


PAGINA WEB MANUAL DE USUARIO


Versión 1.0

 EsSalud Seguridad Social para todos	PAGINA WEB	VERSIÓN 1.0
CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL	MANUAL DE USUARIO	CLASIFICACIÓN: USO INTERNO/EXTERNO

Historial de Revisiones

Nro.	Versión	Descripción	Autor
1	1.0	Manual de Usuario	KEVIN ARIAS CANCHIHUAMAN




	PAGINA WEB	VERSIÓN 1.0
CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL	MANUAL DE USUARIO	CLASIFICACIÓN: USO INTERNO/EXTERNO

Contenido

1.	<i>Ingresar al aplicativo.....</i>	4
2.	<i>Acceso a Sistema.....</i>	4
3.	<i>Página Principal.</i>	5
4.	<i>Menú y Submenús</i>	6
5.	<i>Formulario de búsqueda de pacientes.....</i>	6



 EsSalud Seguridad Social para todos	PAGINA WEB	VERSIÓN 1.0
CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL	MANUAL DE USUARIO	CLASIFICACIÓN: USO INTERNO/EXTERNO

1. Ingresar al aplicativo

El siguiente enlace puede ser usado para el acceso al sistema, previa instalación y configuración de Red privada virtual VPN.


<http://10.0.52.64:8085/CnsrEssalud/>

Recomendaciones: Se recomienda acceder al sistema en navegadores como Google Chrome o Firefox para mejor desempeño.

2. Acceso a Sistema

Tendrá que validar su acceso en la siguiente pantalla, esto dependerá de las credenciales que le otorgue el coordinador a cargo.







 EsSalud Seguridad Social para todos	PAGINA WEB	VERSIÓN 1.0
CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL	MANUAL DE USUARIO	CLASIFICACIÓN: USO INTERNO/EXTERNO


3. Página Principal.

En la siguiente pantalla principal se visualiza todos los módulos a las que tiene acceso.



Leyenda:

Descripción	Iconos	Acciones
El siguiente botón permite regresar a la página principal desde cualquier punto del aplicativo.		Botón – acción responde a un clic
Módulo de Triage Covid-19, permite el ingreso a todo lo referente a		Botón – acción responde a un clic
Módulo de Seguridad, permite cambiar la clave de acceso al sistema.		Botón – acción responde a un clic

 EsSalud Seguridad Social para todos	PAGINA WEB	VERSIÓN 1.0
CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL	MANUAL DE USUARIO	CLASIFICACIÓN: USO INTERNO/EXTERNO

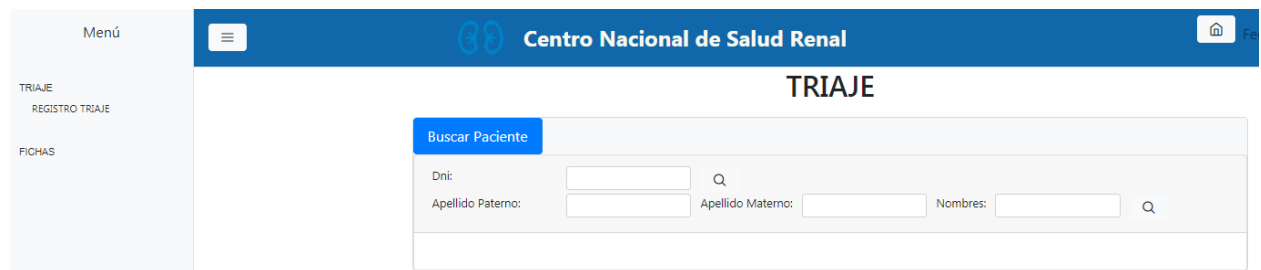
4. Menú y Submenús

En la parte superior izquierda de su pantalla se visualiza los menús y submenús.




Acciones: para acceder darle click en el submenú de su preferencia.

5. Formulario de búsqueda de pacientes.



Recomendaciones: La forma más eficiente de encontrar un paciente es por su DNI.



 EsSalud Seguridad Social para todos	PAGINA WEB	VERSIÓN 1.0
CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL	MANUAL DE USUARIO	CLASIFICACIÓN: USO INTERNO/EXTERNO

Menú

TRIAJE

REGISTRO TRIAJE

FICHAS

Centro Nacional de Salud Renal

Fe

TRIAJE

Buscar Paciente

Dni:

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombres:

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO	NRO. DOCUMENTO	EDAD	CELULAR	ESTADO	ACCIONES
PRUEBA PRUEBA PRUEBA	Dni	00000001	0	935818679	1	<input type="button" value="✎"/> <input type="button" value="☰"/>

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO	NRO. DOCUMENTO	EDAD	CELULAR	ESTADO	ACCIONES
PRUEBA PRUEBA PRUEBA	Dni	00000001	0	935818679	1	<input type="button" value="✎"/> <input type="button" value="☰"/>


Las acciones q pueden tomarse son dos:

- 
 Acceso al formulario de llenado de datos.

Recomendaciones: Guardar o Agregar llenando todos los campos obligatorios que demanda el sistema.

7




Centro Nacional de Salud Renal | DSI

 EsSalud Seguridad Social para todos	PAGINA WEB	VERSIÓN 1.0
CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL	MANUAL DE USUARIO	CLASIFICACIÓN: USO INTERNO/EXTERNO

Paciente

PRUEBA PRUEBA PRUEBA

Salir Atención



Centro Nacional de Salud Renal

Fec

TAMIZAJE Y EVALUACION INICIAL COVID-19

Nombres: PRUEBA Apellido Paterno: PRUEBA Apellido Materno: PRUEBA
Tipo Documento: Dni Num. Documento: 00000001 Edad: 0 años
Departamento: Loreto Provincia: Alto Amazonas Distrito: Balsapuerto
Direccion Actual: MZ A LT 12 PORTALES DE PARIACHI Celular: 935818679
Correo Electronico: PACIENTE@GMAIL.COM Telefono: 935818679

I. DATOS GENERALES
Frecuencia: Seleccione una opción Turno: Seleccione una opción
Datos de algún familiar de contacto: Celular: Nombres Familiar: Apellidos, Nombres

II. PREGUNTAS DE EVALUACIÓN
1. ¿Que síntomas presenta?
☐ Dificultad respiratoria ☐ Dolor de garganta ☐ Fiebre ☐ Congestion nasal ☐ Tos
☐ Malestar General ☐ Diarrea ☐ Nauseas ☐ Cefalea
☐ Irritabilidad ☐ Confusión ☐ Vómito ☐ Dolor
Otros Síntomas:

2. Fecha de inicio de síntomas dd/mm/aaaa

3. ¿Ha tenido contacto con personas con diagnóstico confirmado de coronavirus?
☐ Si ☒ No

4. ¿Ha estado fuera del país en los últimos 14 días?
☐ Si ☒ No

6. ¿Usted cumple con alguna de las siguientes condiciones?
Personal que trabaja en algún establecimiento de salud ☐ Si ☒ No
☐ Gestante ☐ Hipertensión ☐ Obesidad ☐ Mayor de 65 años
☐ Diabetes ☐ Inmunodepresión ☐ Cáncer ☐ Enfermedad Renal crónica
☐ Asma ☐ Tuberculosis ☐ Enfermedad Cardiovascular
☐ Enfermedad Pulmonar crónica (bronquitis, enfisema, enfermedad obstructiva pulmonar)

7. En la casa donde habita tiene los siguientes grupos de riesgos:
☐ Adulto mayor ☐ Niño ☐ Gestante
Familiar con enfermedad crónica (especificaciones al operador cuáles)

¿Cuántas personas viven en el domicilio?

Nota: La presente ficha permite identificar los casos sospechosos, los cuáles pueden priorizarse considerando criterios de:
☐ Ser personal de salud ☐ Mayor de 65 años y comorbilidad ☐ Menor de 65 años y comorbilidad
☐ Gestante ☐ Personas en vivienda con factores de riesgo

III. TIPO DE USUARIO
☐ Paciente ☐ Personal ☒ Otros

IV. TIPO DE CASO
☒ Sospechoso Covid-19 ☐ Confirmado Covid-19 ☐ Descartado Covid-19 ☐ Otra IRA no Covid-19

V. COORDINACION PARA TOMA DE MUESTRA
☐ Si ☒ No

VI. AISLAMIENTO DOMICILIARIO
☐ Si ☒ No


VII. HD EN CONDICIONES DE AISLAMIENTO
☐ Si ☒ No

VIII. REFERENCIA DE CASO POR IRA GRAVE
☐ Si ☒ No

IX. MEDICO RESPONSABLE
CMP MEDICO

Agregar Cancelar



 EsSalud Seguridad Social para todos	PAGINA WEB	VERSIÓN 1.0
CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL	MANUAL DE USUARIO	CLASIFICACIÓN: USO INTERNO/EXTERNO

- 2)  Visualizar la lista de Fichas Llenadas o Ingresadas.

Menú

TRIAJE
REGISTRO TRIAJE



FICHAS






Centro Nacional de Salud Renal

TRIAJE

Buscar Paciente

Dni: Q
Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombres: Q

NOMBRE COMPLETO	TIPO DE DOCUMENTO	NRO. DOCUMENTO	EDAD	CELULAR	ESTADO	ACCIONES
PRUEBA PRUEBA PRUEBA	Dni	00000001	0	935818679	1	 

ID TRIAJE	NOMBRES	ESTADO	FECHA DE REGISTRO	ACCIONES
1	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1	0018-06-20	
2	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1	0018-06-20	
3	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1	0018-06-20	
4	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1	0018-06-20	
5	PRUEBA PRUEBA PRUEBA	1	0018-06-20	

ACCIONES



Acciones: *esta acción le permite tener un Pdf con los datos llenados en la ficha antes mencionada.*

