**PROCESO CON EL PACIENTE PASO A PASO**

**BASE DE DATOS** (debe hablarse con la base de datos de mailchimp que es el administrador escogido)

**Pacientes nuevos:** vienen de Pacientes que se inscriben al boletín de la pagina, pacientes que hacen consulta rápida en la pagina, pacientes que envían formulario de consulta online a la pagina, pacientes que consultan por teléfono, pacientes que van al consultorio.

**Pacientes antiguos:** Hay que integrar las bases preexistentes ubicadas en programa de historias clínicas actual, tabla de pacientes que consultaron, tabla de Botox, administrador de las dos paginas web (cirugianariz.com y felipeamaya.com).

**DATOS QUE SE REGISTRAN, FILTROS Y ESTADISTICA**

Dejaré en LILA los datos para tabular o parametrizar

**DATOS PERSONALES:**

Una vez llega el paciente al consultorio, una vez se responde una llamada de primera vez o una vez un paciente llena un formulario de las paginas de Internet, se toma en datos personales, deben tener asterisco para campos obligatorios, pues algunos son llenados por los pacientes y otros por el equipo de Felipe Amaya

\*Foto de la cara del paciente (Se toma por el mismo paciente en la Tablet)

Primera cita de contacto (cuando fue la primera vez que consultó)

Fecha de cada consulta (se llena solo, correspondiente a la fecha del día)

\*Copia de la cédula (photo booth)

\*Nombre

Segundo Nombre

\*Primer Apellido

Segundo apellido

\*Tipo documento

\*Número

Botón oculto (botón que el paciente no ve y que escribe el medico o la secretaria para identificar al paciente con algún comentario)

\*Fecha nacimiento

Edad: se calcula sola

\*Ciudad (menú de barras, otra ciudad): habilita espacio para escribir

\*País (menú de barras)

\*Dirección

\*Teléfono 1

Teléfono 2

\*Celular 1

Celular 2

\*Email

\*Referido por: Dr. Fabio Quijano, Dr. Iván Pérez, Dr. Fernando Amaya, otros (habilita espacio para escribir y genera nuevos remitentes)

Cómo se enteró de nosotros: (menú de barras): Otro paciente, Internet, Revista Aló, otras revistas, Televisión, por otro médico, otros (habilita espacio para escribir)

\*Ocupación

\*Empresa

\*Cargo

EPS

Menor de edad (se llena según la fecha de nacimiento)

Acudiente y/o Responsable (en caso de ser menor de edad)

Acompañante

Origen de la enfermedad: (menú de barras: enfermedad) general, enfermedad profesional, accidente de trabajo, accidente de tránsito, otros

\*Paciente Cuándo desea operarse: (aparece calendario para selección).

\*Contacto de emergencia: (Nombre, Relación, Tel. casa, Tel trabajo, Celular

Revisión por (persona que llena y/o revisa el formato)

**AGENDA**

Queremos que cuando haya un cambio en una cita, ésta se pueda arrastrar y botar o pasar a otra Agenda (Igual a como se hace en Trello)

Queremos que sea compatible con calendar de Gmail

Recordatorios por mensaje de texto (el día antes y el día de la consulta)

Confirmaciones se marcan automáticamente en la agenda a través de mensaje de texto que envía como respuesta el paciente

Cancelaciones se marcan en gris y se dirigen para seguimientos “seguimientos de consulta” que se remiten al to do del responsable

Al hacer click sobre paciente se despliega info: nombre, teléfono, con opción de ver Historia Clínica

En la agenda de controles, se debe imprimir automáticamente una tarjeta de recordación de cita pre diseñada (se anexa tarjeta existente)

Las agendas son:

* Postoperatorios 1
* Postoperatorios 2
* Curaciones
* Terapeuta 1
* Terapeuta 2
* Terapeuta 3
* Dr. Amaya
* Dr Picon

Agenda con colores para diferenciar Preanestesia, Primera vez, Segunda valoración, Control, Cirugía, etc.

Agenda debe generar estadística:

Pacientes que asistieron

Pacientes que no asistieron

Referido por

Paciente operado

**RECORDATORIOS PROGRAMADOS**

Utilizaremos mensajes por correo electrónico que generan confirmación de recibido y los mensajes de texto telefónico para confirmar o cancelar citas como lo hace Colsanitas®)

* Recordación automática de cita por email y por mensaje de texto (el día de la consulta y el día anterior)
* Agradecimiento de asistencia a consulta por correo y correo de soporte tras la consulta. (por email y mensaje de texto)
* Recordatorio de control y evolución al mes, tres meses y anual (por email)
* Recordatorio de fotos si no se ha tomado a los 3 meses (por email)

A continuación escribo los textos que se enviaran, no son para parametrizar, sino para generar plantillas

**Plantilla E-mail recordatorio cita de control**

Esperamos que se este recuperando estupendamente

Su cita de control con el equipo de Felipe Amaya-Cirugía Plástica está programada para el día \_\_ de \_\_\_ de \_\_\_ a las \_\_\_\_\_ AM PM.

Dirección Av (Cra) 9 # 116-20 Consultorio 220. Será un gusto atenderlo.

-Si usted necesita una valoración anterior a la fecha programada, puede comunicarse al 6373040.

-En caso de no poder asistir, le agradecemos llamar con 24 horas de anticipación.

-Para resolver cualquier duda, puede comunicarse telefónicamente al celular 310-2xxxxxxxx o al 311-2330492

-En caso de una emergencia, si no puede comunicarse con nuestros teléfonos, debe asistir al servicio de urgencias mas cercano o al servicio de urgencias de la Clínica Los Nogales ubicado en la Calle 95 #23-61 en Bogotá

Ingrid Cárdenas

Coordinadora de pacientes

Felipe Amaya-Cirugía Plástica

www.felipeamaya.com

Bogotá: +(57-1) 6373040

Miami: +(305) 4078515

**Plantilla E-mail recordatorio cita de TNQ**

Su cita para su Tratamiento No Quirúrgico, en Felipe Amaya-Cirugía Plástica, está programada para el día \_\_ de \_\_\_ de \_\_\_ a las \_\_\_\_\_ AM PM.

Dirección Av (Cra) # 116-20 Consultorio 220. Será un gusto atenderlo

En caso de no poder asistir, le agradecemos llamar con 24 horas de anticipación.

Cancelaciones el mismo dia de su tratamiento serán descontadas de su paquete.

Retrasos en la llegada a su tratamiento serán descontados del tiempo agendado para su sesión.

María Tomasa Cruz

Coordinadora de Tratamiento No Quirúrgicos

Felipe Amaya-Cirugía Plástica

www.felipeamaya.com

Bogotá: +(57-1) 6373040

Miami: +(305) 4078515

**Plantilla E-mail recordatorio cita de Terapia POP**

Su cita para terapia postquirúrgica está programada para el día \_\_ de \_\_\_ de \_\_\_ a las \_\_\_\_\_ AM PM.

Dirección Av (Cra) # 116-20 Consultorio 220. Será un gusto atenderlo

En caso de no poder asistir, le agradecemos llamar el día anterior.

Cancelaciones el mismo día de la terapia serán descontadas de su paquete.

Retrasos en la llegada a su tratamiento serán descontados del tiempo agendado para su sesión.

Rina Cárdenas

Coordinadora de esteticistas

Felipe Amaya-Cirugía Plástica

www.felipeamaya.com

Bogotá: +(57-1) 6373040

Miami: +(305) 4078515

**Plantilla E-mail soporte tras la consulta de Cirugía Plástica**

Gracias por visitar Felipe Amaya Cirugía Plástica.

Mi nombre es Ingrid Cárdenas, coordinadora de pacientes.

Estaré atenta por este medio o por mi whatsapp 311 2330492 para ayudarlo a programar su procedimiento o resolver cualquier duda.

Quedo atenta,

Ingrid Cárdenas

Coordinadora de pacientes

Felipe Amaya-Cirugía Plástica

www.felipeamaya.com

Whatsaap: 311-2330492

Bogotá: +(57-1) 6373040

Miami: +(305) 4078515

**Plantilla E-mail soporte tras la consulta TNQ**

Gracias por visitar Felipe Amaya Cirugía Plástica y Tratamientos No Quirúrgicos.

Para nosotros será un gusto atenderlo.

Para facilitar el proceso de programación, nuestra coordinadora de Tratamientos No Quirúrgicos, Carolina Bernal estará atenta a cualquier duda que usted tenga por este medio o a través de nuestro Whatsaap 311-5324570

Quedo atenta,

Carolina Bernal

Coordinadora de Tratamientos No Quirúrgicos

Felipe Amaya-Cirugía Plástica

www.felipeamaya.com

whatsaap: 311 5324570

Bogotá: +(57-1) 6373040

Miami: +(305) 4078515

**Plantilla Recordación cita periódica de control a la semana, a los 15 días, mes, tres meses y un año**

Esperamos que se esté recuperando adecuadamente y que este consiguiendo el resultado que buscaba, nos gustaría que asistiera a valoración para saber cómo se encuentra.

Estaremos atentos para programar una cita.

Si ya la programó, por favor haga caso omiso a este mensaje

Saludos,

Ingrid Cárdenas

Coordinadora de pacientes

Felipe Amaya-Cirugía Plástica

www.felipeamaya.com

Whatsaap: 311 2330492

Bogotá: +(57-1) 6373040

Miami: +(305) 4078515

**HISTORIA CLINICA PRELIMINAR**

Es el formato que se envió por correo

* Datos personales. TABLA CREADA
* Respuestas del paciente. TABLA CREADA
* Antecedentes que llena el paciente (Los positivos se ponen en rojo). TABLA CREADA
* Sigue otros antecedentes: llenados por el médico con textos memorizados.
* Motivo de consulta y enfermedad actual. (Usar hoja que se envió con escogencia múltiple y áreas para escribir textos memorizados. La escogencia no es para parametrizar, sino para agilizar el llenado. Hay que añadir en rejuvenecimiento: corregir escurrimiento del cuello, corregir surcos nasogenianos, corregir surcos de marioneta, corregir surcos nasogenianos, mejorar arrugas del parpado inferior, mejorar patas de gallina, mejora entrecejo, mejorar código de barras, corregir manchas de la cara, mejorar textura de la piel de la cara, mejorar secuelas de acne
* Revisión por sistemas (Poner la que ustedes utilicen)
* Examen físico (Usar hoja que se envió con escogencia múltiple y áreas para escribir textos memorizados. En rejuvenecimiento hace falta poner código de barras, ritides en parpado inferior, secuelas de acné (Leve, Moderado, Severo)
* Tratamientos propuestos anexar todos los tratamientos no quirúrgicos que aparecen a continuación:

Quimioexfoliacion cara completa ambulatoria

Quimioexfoliacion cara completa en casa de rejuvenecimiento

Quimioexfoliacion parpado inferior

Quimioexfoliacion labio superior

Emulsificacion grasa rica en células madre

Microinjertos grasos surcos nasogenianos

Microinjertos grasos surcos de Marioneta

Microinjertos grasos en malares

Microinjertos grasos surcos labios

Protocolo de restauración cutánea - Microdermoabrasión, Hydrafacial, obagi NuDerm System, Quantum

Protocolo despigmentación - Obagi NuDerm System, Quantum

Protocolo Obagi NuDerm System

Skinbooster

Reduccion secuelas por acné por quimioexfoliacion

Reducción poros abiertos

Tratamiento del acné

Protocolo de tonificación - Venus Freeze

Protocolo de celulitis - Venus Freeze y Tech Carboxi

Nutrición

Hydrafacial cara

Hydrafacial Espalda

Hydrafacial pecho

Microdermoabrasion cara

Protocolo de cicatrices – Quantum y Microdermoabrasion

Quantum para cicatrices

Laser cicatrices V Beam Perfecta

Laser manchas resistentes

Reduccion de pecas

Reduccion manchas en manos

Remocion laser de tatuajes

Rellenos con acido hialuronico en surcos nasogenianos

Rellenos con acido hialuronico en surcos marioneta

Relleno con acido hialuronico de labios

Tratamiento con Botox patas de gallina

Tratamiento con Botox ceño

Tratamiento con Botox frente

Tratamiento con Botox cara completa

Tratamiento con Botox cuello bandas platismales

Tratamiento con botox hiperhidrosis axilas

Reduccion lesiones vasculares

Reduccion venitas y aranitas

Resección lunares

Cierre lobulos hendidos

Depiacion laser definitiva

Terapia post operatoria

Reduccion de estrías

Tratamientos lesiones pigmentadas

Infiltración cicatrices

* Tratamiento que se realizara, Se listan los tratamientos propuestos para escoger solo los que se realizará
* Recomendaciones y advertencias. (Las que aparecen en la hoja que se envió, hay área para textos auto aprendidos que se van adicionando como escogencia múltiple) (Esto textos escogidos aparecerán automáticamente en la plantilla de los comentarios adicionales de los consentimientos informados) anexar los siguientes advertencias

-Paciente desea tamaño grande de implantes se advierte sobre posibles complicaciones como poca cobertura y estrías entre otros

-Se advierte sobre la alta incidencia de sobreinfección y dehiscencia de la herida en gluteoplastia con implantes debido a su ubicación

-Se advierte sobre el eritema (enrojecimiento) prolongado que suele presentarse

-Se advierte que puede presentarse cicatrización anormal inesperada, principalmente asociada a sobreinfecciones que puede ser permanente

-Se advierte sobre riesgo de hiperpigmentación e hipopigmenatacion que puede ser transitoria o permanente

-Paciente autoriza al doctor Amaya a escoger tamaño de los implantes

-Paciente elige textualmente su talla

* Implantes probables: para llenar
* Texto Dr. Amaya me ha explicado…
* Firmas médico y paciente
* Botón de envío de email de soporte
* Boton de seguimiento inicial

**COTIZADOR**

* Aparecen los procedimientos planteados en “Tratamientos propuestos”
* Valores predeterminados
* Espacio enfrente para descuento
* Espacio enfrente para otros descuentos
* Espacio para descuento sobre el Total
* Cotizador de TNQ como el de papel (Utilizar diseño existente)

CARA

REJUVENECIMIENTO NO QUIRURGICO

Quimioexfoliacion cara completa ambulatoria

Quimioexfoliacion cara completa en casa de rejuvenecimiento

Quimioexfoliacion parpado inferior

Quimioexfoliacion labio superior

Emulsificacion grasa rica en células madre

Microinjertos grasos surcos nasogenianos

Microinjertos grasos surcos de Marioneta

Microinjertos grasos en malares

Microinjertos grasos surcos labios

Rellenos con acido hialuronico en surcos nasogenianos

Rellenos con acido hialuronico en surcos marioneta

Relleno con acido hialuronico de labios

Tratamiento con Botox patas de gallina

Tratamiento con Botox ceño

Tratamiento con Botox frente

Tratamiento con Botox cara completa

Tratamiento con Botox cuello bandas platismales

DESPIGMENTACION

Protocolo despigmentación - Obagi NuDerm System, Quantum

Protocolo dual (Acido retinoico, Hidroquinona)

Laser manchas resistentes

Tratamientos lesiones pigmentadas

Reduccion de pecas

Reduccion manchas en manos

RESTAURACION CUTANEA

Protocolo de restauración cutánea - Microdermoabrasión, Hydrafacial, obagi NuDerm System, Quantum

Protocolo Obagi NuDerm System

Hydrafacial cara

Hydrafacial pecho

Microdermoabrasion cara

Skinbooster

Reduccion secuelas por acné por quimioexfoliacion

Reducción poros abiertos

Tratamiento del acné

TONIFICACION Y CELULITIS

Protocolo de tonificación - Venus Freeze

Protocolo de celulitis - Venus Freeze y Tech Carboxi

Reduccion de estrías

Tech Carboxi

Nutrición

MANEJO DE CICATRICES

Protocolo de cicatrices – Quantum y Microdermoabrasion

Quantum para cicatrices

Laser cicatrices V Beam Perfecta

Infiltración cicatrices 3 sesiones

LUNARES, VENAS, VELLOS Y OTROS

Reduccion lesiones vasculares

Reduccion venitas y aranitas

Resección lunares

Remocion laser de tatuajes

Remocion laser de maquillaje permanente

Tratamiento con botox hiperhidrosis axilar

Tratamiento con botox hiperhidrosis manos

Hydrafacial Espalda

Cierre lobulos hendidos orejas

Depiacion laser definitiva

Terapia post operatoria

* Seguimiento de pagos (hace un balance de lo que el paciente ha pagado y del saldo pendiente)
* Cotizador de gastos adicionales, opcionales y extraordinarios (ver anexo. Utilizar diseño existente)
* Seguimiento de créditos y plan de abonos (filtro para pacientes que están aplicando a crédito con el banco, dice si ya aportaron papeles cuáles papeles y en que va aprobación)
* Seguimiento de promociones y bonos de regalo
* Record de bonos y regalos (código a tarjetas de regalo y bonos para validar vigencia, uso y autenticidad)
* Se imprime la cotización con el siguiente texto:

POLITICA DE PAGO

-Debido al alto volumen de pacientes y para facilitar la programación de nuestra agenda, tenemos una política de Reserva del Cupo Quirúrgico para garantizar la fecha de su procedimiento.

Este aporte, no es un costo adicional. Corresponde a un avance de 500.000 pesos y es parte del total de su procedimiento.

Para pacientes fuera del país, el pago puede realizarse mediante transferencia vía Western Unión o Money Gram o con tarjeta no presencial (por teléfono con el número de la tarjeta de crédito).

Pacientes de otras ciudades de Colombia, pueden realizar su pago mediante consignación en nuestra cuenta de ahorros del banco Davivienda.

La reserva del cupo quirúrgico es un pago reembolsable, sin embargo la cancelación y su reintegro genera un cobro de 200.000 pesos por concepto de gestión administrativa.

Todos los procedimientos deben ser cancelados antes de iniciar cualquier cirugía o Tratamiento No Quirúrgico.

El pago del saldo debe ser realizado el día previo a la cirugía para evitar inconvenientes de último momento.

Para evitar bloqueos de las tarjetas de crédito extranjeras, recomendamos contactar al banco previamente para informar sobre la transacción que se realizará

El banco Helm Bank, ofrece créditos para cirugía estética mediante un convenio con Felipe Amaya-Cirugía Plástica. Nuestra asistente se encargará de orientarlo durante todo el proceso.

**LISTA DE CHEQUEO (**para paciente listo para cirugía aparece en to do de Ingrid cuando se anota en la agenda)

* Ya tiene fecha definitiva de Cirugía
* Ya se Programó en Ciruláser
* Ya hizo RCQ
* Ya tiene laboratorios
* Ya tiene cita de preanestesia
* Ya asistió a preanestesia
* Ya tiene información del vuelo
* Va a alojarse con nosotros

**COSAS POR HACER (To Do List)**

Cada persona tiene un listado de cosas por hacer diarias, semanales y mensuales, que comprende tareas administrativas y llamadas de seguimiento de pacientes.

Se puedan tomar o botar tareas en cosas por hacer de otra persona

Se puedan asignar tareas a otras personas

Incluye el plan de seguimientos

**SEGUIMIENTOS**

En esta pantalla sale:

* Botón de información básica de cada paciente (nombre, correo, teléfono, procedimiento interesado, fecha probable del procedimiento y botones para ver historia clínica y fotos)
* Botón para calificar prioridad del Prospecto: 0,1,2,3
* Seguimientos anteriores y fecha en la que se debe realizar el próximo seguimiento (con textos memorizados)
* Botón oculto para comentario privado
* Espacio en Blanco para comentarios anteriores y futuros
* Fecha probable de Cirugía que se pueda modificar
* Fecha probable de TNQ
* Selección de: Paciente prospecto para cirugía y paciente listo para cirugía
* Menú de opciones: RCQ, Que fecha ha pensado, Confirmar fecha, Desea financiación con HELM, Quiere iniciar plan de abonos, Suspender seguimiento, Esperar que llame, Programar fecha de pre anestesia, nueva consulta para \_\_\_\_\_\_\_\_, Cita con el familiar, pendiente concepto escrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que Dr. Amaya llame, dar cita de primera vez, llamar y programar, llamar y despejar dudas, llamar y ofrecer tratamiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, llamar y programar tratamiento, remitir a Dr. Pérez, Se remitió a Dr Perez, se remite a Depileé
* Desde el seguimiento se pueden enviar correos que se buscan el las plantillas

**HISTORIA CLINICA**

(Se abre la valoración preliminar para ser completada el día de la cirugía o el TNQ y esta se convertirá en la Historia clínica)

* **FOTOS, VIDEOS Y TESTIMONIOS**  
  Fotos y videos con cámara profesional EOS Cannon y con Iphone, que se pasen directamente al programa. (Es esto posible?)
* Administrador de Fotos y videos que permita que el programa organice las fotos en cada paciente por fecha
* Herramienta que corte fotos, que ajuste luz, color, que ponga blur, que rote, que se pueda dibujar sobre fotos
* Fotos que aparezcan Antes y después, una al lado de la otra. Siempre Anterior, Posterior, laterales, diagonales, acercamiento, cara
* Fotos y videos se pueden tagear para búsqueda por procedimiento, nombre, fecha o tags.
* Plantilla para poder imprimir fotos con nombre, tiempo postoperatorio, procedimiento
* Consentimientos y autorizaciones de fotos y videos

**DOCUMENTOS DE CIRUGIA:** (son plantillas)  
Se completan, se imprimen para firmar, se escanean y se guardan en PDF en la historia clinica.

* LISTA DE CHEQUEO  
  CONTRATO
* CONSENTIMIENTOS INFORMADOS (Aparecen de forma automática las advertencias que se hallan escrito en “advertencias” de la Historia Clínica)
* INFORMACION SOBRE COMPLICACIONES
* DESCRIPCIONES QUIRURGICAS

Son plantillas que yo voy a ir creando, los datos para parametrizar son los siguientes:

Procedimientos (menú de barras para estadística)  
Tipo anestesia (menú de barras para estadística)

Tiempo quirúrgico: (menú de barras para estadística)  
Sangrado estimado

Procedimientos: (menú de barras para estadística)

Técnica: (menú multiple de barras que se pueda crear para estadística)

Retoque (Si o No)  
Hallazgos: (menú de barras, para estadística) espacio para escribir  
Complicaciones: (menú de barras, para estadística) espacio para escribir  
Tejido enviado a patología

Marca y Tipo de Implante retirado en seno derecho

Marca y Tipo de implante retirado en seno izquierdo  
Implante derecho integro (Si o No)

Implante izquierdo integro (si o No)

Marca y Tipo de Implante colocado en seno derecho

Marca y Tipo de implante colocado en seno izquierdo

Tamano derecho

Tamaño izquierdo  
Ubicación otro implante

Tamano

Liquidos infiltrados

Volumen lipoaspiracion

Volumen de lipoinyeccion gluteos

Peso tejido resecado seno derecho  
Peso tejido resecado senos izquierdo  
Peso colgajo de lipectomia

Se envía espécimen a patología

**NOTAS DE ENFERMERIA**   
Plantillas que creará la enfermera

* **TABLA DE SIGNOS VITALES**

Hora  
TA  
FC  
FR  
SO2 sin Oxigeno:  
SO2 con Oxígeno:

* **TABLA DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.**
* **TABLA DE MEDICAMENTOS (alarma de alergia).**

Se utiliza plantilla de medicamentos que describe nombre, dosis, presentación, frecuencia, vía de administración, duración.

**ORDENES MEDICAS**(hay una plantilla predeterminada para cada procedimiento, en donde se pueden modificar los medicamentos (plantilla de medicamentos, donde se piden exámenes y laboratorios, generando alarma que indica que anda pendiente el resultado, (Es similar a una formula medica)

**RECOMENDACIONES POST OPERATORIAS**. (Es una plantilla para imprimir)  
   
**FORMULA MEDICA** (son plantillas, predeterminadas para cada procedimiento, se imprime y se entrega, pero queda copia en la HC, incluye indicaciones, tabla de medicamentos, cita de control con cirujano y en terapia postquirurgica que queda en la agenda y ocasionalmente laboratorios solicitados)

Cada paciente que tiene un resultado pendiente debe aparecer alarma al abrir su historia

**CONTROLES**

* Fecha, hora
* Los tipos de control son:  
  Evolución en la clínica  
  Control  
  Curación  
  Terapia postquirúrgica  
  Atención llamado telefónico

Evolución en otra institución

* Quiero que cada control se abra desde el nombre en la agenda y aparece plantilla predeterminada de control del procedimiento que se registró en la última Historia Clinica)
* Comentario del paciente y preguntas (se refiere a texto que escribe el paciente antes de entrar, pero no quiero que sea parte de la historia clínica. Es solo un apoyo para la consulta. Al imprimir historia clínica no debe aparecer, solo si se indica): Es un listado de lo que el paciente quiere consultar o de sus preguntas
* Escogencia múltiple es para agilizar no para parametrizar), crea grupos estandarizados según cada procedimiento
* Si o No:

Tabla de Signos (solo si se activa)

\*Asiste a consulta  
\*NO asiste a consulta

ANAMNESIS  
Buen control de dolor

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Fiebre  
Refiere malestar general y escalofríos  
Ha presentado picos febriles

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Refiere Nauseas  
Refiere Vomito  
Refiere epigastralgia

Refiere estreñimiento  
Refiere lipotimias  
Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Refiere dificultad respiratoria

Refiere tos seca

Refiere tos con espectoracion purulenta

Refiere astenia y adinámica

Paciente sigue indicaciones médicas

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conductas irregulares del paciente  
Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EXAMEN FISICO GENERAL

Buen estado general

Tolera vía oral  
Alerta y orientado  
Hidratado  
Mucosas normocrómicas  
Diuresis normal  
Signos vitales normales  
Dificultad respiratoria  
Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuadro obstructivo  
Comentario

BOTON OCULTO: pendiente problema por resolver (menú de barras y espacio para escribir) (para filtrar y hacer estadística). (Es solo un apoyo para la consulta. Al imprimir historia clínica no debe aparecer)

EXAMEN FISICO (Titulo y luego escogencia múltiple, que se puedan ir creando, que existan predeterminadas por procedimiento)

SIMETRIA:

Resultado simétrico

Senos asimétricos

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_

Cintura mas acentuada de un lado

Implante mas alto

Lado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seno mas grande

Lado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seno mas plano en polo inferior

Lado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seno mas duro

Lado \_\_\_\_\_\_\_\_  
Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_

Areolas irregulares   
Nariz simétrica

Fosas asimétricas,

Laterorinia,

Punta asimétrica

Depresión vertiente nasal

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Párpados simétricos

Leve muestra escleral

Lado \_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_

Pliegues en proceso de corrección  
Lado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COLECCIONES:  
No hay colecciones  
Se drena seroma, claro, sin mal olor  
Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Volumen aprox \_\_\_\_\_\_ cc

Se drena Hematoma  
Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ubicación (menú en barra)

Volumen aprox \_\_\_\_\_\_\_ cc

Se drena Liquido turbio, con mal olor  
Volumen aprox. \_\_\_\_\_\_ cc   
Ubicación (menú en barra)

Se envía secreción a cultivo y antibiograma (alerta de resultado en el próximo control siempre que se pida un laboratorio o un examen)  
  
SIGNOS DE INFECCION   
\*Sin eritema, ni signos de infección  
Eritema y calor

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Flictenas

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edema en Piel de naranja

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vesiculas o cambios herpeticos

Ubicación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLIEGUES  
Sin Pliegues  
Presenta pliegue

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ABULTAMIENTOS:  
Sin abultamientos  
Presenta abultamiento

Ubicación \_\_\_\_\_\_\_\_\_   
   
AREA DEPRIMIDA  
Área deprimida

Ubicación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Comentario

IRREGULARIDADES

Sin irregularidades  
Area irregular

Ubicación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Comentario

CICATRIZ Y HERIDAS

Heridas cubiertas

Cicatriza adecuadamente  
Hipertrófica

Ubicación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Comentario\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Queloide

Ubicación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Pigmentada

Ubicación \_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_  
Con reacción a puntos internos

Ubicación \_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_  
Dehiscencia

Ubicación \_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_  
Granuloma

Ubicación \_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_  
Eritema de la cicatriz ha mejorado  
Calidad de la cicatriz ha mejorado  
   
CALIDAD DE LA PIEL

Piel epiteliza adecuadamente

Eliminando escaras  
Ritides han desaparecido en su mayoría

Persisten ritides

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piel de la cara ha mejorado su aspecto  
Manchas en cara han mejorado notablemente  
Eritema intenso en cara

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eritema moderado en cara

Eritema prolongado de la cara

Eritema intenso de la cara. ESTA REPETIDO TRES LÍNEAS ATRÁS

Areas hiperpigmentadas en cara

Ubicación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Areas hipopigmentadas en cara

Ubicación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Quistes de milio

Gran resequedad de la piel de la cara con descamacion

VITALIDAD DE LOS COLGAJOS  
\*Piel y colgajo vital sin sufrimiento de piel  
\*Piel y colgajo con epidermolisis distal

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\*Piel y colgajo con área de necrosis

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\*Areolas vitales sin sufrimiento  
\*Epidermolisis de areola

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\*Necrosis de areola

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FLACIDEZ Y ESTRIAS  
\*Adecuada retracción de piel  
\*Hay mejoría en el tono de la piel  
\*Hay mejoría parcial de la celulitis  
\*Persiste flacidez abdominal

Persiste flacidez en parpados superiores  
\*Aparición de estrías en hipogastrio  
\*Aparición de estrías en senos   
   
VENDAJES  
\*Heridas cubiertas  
\*Vendaje en posición  
   
DRENES   
\*Sin signos de infección  
\*Drenaje claro, sin mal olor  
\*Drenaje sanguinolento  
\*Drenaje turbio  
\*Drenaje con mal olor  
\*Drenaje escaso en 24 horas   
\*Drenaje moderado en 24 horas   
\*Drenaje abundante en 24 horas   
   
SANGRADO  
\*Sin evidencia de sangrado  
\*Mínimo por fosas nasales  
\*Presenta sangrado activo

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   
INFLAMACION  
\*Sin inflamación

Inflamación esperada  
\*Mínima inflamación  
\*Inflamación moderada  
\*Inflamación severa

ALERGIAS   
\*Sin reacciones alérgicas a vendas o medicamentos  
\*Erupción generalizada  
\*Erupción en abdomen  
\*Erupción en espalda  
\*Erupción en senos  
\*Eritema asociado a vendajes

\*Flictenas asociadas a vendajes  
   
ABDOMEN  
\*Blando, sin signos irritación peritoneal

Distención abdominal

Signos de irritación peritoneal

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Peristaltismo normal  
   
CARDIO PULMONAR  
\*Cardio pulmonar normal  
\*Sin signos de dificultad respiratoria

Hipoventilacion basal

Estertores pulmonares

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Movilización de secreciones

MASA   
\*Presenta masa

Ubicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OTROS

Agudeza visual normal

Eritema y secreción en ojos

ANEXOS: (se anexan en PDF)

Laboratorios, imágenes, conceptos, etc

EVOLUCION  
Adecuada evolución, cursa normalmente

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Resultado estético Satisfactorio  
Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SATISFACION DEL PACIENTE

Satisfaccion referida por el paciente \_\_\_\_\_\_\_

Procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Satisfaccion referida por el paciente \_\_\_\_\_\_\_

Procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Satisfaccion referida por el paciente \_\_\_\_\_\_\_

Procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Satisfaccion referida por el paciente \_\_\_\_\_\_\_

Procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Satisfaccion referida por el paciente \_\_\_\_\_\_\_

Procedimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POR QUÉ ESTA REPETIDO CINCO VECES?

CAPTADOR DE TESTIMONIOS (Espacio para que el paciente deje su testimonio)

(ALERTA DE POCA SATISFACCION)

**PROCEDIMIENTO DURANTE LA VISITA**  
Medicamentos durante la consulta: tabla de medicamentos (Se guarda y se imprime).   
Se realiza drenaje manual  
Se retiran puntos  
Se retira punto que causa reacción  
Se cambian vendajes  
Previa asepsia y antisepsia, se drena colección

Volumen \_\_\_\_\_

Previa asepsia y antisepsia, se realiza revisión quirúrgica de cicatriz con anestesia local  
Previa asepsia y antisepsia, se realiza neoumbilicoplastia  
Previa asepsia y antisepsia, se infiltra cicatriz hipertrófica con corticoide

Se infiltra cicatriz hipertrófica con 5 Fluouro Uracilo  
Se lava bolsillo con solución de Dakin

Cantidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se lava bolsillo con SSN

Cantidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Se Coloca relleno. (Tabla de medicamentos con Descripción del producto utilizado, nombre, dosis, ubicacion y lote)  
Se coloca toxina Botulinica (Tabla de medicamentos con Descripción del producto utilizado, nombre, dosis, ubicacion y lote)

Se toma video.

Se toman fotos: (Recordatorio de toma de fotos cuando lleve mas de tres meses y no se hayan tomado).

Se realiza sesión Venus Freeze  
Se realiza sesión de IPL  
Se realiza sesión de Ultrasonido  
Se realiza sesión de microdermoabrasión  
Se realiza sesión de Hydrafacial

(Se debe hablar con tabla de tratamientos No Quirurgicos que indica: Equipo, Numero de sesiónes contratadas, numero de sesión realizada, Areas, potencia, duración, pagos, paquetes, tratamientos restantes, terapeuta)   
Tratamiento realizado por

Comentario

Tratamiento realizado por

Comentario

Tratamiento realizado por

Comentario

POR QUÉ ESTAN REPETIDOS ESTOS CAMPOS? DEBE SER ASÍ O ES UN ERROR?

CONDUCTA A SEGUIR (cuando corresponda se envía a tareas por hacer del que le corresponde agendar tratamientos y que quede establecido quien refirió)  
Se indica suspender: \_\_\_\_\_\_\_\_  
Se indica realizar masaje  
Continuar masajes postquirúrgicos  
Se formulan sesiones de ultrasonido  
Se coloca faja  
Se retira faja

Se remite para   
Se remite para TNQ (abre menu de TNQ) y se remite a to do de TNQ

Se coloca espuma compresiva  
Se coloca tabla  
Se coloca banda estabilizadora de seno  
Se solicitan laboratorios o imágenes diagnosticas (Plantilla de laboratorios, lista para imprimir)  
Se formula (Tabla de medicamentos, lista para imprimir con formulas favoritas predeterminadas que se imprimen inmediatamente)  
-Se continua igual esquema antibiótico  
-Se cita a controles diarios (agenda)  
-Se cita a control. (Aparece agenda) (se envía recordatorio) (Imprime recordatorio de cita)

- Se citara periódicamente mientras se resuelve situación

Comentario \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
-Se cita a curación (debe tener la opción de indicarle a la enfermera que tiene que hacer durante la curación)  
-Se insiste en deambulación frecuente   
-Se insiste en incentivo inspiratorio  
-Se dan indicaciones y signos de alarma  
-Se cita en e Consultorio

-Se indica asistir de inmediato al servicio de urgencias

-Se remite a servicio de urgencias

-Control o curación realizado por:  
-Remisión a otro especialista: (Plantillas)  
Nutrición (Recordatorio a tareas del que le corresponde programar)

Depilee (Recordatorio a tareas del que le corresponde programar o a correo de depilee)  
Dermatología  
Cardiología  
Gastroenterología  
Reumatología

Dr Perez

PLAN REFERIDOS A ESPECIALISTAS  
(Es una tabla de reporte)

Nombre

Teléfono  
-Medico a quien se refiere  
-Tratamiento propuesto por Felipe Amaya  
-Tratamiento realizado  
Sesiones sugeridas, realizadas

Equipo utilizado

Area  
Valor pagado al médico referido  
Participación  
   
RESPUESTAS DE EMAIL.  
Son plantillas que se van creando y que se llaman con letras (como la sustitución de palabras)  
   
ENCUESTA DE SATISFACCION   
-Instalaciones: aspecto, comodidad, limpieza  
\*Consultorio   
\*TNQ  
\*Clínica  
-Personal: presentación, amabilidad, conocimiento  
Dr. Amaya  
Dr. Picón  
Ingrid  
Carolina Bernal  
Janete

Rina  
Maria  
Cristina

Jenny

Jesica  
Recepción Ciruláser  
Circulante

Nombre  
Enfermera de Recuperación

Nombre  
Enfermera en casa

Nombre

FILTROS Y ESTADISTICA (todo lo que esta en lila es para estadística)  
Fecha probable de cirugía  
Procedimiento realizado   
Procedimiento pendiente  
Paciente Nuevo  
Primera vez cirugía plástica  
Primera vez TNQ  
Paciente ya operado por nosotros  
En proceso de financiación con el Helm (aprobado, no aprobado)  
-Estadística de descripciones quirúrgicas con fines académicos: Marca implantes, Tamaño de los implantes, Volumen aspirado, Lipoinyeccion en glúteos, Técnica particular, complicaciones   
-Toma de fotos POP pendientes  
-Fotos ya usadas en medios: internet, revistas, publicidad  
-Fotos y videos Autorizadas con documento anexo  
-RCQ pendientes  
-Pendientes de paciente para programar: Toma de fotos, RCQ, Preanestesia pendiente, Laboratorios  
-Prospecto: Prioridad 0,1,2,3   
-Chequeo de controles: control 1, control 2, control 3, control 1 mes, control 3 meses, control anual, paciente viajó  
-Encuestas de satisfacción  
-Estadística de Implantes e Insumos  
-Estadística de captación y efectividad de consulta online  
-Estadística de efectividad de consulta de cirugía plástica  
-Estadística de efectividad de la consulta de TNQ  
-Estadística de efectividad de la consulta de referidos  
-Estadística de TNQ realizados  
-Estadística de Cirugías realizadas  
-Estadística de referidos

-estadística de utilidad por procedimiento

-ROI RSI (Retorno sobre la inversión)(muy importante para mercadeo)  
  
   
SISTEMA DE CARTAS  
Un listado de todas las cartas y plantillas adaptables, con sistema de word, con logos incorporados  
   
SISTEMA DE ALARMA  
Alarma de alergias siempre que se hagan formulas, alarma de reportes pendientes de laboratorio, alerta de paciente insatisfecho, alerta de paciente sin fotos  
  
ADMINISTRADOR DE QUEJAS Y DE PACIENTES INSATISFECHOS Y CON PROBLEMAS POR RESOLVER

-Tabla en donde se registran automáticamente los pacientes del botón de “paciente con problema” y manualmente los que refieran insatisfacción

-Nombre, fecha de cirugía, cirugía realizada, problema, solución planteada, fecha de la solución, paciente resuelto

INVENTARIO DE IMPLANTES Y CONSUMIBLES:   
-Propios y en consignación  
-Botox  
-Rellenos  
-Implantes  
-Fajas

-Productos  
-Etc

-Alarma de producto agotado antes de que suceda  
   
 CONTABILIDAD