



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

GERENCIA DE DESARROLLO TECNOLÓGICO

Guía de usuario

Sistema de Médicos Especialistas.

Índice:

1.0 Acceso al sistema.....	3
1.1 Inicio de sesión.....	3
1.2 Cierre de sesión.....	3
2.0 Administración.....	4
2.1 Cambio de contraseña.....	4
3.0 Operaciones.....	5
3.1 Formulario A,B,C.....	5
3.2 Citas.....	5
3.2.1 Pantalla principal.....	5
3.2.2 Nueva cita.....	6
3.3 Registro de asistencia.....	8
3.3.1 Pantalla principal.....	8
3.3.2 Validación de citas.....	8
3.4 Consultas.....	9
3.4.1 Página principal.....	9
3.4.2 Validar cita.....	10
3.4.3 Historial de episodios.....	11
3.4.4 Registrar nueva consulta (nuevo episodio).....	13
3.4.5 Imprimir retorno.....	14
3.5 Procedimientos.....	16
3.6 Resultados de exámenes.....	18
3.7 Registro de seguimiento.....	19
3.8.1 Página principal.....	20
3.8.2 Agregar incapacidad por decreto 774.....	20
4.0 Reportes.....	21
4.1 Saldo.....	21
4.2 Servicios.....	21
4.2.1 Pantalla principal.....	21
4.3.2 Reporte de servicios.....	22
4.3 Censo diario de actividades.....	22
4.4 Resumen de procedimientos.....	22
4.4.1 Pantalla principal.....	23
4.4.2 Cuadro resumen de procedimientos.....	23

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/APPESPECIALISTAS/>



The image shows a login interface titled "Acceso al Sistema". It features a circular icon with a padlock. Below the title is a form with two input fields: "Usuario: *" and "Password: *". At the bottom of the form is a blue button with a checkmark and the text "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. Presione el botón Ingresar.
3. En caso de que los datos ingresados sean incorrectos, mostrará la pantalla error de acceso.

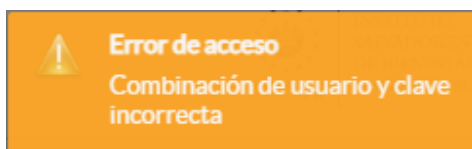


 Figura 2 - Error en inicio de sesión

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.

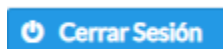


 Figura 3 - Opción para cerrar sesión.

2.0 Administración.

2.1 Cambio de contraseña.

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

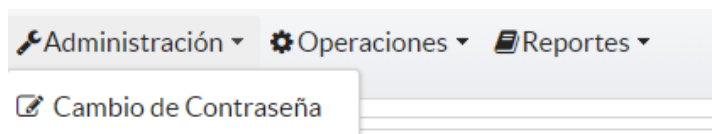



 Figura 4 - Opción de menú para: Cambio de contraseña

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 Formulario A,B,C.

Para tener acceso a los formularios A, B y C. Debe seleccionar el menú Operaciones, posteriormente debe dar clic en la opción **Formulario A, B, C**.

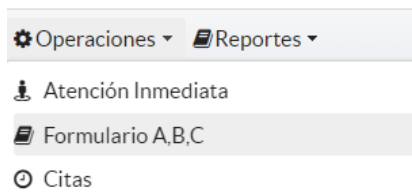


 Figura 6 - Opción Formulario A,B,C.

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 **imprimir, eliminar y modificar**.

Formularios Registrados				
Búsqueda: <input type="text" value="Escriba los términos de búsqueda"/>				<button>Agregar</button>
1-3 de 3 1-4 << 1 >> 15				
Cod	ID Afiliado	Nombre	Tipo Formulario	Acción
18	2	NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN	FORMUARIO A	  
17	214	JUAN JOSE ALDANA REVELO	FORMUARIO B	  
16	214	JUAN JOSE ALDANA REVELO	FORMUARIO A	  
1-3 de 3 1-4 << 1 >> 15				

 Figura 7 - Pantalla de formularios registrados.

3.2 Citas.

En esta opción, tendrá acceso a toda la información relacionada a las citas médicas.

3.2.1 Pantalla principal.

En la parte superior, tendrá una barra de búsqueda que facilitará el proceso de encontrar una cita en concreto. En esta pantalla también podrá imprimir, reprogramar o eliminar una cita.

Citas Registradas

Búsqueda:

+ Nueva Cita

1-15 de 1855

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 15

ID	ID Afiliado	Referencia	Nombre	Fecha Cita	Hora Cita	Estado	Referencia Provisional	Reprogramar Cita	
139580	2501	9588122	ARACELY ELIZABETH REYES AGUILERA	23-04-2024	03:59 PM	PROCESADO	<div>Imprimir</div>	<div>Reprogramar</div>	<div>Eliminar</div>
139579	2490	2758622	ROSA MARLENE ABARCA ORELLANA	23-04-2024	03:56 PM	PROCESADO	<div>Imprimir</div>	<div>Reprogramar</div>	<div>Eliminar</div>
139578	1	1094555	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	23-04-2024	03:55 PM	PENDIENTE	<div>Imprimir</div>	<div>Reprogramar</div>	<div>Eliminar</div>
139577	93160	1094560	ROLANDO ALEXANDER MUÑOZ	23-04-2024	02:57 PM	PROCESADO	<div>Imprimir</div>	<div>Reprogramar</div>	<div>Eliminar</div>
139576	3388	882372022	SONIA ESTEPHANIE ACEVEDO	23-04-2024	08:28 AM	PROCESADO	<div>Imprimir</div>	<div>Reprogramar</div>	<div>Eliminar</div>
139575	3702	76624	MARTA SONIA ARRIOLA CASTILLO	23-04-2024	08:28 AM	PROCESADO	<div>Imprimir</div>	<div>Reprogramar</div>	<div>Eliminar</div>

 Figura 8 – Pantalla de citas registradas.

3.2.2 Nueva cita.

Se deberá crear una cita, dando clic en el botón **Nueva Cita**. Posteriormente le aparecerá el siguiente formulario:

Nueva Cita						
						Regresar
Número de Referencia a Validar:	<input type="text"/>					
Datos de la Referencia						
Número de Referencia:	Afiliado:	-	Estado:	Especialidad:	Procesada:	NO
Datos de la cita						
Fecha de Cita: *	<input type="text" value="Fecha"/>					
Hora de Cita: *	<input type="text" value="Hora Militar(1-24)"/>					
Guardar Cita						
						Regresar

 Figura 9 – Formulario para crear citas.

En este formulario deberá ingresar número de afiliación, dui del afiliado, nombre del afiliado o número de referencia.

Número de Referencia a Validar:	<input type="text" value="1974820"/>
---------------------------------	--------------------------------------

 Figura 10 – Número de referencia a validar.

Posteriormente visualizamos de forma automática la información del afiliado.

Número de Referencia a Validar:								
Número de Referencia:		ID Referencia	Num Referencia	Especialidad	ID Afiliado	Nombre Completo	DUI	Fecha Creacion
Fecha de Cita: *		1011521	1974820	ALERGOLOGIA	3658	ZOILA ANGELICA APARICIO	017094963	30/05/2023

 Figura 11 - Información del afiliado a validar cita.

Procederemos establecer la fecha y hora para la cita. **Tomar en cuenta que se debe establecer en formato de hora militar.**

Fecha de Cita: *	29/04/2024
Hora de Cita: *	10:15

Seleccione horas y minutos

Tiempo 10:15

Hora

Minuto

 Figura 12 - Fecha y hora de la cita.

Para finalizar, daremos clic en el botón 

! Nota: En caso de no encontrar ningún resultado con las diferentes formas de búsqueda, aparecera un mensaje **"No se encontró referencia"**.

Número de Referencia a Validar:								
		NO SE ENCONTRO LA REFERENCIA						

 Figura 13 - Mensaje de búsqueda sin resultados.

3.3 Registro de asistencia.

En esta opción podrá visualizar la información relacionada a las citas validadas con fecha y hora, así como también validar nuevas citas.

3.3.1 Pantalla principal.

En esta pantalla visualizará el listado general de las asistencias registradas. Con una barra de búsqueda, ubicada en la parte superior y un paginador de resultados para facilitar el proceso de búsqueda.

Citas Validadas con Fecha y Hora de Llegada

Búsqueda:

Escriba los términos de búsqueda

+ Validar Cita con Fecha y Hora de Llegada

1-15 de 1812

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

>>

>

15

Número Referencia	ID Afiliado	Nombre	Fecha Referencia	Fecha Cita	Hora Cita
9588122	2501	ARACELY ELIZABETH REYES AGUILERA	14/06/2023	23/04/2024	03:59 PM
2758622	2490	ROSA MARLENE ABARCA ORELLANA	08/06/2023	23/04/2024	03:56 PM
1094555	1	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	18/04/2024	23/04/2024	03:55 PM
1094560	93160	ROLANDO ALEXANDER MUÑOZ	23/04/2024	23/04/2024	02:57 PM

 Figura 14 - Listado de citas registradas.

3.3.2 Validación de citas.

Para validar una cita, deberá dar clic en el siguiente botón:



 Figura 15 - Botón validar cita

Posteriormente visualizará la siguiente pantalla.

Fecha y hora de llegada ✕

Cita: *	<input type="text" value="Digite ID de Afiliado o DUI o número de referencia"/>	<input type="button" value="v"/>	Estado del Afiliado:
Fecha y hora de llegada: *	<input type="text" value="26/04/2024 09:16"/>		
<input type="button" value="✕ Cancelar"/> <input type="button" value="💾 Guardar"/>			

 Figura 16 - Formulario para validar citas.

En ella, deberá digitar el número de afiliado, DUI del afiliado o el número de referencia. De manera automática, se completará la información de la cita y estado del afiliado. Debe seleccionarlo

Fecha y hora de llegada

Cita: *	1278235					Estado del Afiliado: ACTIVO
Fecha y hora de llegada: *	Referencia	ID Afiliado	Nombres	Apellidos	DUI	Fecha Cita
	1278235	134593	MARTA EUNICE	PERAZA FLORES	058846086	13/02/2020

 Figura 17 - Información de afiliado y cita

Una vez seleccionado, cargará la información del afiliado y la fecha de la cita.

Fecha y hora de llegada



Cita: *	1278235 134593 MARTA EUNICE PERAZA FLORES 058846086					Estado del Afiliado: ACTIVO
Fecha y hora de llegada: *	26/04/2024 09:16					
<div>  Cancelar  Guardar </div>						

 Figura 18 - Información de la cita

Presione el botón **Guardar** para finalizar el proceso de validación de la cita.

3.4 Consultas.

En esta opción, el especialista encontrará toda la información relacionada a las consultas médicas realizadas y también las citas que han sido registradas y validadas.

3.4.1 Página principal

En esta pantalla visualizará el detalle de las consultas realizadas previamente, en la parte superior está ubicada la barra de búsquedas y la paginación para simplificar el filtrado de resultados.

Consultas Realizadas

Búsqueda:

Escriba los términos de búsqueda

+ Validar Cita

1-15 de 480

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

>>

<<

15

Número Referencia	ID Afiliado	Nombre	Fecha Referencia	Fecha Recepción		
9588122	2501	ARACELY ELIZABETH REYES AGUILERA	14/06/2023	23/04/2024	<div><div></div>Imprimir</div>	<div><div></div>Imprimir Retorno</div>
2758622	2490	ROSA MARLENE ABARCA ORELLANA	08/06/2023	23/04/2024	<div><div></div>Imprimir</div>	<div><div></div>Imprimir Retorno</div>
1094560	93160	ROLANDO ALEXANDER MUÑOZ	23/04/2024	23/04/2024	<div><div></div>Imprimir</div>	<div><div></div>Imprimir Retorno</div>

 Figura 19 - Listado de consultas realizadas.

3.4.2 Validar cita.

En esta opción, el especialista deberá validar las citas antes de proceder a la consulta. Al dar clic en el botón 

Se mostrará la siguiente pantalla:



 Figura 20 - Validación de citas para consulta.

En ella, debemos ingresar el id de afiliación o DUI del afiliado.

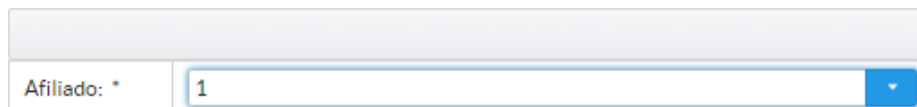


 Figura 21 - Número de afiliado al cual se le validará cita

Aparecerá la siguiente pantalla con la información del afiliado, posteriormente se debe dar clic en ella para seleccionar

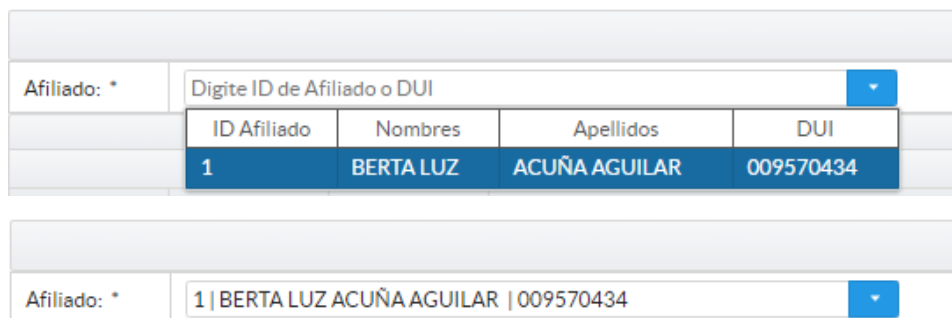



 Figura 22 - Información de afiliado asociado a la cita

Una vez seleccionado el afiliado, se debe verificar si tiene cita pendiente dando clic en 

Si el afiliado tiene citas pendientes, se podrá visualizar en el siguiente cuadro:

ID	ID Afiliado	Referencia	Nombre	Fecha Referencia	Fecha Cita	Hora Cita
139574	1	1094554	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	18/04/2024	23/04/2024	08:27 AM
139578	1	1094555	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	18/04/2024	23/04/2024	03:55 PM
139585	1	859064	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	08/05/2023	26/04/2024	11:00 AM

 Figura 23 - Listado de citas pendientes.

3.4.3 Historial de episodios.

Para visualizar el historial de episodios de un afiliado, deberá dar clic en la cita. Posteriormente le aparecerá la siguiente pantalla con el historial de episodios.

139574	1	1094554	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	18/04/2024	23/04/2024	08:27 AM
139585	1	859064	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	08/05/2023	26/04/2024	11:00 AM

Historial de Episodios

Nuevo

Imprimir Todos

Regresar

Generalidades de Paciente

ID Afiliado:

1

DUI:

009570434

Estado:

ACTIVO

Nombre:

BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR

Historial de Episodios Médicos


Episodios

1-15 de 66

1 2 3 4 5 15

ID	Fecha de Consulta	JVPM	Establecimiento	Diagnóstico Principal	Ver Detalles	Imprimir
2489231	24/04/2024	5555	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles	Imprimir
2489191	22/04/2024	22845	OFICINA CENTRAL	BIOPSIA PERCUTANEA DE MENINGES CEREBRALES	Ver Detalles	Imprimir
2489159	18/04/2024	5555	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles	Imprimir
2489158	18/04/2024	5555	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles	Imprimir
2489146	17/04/2024	5555	OFICINA CENTRAL	INCISION Y DRENAJE DE SENO CRANEAL	Ver Detalles	Imprimir
2489115	17/04/2024	141516	OFICINA CENTRAL	OTRAS INCISIONES CEREBRALES	Ver Detalles	Imprimir
2489106	04/04/2024	141516	OFICINA CENTRAL	EFFECTOS ADVERSOS DE DROGAS LIPOTROPICAS	Ver Detalles	Imprimir
2489105	03/04/2024	5555	OFICINA CENTRAL	NINGUNO	Ver Detalles	Imprimir
2489103	03/04/2024	141516	OFICINA CENTRAL	INCISION Y DRENAJE DE SENO CRANEAL	Ver Detalles	Imprimir

 Figura 24 - Historial de episodios.

Para visualizar detalle de un episodio, debe dar clic en el botón  Ver Detalles . Nos aparecerá la siguiente pantalla, con el detalle del episodio del afiliado.

Detalle del Episodio

ACTIVIDAD PRIMARIA:
CONSULTA CON MEDICO MAGISTERIAL
PRIMERA VEZ

DX:
NINGUNO | 000

SIGNOS VITALES:
Tº: 36.0 FC: 0.0 FR: 0.0 TA: 0/0 PESO KG: 1.0 TALLA MTS: 1.0 IMC: 1.0

MEDICAMENTOS:
1- ACETAMINOFEN | Blister con Tabletas
PRUEBA CANTIDAD: 30
2- ACETAMINOFEN | Blister con Tabletas
PRUEBA CANTIDAD: 30
3- ACETAMINOFEN | Blister con Tabletas
PRUEBA CANTIDAD: 30

REFERENCIAS:
RETORNOS:
INCAPACIDAD:
DIAS: 0
ANTECEDENTES:

SUBJETIVO:

OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN:

OBSERVACIONES:

 Figura 25 - Detalles del episodio.

Para imprimir el historial de episodios del afiliado, debe dar clic en el botón



Generando un reporte como el siguiente:

historial.xhtml 1 / 2 90%

INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL

Identificación

ID Afiliado 1

Nombre BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR

Sexo Años Meses

FEMENINO 79 10

Episodio

JVPM 22845

Actividad Primaria CONTROL DE ADULTO

Tipo de Consulta PRIMERA VEZ

Actividad Secundaria

Tipo de Consulta

Fecha de Consulta 22/04/2024 10:07:40 Fecha de 22/04/2024

Promoción NO

Morbilidad NO

Signos Vitales

Temperatura °C	Frecuencia	Frecuencia Respiratoria	Presión Arterial	Presión Arterial

Peso Kg Talla Mts IMC

Antecedentes

 Figura 26 - Impresión de historial de episodios.

3.4.4 Registrar nueva consulta (nuevo episodio).

En este apartado registrará la información detallada del afiliado, incluyendo los signos vitales y detalles de la incapacidad si aplica.

Registro de Consultas			
<div>Guardar Imprimir Imprimir Referencia Provisional Exámenes Indicación de Medicamento Solicitud de Cirugía Finalizar Consulta y Agregar Procedimiento Finalizar Consulta Cancelar</div>			
Historial de Consultas			
Identificación			
ID Afiliado:	3859	DUI:	003646279
Nombres:	HECTOR SAUL	Apellidos:	HERNANDEZ CHACON
Fecha de Nacimiento:	03/11/1966	Edad:	57 años 6 meses 0 días
Sexo:	MASCULINO		
Episodio			
JVPM:	3009		
Actividad Primaria: *	CONSULTA CON MEDICO ESPECIALISTA		
Tipo Consulta Actividad Primaria: *	Selecione --		
Fecha de Consulta:	03/05/2024 01:31:22 PM		
Signos Vitales			
Temperatura °C:	25.00	°C	
Frecuencia Cardíaca:	5		
Frecuencia Respiratoria:	6		
Presión Arterial Sistólica:	1		
Presión Arterial Diastólica:	1		
Peso Kg:	1.00	Kg	
Talla Mts:	1.00	Mts	

 Figura 27 - Pantalla de registro de consultas.

Posteriormente deberá dar clic en guardar.



Después de ello, podrá agregar las recetas que sean necesarias. Teniendo en cuenta, que a partir de la actualización 2024 no se debe introducir el número de la receta excepto que sea una receta Psicotrópica.

Recetas					
Receta Médica:	<input checked="" type="radio"/>	Repetitiva:	<input type="radio"/>	Psicotrópica:	<input type="radio"/>
JVP:	3009	Código Municipio:	0501	Diagnóstico:	0000
ID Afiliado:	3859	Nombre Afiliado:	HECTOR SAUL HERNANDEZ CHACON		
Medicamento: *	01-01001-000 ACETAMINOFEN Tableta de 500 mg Blistér con Tabletas				
Código de Medicamento:	01-01001-000				
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:	03/05/2024	<input type="checkbox"/> Usuario Saldrá Fuera del País			
<div>Limpiar Guardar</div>					
Receta	ID Medicamento	Medicamento	Prescripción	Cantidad	¿Anulada?
Con preimpreso					
No se encontraron registros para mostrar					
0-0 de 0					
Historial de Consultas					
<div>Guardar Imprimir Imprimir Referencia Provisional Exámenes Indicación de Medicamento Solicitud de Cirugía Finalizar Consulta y Agregar Procedimiento Finalizar Consulta Cancelar</div>					

 Figura 28 - Formulario de creación de recetas.

Después de establecer el medicamento, prescripción y demás detalles en la receta deberá seleccionar la opción **Guardar**. Posteriormente la receta se agregara al listado de la parte inferior como se muestra a continuación.

Receta	ID Medicamento	Medicamento	Prescripción	Cantidad	¿Anulada?	Con preimpreso
7204015	01-01001-000	ACETAMINOFEN	1 TAB CADA 12 HRS	10	NO	Anular

1-1 de 1 14 15

Figura 29 - Listado de recetas creadas.

Después de agregar todas las recetas, se procede a la fase de impresión.

Para ello, deberá dar clic en la opción **Imprimir**.

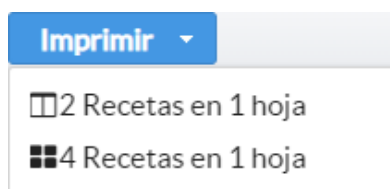


Figura 30 - Opciones de impresión.

Importante: Tendrá la opción de imprimir 2 recetas por hoja, 4 recetas por hoja o inclusive en formato de preimpresa.

3.4.5 Imprimir retorno

En esta opción podrá imprimir hoja de retorno para Medio Magisterial o para Emergencia.



Figura 31 - Opción imprimir retorno.

En la opción de Médico Magisterial, se obtendrá la siguiente pantalla.



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

Nº REFERENCIA 1975406

HOJA DE RETORNO

NOMBRE DEL MÉDICO ESPECIALISTA: MARTA ALICIA LARIN LOPEZ TELÉFONO DEL MÉDICO ESPECIALISTA: _____

REFERENCIA DE RETORNO PARA: MEDICO MAGISTERIAL FECHA DE RETORNO: 26/04/2024

NOMBRE DEL PACIENTE: SENIA YANET ARGUETA CHAVEZ EDAD: 55 No AFILIACIÓN: 3603

FECHA DE RECEPCIÓN DEL RETORNO: _____ HORA DE RECEPCIÓN DEL RETORNO: _____

RESUMEN DE LA HISTORIA DEL PACIENTE: AS // ASD

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: OTRA PUNCION CRANEAL

PLAN A SEGUIR: ASD

PRÓXIMA CITA:

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO:


FIRMA DEL MÉDICO: _____

SELLO:



Figura 32 - Hoja de retorno para médico magisterial.

En la opción de Emergencia, se obtendrá el siguiente formato:



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

N° REFERENCIA 1975406

HOJA DE RETORNO

NOMBRE DEL MÉDICO ESPECIALISTA: MARTA ALICIA LARIN LOPEZ TELÉFONO DEL MÉDICO ESPECIALISTA: _____

REFERENCIA DE RETORNO PARA: EMERGENCIA FECHA DE RETORNO: 26/04/2024

NOMBRE DEL PACIENTE: SENIA YANET ARGUETA CHAVEZ EDAD: 55 No AFILIACIÓN: 3603

FECHA DE RECEPCIÓN DEL RETORNO: _____ HORA DE RECEPCIÓN DEL RETORNO: _____

RESUMEN DE LA HISTORIA DEL PACIENTE: AS // ASD

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: OTRA PUNCION CRANEAL

PLAN A SEGUIR: ASD

PRÓXIMA CITA:

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO:

FIRMA DEL MÉDICO: _____ SELLO: _____

 Figura 33 – Hoja de retorno para emergencia.

3.5 Procedimientos.

En este apartado se muestran los procedimientos realizados y la información asociada a ellos. Teniendo en la parte superior, la barra de búsquedas y paginación de resultados. Así como también la opción de imprimir de manera individual, cada uno de los procedimientos realizados.

Procedimientos Realizados

Búsqueda:

Escriba los términos de búsqueda

+ Validar Cita

1-15 de 1174

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

>>

>>>

15

Número Referencia	ID Afiliado	Nombre	Procedimiento	Fecha Referencia	Fecha Recepción	
1094548	4682	JUAN ANTONIO ASCENCIO MOLINA	Frasco de vacuna	18/04/2024	18/04/2024	<div>Imprimir</div>
1514320224	2	NORMA ALICIA AGUILAR BELTRAN	Pruebas diagnósticas de alergia	04/04/2024	16/04/2024	<div>Imprimir</div>
14270022	214	JUAN JOSE ALDANA REVELO	Pruebas diagnósticas de alergia	06/07/2023	10/04/2024	<div>Imprimir</div>

 Figura 30 – Lista de procedimientos realizados.

Para validar citas de afiliados para procedimientos, deberá dar clic en la opción Validar Cita. Se mostrará el siguiente formulario.

Validación de Citas para Procedimientos

Afiliado: *

Digite ID de Afiliado o DUI

↕

✓ Buscar Citas Pendientes

Estado de Afiliado:

0-0 de 0

1-4

5-9

15

ID	ID Afiliado	Referencia	Nombre	Fecha Referencia	Fecha Cita	Hora Cita
No se encontraron registros para mostrar						

0-0 de 0

1-4

5-9

15

Regresar

Figura 34 - Validación de citas para procedimientos.

En él, deberá ingresar el número de afiliado o número de DUI. De forma automática el sistema cargará la información de dicho afiliado.

Afiliado: *

009570434

↕

Figura 35 - Número de afiliado para buscar citas pendientes.

Debe dar clic en el siguiente botón para verificar si el afiliado tiene citas pendientes

✓ Buscar Citas Pendientes

Posteriormente aparecerá la siguiente pantalla, donde se visualizan las citas pendientes.

Afiliado: *

1 BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR | 009570434

↕

✓ Buscar Citas Pendientes

Estado de Afiliado: ACTIVO

1-3 de 3

1-4

1

5-9

15

ID	ID Afiliado	Referencia	Nombre	Fecha Referencia	Fecha Cita	Hora Cita
139574	1	1094554	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	18/04/2024	23/04/2024	08:27 AM
139578	1	1094555	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	18/04/2024	23/04/2024	03:55 PM
139585	1	859064	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	08/05/2023	26/04/2024	11:00 AM

1-3 de 3

1-4

1

5-9

15

Regresar

Para acceder al historial de procedimientos del afiliado, debe dar clic en una de las citas.

ID	ID Afiliado	Referencia	Nombre	Fecha Referencia	Fecha Cita	Hora Cita
139574	1	1094554	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	18/04/2024	23/04/2024	08:27 AM
139578	1	1094555	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	18/04/2024	23/04/2024	03:55 PM
139585	1	859064	BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	08/05/2023	26/04/2024	11:00 AM

1-3 de 3

1-4

1

5-9

15

Figura 36 - Listado de citas pendientes para procedimientos.

Nos aparecerá la siguiente pantalla:

Generalidades de Paciente				
ID Afiliado:	1	DUI:	009570434	Estado: ACTIVO
Nombre: BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR				

Historial de Procedimientos				
Procedimientos				
0-0 de 0				
ID	Fecha	JVPM	Procedimiento	Diagnóstico Principal
No se encontraron registros para mostrar				
0-0 de 0				

 Figura 37 - Listado de procedimientos del afiliado.

3.6 Resultados de exámenes.

Exámenes de Laboratorio Realizados			
Generalidades de Afiliado			
Afiliado *	Digite ID de Afiliado o DUI		
ID Afiliado:	DUI:	Estado:	Nombre:
Nombre de Afiliado		Nombre de Examen	Fecha de Resultado
No se encontraron registros para mostrar			
0-0 de 0			
AFILIADO:			
FECHA DE REALIZACIÓN:			
MÉDICO:			
FECHA DE EMISIÓN:			
EXAMEN:			
RESULTADOS:			

 Figura 38 - Página principal de exámenes de laboratorio.

En este espacio, podrá consultar los resultados de exámenes de laboratorio. Deberá completar los campos del formulario, con los datos del afiliado para poder visualizar los resultados.

Generalidades de Afiliado			
Afiliado *	1		
ID Afiliado:	DUI:	Estado:	Nombre:

 Figura 39 - Listado de procedimientos del afiliado.

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

Nombre de Afiliado	Nombre de Examen	Fecha de Resultado
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	ACIDO ÚRICO	
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	HEMOGRAMA COMPLETO	
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	SANGRE OCULTA EN HECES	01/08/2023
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	ULTRASONOGRAFÍA ABDOMINAL	17/07/2023
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	T3	11/07/2023

 Figura 40 - Listado de exámenes asociados al afiliado.

Para poder visualizar los resultados de un examen en concreto, debe dar clic sobre el examen y en la parte inferior aparecerá el detalle de dicho examen.

Generalidades de Afiliado			
Afiliado *	1 BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR 009570434		
ID Afiliado:	1	DUI:	009570434 Estado: ACTIVO Nombre: BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR
Nombre de Afiliado	Nombre de Examen	Fecha de Resultado	
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	ACIDO ÚRICO		
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	HEMOGRAMA COMPLETO		
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	SANGRE OCULTA EN HECES	01/08/2023	
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	ULTRASONOGRAFIA ABDOMINAL	17/07/2023	
BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR	T3	11/07/2023	
1-5 de 27			
<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> </div>			
Afiliado:	1 BERTA LUZ ACUÑA AGUILAR		
FECHA DE REALIZACIÓN:	17/07/2023		
MÉDICO:	17860 OSCAR ALEXIS LINARES FLORES		
FECHA DE EMISIÓN:	04/07/2023		
EXAMEN:	ULTRASONOGRAFIA ABDOMINAL		
RESULTADOS:	<p>SE RASTREARON AMBAS FOSAS ILIACAS CON TRANSDUCTOR CONVEXO Y LINEAL SIN EVIDENCIAR MASAS O COLECCIONES EN EL PRESENTE ESTUDIO POR ESTE MÉTODO DIAGNÓSTICO. ÚNICAMENTE SE OBSERVA PEQUEÑA SACULACIÓN EN EL COLON ASCENDENTE QUE PROTRUYE SOBRE LA LUZ INTESTINAL QUE INDICA DIVERTÍCULO ESTE MIDE 9.4 X 10.2 MM.</p> <p>CONCLUSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ESTEATOSIS HEPÁTICA LEVE. 2. ESPECÍFICAMENTE NO HAY COLELITIASIS. 3. DIVERTÍCULO EN COLON ASCENDENTE. 		

 Figura 41 – Detalle de examen.

3.7 Registro de seguimiento.

En esta opción, podrá darle seguimiento a los procedimientos realizados a pacientes. Seleccionándolo de la lista desplegable o escribiendo su número de DUI o número de afiliado.

Seguimiento de Procedimientos			
Generalidades de Afiliado			
Afiliado *	Digite ID de Afiliado o DUI		
ID Afiliado:		DUI:	
		Estado:	
		Nombre:	
Nombre de Afiliado	Procedimiento	Fecha	
No se encontraron registros para mostrar			
0-0 de 0			

 Figura 42 – Formulario de seguimiento a procedimientos.

3.8 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.

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

3.8.1 Página principal.

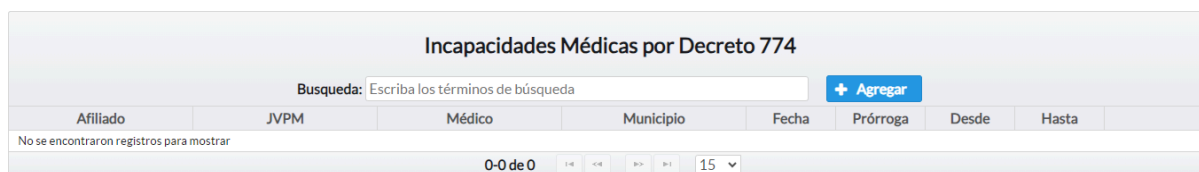



 Figura 43 - Listado de incapacidades médicas por decreto 774.

3.8.2 Agregar incapacidad por decreto 774.

Presione el botón  , posteriormente, se mostrará un formulario donde deberá seleccionar al cotizante, indicar si hay prórroga o no, las condiciones médicas y el periodo de tiempo (Inicio y Fin).

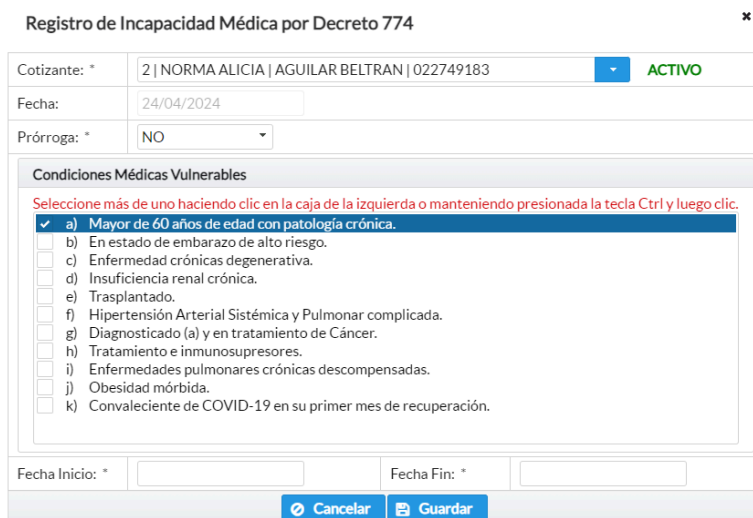


 Figura 44 - Formulario para registro de incapacidad médica por decreto 774.

4.0 Reportes.

En este espacio podrá visualizar reportes específicos de diversas índoles.

4.1 Saldo.

Este reporte mostrará información relacionada al saldo, considerando el monto asignado, saldo, mes, entre otros.

Reporte de Saldos								
Municipio	Proveedor	Monto Asignado	Saldo	Saldo Consultas	Saldo Procedimiento	Saldo Reservado	Mes	Año
SAN SALVADOR	MARTA ALICIA LARÍN LÓPEZ	\$ 4,700.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	ENERO	2024
SAN SALVADOR	MARTA ALICIA LARÍN LÓPEZ	\$ 5,500.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	FEBRERO	2024
SAN SALVADOR	MARTA ALICIA LARÍN LÓPEZ	\$ 17,040.00	\$ 800.00	\$ 300.00	\$ 500.00	\$ 0.00	MARZO	2024
SAN SALVADOR	MARTA ALICIA LARÍN LÓPEZ	\$ 9,080.00	\$ 8,235.00	\$ 1,600.00	\$ 6,635.00	\$ 0.00	ABRIL	2024
SAN SALVADOR	MARTA ALICIA LARÍN LÓPEZ	\$ 9,080.00	\$ 9,080.00	\$ 2,200.00	\$ 6,880.00	\$ 0.00	MAYO	2024
SAN SALVADOR	MARTA ALICIA LARÍN LÓPEZ	\$ 9,080.00	\$ 9,080.00	\$ 2,200.00	\$ 6,880.00	\$ 0.00	JUNIO	2024
SAN SALVADOR	MARTA ALICIA LARÍN LÓPEZ	\$ 9,080.00	\$ 9,080.00	\$ 2,200.00	\$ 6,880.00	\$ 0.00	JULIO	2024
SAN SALVADOR	MARTA ALICIA LARÍN LÓPEZ	\$ 9,080.00	\$ 9,080.00	\$ 2,200.00	\$ 6,880.00	\$ 0.00	AGOSTO	2024
SAN SALVADOR	MARTA ALICIA LARÍN LÓPEZ	\$ 9,080.00	\$ 9,080.00	\$ 2,200.00	\$ 6,880.00	\$ 0.00	SEPTIEMBRE	2024
SAN SALVADOR	MARTA ALICIA LARÍN LÓPEZ	\$ 9,080.00	\$ 9,080.00	\$ 2,200.00	\$ 6,880.00	\$ 0.00	OCTUBRE	2024
SAN SALVADOR	MARTA ALICIA LARÍN LÓPEZ	\$ 9,080.00	\$ 9,080.00	\$ 2,200.00	\$ 6,880.00	\$ 0.00	NOVIEMBRE	2024
SAN SALVADOR	MARTA ALICIA LARÍN LÓPEZ	\$ 9,080.00	\$ 9,080.00	\$ 2,200.00	\$ 6,880.00	\$ 0.00	DICIEMBRE	2024

 Figura 45 – Reporte de saldos.

4.2 Servicios.

Este reporte mostrará información relacionada servicios realizados.

4.2.1 Pantalla principal

En esta sección debe establecer el año y mes del cual desea generar el reporte.


Reporte de Servicios	
Año: *	-- Seleccione --
Mes: *	-- Seleccione --
 Generar	

 Figura 46 – Formulario para seleccionar fechas del reporte de servicios.

4.3.2 Reporte de servicios

En esta página podrá visualizar un reporte completo de los servicios realizados, según el periodo de tiempo seleccionado previamente.



INSTITUTO
SALVADOREÑO
DE BIENESTAR
MAGISTERIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL

REPORTE DE SERVICIOS

NOMBRE: MARTA ALICIA LARÍN LÓPEZ

ESPECIALIDAD: ALERGLOGIA

MES: ENERO

AÑO: 2020

FECHA	AFILIADO	DIAGNÓSTICO	PROCEDIMIENTO	TIPO	REF.	PRECIO	AÑO / MES	PROVEEDOR	ESPECIALIDAD
25/01/2020	150158 DAVID ERNESTO RODRIGUEZ ARRIAGA	INMUNIZACION PARA LAERGIA	Frasco de vacuna	PROCEDIMIENTO	1490748	\$25.00	2020 / ENERO	MARTA ALICIA LARIN LÓPEZ	ALERGOLOGIA
25/01/2020	22820 MARIA DE LOS ANGELES ECHEVERRIA	INMUNIZACION PARA LAERGIA	Frasco de vacuna	PROCEDIMIENTO	1399889	\$25.00	2020 / ENERO	MARTA ALICIA LARIN LÓPEZ	ALERGOLOGIA
25/01/2020	121459 LETICIA GUADALUPE MENJIVAR ALAS	INMUNIZACION PARA LAERGIA	Frasco de vacuna	PROCEDIMIENTO	873841	\$25.00	2020 / ENERO	MARTA ALICIA LARIN LÓPEZ	ALERGOLOGIA
28/01/2020	157302 YANIRA LISSETH LOZANO ALVARADO	INMUNIZACION PARA LAERGIA	Frasco de vacuna	PROCEDIMIENTO	1423754	\$25.00	2020 / ENERO	MARTA ALICIA LARIN LÓPEZ	ALERGOLOGIA
17/01/2020	26361 THELMA PAOLA FUENTES PALACIOS	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA	Pruebas diagnósticas de alergia	PROCEDIMIENTO	1398307	\$110.00	2020 / ENERO	MARTA ALICIA LARIN LÓPEZ	ALERGOLOGIA



Figura 47 - Listado de servicios realizados.

4.3 Censo diario de actividades.

En esta sección podrá visualizar un informe de las actividades diarias realizadas en un mes en concreto. Para tal efecto deberá seleccionar el año y el mes, por último debe dar clic en el botón **Generar**.

Censo Diario de Actividades

Año: *

2024

Mes: *

ENERO

Generar



Figura 48 - Selección de rango de tiempo para: Censo diario de actividades.

4.4 Resumen de procedimientos.

En este apartado podrá visualizar la información relacionada a procedimientos realizados.

4.4.1 Pantalla principal.

En esta sección podrá seleccionar el año y el mes del cual desea obtener información, posteriormente deberá dar clic en el botón **Generar**.


Resumen de Procedimientos	
Año: *	2023
Mes: *	DICIEMBRE
	

 Figura 49 – Selección de rango de tiempo para: Resumen de procedimientos.

4.4.2 Cuadro resumen de procedimientos.

En esta sección, podrá visualizar la información relacionada al periodo de tiempo establecido en la pantalla principal de procedimientos.


	INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL	INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL			
CUADRO RESUMEN DE PROCEDIMIENTOS POR MÉDICO ESPECIALISTA					
MÉDICO:					
MUNICIPIO:					
DEPARTAMENTO:					
ESPECIALIDAD:					
MES Y AÑO INFORMADO:	/				
N°	NOMBRE DE AFILIADO	ID AFILIADO	FECHA	DIAGNOSTICO	PROCEDIMIENTO

 Figura 50 – Listado de procedimientos por médico especialista.