

Usuarios del sistema

La contraseña de usuarios ahora debe por lo menos contener letras y números.

Admisiones

Pacientes

Se adicionó el campo para registro de la nacionalidad de los pacientes.

The screenshot shows the 'Registro Paciente' (Patient Registration) window. At the top, there are tabs: Personales, Adicionales, Archivo, Novedades, and Fac. Electrónica. The 'Personales' tab is active. In the 'Nacionalidad' field, a dropdown menu is open, showing a list of countries. The country 'COLOMBIA' is selected and highlighted with a red box. Other options in the list include ANTIGUA Y BARBUDA, ARGENTINA, BAHAMAS, BARBADOS, BELICE, BOLIVIA, BRASIL, CANADÁ, CHILE, COSTA RICA, CUBA, DOMINICA, ECUADOR, and EL SALVADOR. The rest of the form contains various input fields for personal information like Tipo Documento (CC-CEDULA DE CIUDADANIA), No. Documento (6000000), Carnet (No Aplica), Estado Civil (No Aplica), etc.

Historia Clínica

En todas las historias en la pestaña anexos se cambió la etiqueta “Ayudas Diagnósticas” por “Órdenes Médicas”

The screenshot shows the 'Folio Urgencias' (Emergency File) window. At the top, there are tabs: Nombres, Sexo, Fecha Nacimiento, Edad, and Profesional Asignado. Below these, there is a row of buttons for Datos Generales, Ingreso, Antecedentes, Examen Físico, Observación, Adm. Medicamentos, Procedimientos, Resultados, Recomendaciones, Egreso, Anexos, and Archivo. The 'Órdenes Médicas' button is highlighted with a red box. Below this row, there are two columns of buttons: 'Pedidos Dispensación' (AIEPI 2 meses-5 Años, Materno Perinatal), 'Medicación' (AIEPI <2 meses, Riesgo Tromboembólico), 'Medicación Externa', 'Órdenes Médicas', 'Remisiones', 'Anexo 3', 'Anexo 2', and 'Incapacidad'.

Consulta Externa

En consulta externa se agregó los siguientes campos para variables de las 202

No. Documento	Nombres	Sexo	Fecha Nacimiento	Edad	Profesional																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
TI.143000000	PINCHO PINCHO ASLITH ASLITH	F	2010-02-26	011-07-28	ADMIN ADMIN																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
<table border="1"> <tr> <th>Datos Generales</th> <th>Ingreso</th> <th>Antecedentes</th> <th>Examen Físico</th> <th>Procedimientos</th> <th>Diagnóstico</th> <th>Resultados</th> <th>Recomendaciones</th> <th>Anexos</th> <th>Archivo</th> </tr> <tr> <td colspan="3">Personales</td> <td colspan="3">Familiares</td> <td colspan="4">Factores de Riesgo para Salud Mental</td> </tr> <tr> <td>Antecedente</td> <td>Refiere ?</td> <td>Observación</td> <td>Antecedente</td> <td>Refiere ?</td> <td>Observación</td> <td><input type="checkbox"/> Sentimiento de tristeza o desanimado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Patológicos</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Patológicos</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Pensamientos confusos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Farmacológicos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Preocupación</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tóxicos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Miedos excesivos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Alérgicos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Cambios de humor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Fisiológicos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Alejamiento de las amistades o actividades</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Inmunológicos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Cansancio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Psicosociales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Baja energía</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Otros</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>Sexarca</td> <td>Usa Preservativo</td> <td>#Parejas Sexuales</td> <td>Res. Tacto Rectal</td> <td>F. Tacto Rectal</td> <td>Res. Colonoscopia</td> <td>F. Colonoscopia</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>No Aplica</td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td>Hallazgos compa</td> <td>2021-10-24</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="6"> Antecedentes Gineco-Obstétricos <table border="1"> <tr> <td>Menarquia FUM</td> <td>Menopausica?</td> <td>#Gestas</td> <td>#Abortos</td> <td>#Ectópicos</td> <td>#Partos</td> <td>#Cesáreas</td> <td>#Vaginales</td> <td>#Nac. Vivos</td> <td>#Nac.Muertos</td> <td>#Prematuros</td> <td>#Prem. Prolongados</td> <td>#Viven</td> </tr> <tr> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fin Embarazo Anterior</td> <td>Método Planificación</td> <td>Inicio de Método</td> <td>Fecha Citológia</td> <td>Ciclo</td> <td colspan="3">Resultado Citológia</td> <td colspan="4">Crioterapia</td> </tr> <tr> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4">Si, se realizó tratamiento ablaf</td> </tr> <tr> <td>Fecha Mamografía</td> <td>Resultado Mamografía</td> <td>Resultado Colposcopia</td> <td>Fecha Colposcopia</td> <td>Res. Biopsia Cervicouterina</td> <td>F. Biopsia Cervicouterina</td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td>Negativo para neoplasia</td> <td>2021-10-24</td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>Res. Biopsia Mama</td> <td>F. Toma Biopsia Mama</td> <td>F. Res. Biopsia Mama</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Retención placentaria</td> <td><input type="checkbox"/> Placenta Previa</td> <td><input type="checkbox"/> Abrupcio</td> <td><input type="checkbox"/> Polidramnios</td> <td><input type="checkbox"/> Oligohidramnios</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>No aplica</td> <td></td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="13"><input type="checkbox"/> Ruptura prematura membranas <input type="checkbox"/> Retardo crecimiento intrauterino <input type="checkbox"/> Infecciones posparto</td> </tr> <tr> <td colspan="13">Observaciones</td> </tr> </table> </td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="13" style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Al imprimir Historia incluir <input type="checkbox"/> Notas de Seguimiento Atención Actual <input type="checkbox"/> Histórico Notas de Seguimiento </td> </tr> <tr> <td colspan="13" style="text-align: right;"> Guardar Cerrar Folio Imprimir Salir </td> </tr> <tr> <td colspan="13"> php/historia/consultaexterna/index.php#dv_dtantecedentes </td> </tr> </table>						Datos Generales	Ingreso	Antecedentes	Examen Físico	Procedimientos	Diagnóstico	Resultados	Recomendaciones	Anexos	Archivo	Personales			Familiares			Factores de Riesgo para Salud Mental				Antecedente	Refiere ?	Observación	Antecedente	Refiere ?	Observación	<input type="checkbox"/> Sentimiento de tristeza o desanimado	<input type="checkbox"/> Patológicos			<input type="checkbox"/> Patológicos			<input type="checkbox"/> Pensamientos confusos	<input type="checkbox"/> Farmacológicos						<input type="checkbox"/> Preocupación	<input type="checkbox"/> Tóxicos						<input type="checkbox"/> Miedos excesivos	<input type="checkbox"/> Alérgicos						<input type="checkbox"/> Cambios de humor	<input type="checkbox"/> Fisiológicos						<input type="checkbox"/> Alejamiento de las amistades o actividades	<input type="checkbox"/> Inmunológicos						<input type="checkbox"/> Cansancio	<input type="checkbox"/> Psicosociales						<input type="checkbox"/> Baja energía	<input type="checkbox"/> Otros																	Sexarca	Usa Preservativo	#Parejas Sexuales	Res. Tacto Rectal	F. Tacto Rectal	Res. Colonoscopia	F. Colonoscopia							No Aplica	aaaa-mm-dd	Hallazgos compa	2021-10-24				Antecedentes Gineco-Obstétricos <table border="1"> <tr> <td>Menarquia FUM</td> <td>Menopausica?</td> <td>#Gestas</td> <td>#Abortos</td> <td>#Ectópicos</td> <td>#Partos</td> <td>#Cesáreas</td> <td>#Vaginales</td> <td>#Nac. Vivos</td> <td>#Nac.Muertos</td> <td>#Prematuros</td> <td>#Prem. Prolongados</td> <td>#Viven</td> </tr> <tr> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fin Embarazo Anterior</td> <td>Método Planificación</td> <td>Inicio de Método</td> <td>Fecha Citológia</td> <td>Ciclo</td> <td colspan="3">Resultado Citológia</td> <td colspan="4">Crioterapia</td> </tr> <tr> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4">Si, se realizó tratamiento ablaf</td> </tr> <tr> <td>Fecha Mamografía</td> <td>Resultado Mamografía</td> <td>Resultado Colposcopia</td> <td>Fecha Colposcopia</td> <td>Res. Biopsia Cervicouterina</td> <td>F. Biopsia Cervicouterina</td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td>Negativo para neoplasia</td> <td>2021-10-24</td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>Res. Biopsia Mama</td> <td>F. Toma Biopsia Mama</td> <td>F. Res. Biopsia Mama</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Retención placentaria</td> <td><input type="checkbox"/> Placenta Previa</td> <td><input type="checkbox"/> Abrupcio</td> <td><input type="checkbox"/> Polidramnios</td> <td><input type="checkbox"/> Oligohidramnios</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>No aplica</td> <td></td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="13"><input type="checkbox"/> Ruptura prematura membranas <input type="checkbox"/> Retardo crecimiento intrauterino <input type="checkbox"/> Infecciones posparto</td> </tr> <tr> <td colspan="13">Observaciones</td> </tr> </table>						Menarquia FUM	Menopausica?	#Gestas	#Abortos	#Ectópicos	#Partos	#Cesáreas	#Vaginales	#Nac. Vivos	#Nac.Muertos	#Prematuros	#Prem. Prolongados	#Viven	aaaa-mm-dd													Fin Embarazo Anterior	Método Planificación	Inicio de Método	Fecha Citológia	Ciclo	Resultado Citológia			Crioterapia				aaaa-mm-dd		aaaa-mm-dd	aaaa-mm-dd					Si, se realizó tratamiento ablaf				Fecha Mamografía	Resultado Mamografía	Resultado Colposcopia	Fecha Colposcopia	Res. Biopsia Cervicouterina	F. Biopsia Cervicouterina								aaaa-mm-dd		aaaa-mm-dd	aaaa-mm-dd	Negativo para neoplasia	2021-10-24								Res. Biopsia Mama	F. Toma Biopsia Mama	F. Res. Biopsia Mama		<input type="checkbox"/> Retención placentaria	<input type="checkbox"/> Placenta Previa	<input type="checkbox"/> Abrupcio	<input type="checkbox"/> Polidramnios	<input type="checkbox"/> Oligohidramnios					No aplica		aaaa-mm-dd	aaaa-mm-dd										<input type="checkbox"/> Ruptura prematura membranas <input type="checkbox"/> Retardo crecimiento intrauterino <input type="checkbox"/> Infecciones posparto													Observaciones																<input type="checkbox"/> Al imprimir Historia incluir <input type="checkbox"/> Notas de Seguimiento Atención Actual <input type="checkbox"/> Histórico Notas de Seguimiento													Guardar Cerrar Folio Imprimir Salir													php/historia/consultaexterna/index.php#dv_dtantecedentes												
Datos Generales	Ingreso	Antecedentes	Examen Físico	Procedimientos	Diagnóstico	Resultados	Recomendaciones	Anexos	Archivo																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Personales			Familiares			Factores de Riesgo para Salud Mental																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Antecedente	Refiere ?	Observación	Antecedente	Refiere ?	Observación	<input type="checkbox"/> Sentimiento de tristeza o desanimado																																																																																																																																																																																																																																																																																																
<input type="checkbox"/> Patológicos			<input type="checkbox"/> Patológicos			<input type="checkbox"/> Pensamientos confusos																																																																																																																																																																																																																																																																																																
<input type="checkbox"/> Farmacológicos						<input type="checkbox"/> Preocupación																																																																																																																																																																																																																																																																																																
<input type="checkbox"/> Tóxicos						<input type="checkbox"/> Miedos excesivos																																																																																																																																																																																																																																																																																																
<input type="checkbox"/> Alérgicos						<input type="checkbox"/> Cambios de humor																																																																																																																																																																																																																																																																																																
<input type="checkbox"/> Fisiológicos						<input type="checkbox"/> Alejamiento de las amistades o actividades																																																																																																																																																																																																																																																																																																
<input type="checkbox"/> Inmunológicos						<input type="checkbox"/> Cansancio																																																																																																																																																																																																																																																																																																
<input type="checkbox"/> Psicosociales						<input type="checkbox"/> Baja energía																																																																																																																																																																																																																																																																																																
<input type="checkbox"/> Otros																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Sexarca	Usa Preservativo	#Parejas Sexuales	Res. Tacto Rectal	F. Tacto Rectal	Res. Colonoscopia	F. Colonoscopia																																																																																																																																																																																																																																																																																																
			No Aplica	aaaa-mm-dd	Hallazgos compa	2021-10-24																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Antecedentes Gineco-Obstétricos <table border="1"> <tr> <td>Menarquia FUM</td> <td>Menopausica?</td> <td>#Gestas</td> <td>#Abortos</td> <td>#Ectópicos</td> <td>#Partos</td> <td>#Cesáreas</td> <td>#Vaginales</td> <td>#Nac. Vivos</td> <td>#Nac.Muertos</td> <td>#Prematuros</td> <td>#Prem. Prolongados</td> <td>#Viven</td> </tr> <tr> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fin Embarazo Anterior</td> <td>Método Planificación</td> <td>Inicio de Método</td> <td>Fecha Citológia</td> <td>Ciclo</td> <td colspan="3">Resultado Citológia</td> <td colspan="4">Crioterapia</td> </tr> <tr> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4">Si, se realizó tratamiento ablaf</td> </tr> <tr> <td>Fecha Mamografía</td> <td>Resultado Mamografía</td> <td>Resultado Colposcopia</td> <td>Fecha Colposcopia</td> <td>Res. Biopsia Cervicouterina</td> <td>F. Biopsia Cervicouterina</td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td>Negativo para neoplasia</td> <td>2021-10-24</td> <td colspan="3"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>Res. Biopsia Mama</td> <td>F. Toma Biopsia Mama</td> <td>F. Res. Biopsia Mama</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Retención placentaria</td> <td><input type="checkbox"/> Placenta Previa</td> <td><input type="checkbox"/> Abrupcio</td> <td><input type="checkbox"/> Polidramnios</td> <td><input type="checkbox"/> Oligohidramnios</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>No aplica</td> <td></td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td>aaaa-mm-dd</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="13"><input type="checkbox"/> Ruptura prematura membranas <input type="checkbox"/> Retardo crecimiento intrauterino <input type="checkbox"/> Infecciones posparto</td> </tr> <tr> <td colspan="13">Observaciones</td> </tr> </table>						Menarquia FUM	Menopausica?	#Gestas	#Abortos	#Ectópicos	#Partos	#Cesáreas	#Vaginales	#Nac. Vivos	#Nac.Muertos	#Prematuros	#Prem. Prolongados	#Viven	aaaa-mm-dd													Fin Embarazo Anterior	Método Planificación	Inicio de Método	Fecha Citológia	Ciclo	Resultado Citológia			Crioterapia				aaaa-mm-dd		aaaa-mm-dd	aaaa-mm-dd					Si, se realizó tratamiento ablaf				Fecha Mamografía	Resultado Mamografía	Resultado Colposcopia	Fecha Colposcopia	Res. Biopsia Cervicouterina	F. Biopsia Cervicouterina								aaaa-mm-dd		aaaa-mm-dd	aaaa-mm-dd	Negativo para neoplasia	2021-10-24								Res. Biopsia Mama	F. Toma Biopsia Mama	F. Res. Biopsia Mama		<input type="checkbox"/> Retención placentaria	<input type="checkbox"/> Placenta Previa	<input type="checkbox"/> Abrupcio	<input type="checkbox"/> Polidramnios	<input type="checkbox"/> Oligohidramnios					No aplica		aaaa-mm-dd	aaaa-mm-dd										<input type="checkbox"/> Ruptura prematura membranas <input type="checkbox"/> Retardo crecimiento intrauterino <input type="checkbox"/> Infecciones posparto													Observaciones																																																																																																																																																																													
Menarquia FUM	Menopausica?	#Gestas	#Abortos	#Ectópicos	#Partos	#Cesáreas	#Vaginales	#Nac. Vivos	#Nac.Muertos	#Prematuros	#Prem. Prolongados	#Viven																																																																																																																																																																																																																																																																																										
aaaa-mm-dd																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Fin Embarazo Anterior	Método Planificación	Inicio de Método	Fecha Citológia	Ciclo	Resultado Citológia			Crioterapia																																																																																																																																																																																																																																																																																														
aaaa-mm-dd		aaaa-mm-dd	aaaa-mm-dd					Si, se realizó tratamiento ablaf																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Fecha Mamografía	Resultado Mamografía	Resultado Colposcopia	Fecha Colposcopia	Res. Biopsia Cervicouterina	F. Biopsia Cervicouterina																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
aaaa-mm-dd		aaaa-mm-dd	aaaa-mm-dd	Negativo para neoplasia	2021-10-24																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Res. Biopsia Mama	F. Toma Biopsia Mama	F. Res. Biopsia Mama		<input type="checkbox"/> Retención placentaria	<input type="checkbox"/> Placenta Previa	<input type="checkbox"/> Abrupcio	<input type="checkbox"/> Polidramnios	<input type="checkbox"/> Oligohidramnios																																																																																																																																																																																																																																																																																														
No aplica		aaaa-mm-dd	aaaa-mm-dd																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
<input type="checkbox"/> Ruptura prematura membranas <input type="checkbox"/> Retardo crecimiento intrauterino <input type="checkbox"/> Infecciones posparto																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Observaciones																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
<input type="checkbox"/> Al imprimir Historia incluir <input type="checkbox"/> Notas de Seguimiento Atención Actual <input type="checkbox"/> Histórico Notas de Seguimiento																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Guardar Cerrar Folio Imprimir Salir																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
php/historia/consultaexterna/index.php#dv_dtantecedentes																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

Datos Generales	Ingreso	Antecedentes	Examen Físico	Procedimientos	Diagnóstico	Resultados	Recomendaciones	Anexos	Archivo																				
DX Principal	Descripción								Type DX																				
M001	ARTRITIS Y POLIARTRITIS NEUMOCOICA								1-IMPRESION DIAGNOSTICO																				
Causa Externa	Programa	*Finalidad																											
13-ENFERMEDAD GENERAL		10-NO APLICA																											
DX Relacionado 1	Descripción								Type DX																				
DX Relacionado 2	Descripción								Type DX																				
DX Relacionado 3	Descripción								Type DX	Enfermedad Mental																			
Otros Diagnósticos <table border="1"> <tr> <th>Código</th> <th>Descripción</th> <th colspan="8">Análisis-Observaciones</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="8"></td> </tr> </table>										Código	Descripción	Análisis-Observaciones																	
Código	Descripción	Análisis-Observaciones																											
Sin registros que mostrar																													
EPOC (Aplica para mayores de 40 años) <table border="1"> <tr> <td>No.</td> <td>Pregunta</td> <td>Si</td> <td>No</td> </tr> <tr> <td>1.</td> <td>Tose muchas veces la mayoría de los días?</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Tiene flemas o mocos la mayoría de los días?</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Se queda sin aire más fácilmente que otras personas de su edad?</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Actualmente fuma o es un exfumador?</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </table>										No.	Pregunta	Si	No	1.	Tose muchas veces la mayoría de los días?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.	Tiene flemas o mocos la mayoría de los días?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.	Se queda sin aire más fácilmente que otras personas de su edad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.	Actualmente fuma o es un exfumador?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No.	Pregunta	Si	No																										
1.	Tose muchas veces la mayoría de los días?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																										
2.	Tiene flemas o mocos la mayoría de los días?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																										
3.	Se queda sin aire más fácilmente que otras personas de su edad?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																										
4.	Actualmente fuma o es un exfumador?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																										
Tamizaje de Depresión(Whooley) Durante los últimos 30 días se ha sentido a menudo? *Desanimado, deprimido o con pocas esperanzas <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No *Poco interés/placer al hacer cosas que habitualmente disfrutaba <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No																													
Escala para desorden de Ansiedad(GAD-2 Mayores de 18 Años) Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido se ha molestado por los siguientes problemas? *Sentirse nervioso(a), ansioso(a), o inquieto <input type="radio"/> Para Nada <input type="radio"/> Algunos Días <input type="radio"/> Mas de la mitad de los días <input type="radio"/> Casi todos los días *No poder parar o controlar la preocupación <input type="radio"/> Para Nada <input type="radio"/> Algunos Días <input type="radio"/> Mas de la mitad de los días <input type="radio"/> Casi todos los días																													
<input type="checkbox"/> Al imprimir Historia incluir <input type="checkbox"/> Notas de Seguimiento Atención Actual <input type="checkbox"/> Histórico Notas de Seguimiento																													

Formatos de Consulta Externa resolución 3280

Se reorganizó la disposición de los botones de formatos según ciclos de vida como lo dispone la resolución 3280 de 2018.

Formato de Agudeza Visual

La valoración se hace mediante opciones previamente establecidas según resolución 202.

Formato Assist

Nuevo Formato de Citología requerido por el Instituto Departamental de Salud

El formato está disponible desde consulta externa

Primera Infancia						
Consejería de Lactancia	AIEPI <2 meses	AIEPI 2 meses-5 Años	Crecimiento y Desarrollo V3.	Vale	Apgar	M CHAT
Agudeza Visual						
Infancia						
Crecimiento y Desarrollo V3.	Vale	Apgar	RQC	Escala de Tanner		
Adolescente						
Crecimiento y Desarrollo V3.	Joven	Vale	Apgar	RQC	V. Der. Sexuales-Reproductivos	Val. Identidad-Autonomía
Aduldez y Vejez						
Aduldez	Vejez					
Gestantes						
Materno Perinatal	Riesgo Biopsicosocial	Cartilla IAMI	Encuestas IAMI	Riesgo Tromboembólico		
Otros						
Glándula Mamaria	Chequeo Preconcepcional	Planificación Familiar	Citología	Citología V2	Tamizaje conoce tu riesgo	Enfermedades Crónicas

Se agregó el campo "Tipo de Tamizaje" para resolución 202.

The screenshot shows a web-based application for managing medical records. At the top, there's a header with the CRONHIS logo, user information (admin), and navigation links. Below the header, there's a search bar and a link to the main clinical history page. The main content area has a title 'Citologías'. On the left, there's a grid of buttons for different medical services. In the center, there are two main sections: 'Información General' and 'Datos Citología'. The 'Datos Citología' section contains fields for 'No. Placa', 'IPS que Realiza la Citología', 'Aspecto del Cervix', 'Procedimientos Ginecológicos', and dropdown menus for 'Tipo de Tamizaje' and 'Citología'. A red box highlights the 'Tipo de Tamizaje' dropdown, which lists several options: 'Citolgia cérvico uterina', 'Prueba ADN - VPH', 'Técnica de inspección visual', and 'Prueba ADN-VPH y citología cérvico uterina'. At the bottom, there are buttons for 'Salir' and 'Imprimir'.

Odontología

Se agregó campos para registrar los hábitos de higiene de los pacientes.

NO. Documento	Nombres	SEXO	Fecha Nacimiento	Edad
CC.37000093	JACOME BENAVIDES OLGA LIGIA	F	1965-10-06	56-03-04

Datos Generales Ingreso Antecedentes Examen Odontograma Diagnóstico Plan Tratamiento Resultados

Motivo de la Consulta
"Para una revisión"

Enfermedad Actual ⇒
paciente sin dolor solicita una revisión general.

Uso Seda Dental Frecuencia

Uso Cepillo Dental Frecuencia

Crema Dental Frecuencia

Enjuague Bucal Frecuencia

Cada cuanto cambia su cepillo?

Se agregó nuevas convenciones solicitadas, más las convenciones para obtener los obturados por caries requeridos en resolución 202 y así obtener el COPS.

Folio Odontología

No. Documento Nombres Sexo Fecha Nacimiento Edad
CC.37000093 JACOME BENAVIDES OLGA LIGIA F 1965-10-06 056-03

Datos Generales **Ingreso** **Antecedentes** **Examen** **Odontograma** **Diagnóstico** **Plan Tratamiento** **Resultados**

CARIES NO CAVITACIONAL

CARIES CAVITACIONAL

FRACTURA

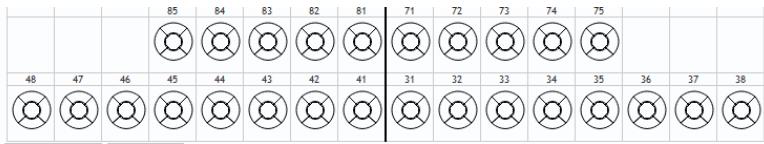
- OBT. AMALGAMA BUEN ESTADO POR CARIES
- OBT. EN AMALGAMA MAL ESTADO POR CARIES
- OBT. EN RESINA BUEN ESTADO POR CARIES
- OBT. EN RESINA MAL ESTADO POR CARIES
- OBT. TEMPORAL BUEN ESTADO POR CARIES
- OBT. TEMPORAL MAL ESTADO POR CARIES
- OBT. AMALGAMA BUEN ESTADO NO POR CARIES
- OBT. EN AMALGAMA MAL ESTADO NO POR CARIES
- OBT. EN RESINA BUEN ESTADO NO POR CARIES
- OBT. EN RESINA MAL ESTADO NO POR CARIES
- OBT. TEMPORAL BUEN ESTADO NO POR CARIES
- OBT. TEMPORAL MAL ESTADO NO POR CARIES

Caries No Cavitacional		0	Caries Cavitacional	11	OI
Menú					
18	17	16	15	14	13
			55	54	53
				52	51
					85
				84	83
					82
					81
48	47	46	45	44	43
			45	44	43
				42	41

Estados tenidos en cuenta para cálculo del COPS

Id	Estado	Caries Cavitacional	Caries No Cavitacional	Obturados	Perdidos	Sanos
36	CARIES NO CAVITACIONAL		X			
1	CARIES CAVITACIONAL	X				
	FRACTURA				X	
2	OBT. AMALGAMA BUEN ESTADO POR CARIES			X		
3	OBT. EN AMALGAMA MAL ESTADO POR CARIES	X				
4	OBT. EN RESINA BUEN ESTADO POR CARIES			X		
5	OBT. EN RESINA MAL ESTADO POR CARIES	X				
6	OBT. TEMPORAL BUEN ESTADO POR CARIES	X				
7	OBT. TEMPORAL MAL ESTADO POR CARIES	X				
38	OBT. AMALGAMA BUEN ESTADO NO POR CARIES					X
39	OBT. EN AMALGAMA MAL ESTADO NO POR CARIES					X
40	OBT. EN RESINA BUEN ESTADO NO POR CARIES					X
41	OBT. EN RESINA MAL ESTADO NO POR CARIES					X
42	OBT. TEMPORAL BUEN ESTADO NO POR CARIES					X
43	OBT. TEMPORAL MAL ESTADO NO POR CARIES					X
8	SELLANTE					X
9	SELLANTE POR HACER					
10	PROTESIS					
11	PROTESIS POR HACER					
12	CORONA					
13	CORONA POR HACER					
14	ENDODONCIA					
15	ENDODONCIA POR HACER					
16	EXODONCIA INDICADA					
37	EXTRAIDO POR CARIES				X	
17	EXTRAIDO NO POR CARIES					
18	AUSENTE (SIN ERUPCIONAR)					
27	AUSENTE					
26	EN ERUPCIÓN					
19	EN ERUPCIÓN					
20	NÚCLEO					
21	NÚCLEO POR HACER					
22	RADIOGRAFÍA					
23	RADIOGRAFÍA POR HACER					
24	SANO					X
28	INCLUIDO					
30	MOVILIDAD I					
31	MOVILIDAD II					
32	MOVILIDAD III					
33	ROTACION DERECHA					X
34	ROTACION IZQUIERDA					X
35	SUPERNUMERARIO					

- EXODONCIA INDICADA
- EXTRAIDO POR CARIOS
- EXTRAIDO NO POR CARIOS
- AUSENTE (SIN ERUPCIONAR)
- AUSENTE
- EN ERUPCION
- EN ERUPCION
- NUCLEO
- NUCLEO POR HACER
- RADIOGRAFIA
- RADIOGRAFIA POR HACER
- SANO
- INCLUIDO



[Tratamiento](#) [Imprimir](#)

- I MOVILIDAD I
- II MOVILIDAD II
- III MOVILIDAD III
- ROTACION DERECHA
- ← ROTACION IZQUIERDA
- SN SUPERNUMERARIO
- APPLICAR SELLANTE PIEZAS DEFINITIVAS

Borrar Cara
Borrar Procedimiento Generales
Borrar Todo el Diente

Enviar consulta a Facturación Al imprimir Historia incluir
 Odontograma Último Odontograma de Placa Último Detartraje Último Fluor Notas Seguimiento Tr. Actual Histórico Notas de Seguimiento

[Historia](#) [Historia](#) [Historia](#) [Historia](#) [Historia](#)

[Guardar](#) [Cerrar Folio](#) [Imprimir](#) [Salir](#)

Urgencias

El campo “Es Gestante” ahora es obligatorio para cerrar el folio de urgencias.

Folio Urgencias

No. Documento TI.58800000	Nombres CUASAPAZ CUASAPAZ ADRIANA ADRIANA	Sexo F	Fecha Nacimiento 2000-05-11	Edad 021-05-13	Profesional Asignado BURBANO EULER
Datos Generales Ingreso Antecedentes Examen Físico Observación Adm. Medicamentos Procedimientos Resultados Recomendaciones Egreso Anexos Archivo					
Motivo de la Consulta x			Enfermedad Actual ➔ y		
Revisión por Sistemas					
Sistema	Refiere ?	Observación			
Cardiopulmonar	No	NO REFIERE			
Gastrointestinal	No	NO REFIERE			
Genitourinario	No	NO REFIERE			
Osteomuscular	No	NO REFIERE			
Neuroológico	No	NO REFIERE			
Oftálmologico	No	NO REFIERE			
Otorrinolaringológico	No	NO REFIERE			
Endocrino	No	NO REFIERE			
Tegumentario	No	NO REFIERE			
Hematológico	No	NO REFIERE			
...					

Es Gestante

Víctima Maltrato No Hecho Victimizante

Víctima Violencia Sexual No Hecho Victimizante

Víctima Conflicto No Hecho Victimizante

Discapacidad No Tipo Discapacidad

Sintomático

Respiratorio No

Piel Si

Febril No

El formato de “Riesgo Tromboembólico” ahora es accesible desde urgencias.

Folio Urgencias

No. Documento TI.58800000	Nombres CUASAPAZ CUASAPAZ ADRIANA ADRIANA	Sexo F	Fecha Nacimiento 2000-05-11	Edad 021-05-13	Profesional Asignado BURBANO EULER		
Datos Generales Ingreso Antecedentes Examen Físico Observación Adm. Medicamentos Procedimientos Resultados Recomendaciones Egreso Anexos Archivo							
Pedidos Dispensación Medicación Medicación Externa Órdenes Médicas Remisiones Anexo 3 Anexo 2 Incapacidad							
AIEPI 2 meses-5 Años		AIEPI <2 meses					
Materno Perinatal		Riesgo Tromboembólico					

Facturación

Se habilitó la funcionalidad de exportar los registros de las facturas a Excel.

The screenshot shows a web-based application for managing invoices. At the top, there's a navigation bar with links for 'Facturación EPS', 'Facturación', 'Cuentas', 'Reportes', and user information ('usradmin Ayuda'). Below the navigation is a search bar with fields for 'No. Documento', 'Id. Factura', 'No. Factura', 'No. Comprobante', 'Id. Ingreso', dates ('2022-01-01' to '2022-01-10'), and an 'EPS' dropdown. To the right of the search bar are buttons for 'Buscar' (Search), 'Imprimir' (Print), and 'Excel' (highlighted with a red box). Below the search area is a table titled 'Facturas' with columns for Id, Ingreso, Comprobante, No. Factura, Datos Emisión, Fecha Factura, Contrato, EPS, No. Documento, Nombres, Edad, Sexo, Ámbito, Valor, Copago/C. Moderadora, Subsidio, Descuento, and Total Paga. Three rows of invoice data are visible.

Se habilitó la opción para generar Rips de facturas específicas.

This screenshot shows the configuration for generating RIPS (Registers of Payments and Invoices). It includes sections for 'Entidad Prestadora Salud EPS' (selected as 'MALLAMAS EPS INDIGENA'), 'Sede' (dropdown), and several checkboxes for validation rules. There are two main sections for selecting contracts: 'Rips en Rango de Fechas' (with 'Desde' and 'Hasta' date inputs) and 'De Contratos Seleccionados' (checkbox checked). Below these are tables for 'Contratos' (listing contracts by ID, number, description, type, and status) and 'Radicaciones' (listing registrations by ID, date, description, and range of invoices). The bottom section contains buttons for generating RIPS for different categories: 'Todos' (RIPS), 'Consultas' (AC001.txt), 'Procedimientos' (0 Registros), 'Medicamentos' (AM001.txt), 'Generar RIPS' (button), 'Generar Cta de Cobro' (button), and 'Resumen Cta Cobro' (button). A red box highlights the 'Rips de Facturas Específicas' section, which includes a dropdown for 'No. de Comprobante sin prefijo separados por coma (.)' containing the value '959'. A note below states 'Sin registros que mostrar' (No records to show).