccione --				
Número de Receta Médica:		<input type="text"/>				
Número de Receta Repetitiva:		<input type="text"/>				
Número Receta Psicotrópico:		<input type="text"/>				
Número de Recetas por Reposición:		<input type="text"/>				
Laboratorio Clínico:		<input type="text"/>				
Rayos X:		<input type="text"/>				
Nebulización:		<input type="checkbox"/>				
Electrocardiograma:		<input type="checkbox"/>				

08 Referencia y retorno

Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico
Referencia 1:	ALERGOLOGIA				
Referencia 2:	-- Seleccione --				
Referencia 3:	-- Seleccione --				
Referencia 4:	-- Seleccione --				
Retorno 1:	MEDICO MAGISTERIAL				
Retorno 2:	-- Seleccione --				
Retorno 3:	-- Seleccione --				
Retorno 4:	-- Seleccione --				

Una vez completados los formularios, deberá dar clic en **Guardar**

Por último, confirmaremos el registro del nuevo episodio, dando clic en la opción **Sí**.

Guardar Episodio

⚠ ¿Desea guardar el registro del episodio?

✖ No
✔ Sí

Figura 15 – Confirmación de nuevo episodio.

Se habilitarán las opciones de recetas y referencias.

Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico	Incapacidad	Recetas y Exámenes	Referencia y Retorno	Recetas	Referencias
Receta Médica:	<input type="radio"/>	Repetitiva:	<input type="radio"/>	Psicotrópica:	<input type="radio"/>					
JVPM:	12446	Código Municipio:	0614	Diagnóstico:	T784					
ID Afiliado:	2	Nombre Afiliado:	NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN							
Medicamento: *	-- Seleccione --									
Código de Medicamento:	<input type="text"/>									
Prescripción: *	<input type="text"/>									
Cantidad: *	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Aumento de Cantidad Máxima por Incremento de Dosis								
Días de Tratamiento: *	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Indicado por Médico: * -- Seleccione --								
Mes Indicado: *	MAYO	<input type="checkbox"/> Indicado por Múltiples Patologías								
Fecha Emisión:	07/05/2024	<input type="checkbox"/> Usuario Saldrá Fuera del País								
 Limpiar Guardar										
Receta	ID Medicamento	Medicamento	Prescripción	Cantidad	¿Anulada?	Con preimpreso				
No se encontraron registros para mostrar										
0-0 de 0										
 Guardar Historial de Consultas Imprimir Citas Exámenes Finalizar Consulta Cancelar										

Figura 16 – Formulario de recetas.

3.2.2 Generar recetas y referencias.

Este apartado le permitirá generar recetas médicas tradicionales, repetitivas y psicotrópicas.

i Nota: Es importante considerar que, no es necesario ingresar el número de recetas excepto en las recetas psicotrópicas.

Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico	Incapacidad	Recetas y Exámenes	Referencia y Retorno	Recetas	Referencias
Receta Médica:	<input checked="" type="radio"/>	Repetitiva:	<input type="radio"/>	Psicotrópica:	<input type="radio"/>					
JVPM:	12446	Código Municipio:	0614	Diagnóstico:	T784					
ID Afiliado:	2	Nombre Afiliado:	NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN							
Medicamento: *	11-02014-000 LORATADINA Tableta de 10 mg Blíster con Tabletas EL MEDICAMENTO NO SE DESPACHA EN BOTIQUÍN									
Código de Medicamento:	11-02014-000									
Prescripción: *	1 TAB - CADA 12 HRS									
Cantidad: *	10	<input type="checkbox"/>	Aumento de Cantidad Máxima por Incremento de Dosis							
Días de Tratamiento: *	5	<input checked="" type="checkbox"/>	Indicado por Médico: * MEDICO MAGISTERIAL							
Mes Indicado: *	MAYO	<input type="checkbox"/>	Indicado por Múltiples Patologías							
Fecha Emisión:	07/05/2024	<input type="checkbox"/>	Usuario Saldrá Fuera del País							
Limpiar Guardar										

 Figura 17 - Formulario de recetas.

Después de llenar la información de la receta, deberá dar clic en la opción **Guardar**. Se mostrará el siguiente mensaje de confirmación:

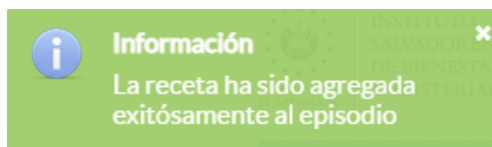


 Figura 18 - Mensaje de receta creada exitosamente.

Este procedimiento deberá repetirse por cada medicamento a recetar.

Cuando el tipo de receta es psicotrópica, se habilitará un espacio donde se deberá ingresar el número de receta.

Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico	Incapacidad	Recetas y Exámenes	Referencia y R
Receta Médica:	<input type="radio"/>	Repetitiva:	<input type="radio"/>	Psicotrópica:	<input checked="" type="radio"/>			
JVPM:	12446	Código Municipio:	0614	Diagnóstico:	T784			
ID Afiliado:	2	Nombre Afiliado:	NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN					
Número de Receta: *	<input type="text" value="0253684551"/>							
Medicamento: *	<input type="text" value="12-01003-000 DIAZEPAM Tableta de 10 mg Blister con Tabletas"/>						EL MEDICAMENTO	
Código de Medicamento:	12-01003-000							
Prescripción: *	<input type="text" value="1 TAB - CADA 6 HRS"/>							
Cantidad: *	<input type="text" value="5"/>	<input type="checkbox"/>	Aumento de Cantidad Máxima por Incremento de Dosis					
Días de Tratamiento: *	<input type="text" value="5"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Indicado por Médico: <input type="text" value="MEDICO MAGISTERIAL"/>					
Mes Indicado: *	<input type="text" value="MAYO"/>	<input type="checkbox"/>	Indicado por Múltiples Patologías					
Fecha Emisión:	<input type="text" value="07/05/2024"/>		<input type="checkbox"/>	Usuario Saldrá Fuera del País				
								<input type="button" value="Limpiar"/> <input type="button" value="Guardar"/>

 Figura 19 – Receta de tipo psicotrópica.

En la parte inferior, se generará un listado con las recetas que ha creado. Cada receta estará acompañada de de la opción **Anular** e **Imprimir con preimpreso**.

Receta	ID Medicamento	Medicamento	Prescripción	Cantidad	¿Anulada?		Con preimpreso
7204920	11-02014-000	LORATADINA	1 TAB - CADA 12 HRS	10	NO	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Imprimir"/>
7204921	01-01001-000	ACETAMINOFEN	1 TAB - CADA 6 HRS	20	NO	<input type="button" value="Anular"/>	<input type="button" value="Imprimir"/>

1-2 de 2

 Figura 20 – Lista de recetas creadas.

3.2.3 Imprimir recetas.

Esta opción le permitirá imprimir recetas en dos formatos:

- 2 recetas por hoja.
- 4 recetas por hoja.

☐ 2 Recetas en 1 hoja

☒ 4 Recetas en 1 hoja

 Figura 21 – Tipos de impresión en recetas.

ISBM		No. DE AFILIACION		No 7204920	
RECETA MÉDICA		2			
NOMBRES		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	
NORMA ALICIA		AGUILAR BELTRAN			
LORATADINA TABLETA DE 10 MG BLISTER CON TABLETAS 11-62014-000					
1 TAB - CADA 12 HRS					
Dias de tratamiento: 5					
INDICADO POR MÉDICO: MEDICO MAGISTERIAL					
Cantidad 10					
DUTRA					
CÓDIGO DEL MEDICAMENTO					
11-62014-000					
F. (Dr.)					
CANTIDAD PRESCRITA EN LETRAS					
DIEZ					
NOMBRE Y SELLO					
JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERONIMO (JYPM-12446)					
MES INDICADO					
FECHA DE EMISION					
07/05/2024					
RSYO					
USO EXCLUSIVO PARA FARMACIA O BOTIQUIN MAGISTERIAL					
CÓDIGO DE FARMACIA O BOTIQUIN					
CÓDIGO DEL MEDICAMENTO					
UNIDADES DESPACHADAS					
NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE EN CASO DE NO SER EL TITULAR					
NOMBRES					
1er. APELLIDO					
2do. APELLIDO					
DUI					
FECHA DE DESPACHO					
FIRMA DE RECIBIDO					
Disponible en Farmacia: Valida por 3 (tres) días hábiles a partir de la fecha de emisión.					
Disponible en Botiquin Magisterial: Valida por 3 (tres) días hábiles a partir de la fecha de emisión.					
No. DE AFILIACION: 2					
No 7204920					
NOMBRE: NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN					
FECHA: 2024-05-07					
LORATADINA TABLETA DE 10 MG BLISTER CON TABLETAS 11-62014-000					
1 TAB - CADA 12 HRS					
Cantidad 10					
Dias de tratamiento: 5					

ISBM		No. DE AFILIACION		No 7204921	
RECETA MÉDICA		2			
NOMBRES		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	
NORMA ALICIA		AGUILAR BELTRAN			
ACETAMINOFEN TABLETA DE 500 MG BLISTER CON TABLETAS 01-61001-000					
1 TAB - CADA 6 HRS					
Dias de tratamiento: 5					
INDICADO POR MÉDICO: MEDICO MAGISTERIAL					
Cantidad 20					
DUTRA					
CÓDIGO DEL MEDICAMENTO					
01-61001-000					
F. (Dr.)					
CANTIDAD PRESCRITA EN LETRAS					
VEINTE					
NOMBRE Y SELLO					
JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERONIMO (JYPM-12446)					
MES INDICADO					
FECHA DE EMISION					
07/05/2024					
RSYO					
USO EXCLUSIVO PARA FARMACIA O BOTIQUIN MAGISTERIAL					
CÓDIGO DE FARMACIA O BOTIQUIN					
CÓDIGO DEL MEDICAMENTO					
UNIDADES DESPACHADAS					
NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE EN CASO DE NO SER EL TITULAR					
NOMBRES					
1er. APELLIDO					
2do. APELLIDO					
DUI					
FECHA DE DESPACHO					
FIRMA DE RECIBIDO					
Disponible en Farmacia: Valida por 3 (tres) días hábiles a partir de la fecha de emisión.					
Disponible en Botiquin Magisterial: Valida por 3 (tres) días hábiles a partir de la fecha de emisión.					
No. DE AFILIACION: 2					
No 7204921					
NOMBRE: NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN					
FECHA: 2024-05-07					
ACETAMINOFEN TABLETA DE 500 MG BLISTER CON TABLETAS 01-61001-000					
1 TAB - CADA 6 HRS					
Cantidad 20					
Dias de tratamiento: 5					

Figura 22 – Dos recetas por hoja

ISBM		No. DE AFILIACION		No 7204920	
RECETA MÉDICA		2			
NOMBRES		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	
NORMA ALICIA		AGUILAR BELTRAN			
LORATADINA TABLETA DE 10 MG BLISTER CON TABLETAS 11-62014-000					
1 TAB - CADA 12 HRS					
Dias de tratamiento: 5					
INDICADO POR MÉDICO: MEDICO MAGISTERIAL					
Cantidad 10					
DUTRA					
CÓDIGO DEL MEDICAMENTO					
11-62014-000					
F. (Dr.)					
CANTIDAD PRESCRITA EN LETRAS					
DIEZ					
NOMBRE Y SELLO					
JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERONIMO (JYPM-12446)					
MES INDICADO					
FECHA DE EMISION					
07/05/2024					
RSYO					
USO EXCLUSIVO PARA FARMACIA O BOTIQUIN MAGISTERIAL					
CÓDIGO DE FARMACIA O BOTIQUIN					
CÓDIGO DEL MEDICAMENTO					
UNIDADES DESPACHADAS					
NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE EN CASO DE NO SER EL TITULAR					
NOMBRES					
1er. APELLIDO					
2do. APELLIDO					
DUI					
FECHA DE DESPACHO					
FIRMA DE RECIBIDO					
Disponible en Farmacia: Valida por 3 (tres) días hábiles a partir de la fecha de emisión.					
Disponible en Botiquin Magisterial: Valida por 3 (tres) días hábiles a partir de la fecha de emisión.					
No. DE AFILIACION: 2					
No 7204920					
NOMBRE: NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN					
FECHA: 2024-05-07					
LORATADINA TABLETA DE 10 MG BLISTER CON TABLETAS 11-62014-000					
1 TAB - CADA 12 HRS					
Cantidad 10					
Dias de tratamiento: 5					

ISBM		No. DE AFILIACION		No 7204921	
RECETA MÉDICA		2			
NOMBRES		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	
NORMA ALICIA		AGUILAR BELTRAN			
ACETAMINOFEN TABLETA DE 500 MG BLISTER CON TABLETAS 01-61001-000					
1 TAB - CADA 6 HRS					
Dias de tratamiento: 5					
INDICADO POR MÉDICO: MEDICO MAGISTERIAL					
Cantidad 20					
DUTRA					
CÓDIGO DEL MEDICAMENTO					
01-61001-000					
F. (Dr.)					
CANTIDAD PRESCRITA EN LETRAS					
VEINTE					
NOMBRE Y SELLO					
JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERONIMO (JYPM-12446)					
MES INDICADO					
FECHA DE EMISION					
07/05/2024					
RSYO					
USO EXCLUSIVO PARA FARMACIA O BOTIQUIN MAGISTERIAL					
CÓDIGO DE FARMACIA O BOTIQUIN					
CÓDIGO DEL MEDICAMENTO					
UNIDADES DESPACHADAS					
NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE EN CASO DE NO SER EL TITULAR					
NOMBRES					
1er. APELLIDO					
2do. APELLIDO					
DUI					
FECHA DE DESPACHO					
FIRMA DE RECIBIDO					
Disponible en Farmacia: Valida por 3 (tres) días hábiles a partir de la fecha de emisión.					
Disponible en Botiquin Magisterial: Valida por 3 (tres) días hábiles a partir de la fecha de emisión.					
No. DE AFILIACION: 2					
No 7204921					
NOMBRE: NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN					
FECHA: 2024-05-07					
ACETAMINOFEN TABLETA DE 500 MG BLISTER CON TABLETAS 01-61001-000					
1 TAB - CADA 6 HRS					
Cantidad 20					
Dias de tratamiento: 5					

ISBM		No. DE AFILIACION		No 7204923	
RECETA REPETITIVA		2			
NOMBRES		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	
NORMA ALICIA		AGUILAR BELTRAN			
METOCARBAMOL TABLETA DE 500 MG BLISTER DE TABLETAS 13-10001-000					
1 TAB - CADA 12 HRS					
Dias de tratamiento: 5					
INDICADO POR MÉDICO: MEDICO MAGISTERIAL					
Cantidad 10					
DUTRA					
CÓDIGO DEL MEDICAMENTO					
13-10001-000					
F. (Dr.)					
CANTIDAD PRESCRITA EN LETRAS					
DIEZ					
NOMBRE Y SELLO					
JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERONIMO (JYPM-12446)					
MES INDICADO					
FECHA DE EMISION					
07/05/2024					
RSYO					
USO EXCLUSIVO PARA FARMACIA O BOTIQUIN MAGISTERIAL					
CÓDIGO DE FARMACIA O BOTIQUIN					
CÓDIGO DEL MEDICAMENTO					
UNIDADES DESPACHADAS					
NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE EN CASO DE NO SER EL TITULAR					
NOMBRES					
1er. APELLIDO					
2do. APELLIDO					
DUI					
FECHA DE DESPACHO					
FIRMA DE RECIBIDO					
Disponible en Farmacia: Valida por 3 (tres) días hábiles a partir de la fecha de emisión.					
Disponible en Botiquin Magisterial: Valida por 3 (tres) días hábiles a partir de la fecha de emisión.					
No. DE AFILIACION: 2					
No 7204923					
NOMBRE: NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN					
FECHA: 2024-05-07					
METOCARBAMOL TABLETA DE 500 MG BLISTER DE TABLETAS 13-10001-000					
1 TAB - CADA 12 HRS					
Cantidad 10					
Dias de tratamiento: 5					

ISBM		No. DE AFILIACION		No 7204924	
RECETA MÉDICA		2			
NOMBRES		1er. APELLIDO		2do. APELLIDO	
NORMA ALICIA		AGUILAR BELTRAN			
IBUPROFENO TABLETA DE 400 MG BLISTER CON TABLETAS 01-61012-000					
1 TAB - CADA 12 HRS					
Dias de tratamiento: 5					
INDICADO POR MÉDICO: MEDICO MAGISTERIAL					
Cantidad 10					
DUTRA					
CÓDIGO DEL MEDICAMENTO					
01-61012-000					
F. (Dr.)					
CANTIDAD PRESCRITA EN LETRAS					
DIEZ					
NOMBRE Y SELLO					
JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERONIMO (JYPM-12446)					
MES INDICADO					
FECHA DE EMISION					
07/05/2024					
RSYO					
USO EXCLUSIVO PARA FARMACIA O BOTIQUIN MAGISTERIAL					
CÓDIGO DE FARMACIA O BOTIQUIN					
CÓDIGO DEL MEDICAMENTO					
UNIDADES DESPACHADAS					
NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE EN CASO DE NO SER EL TITULAR					
NOMBRES					
1er. APELLIDO					
2do. APELLIDO					
DUI					
FECHA DE DESPACHO					
FIRMA DE RECIBIDO					
Disponible en Farmacia: Valida por 3 (tres) días hábiles a partir de la fecha de emisión.					
Disponible en Botiquin Magisterial: Valida por 3 (tres) días hábiles a partir de la fecha de emisión.					
No. DE AFILIACION: 2					
No 7204924					
NOMBRE: NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN					
FECHA: 2024-05-07					
IBUPROFENO TABLETA DE 400 MG BLISTER CON TABLETAS 01-61012-000					
1 TAB - CADA 12 HRS					
Cantidad 10					
Dias de tratamiento: 5					

Figura 23 – Cuatro recetas por hoja

3.2.4 Generar referencias.

Esta opción le permitirá generar referencias médicas, se mostrará el siguiente formulario:

Identificación	Episodio	Signos Vitales	Antecedentes	SOAP	Diagnóstico	Incapacidad	Recetas y Exámenes	Referencia y Retorno	Recetas	Referencias		
Nombre del médico magisterial (MM):				JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERÓNIMO				Municipio del MM:	SAN SALVADOR		Teléfono MM: *	78546987
Especialidad: *				ALERGOLOGIA				Fecha de Referencia	07/05/2024			
Nombre del paciente:				NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN				Edad:	74		No. Afiliación:	2
Diagnóstico Principal: *				ALERGIA NO ESPECIFICADA T784								
Correo Electrónico de Afiliado:				notengo@gmail.com								
Informe clínico relevante: *				PACIENTE POR ALERGIA								
Exámenes de laboratorio/gabinete relevantes: *				PRUEBA IGE								

Figura 24 - Formulario para crear referencias.

Una vez ingresados los datos de la referencia, deberá seleccionar la opción **Guardar Referencia**. En la parte inferior, aparecerá un listado con las referencias creadas. Cada una de ellas está acompañada de las opciones de: Anular, Imprimir con preimpreso o Imprimir sin preimpreso.

	Con Preimpreso	Sin Preimpreso

Figura 25 - Opciones de impresión de referencias.

Referencia	Especialidad	Motivo	Diagnóstico	¿Anulada?		Con Preimpreso	Sin Preimpreso
1095563	ALERGOLOGIA	ALERGIA NO ESPECIFICADA T784	T78 ALERGIA NO ESPECIFICADA	NO			

Figura 26 - Listado de referencias creadas.



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

No. 1095563

HOJA DE REFERENCIA

NOMBRE DEL MEDICO MAGISTERIAL (MM): JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR MUNICIPIO DEL MM: 0614 TELEFONO MM: 78546987

REFERIDO A: ALERGOLOGIA FECHA DE REFERENCIA: 2024-05-07 FECHA DE RECEPCION: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN EDAD: 74 No. AFILIACION: 2

INFORMACION CLINICA RELEVANTE

SIGNOS VITALES TA: 110 / 75 mmHg: FC 80.0 x min. FR 14.0 x min. T. 36.0 °C PESO: 68.0 Kg. TALLA 180.0

INFORME CLINICO RELEVANTE:

PACIENTE POR ALERGIA

EXAMENES DE LABORATORIO/ GABINETE RELEVANTES:

PRUEBA IGE

DIAGNOSTICO SEGUN CIE-10, DSM-IV:

ALERGIA NO ESPECIFICADA | T784

FIRMA DEL MEDICO MAGISTERIAL: _____

SELLO

 Figura 27 – Hoja de referencia.



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

No. 1095563

HOJA DE RETORNO

NOMBRE DEL MEDICO ESPECIALISTA: _____ TELEFONO DEL MEDICO ESPECIALISTA: _____

REFERENCIA DE RETORNO PARA: _____ FECHA DE RETORNO: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____ EDAD: _____ No. AFILIACION: _____

FECHA DE RECEPCION DEL RETORNO: _____ HORA DE RECEPCION DEL RETORNO: _____

RESUMEN DE LA HISTORIA DEL PACIENTE:

DIAGNOSTICO DEFINITIVO:

PLAN A SEGUIR:

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO:

FIRMA DEL MEDICO MAGISTERIAL: _____

SELLO

 Figura 28 – Hoja de retorno.

Después de crear las referencias, si desea terminar la consulta deberá seleccionar la opción **Finalizar consulta**.

Se mostrará el mensaje de confirmación para finalizar la consulta médica.

Finalización de Consulta Médica ✕

⚠ ¿Desea finalizar la consulta médica?

 Figura 29 – Ventana de confirmación para finalizar la consulta.

Deberá seleccionar la opción **SÍ** para finalizar la consulta.

3.3 Historial de atenciones.

En este apartado podrá visualizar el historial de atenciones de cada afiliado. Al seleccionar esta opción, se mostrará el siguiente formulario. En el, deberá ingresar el número de afiliado o DUI, de forma automática el sistema mostrará la información asociada. Posteriormente, deberá seleccionar al afiliado dentro de la lista desplegable.

Generalidades de Afiliado

ID Afiliado *	Digite ID de Afiliado o DUI					▼	
ID Afiliado:		DUI:		Estado:		Nombre:	

 Figura 30 – Formulario para buscar historial del afiliado.

El sistema mostrará el historial de atenciones del afiliado seleccionado previamente.

Historial de Atenciones

Generalidades de Afiliado

ID Afiliado *	1 BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR 009570434					▼	
ID Afiliado:	1	DUI:	009570434	Estado:	ACTIVO	Nombre:	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR

1-15 de 78

1 2 3 4 5 6 ... 15 ▼

ID	Tipo	Fecha de Consulta	JVPM	Establecimiento	Diagnóstico Principal	
3473106	CONSULTA MEDICA	07/05/2024	12446	OFICINA CENTRAL	ALERGIA NO ESPECIFICADA	Ver Detalles Imprimir
3473098	CONSULTA MEDICA	07/05/2024	22845	POLICLINICO MAGISTERIAL SAN SALVADOR	DIARREA FUNCIONAL	Ver Detalles Imprimir
3473090	ELABORACIÓN DE DOCUMENTO MEDICO	06/05/2024	141516	OFICINA CENTRAL		Ver Detalles

 Figura 31 – Historial de atenciones.

Cada una de las atenciones, tendrá la opción de **Ver Detalles** o **Imprimir**.

3.4 Resultados de Exámenes de Laboratorio.

En esta opción, podrá consultar los resultados de los exámenes de laboratorio realizados al afiliado. Para ello, deberá digitar el número de afiliado o DUI. Posteriormente debe seleccionar de la lista desplegable, el nombre del afiliado.


Generalidades de Afiliado						
ID Afiliado *	Digite ID de Afiliado o DUI 					
ID Afiliado:		DUI:		Estado:		Nombre:

 Figura 32 - Formulario para buscar resultados de exámenes.

El sistema mostrará un listado con los exámenes de laboratorio realizados al afiliado.

Resultados de Exámenes de Laboratorio	
Nombre de Afiliado	Nombre de Examen
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	ACIDO ÚRICO
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	CULTIVO FARINGEO
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	CULTIVO NASAL
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	EXAMEN GENERAL DE HECES
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	HEMOGRAMA COMPLETO

 Figura 33 - Listado de exámenes.

Para ver los resultados en concreto, deberá dar clic sobre el examen. Se mostrarán detalles como se presentan a continuación.


1-5 de 34 	
AFILIADO:	1 BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR
FECHA DE REALIZACIÓN:	17/04/2024
MÉDICO:	5555 DENNYS JOSUE LIZAMA GALEAS
FECHA DE EMISIÓN:	17/04/2024
EXAMEN:	ACIDO ÚRICO
RESULTADOS:	
FECHA DE RESULTADOS:	
RANGO DE REFERENCIA:	2.6 - 7.2 mg/dl

 Figura 34 - Detalle de exámenes de laboratorio.

3.5 Incapacidad Médica por Decreto 774.

Decreto 774: Tiene por objeto proteger a los trabajadores con condición médica vulnerable, en el marco de la pandemia por covid-19 y así evitar que sean sujetos de contagio, además de garantizar su estabilidad laboral y su salario.

3.5.1 Pantalla principal

Podrá visualizar el listado de afiliados con incapacidad médica por decreto 774, teniendo en la parte superior una barra de búsqueda para filtrar datos.

Incapacidades Médicas por Decreto 774									
Busqueda: <input type="text"/>				+ Agregar					
Establecimiento	Afiliado	Médico	Municipio	Fecha	Prórroga	Desde	Hasta		
POLICLINICO MAGISTERIAL ILOPANGO	OSCAR ARMANDO GOMEZ MARQUEZ	124461 JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERONIMO	ILOPANGO	03/05/2021	SI	04/04/2021	30/05/2021	Generar	
POLICLINICO MAGISTERIAL ILOPANGO	MARIA VICENTA PALMA DE LOPEZ	124461 JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERONIMO	ILOPANGO	06/04/2021	SI	06/04/2021	30/05/2021	Generar	
POLICLINICO MAGISTERIAL ILOPANGO	ROSA DEYSI VASQUEZ DE RAMOS	124461 JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERONIMO	ILOPANGO	06/04/2021	SI	04/04/2021	30/05/2021	Generar	

 Figura 35 - Listado de incapacidades médicas por decreto 774.

Presione el botón **Agregar**, posteriormente, se mostrará un formulario donde deberá seleccionar al cotizante.

3.5.2 Agregar incapacidad por Decreto 774.

En esta ventana, deberá indicar si hay prórroga o no, las condiciones médicas y el periodo de tiempo (Inicio y Fin).

Registro de Incapacidad Médica por Decreto 774

Cotizante: *

Fecha:

Prórroga: *

Condiciones Médicas Vulnerables

Seleccione más de uno haciendo clic en la caja de la izquierda o manteniendo presionada la tecla Ctrl y luego clic.

☐ a) Mayor de 60 años de edad con patología crónica.

☐ b) En estado de embarazo de alto riesgo.

☐ c) Enfermedad crónicas degenerativa.

☐ d) Insuficiencia renal crónica.

☐ e) Trasplantado.

☐ f) Hipertensión Arterial Sistémica y Pulmonar complicada.

☐ g) Diagnosticado (a) y en tratamiento de Cáncer.

☐ h) Tratamiento e inmunosupresores.

☐ i) Enfermedades pulmonares crónicas descompensadas.

☐ j) Obesidad mórbida.

☐ k) Convaleciente de COVID-19 en su primer mes de recuperación.

Fecha Inicio: *

Fecha Fin: *


[Cancelar](#)

[Guardar](#)

 Figura 36 - Formulario de registro de incapacidad por decreto 774.

3.5.3 Imprimir incapacidad por Decreto 774.

Para imprimir la incapacidad, deberá seleccionar la opción **Generar** y el sistema procesará la solicitud, dando como resultado el siguiente documento:



GOBIERNO DE
EL SALVADOR

INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

INCAPACIDAD MÉDICA DE ACUERDO AL DECRETO LEGISLATIVO Nro. 774, DE FECHA 19 DE NOVIEMBRE DE 2020, DENOMINADO: "DISPOSICIÓN TRANSITORIA QUE PROTEJA A LOS TRABAJADORES CON CONDICIÓN MÉDICA VULNERABLE FRENTE AL COVID-19", PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL Nro. 239, TOMO Nro. 429 DE FECHA 01 DE DICIEMBRE DE 2020.

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD: POLICLÍNICO MAGISTERIAL ILOPANGO

El Infrascrito Médico hace constar que el usuario (a): OSCAR ARMANDO GOMEZ MARQUEZ , de 60 años de edad, con número de Afiliación 30565, N.I.P. 0803895, y D.U.I. 013400829, padece con condición médica vulnerable según el artículo 3 del referido decreto, según el siguiente detalle:

a)

Enfermedad crónicas degenerativa.

Por tanto, después de verificar que las condiciones médicas de vulnerabilidad se mantienen, debe resguardarse en su lugar de domicilio o residencia, por lo que se emite prórroga de la incapacidad anterior, por un período de cincuenta y siete días, que comprende del 04 de abril de 2021 al 30 de mayo de 2021, fecha en la que se cumple el término de vigencia del referido Decreto Legislativo, con el fin de evitar el contagio de COVID-19, garantizando su estabilidad laboral, y para asignación de teletrabajo, en los casos que aplique

Y, Para los efectos legales correspondientes, que el interesado estime convenientes, se extiende la presente incapacidad para el resguardo domiciliario, en la ciudad de ILOPANGO, departamento de SAN SALVADOR, a los 3 días del mes de Mayo, del año DOS MIL VEINTIUNO.

JHONATAN ALEXIS VLADIMIR
ESCOBAR GERÓNIMO
Firma y Sello del Médico

 Figura 37 - Incapacidad médica por decreto 774.

3.6 Incapacidad Médica por Decreto 889.

3.6.1 Pantalla principal.

En esta pantalla, tendrá acceso a la lista de incapacidades médicas generadas por el Decreto 889.

Decreto 889: Prórroga a la disposición transitoria que proteja a los trabajadores con condición médica vulnerable frente al covid-19.

Incapacidades Médicas por Decreto 889									
Busqueda: <input type="text"/>				<input type="button" value="+ Agregar"/>					
Establecimiento	Afiliado	Médico	Municipio	Fecha	Prórroga	Desde	Hasta		
POLICLINICO MAGISTERIAL ILOPANGO	GRISelda DE LA PAZ CABRERA ARIAS	12446 JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERONIMO	ILOPANGO	01/11/2021	NO	01/11/2021	25/11/2021	<input type="button" value="Generar"/>	
POLICLINICO MAGISTERIAL ILOPANGO	LISSETH XIOMARA DE LEON PLATERO	12446 JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERONIMO	ILOPANGO	25/10/2021	NO	21/10/2021	19/11/2021	<input type="button" value="Generar"/>	
POLICLINICO MAGISTERIAL ILOPANGO	FLOR ALICIA PEREZ DE LOPEZ	12446 JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERONIMO	ILOPANGO	21/10/2021	SI	21/10/2021	25/11/2021	<input type="button" value="Generar"/>	
POLICLINICO MAGISTERIAL ILOPANGO	MIRIAN ARELY SERRANO GUARDADO	12446 JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR GERONIMO	ILOPANGO	11/10/2021	NO	12/10/2021	10/11/2021	<input type="button" value="Generar"/>	

 Figura 38 - Listado de incapacidades médicas por decreto 889.

3.6.2 Agregar incapacidad por Decreto 889.

En esta ventana, deberá indicar si hay prórroga o no, las condiciones médicas y el periodo de tiempo (Inicio y Fin).

Registro de Incapacidad Médica por Decreto 889

Cotizante: *

Fecha:

Prórroga: *

Condiciones Médicas Vulnerables

Seleccione más de uno haciendo clic en la caja de la izquierda o manteniendo presionada la tecla Ctrl y luego clic.

☐ a) Mayor de 60 años de edad con patología crónica.

☐ b) En estado de embarazo de alto riesgo.

☐ c) Enfermedad crónicas degenerativa.

☐ d) Insuficiencia renal crónica.

☐ e) Trasplantado.

☐ f) Hipertensión Arterial Sistémica y Pulmonar complicada.

☐ g) Diagnosticado (a) y en tratamiento de Cáncer.

☐ h) Tratamiento e inmunosupresores.

☐ i) Enfermedades pulmonares crónicas descompensadas.

☐ j) Obesidad mórbida.

☐ k) Convaleciente de COVID-19 en su primer mes de recuperación.

Fecha Inicio: *

Fecha Fin: *

 Figura 39 - Formulario de registro de incapacidad por decreto 889.

3.6.3 Imprimir incapacidad por Decreto 889.

Una vez registrada la incapacidad, podrá imprimir dicha incapacidad seleccionando la opción **Generar**. El sistema mostrará un documento, como se muestra a continuación:



INCAPACIDAD MÉDICA DE ACUERDO AL DECRETO LEGISLATIVO Nro. 774, DE FECHA 19 DE NOVIEMBRE DE 2020, DENOMINADO: "DISPOSICIÓN TRANSITORIA QUE PROTEJA A LOS TRABAJADORES CON CONDICIÓN MÉDICA VULNERABLE FRENTE AL COVID-19", PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL Nro. 239, TOMO Nro. 429 DE FECHA 01 DE DICIEMBRE DE 2020, PRORROGADO SEGÚN DECRETO 889, PUBLICADO EN DIARIO OFICIAL Nro. 90, TOMO 431 DE FECHA 13 DE MAYO DE 2021.

☒ INICIAL
☐ PRÓRROGA

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD: POLICLÍNICO MAGISTERIAL ILOPANGO

El Infrascrito Médico hace constar que el usuario (a): GRISELDA DE LA PAZ CABRERA ARIAS, de 56 años de edad, con número de Afiliación 15397, N.I.P. 0304619, y DUI 001169695, padece con condición médica vulnerable según el artículo 3 del referido decreto, según el siguiente detalle:

a) Convaleciente de COVID-19 en su primer mes de recuperación.

Por tanto, después de verificar las condiciones médicas de vulnerabilidad del paciente arriba mencionado, debe resguardarse en su lugar de domicilio o residencia, por lo que se emite incapacidad por un período de veinticinco días, que comprende del 01 de noviembre de 2021 hasta el 25 de noviembre de 2021, fecha en la que se cumple el término de vigencia del referido Decreto Legislativo, con el fin de evitar el contagio de COVID-19, garantizando su estabilidad laboral, y para asignación de teletrabajo, en los casos que aplique.

Y, para los efectos legales correspondientes, que el interesado estime convenientes, se extiende la presente incapacidad para el resguardo domiciliario, en la ciudad de ILOPANGO, departamento de SAN SALVADOR, a los 1 días del mes de Noviembre, del año DOS MIL VEINTIUNO.

JHONATAN ALEXIS VLADIMIR ESCOBAR
GERÓNIMO
Firma y Sello del Médico

En caso de coincidir con otro tipo de incapacidades o permisos contemplados en la Ley de Asuetos, Vacaciones y Licencias, pierde su valor legal, por lo que al hacer uso de ella en esas condiciones quedan sujetos a las sanciones que establecen las leyes penales y administrativas.

 Figura 40 – Formulario de registro de incapacidad por decreto 889.

4.0 Reportes

En este apartado, podrá consultar diferentes informes relacionados a las actividades realizadas en los establecimientos y atenciones médicas.

4.1 Total de atenciones registradas por establecimiento.

Se mostrará el siguiente formulario, donde deberá seleccionar la fecha de inicio y fecha de fin para el reporte.

Consolidado de Atenciones Registradas Por los Establecimientos			
Fecha Inicio: *	01/01/2024		
Fecha Fin: *	07/05/2024		
Generar PDF		Generar XLS	

Figura 41 - Formulario para generar reporte de atenciones por establecimiento.

Posteriormente, deberá escoger si generarlo en formato PDF o XLS (Excel). Obteniendo un reporte como se muestra a continuación:

INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL							
HISTORIAL DE ATENCIONES DESDE 01/01/2024 HASTA 07/05/2024							
	CONSULTA MEDICA	CONSULTA ODONTOLÓGICA	CURACIONES	ELABORACION RECETA DE TELEMEDICINA	ELABORACIÓN DE DOCUMENTO MÉDICO	HEMODIALISIS	Total
CENTRO DE HEMODIÁLISIS SAN SALVADOR	1	0	1	0	1	1	4
CONSULTORIO DE ESPECIALIDADES	1	0	0	0	0	0	1
OFICINA CENTRAL	200	11	1	3	277	37	529
POLICLINICO MAGISTERIAL APOPA	1	0	0	0	0	0	1
POLICLINICO MAGISTERIAL SAN SALVADOR	7	9	0	0	5	0	21
Total	210	20	2	3	283	38	556

Figura 42 - Reporte de atenciones por establecimiento.

4.2 Historial de atenciones.

En este apartado podrá consultar el registro de atenciones realizadas en un periodo de tiempo determinado. Para tal efecto, deberá establecer la fecha de inicio y fin para el reporte, posteriormente debe seleccionar la opción **Generar**.

Historial de Atenciones

Fecha: *

08/05/2024

Fecha Fin: *

08/05/2024

Generar

 Figura 43 - Formulario para generar reporte de atenciones.

El sistema presentará el reporte según las fechas establecidas.



INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL

HISTORIAL DE ATENCIONES EN OFICINA CENTRAL DEL DÍA 08/05/2024

RESUMEN DE ATENCIONES REALIZADAS			
ESTABLECIMIENTO	FECHA	TIPO DE ATENCIÓN	No ATENCIONES
OFICINA CENTRAL	08/05/2024	CONSULTA MEDICA	8
OFICINA CENTRAL	08/05/2024	ELABORACIÓN DE DOCUMENTO MÉDICO	3

DETALLE DE ATENCIONES REALIZADAS								
ID ATENCIÓN	NOMBRE	FECHA	HORA LLEGADA	HORA SALIDA	TIPO ATENCION	CANTIDAD	JVPM	ESTABLECIMIENTO
3473118	MANUEL ADALBERTO ROMERO	08/05/2024	10:50		CONSULTA MEDICA	1	141516	OFICINA CENTRAL
3473119	KARLA YISELA ROJAS RUIZ	08/05/2024	11:42		CONSULTA MEDICA	1	141516	OFICINA CENTRAL
3473120	KARLA YISELA ROJAS RUIZ	08/05/2024	11:45		CONSULTA MEDICA	1	141516	OFICINA CENTRAL
3473121	KARLA YISELA ROJAS RUIZ	08/05/2024	11:49		CONSULTA MEDICA	1	141516	OFICINA CENTRAL
3473122	KARLA YISELA ROJAS RUIZ	08/05/2024	11:49		CONSULTA MEDICA	1	141516	OFICINA CENTRAL
3473123	KARLA YISELA ROJAS RUIZ	08/05/2024	11:49		CONSULTA MEDICA	1	141516	OFICINA CENTRAL
3473124	KARLA YISELA ROJAS RUIZ	08/05/2024	13:56		CONSULTA MEDICA	1	141516	OFICINA CENTRAL
3473108	HERMELINDA RUIZ MELARA	08/05/2024	08:58		ELABORACIÓN DE DOCUMENTO MÉDICO	1	141516	OFICINA CENTRAL
3473116	HERMELINDA RUIZ MELARA	08/05/2024	09:54		CONSULTA MEDICA	1	141516	OFICINA CENTRAL
3473117	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	08/05/2024	10:24		ELABORACIÓN DE DOCUMENTO MÉDICO	1	22845	OFICINA CENTRAL
3473125	JUAN ANTONIO ASCENCIO MOLINA	08/05/2024	14:13		ELABORACIÓN DE DOCUMENTO MÉDICO	1	22845	OFICINA CENTRAL

 Figura 44 - Formulario para generar reporte de atenciones.

4.3 Censo Diario.

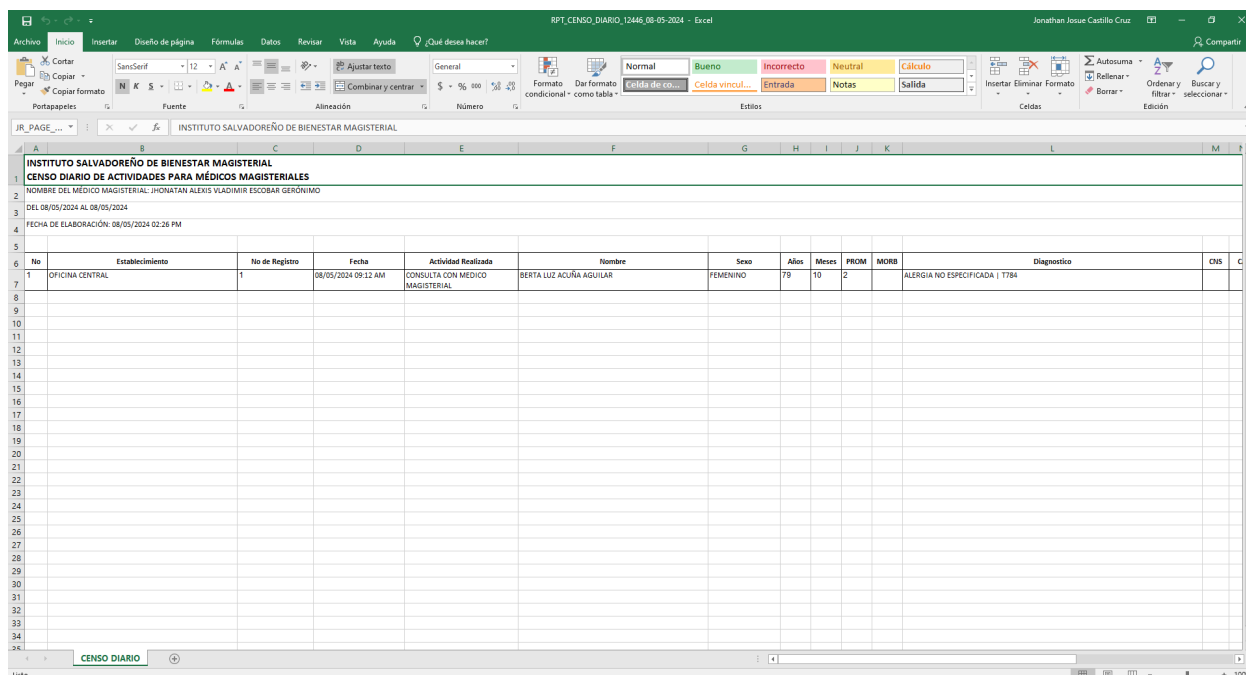
En este apartado podrá consultar el censo diario de actividades. Para tal efecto, deberá establecer la fecha de inicio y fin para el reporte, posteriormente debe seleccionar la opción **Generar**.



Formulario para generar censo de actividades diarias. El formulario tiene un título "Censo Diario de Actividades". Debajo del título, hay dos campos de texto con el texto "Fecha Inicio: *" y "Fecha Fin: *" respectivamente. Cada campo tiene un botón de calendario a su derecha. En la parte inferior del formulario, hay un botón grande con el texto "Generar".

 Figura 45 - Formulario para generar censo de actividades diarias.

El sistema procesará el reporte y generará un documento de hojas de cálculo como se muestra a continuación:



Reporte de actividades diarias en Excel. El archivo se llama "RPT_CENSO_DIARIO_12446_08-05-2024 - Excel". El encabezado del reporte es "INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL" y "CENSO DIARIO DE ACTIVIDADES PARA MÉDICOS MAGISTERIALES". El reporte muestra la fecha de inicio y fin, y la fecha de elaboración. El cuerpo del reporte es una tabla con las siguientes columnas: No, Establecimiento, No de Registro, Fecha, Actividad Realizada, Nombre, Sexo, Años, Meses, PROM, MORB, Diagnostico, y CNS. La primera fila de datos muestra la actividad realizada en la Oficina Central el 08/05/2024 a las 09:12 AM, realizada por la Dra. Luz Acuña Aguilar, una mujer de 79 años, con un diagnóstico de alergia no especificada.

No	Establecimiento	No de Registro	Fecha	Actividad Realizada	Nombre	Sexo	Años	Meses	PROM	MORB	Diagnostico	CNS
1	OFICINA CENTRAL	1	08/05/2024 09:12 AM	CONSULTA CON MEDICO MAGISTERIAL	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	FEMENINO	79	10	2		ALERGIA NO ESPECIFICADA T784	
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												

 Figura 46 - Reporte de actividades diarias.