

7. Prototipo de pantallas **Registro**

[Servicios](#)[Agendar](#)[Pagina Principal](#)[Iniciar sesion](#)

Crear perfil

Nombre

Maria

Apellido

Ramirez

telefono

2445607987

sexo

Femenino

fecha de nacimiento

12/06/89

dirección

5 sur 295

Id

1234

correo electronico

email@janefakedomain.net

Enviar**Acerca de**[Terminos y privacidad](#)[Reglamento](#)[Instalaciones](#)**Citas**[Agendar](#)[Solicita informacion](#)[Numeros telefonicos](#)**Usuario**[Iniciar sesion](#)[Pago de servicios](#)[Modificar informacion](#)

Acerca de nosotros

Sistema de Gestión de Consultorio Médico.

Somos un centro médico donde puedes disponer de diferentes servicios, como lo son médico general, ginecología, otorinolaringología, cirujanos plásticos, urología, entre muchos más servicios.

en esta página podrás encontrar todas nuestras novedades, así como agendar citas, visualizar cada unidad médica, reglamento del centro médico, instalaciones y conocer y brindarte confianza como usuario con cada uno de nuestros especialistas.



PROMOCIONES

Síguenos en nuestras redes sociales
C.G.C.M

[Acerca de](#)[Terminos y privacidad](#)[Reglamento](#)[Instalaciones](#)[Citas](#)[Agendar](#)[Cancelar](#)[Numeros telefonicos](#)[Usuario](#)[Iniciar sesión](#)[Pago de servicios](#)[Modificar información](#)

Nombre
Maria

Last Apellido
Ramirez

Corre electronio
email@janesfakedomain.net

Que tipo de servicio buscas
Enter your question or message



[Enviar](#)

Siguenos en nuestras redes sociales
C.G.C.M



Acerca de

[Terminos y privacidad](#)

[Reglamento](#)

[Instalaciones](#)

Citas

[Agendar](#)

[Cancelar](#)

[Numeros telefonicos](#)

Usuario

[Iniciar sesion](#)

[Pago de servicios](#)

[Modificar informacion](#)

Solicita información

Proporciona tus datos:

Iniciar session

Inicia sesion

Corre electronio

Contraseña

[Iniciar Sesion](#)[Registrarse](#)

Siguenos en nuestras redes sociales
C.G.C.M



Acerca de

[Terminos y privacidad](#)[Reglamento](#)[Instalaciones](#)

Citas

[Agendar](#)[Cancelar](#)[Numeros telefonicos](#)

Usuario

[Iniciar sesion](#)[Pago de servicios](#)[Modificar informacion](#)

Agendar

Agenda, consulta, modifica o consulta tu consulta

mayo							
05	lun	mar	mié	jue	vie	sáb	dom
18	29	30	1	2	3	4	5 Dia fest
19	7	8 Ocupado	9	10 Dia festivo	11	12	
20	13	14 Dai festivo	15	16	17	18	19
21	20	21	22	23	24	25	26
22	27	28	29	30	31	1	2
23	3	4	5	6	7	8	9

Dia/Mes/Año

12/05/2024

Corre electronio para confirmacion

email@janesfakedomain.net

Motivo de la consulta

Enter your question or message

[Agendar](#)[Modificar](#)[Cancelar](#)

Siguenos en nuestras redes sociales
C.G.C.M



redes

[Acerca de](#)[Citias](#)[Usuario](#)[Terminos y privacidad](#)[Agendar](#)[Iniciar sesion](#)[Reglamento](#)[Cancelar](#)[Pago de servicios](#)[Instalaciones](#)[Numeros telefonicos](#)[Modificar informacion](#)

Bienvenido de nuevo!

Notificaciones:

no tiene notificaciones nuevas.

Eventos de hoy:

cita en consultorio 20:00pm. 12/05/202



[paciente: Maria Ramirez](#)

[editar perfil](#)

Siguenos en nuestras redes sociales
C.G.C.M



Acerca de

[Terminos y privacidad](#)

[Reglamento](#)

[Instalaciones](#)

Citas

[Agendar](#)

[Cancelar](#)

[Numeros telefonicos](#)

Usuario

[Iniciar sesion](#)

[Pago de servicios](#)

[Modificar informacion](#)

Editar Perfil

[Servicios](#)[Agendar](#)[Pagina Principal](#)[Iniciar sesion](#)

Personal Administrativo

Nombre

Maria

Apellido

Ramirez

[regresar](#)

telefono

2445607987

sexo

Femenino

fecha de nacimiento

12/06/89

dirección

5 sur 295

Id

1234

correo electronico

email@janesfakedomain.net

Enviar

Acerca de

[Terminos y privacidad](#)

[Reglamento](#)

[Instalaciones](#)

Citas

[Agendar](#)

[Solicita informacion](#)

[Numeros telefonicos](#)

Usuario

[Iniciar sesion](#)

[Pago de servicios](#)

[Modificar informacion](#)

**tus cambios se han guardado
correctamente**



[regresar](#)

**tu cita ha quedado guardada en el
calendario**

se ha enviado a tu correo



[regresar](#)

tu cita ha modificado correctamente

se ha enviado a tu correo el cambio

[regresar](#)[correo](#)

los servicios se han enviado a tu correo

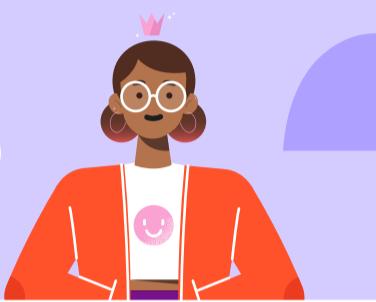


[regresar](#)

[ver correo](#)



Bienvenido



¡Bienvenido a C. G. C. M!

Asunto: Confirmación de su Próxima Cita Médica

Estimada María,

Esperamos que se encuentre bien.

Le escribimos para agradecerle por agendar una cita en nuestro consultorio médico. Nos complace informarle que su próxima cita está programada para el día 18 de mayo de 2024. Si tiene alguna pregunta o necesita reprogramar su cita, no dude en ponerse en contacto con nosotros. Estamos aquí para ayudarle en todo lo que necesite.

Agradecemos su confianza en nuestro equipo.

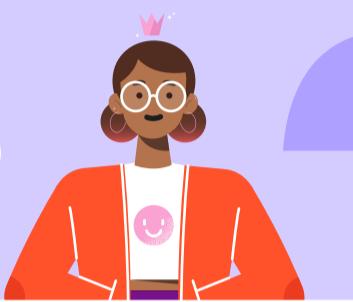
Regresar

Sent by Govinda's [check our blog](#) @yourbrandapp

44 De Haro Street, Suite 199, San Francisco, CA 94108



Bienvenido



¡Bienvenido a C. G. C. M!

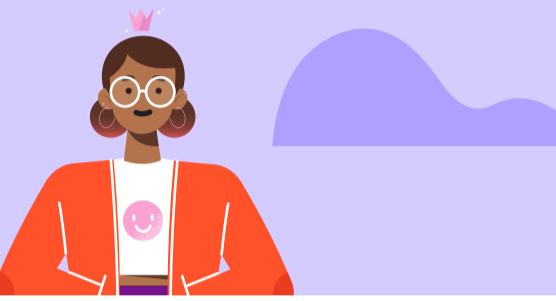
- 1. Consulta General**
Precio: \$50.00
- 2. Examen Físico Completo**
Precio: \$120.00
- 3. Análisis de Sangre Completo**
Precio: \$80.00
- 4. Radiografía**
Precio: \$100.00
- 5. Ultrasonido**
Precio: \$150.00
- 6. Vacunación (Gripe, Hepatitis, etc.)**
Precio: \$30.00 por dosis
- 7. Terapia Física (por sesión)**
Precio: \$70.00
- 8. Consulta con Especialista (Cardiología, Dermatología, etc.)**
Precio: \$100.00
- 9. Electrocardiograma (ECG)**
Precio: \$90.00
- 10. Tratamiento de Fisioterapia (5 sesiones)**
Precio: \$300.00
- 11. Examen de la Vista**
Precio: \$60.00

[Regresar](#)



¡Bienvenido a C. G. C. M!

Bienvenido



Asunto: Resultados y Diagnóstico Médico

Estimada María,

Esperamos que se encuentre bien.

Le escribimos para informarle sobre los resultados de sus recientes pruebas médicas y brindarle el diagnóstico correspondiente.

Tras revisar los resultados de los exámenes realizados el 15 de mayo de 2024, hemos llegado a las siguientes conclusiones:

Diagnóstico:

- Hipotiroidismo

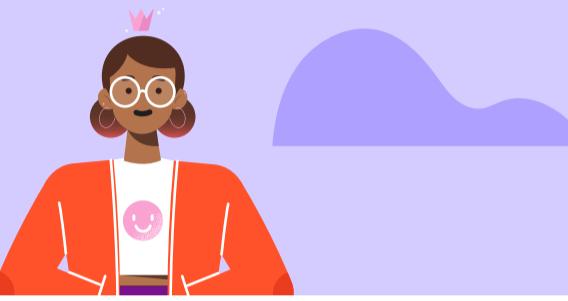
Descripción: El hipotiroidismo es una condición en la que la glándula tiroides no produce suficientes hormonas tiroideas. Los síntomas pueden incluir fatiga, aumento de peso, piel seca, y sensibilidad al frío. Esta condición puede ser causada por una variedad de factores, incluyendo enfermedades autoinmunes, tratamientos de radiación, y ciertos medicamentos.

[Regresar](#)



¡Bienvenido a C. G. C. M!

Bienvenido



Receta Médica

Paciente: María

Fecha: 18 de mayo de 2024

Diagnóstico: Hipotiroidismo

Medicamento Prescrito:

- Levotiroxina
 - Dosis: 50 meg
 - Instrucciones: Tome una tableta diariamente en ayunas, al menos 30 minutos antes del desayuno. Es importante tomar el medicamento a la misma hora cada día para mantener niveles estables de la hormona tiroidea en su cuerpo.

Instrucciones Adicionales:

- Evite consumir alimentos ricos en fibra, productos de soya, y suplementos de calcio o hierro dentro de las cuatro horas posteriores a la toma del medicamento, ya que pueden interferir con su absorción.
- Informe a su médico si experimenta cualquier efecto secundario, como palpitaciones, insomnio, o cambios de peso significativos.
- Programe una cita de seguimiento en 6 semanas para evaluar su respuesta al tratamiento y ajustar la dosis si es necesario.

Por favor, acuda a su farmacia de confianza con esta receta para obtener su medicación. Si tiene alguna pregunta o necesita aclaraciones adicionales, no dude en ponerte en contacto con nosotros. Agradecemos su atención y le recordamos la importancia de seguir estrictamente las indicaciones para garantizar una adecuada gestión de su condición.

[Regresar](#)

Inicia Sesion

Personal Medico

Nombre

Apellido

Numero de trabajador

Usuario

contrasena

Enviar



Siguenos en nuestras redes sociales

C.G.C.M



redes

Acerca de

Citas

Usuario

Terminos y privacidad

Agendar

Iniciar sesion

Reglamento

Cancelar

Pago de servicios

Instalaciones

Numeros telefonicos

Modificar informacion

Bienvenido de nuevo!



Doctor: Jorge Vergara Sanchez
Anestesiologo

[editar perfil](#)

Siguenos en nuestras redes sociales
C.G.C.M

[Acerca de](#)[Terminos y privacidad](#)[Reglamento](#)[Instalaciones](#)[Citas](#)[Agendar](#)[Cancelar](#)[Numeros telefonicos](#)[Usuario](#)[Iniciar sesion](#)[Pago de servicios](#)[Modificar informacion](#)

Agenda

Horario	Paciente	Consultorio	H.C	Laboratorios	Diagnostico	Receta
08:00 am	Maria Ramirez	01	Historial			
10:00 am	Miguel Da silva	02	Historial			
12:00 pm	David Morales	01	Historial			
02:00 pm						

Historial Clinico

DATOS GENERALES

PRIMER APELLIDO: Ramirez

SEGUNDO APELLIDO: Ramirez

NOMBRE: Maria

EDAD: 23 AÑOS SEXO: F RAZA:

FECHA DE NACIMIENTO: 19 DE octubre DEL AÑO 2000

LUGAR DE NACIMIENTO: Puebla Puebla

RESIDENCIA (COMPLETA): Av. San Claudio S/N , esquina con Avenida San Manuel, C.P. 72570

PROCEDENCIA:

NACIONALIDAD: Mexicana

ESTADO CIVIL: Casada

RELIGIÓN:

OCCUPACIÓN ACTUAL: Estudiante

OCCUPACIÓN ANTERIOR:Estudiante

ESCOLARIDAD:

DIRECCIÓN ACTUAL: Av. San Claudio S/N , esquina con Avenida San Manuel, C.P. 72570

TELÉFONO: 2020235454

EN CASO DE EMERGENCIAS AVISAR A: Alfonso Ramirez

PARENTESCO: Padre

DIRECCIÓN: Av. San Claudio S/N , esquina con Avenida San Manuel, C.P. 72570

TELÉFONO: 1234567891

EXPEDIENTE NO.: 1234

FECHA DE INGRESO: 23 / 05 / 2024

HORA: 11:49 am

FECHA DE EGRESO: / /

HORA:

HOSPITAL:

CAMA: 1

SALA: 1

FUENTE:

CONFIDABILIDAD:

HISTORIADOR: David Morales

HORA Y FECHA DE LA REALIZACIÓN DE LA HISTORIA: 23 05 2024 11:49 am

INTERROGATORIO

MOTIVO DE INGRESO: Malestar abdominal

SÍNTOMA (S) PRINCIPAL (ES): Dolor abdominal



Maria Ramirez

Historial Clinico

DATOS GENERALES

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

EDAD: _____ AÑOS SEXO: _____ RAZA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DE _____ DEL AÑO _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

RESIDENCIA (completa): _____

PROCEDENCIA: _____

NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____ RELIGIÓN: _____

OCCUPACIÓN ACTUAL: _____ OCCUPACIÓN ANTERIOR: _____

ESCOLARIDAD: _____

DIRECCIÓN ACTUAL: _____

TELÉFONO: _____

EN CASO EMERGENCIAS AVISAR A: _____

PARENTESCO: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

EXPEDIENTE No.: _____

FECHA DE INGRESO: / / HORA: _____

FECHA DE EGRESO: / / HORA: _____

HOSPITAL: _____

CAMA: _____

SALA: _____

FUENTE: _____

CONFIDABILIDAD: _____

HISTORIADOR: _____

HORA Y FECHA DE LA REALIZACIÓN DE LA HISTORIA: _____

INTERROGATORIO

MOTIVO DE INGRESO: _____

SÍNTOMA (S) PRINCIPAL (ES): _____



Miguel

Laboratorios

Imagen	Fecha
	21/04/2024
	



Maria Ramirez

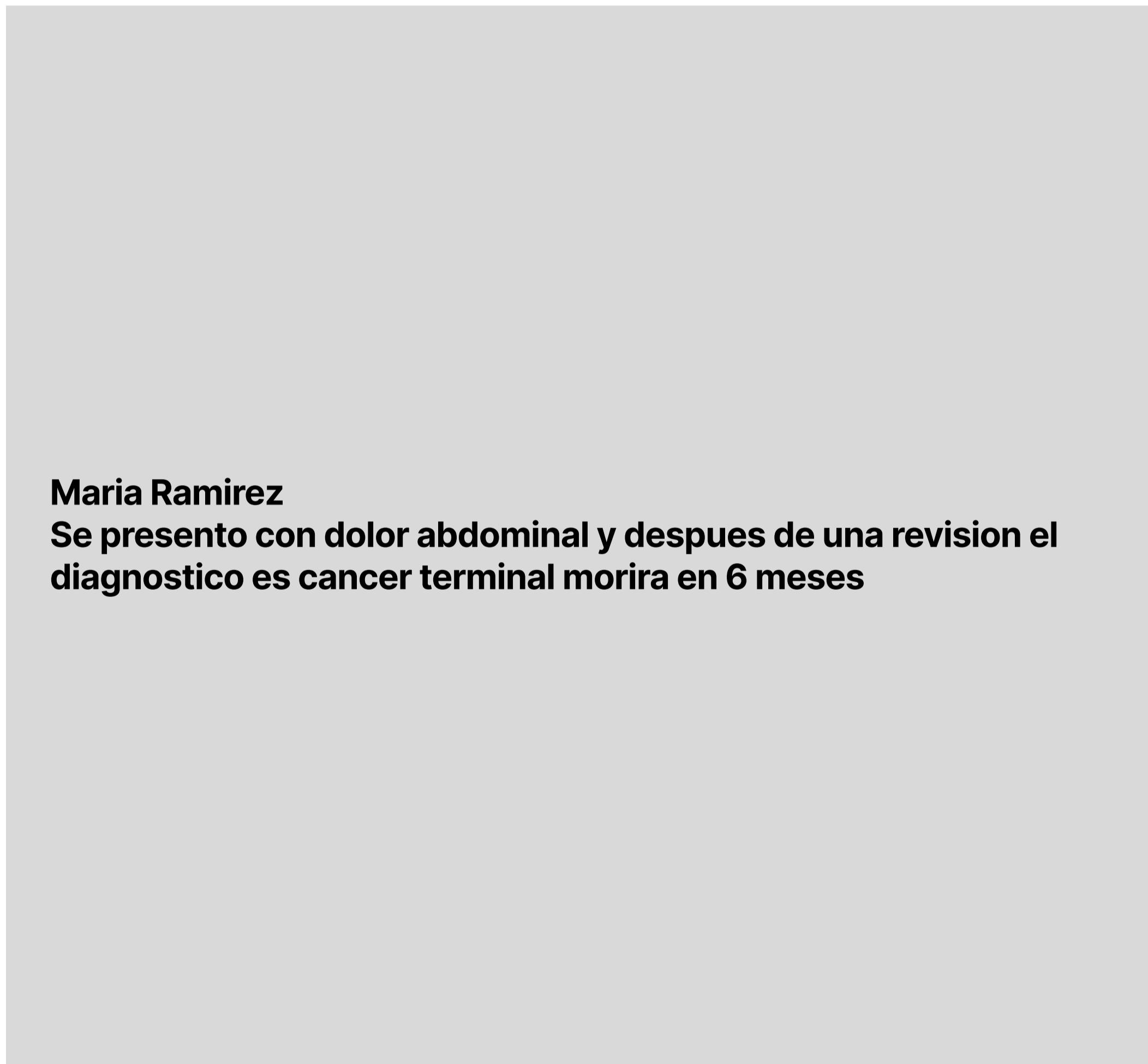
Laboratorios

Imagen	Fecha



Miguel

Diagnostico



Maria Ramirez

Se presento con dolor abdominal y despues de una revision el diagnostico es cancer terminal morira en 6 meses

[Asignar](#)[Enviar Correo](#)[Cancelar](#)

Maria Ramirez

Nombre

ID

Fecha

Tratamiento

Observaciones

Diagnostico



Miguel

[Asignar](#)[Enviar Correo](#)[Cancelar](#)

Receta



Dr. Jorge Vergara
Medicina Familiar

Paciente: _____ Maria Ramirez _____

Edad: _____ 31 _____

Diagnóstico: _____ Cancer terminal _____

Fecha: _____ 21/05/2024 _____



Maria Ramirez

Recomiendo visitar un epsecialista en cancer

Reposo para intenter llevarlo mejor

No realizar ningun ezfuerzo

Medicamento

Paracetamol

Dosis

10ml

Indicaciones

cada 8 horaas

Asignar

Enviar Correo

Cancelar

Receta



Miguel

Asignar

Enviar Correo

Cancelar

Inicia Sesion

Personal Administrativo

Nombre

Jane

Apellido

Smitherton

Numero de trabajador

123456

Usuario

JorgeLoP24

contrasena

Jor55lop\$

Enviar



Acerca de

[Terminos y privacidad](#)

[Reglamento](#)

[Instalaciones](#)

Citas

[Agendar](#)

[Solicita informacion](#)

[Numeros telefonicos](#)

Usuario

[Iniciar sesion](#)

[Pago de servicios](#)

[Modificar informacion](#)

Bienvenido de nuevo!

Notificaciones:

Recuerde pasar a firmar actas en recepcion.

Eventos de hoy:

Sala de juntas 12:30pm.

Junta con directivos 19:00 pm



Siguenos en nuestras redes sociales
C.G.C.M

MÉTODO DE PAGO

[Servicios](#)[Agendar](#)[Pagina Principal](#)[Iniciar sesion](#)

Personal Administrativo

Nombre

Maria

Apellido

Ramirez

Numero de tarjeta

123456

Monto a pagar:

\$2350

tipo de procedimiento

3456

Enviar



Acerca de

[Terminos y privacidad](#)

[Reglamento](#)

[Instalaciones](#)

Citas

[Agendar](#)

[Solicita informacion](#)

[Numeros telefonicos](#)

Usuario

[Iniciar sesion](#)

[Pago de servicios](#)

[Modificar informacion](#)

Confirmación

[Servicios](#)[Agendar](#)[Pagina Principal](#)[Iniciar sesion](#)

Personal Administrativo

Nombre

Maria

Apellido

Ramirez

correo electronico (cuenta)

123456

hora de consulta

8:50

fecha de consulta

12/05/2024

Enviar



redes

Acerca de

[Terminos y privacidad](#)

[Reglamento](#)

[Instalaciones](#)

Citas

[Agendar](#)

[Solicita informacion](#)

[Numeros telefonicos](#)

Usuario

[Iniciar sesion](#)

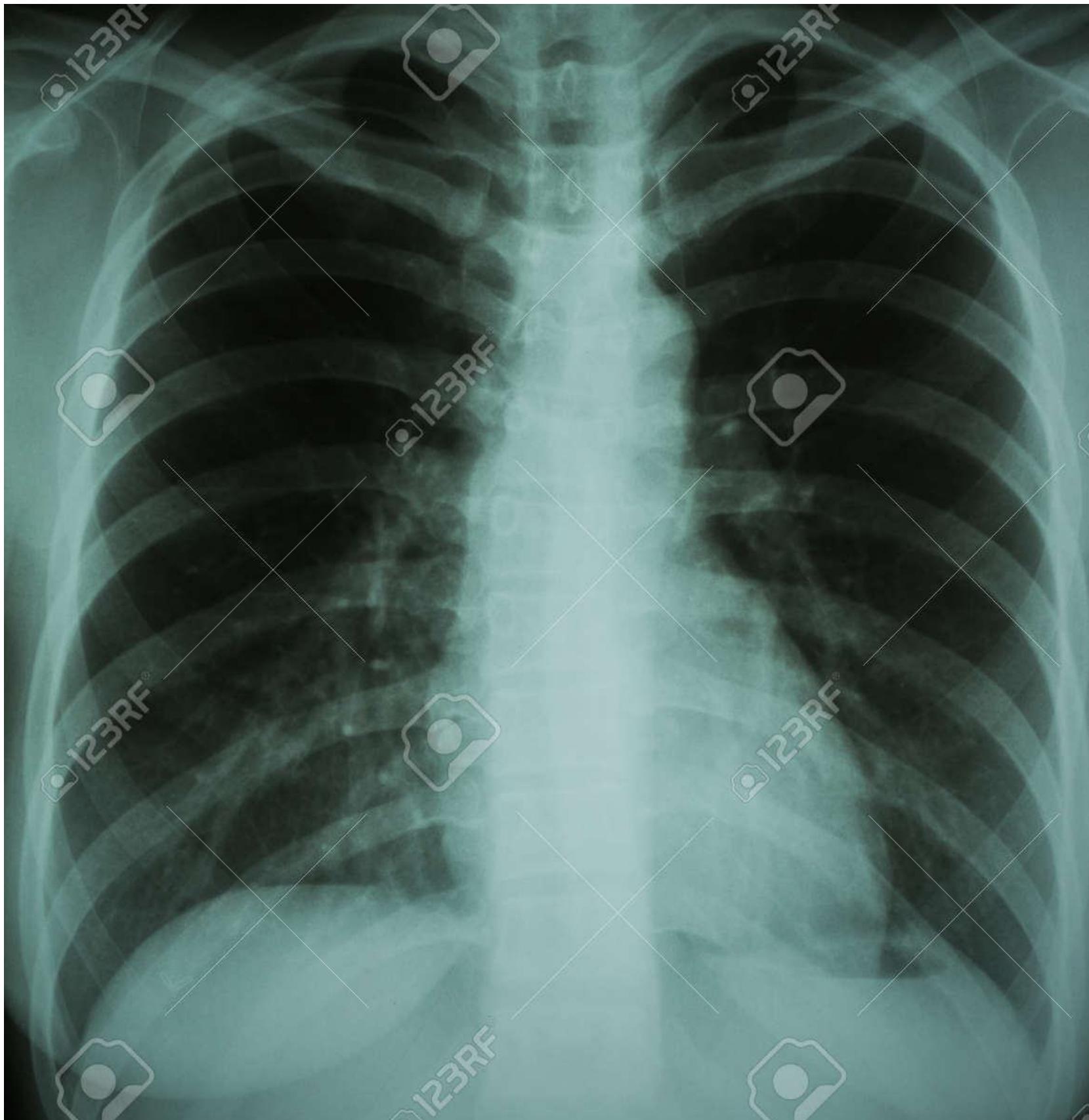
[Pago de servicios](#)

[Modificar informacion](#)

LA CITA DEL CLIENTE HA QUEDADO CONFIRMADA.

[REALIZAR OTRA CITA](#)[REGRESAR A PAGINA PRINCIPAL](#)[SALIR](#)[ver correo](#)[Acerca de](#)[Terminos y privacidad](#)[Reglamento](#)[Instalaciones](#)[Citas](#)[Agendar](#)[Solicita informacion](#)[Numeros telefonicos](#)[Usuario](#)[Iniciar sesion](#)[Pago de servicios](#)[Modificar informacion](#)

Laboratorios



Maria Ramirez

[regresar](#)[🔒 CGCM_](#)54
Posts834
Followers162
Following

Centro de Gestión de Consultorio Médico

Ayudando a tu salud.

[Edit Profile](#)

New



consultas



Clientes



Instalacione



Laboratorios

ERROR AL CARGAR EL LABORATORIO DEL PACIENTE



CONFIRMACION

LA INFORMACION DEL PACIENTE HA SIDO
ENVIADO CON EXITO.



[ver correo](#)

ERROR



**OCURRIO UN ERROR AL ENVIAR LA
INFORMACION AL CLIENTE**

CONFIRMACION

LA INFORMACION DEL PACIENTE HA SIDO
ENVIADO CON EXITO.



[ver correo](#)

ERROR

**OCURRIO UN ERROR AL ENVIAR LA
INFORMACION AL CLIENTE**



TERMINOS Y PRIVACIDAD

Términos y Privacidad

Bienvenido a la página web del Centro de Gestión del Consultorio Médico. Por favor, lee detenidamente los siguientes términos y condiciones que rigen el uso de este sitio.

1. Privacidad

Respetamos tu privacidad y nos comprometemos a protegerla. Cualquier información personal que proporciones a través de este sitio web será utilizada de acuerdo con nuestra Política de Privacidad. Por favor, revisa nuestra Política de Privacidad para obtener más detalles sobre cómo recopilamos, utilizamos y protegemos tu información.

2. Uso del Sitio

Al acceder y utilizar este sitio web, aceptas cumplir con estos términos y condiciones, así como con todas las leyes y regulaciones aplicables. Se prohíbe cualquier uso no autorizado de este sitio web, incluido, entre otros, el acceso no autorizado a sistemas o redes conectadas a este sitio.

3. Propiedad Intelectual

Todos los contenidos de este sitio web, incluidos, entre otros, textos, gráficos, logotipos, iconos de botones, imágenes, clips de audio y descargas digitales, son propiedad del Centro de Gestión del Consultorio Médico o de sus proveedores de contenido y están protegidos por las leyes de propiedad intelectual.

4. Cambios en los Términos y Condiciones

Nos reservamos el derecho de actualizar, modificar o reemplazar cualquier parte de estos términos y condiciones en cualquier momento sin previo aviso. Es tu responsabilidad revisar periódicamente los cambios en los términos y condiciones.

5. Contacto

Si tienes alguna pregunta sobre estos términos y condiciones, contáctanos a través de los medios proporcionados en la sección de contacto de este sitio web.

Al continuar utilizando este sitio web, aceptas estos términos y condiciones en su totalidad. Si no estás de acuerdo con alguno de estos términos, por favor, no utilices este sitio web.

¡Gracias por visitar el Centro de Gestión del Consultorio Médico en línea!

Síguenos en nuestras redes sociales

C.G.C.M



Acerca de

[Terminos y privacidad](#)

[Reglamento](#)

[Instalaciones](#)

Citas

[Agendar](#)

[Cancelar](#)

[Numeros telefonicos](#)

Usuario

[Iniciar sesion](#)

[Pago de servicios](#)

[Modificar informacion](#)

REGLAMENTO

Para garantizar un entorno seguro y respetuoso para todos nuestros pacientes y personal, te pedimos que cumplas con las siguientes normas y reglamentos:

1. Respeto y Cortesía

- Trata a todos los pacientes, personal médico y administrativo con respeto y cortesía en todo momento.
- Evita comportamientos o lenguaje ofensivo, discriminatorio o intimidante dentro de las instalaciones del consultorio.

2. Citas y Puntualidad

- Llega a tiempo para tus citas programadas. Si llegas tarde, es posible que tengas que reprogramar tu cita.
- Si necesitas cancelar o reprogramar una cita, avísanos con al menos 24 horas de anticipación para que podamos ajustar nuestra agenda y atender a otros pacientes que lo necesiten.

3. Confidencialidad

- Respeta la confidencialidad de otros pacientes y del personal médico. No compartas información privada sobre otros pacientes que puedas escuchar o ver mientras estés en el consultorio.

4. Uso de Dispositivos Electrónicos

- Por respeto a la privacidad y comodidad de otros pacientes, por favor, apaga o silencia tus dispositivos electrónicos mientras estés en el consultorio médico.

5. Higiene y Limpieza

- Mantén una buena higiene personal y sigue las recomendaciones de lavado de manos para prevenir la propagación de enfermedades.
- Ayúdanos a mantener limpio el consultorio médico. Deposita la basura en los contenedores designados y evita dejar desorden en las áreas comunes.

6. Normas de Seguridad

- Sigue las instrucciones del personal médico y administrativo en caso de una emergencia.
- No dudes en informarnos si observas alguna situación que pueda representar un riesgo para la seguridad de los pacientes o el personal.

Agradecemos tu cooperación para mantener un ambiente seguro y respetuoso para todos.

Si tienes alguna pregunta o inquietud sobre estos reglamentos, no dudes en comunicarte con nuestro personal administrativo.

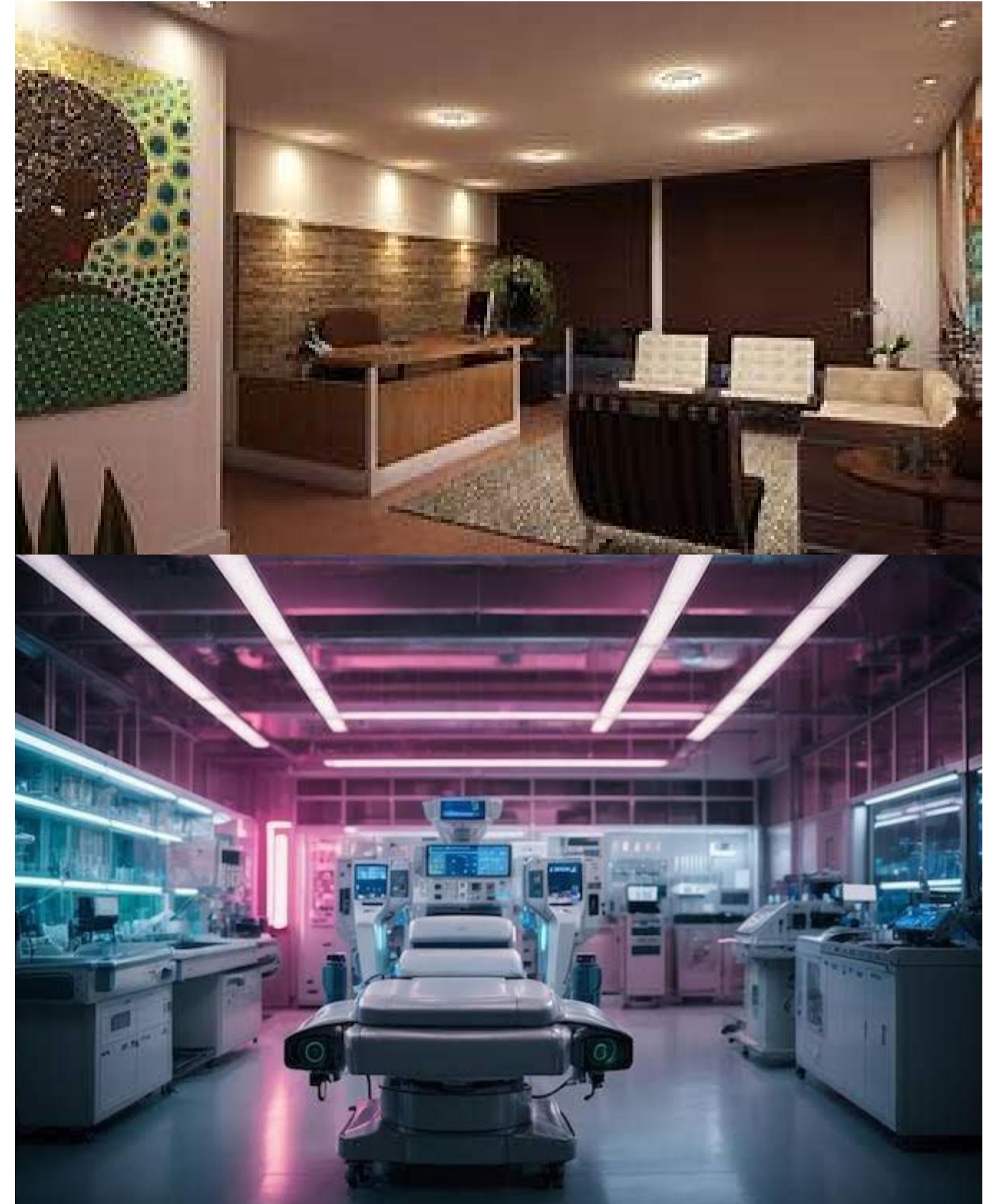
Síguenos en nuestras redes sociales

C.G.C.M

INSTALACIONES

Nos enorgullece ofrecer un ambiente moderno y equipado con tecnología de última generación para brindar a nuestros pacientes la mejor atención posible. Nuestras instalaciones cuentan con:

- Consultorios Espaciosos y Cómodos:** Nuestros consultorios están diseñados pensando en tu comodidad y privacidad. Cada uno ofrece un ambiente acogedor y tranquilo para tus consultas médicas.
- Equipos Médicos de Vanguardia:** Disponemos de equipos médicos de última generación que nos permiten realizar diagnósticos precisos y tratamientos efectivos. Desde equipos de diagnóstico por imagen hasta dispositivos para pruebas de laboratorio, estamos comprometidos con la excelencia en la atención médica.
- Sistema de Gestión de Historias Clínicas Electrónicas (HCE):** Utilizamos un sistema electrónico de gestión de historias clínicas que nos permite acceder de manera rápida y segura a la información de nuestros pacientes. Esto garantiza una atención más eficiente y personalizada.
- Áreas Especializadas:** Contamos con áreas especializadas para diferentes tipos de consultas y procedimientos médicos, incluyendo salas de espera específicas para pacientes pediátricos, áreas de tratamiento para procedimientos menores y salas de observación post-consulta.



Siguenos en nuestras redes sociales
C.G.C.M

CONTACTO

Información de Contacto

Dirección: Calle Principal, Número 123, Ciudad, País.

Teléfono: +123 456 7890

Correo Electrónico: info@gestionconsultasmedicas.com

Horario de Atención:

- Lunes a Viernes: 8:00 AM - 6:00 PM
- Sábados: 8:00 AM - 12:00 PM

Redes Sociales:

- Facebook: [@GestionConsultasMedicas](#)
- Instagram: [@GestionConsultasMedicas](#)
- Twitter: [@GestionConsultas](#)

Siguenos en nuestras redes sociales

C.G.C.M

Diagnostico

**EL LABORATORIO DEL PACIENTE HA SIDO
CARGADO CON EXITO**



CANCELAR

ESTAS SEGURO DE CANCELAR



CANCELAR

SE CANCELO EL DIAGNOSTCIO

CANCELAR

ESTAS SEGURO DE CANCELAR



CANCELAR

SE CANCELO EL DIAGNOSTCIO

Link figma:

[https://www.figma.com/design/uHYUx1ToPxAiboqNgdjsNV/
Sistema-de-gestion-para-consultorio-medico.?node-id=44-2](https://www.figma.com/design/uHYUx1ToPxAiboqNgdjsNV/Sistema-de-gestion-para-consultorio-medico.?node-id=44-2)