



Módulo Clínico Laboratorio



Datos Paciente

Historia Clínica

Tipo de documento ▾



Identificación

Nombres:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Nacionalidad:

Lugar de nacimiento:

Genero:

Dirección:

Teléfono:

Datos ocupacionales

Empresa:

Cargo:

Fecha de ingreso:

Tiempo en el cargo:

ARL:

EPS:

AFP:

Correo:

Teléfono:

Observaciones

EDITAR



GUARDAR



Módulo Clínico Psicología



Datos Paciente

Historia Clínica

Tipo de documento ▾



Identificación

Nombres:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Nacionalidad:

Lugar de nacimiento:

Genero:

Dirección:

Teléfono:

Datos ocupacionales

Empresa:

Cargo:

Fecha de ingreso:

Tiempo en el cargo:

ARL:

EPS:

AFP:

Correo:

Teléfono:

Observaciones

EDITAR



GUARDAR





Módulo Clínico Optometría



Datos Paciente

Historia Clínica

Tipo de documento ▾



Identificación

Nombres:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento:	<input type="text" value="--/--/----"/>
Edad:	<input type="text"/>
Nacionalidad:	<input type="text" value="Colombiano"/>
Lugar de nacimiento:	<input type="text" value="Armenia"/>
Genero:	<input type="text" value="Masculino"/>
Dirección:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>

Datos ocupacionales

Empresa:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>
Fecha de ingreso:	<input type="text" value="--/--/----"/>
Tiempo en el cargo:	<input type="text" value="--/--/----"/>
ARL:	<input type="text" value="SURA"/>
EPS:	<input type="text" value="Medimas"/>
AFP:	<input type="text" value="Porvenir"/>
Correo:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>

Observaciones

EDITAR



GUARDAR



Módulo Clínico Fonoaudiología



Datos Paciente

Historia Clínica

Tipo de documento ▾



Identificación

Nombres:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento:	<input type="text" value="--/--/----"/>
Edad:	<input type="text"/>
Nacionalidad:	<input type="text" value="Colombiano"/>
Lugar de nacimiento:	<input type="text" value="Armenia"/>
Genero:	<input type="text" value="Masculino"/>
Dirección:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>

Datos ocupacionales

Empresa:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>
Fecha de ingreso:	<input type="text" value="--/--/----"/>
Tiempo en el cargo:	<input type="text" value="--/--/----"/>
ARL:	<input type="text" value="SURA"/>
EPS:	<input type="text" value="Medimas"/>
AFP:	<input type="text" value="Porvenir"/>
Correo:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>

Observaciones

EDITAR



GUARDAR





Módulo Clínico Medicina



Datos Paciente

Historia Clínica

Tipo de documento ▾



Identificación

Nombres:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento:	<input type="text" value="--/--/----"/>
Edad:	<input type="text"/>
Nacionalidad:	<input type="text" value="Colombiano"/>
Lugar de nacimiento:	<input type="text" value="Armenia"/>
Genero:	<input type="text" value="Masculino"/>
Dirección:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>

Datos ocupacionales

Empresa:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>
Fecha de ingreso:	<input type="text" value="--/--/----"/>
Tiempo en el cargo:	<input type="text" value="--/--/----"/>
ARL:	<input type="text" value="SURA"/>
EPS:	<input type="text" value="Medimas"/>
AFP:	<input type="text" value="Porvenir"/>
Correo:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>

Observaciones

EDITAR



GUARDAR



Módulo Clínico Certificación



Datos Paciente

Historia Clínica

Tipo de documento ▾



Identificación

Nombres:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento:	<input type="text" value="--/--/----"/>
Edad:	<input type="text"/>
Nacionalidad:	<input type="text" value="Colombiano"/>
Lugar de nacimiento:	<input type="text" value="Armenia"/>
Genero:	<input type="text" value="Masculino"/>
Dirección:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>

Datos ocupacionales

Empresa:	<input type="text"/>
Cargo:	<input type="text"/>
Fecha de ingreso:	<input type="text" value="--/--/----"/>
Tiempo en el cargo:	<input type="text" value="--/--/----"/>
ARL:	<input type="text" value="SURA"/>
EPS:	<input type="text" value="Medimas"/>
AFP:	<input type="text" value="Porvenir"/>
Correo:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>

Observaciones

EDITAR



GUARDAR





Módulo Clínico Registro



Datos Paciente

Historia Clínica

Documento

Tipo de documento

EDITAR

GUARDAR

Identificación

Nombres:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Nacionalidad:

Lugar de nacimiento:

Genero:

Dirección:

Teléfono:

Datos ocupacionales

Empresa:

Cargo:

Fecha de ingreso:

Tiempo en el cargo:

ARL:

EPS:

AFP:

Correo:

Teléfono:



Iniciar sesión

Usuario

Contraseña

Módulo Clínico

SOLUTION

I P S



Medicina



Laboratorio



Psicología



Optometría



Fonoaudiología



Certificación

Módulo Administrativo Pacientes

SOLUTION

I P S



Certificaciones



Citas



Cancelaciones



Pagos



Remisiones

Módulo Contable



Facturación



Anulación



Consultas



Recibos

Módulo Administrativo Recepción



Consultas



Citas



Facturación



Registro Paciente



Certificaciones



Cancelaciones



Remisiones



Registro Personal

Módulo Administrativo Recepción



- | | | | |
|--|-------------------|--|-------------------|
| | Consultas | | Certificaciones |
| | Citas | | Cancelaciones |
| | Facturación | | Remisiones |
| | Registro Paciente | | Registro Personal |



Módulo Clínico Psicología



- | | | | |
|--|----------------|--|------------------|
| | Datos Paciente | | Historia Clínica |
|--|----------------|--|------------------|

PRINCIPALES RIESGOS PSICOSOCIALES INDIVIDUALES

Accidentes y enfermedades (durante el tiempo de trabajo)

- | | | |
|--|--|----|
| | Ha estado en consulta o tratamiento psicológico o psiquiátrico: | Si |
| | Ha sufrido enfermedades psicológicas laborales o derivadas del estrés laboral: | No |
| | Presenta alteraciones del sueño: | Si |

EDITAR



1



GUARDAR





Módulo Clínico Psicología











 Datos Paciente

 Historia Clínica

PRINCIPALES RIESGOS PSICOSOCIALES INDIVIDUALES

 Observación de conductas

 Presentación	Adecuado ▾	 Tono	Adecuado ▾	 Orientación - Espacio	Adecuado ▾
 Postura	Adecuado ▾	 Articulación	Adecuado ▾	 Orientación - Persona	Adecuado ▾
 Discurso - Ritmo	Adecuado ▾	 Orientación - Tiempo	Adecuado ▾		

EDITAR



2



GUARDAR



Módulo Clínico Psicología











 Datos Paciente

 Historia Clínica

PRINCIPALES RIESGOS PSICOSOCIALES INTRALABORALES

 Empresa

 Gestión organizacional	Si ▾	 Característica del grupo de trabajo	Si ▾	 Condiciones medio ambiente de trabajo	Temperatura ▾
 Características de la organización del trabajo	Si ▾	 Interface persona - Tarea	Si ▾	 Carga	Fuerza ▾
 Condición de la tarea	Si ▾	 Jornada de trabajo	Si ▾		



Observaciones

EDITAR



3



GUARDAR





Módulo Clínico Psicología



Datos Paciente

Historia Clínica

CIERRE HISTORIA CLINICA

Historia Familiar

Recomendaciones / Restricciones

Otras consideraciones

☐ Aplazado

Motivo Reporte por Psiquiatría

Remitido Psiquiatría

Observaciones

Concepto Final

Aprobado

EDITAR



4



GUARDAR



Módulo Clínico Optometría



Datos Paciente

Historia Clínica

ANTECEDENTES PERSONALES

Defectos refractivos Si

CX Ocular Si

Estrabismos Si

Patologías oculares Si

TTO Ortopático Si

Hipertensión Arterial Si

Diabetes Mellitus Si

Desordenes tiroides Si

Accidente cerebro vascular Si

Trauma craneoencefálico Si

Observaciones

EDITAR



1



GUARDAR





Módulo Clínico Optometría

[Datos Paciente](#)[Historia Clínica](#)

ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Exposición a video-
terminalesSI 

Accidente ocular

SI Temperaturas
extremasSI Material
particuladoSI Radiación No
IonizanteSI 

Radiación Ionizante

SI Exposición a
químicosSI Exposición a
solventesSI [Observaciones](#)[EDITAR](#)

2

[GUARDAR](#)

Módulo Clínico Optometría

[Datos Paciente](#)[Historia Clínica](#)

SINTOMAS



Mala visión de lejos

SI Mala visión de
cercaSI 

Cefalea

SI 

Hiperemia

SI 

Visión doble

SI 

Vértigo

SI 

Lagrimeo

SI 

Mareo

SI 

Secreción

SI 

Ressequedad ocular

SI [Otros](#)[EDITAR](#)

3

[GUARDAR](#)



Módulo Clínico Optometría



Datos Paciente

Historia Clínica

AGUDEZA VISUAL

AV DE CERCA

	SC	CC
OD	20/20	20/20
OI	20/20	20/20
AMBOS	20/20	20/20

AV DE LEJOS

	SC	CC
OD	20/20	20/20
OI	20/20	20/20
AMBOS	20/20	20/20

LENSOMETRIA

	Prescripción en uso
OD	SI +1.00
OI	SI +1.00
Tiempo de uso	Menos de un mes

EDITAR



4



GUARDAR



Módulo Clínico Optometría



Datos Paciente

Historia Clínica

HALLAZGOS

	OD	OI
Examen externo	Normal	Normal
Motilidad ocular	Normal	Normal
Oftalmoscopia	Normal	Normal
Campo visual por confrontación	Normal	Normal

	OD	OI
Estereopsis	Normal	Normal
Percepción cromática	Normal	Normal
Observaciones		

EDITAR



5



GUARDAR



Módulo Clínico

Optometría

Datos Paciente

 Historia Clinica
CIERRE HISTORIA CLINICA

 Diagnóstico

 Recomendaciones / Restricciones

 Observaciones

Otras consideraciones

☐ Aplazado

Motivo Reporte por Oftalmología

Remitido Oftalmología

 Observaciones

Aprobado

EDITOR

6

GUARDAR



Módulo Clínico

Fonoaudiología

Datos Paciente

Historia Clinica

 ANTECEDENTES OTOLÓGICOS

 Extralaborales

Audífono / Manos libres Si

 **Ambientes Ruidosos** Si 

Polígono / Cacería Si

 Servicio Militar Si 

Motocicleta Si

 Nosoacústicos

 Sensación de Pérdida Si

 Otorinolaringoiatria

Acúfenos Si

Otorrea Si

 Cirugías Si 

EDITOR

1

GUARDAR

Historia Fonoaudiología



Módulo Clínico
Fonoaudiología


Datos Paciente


Historia Clínica


ANTECEDENTES OTOLÓGICOS


Morbilidad


Problemas de equilibrio

Si


Dificultades comunicativas

Si


Antecedentes Familiares

Si


Congénitos -Enfermedades

Si


Ototóxicos

Si


Problemas de equilibrio

Si

Horas


Dificultades comunicativas

Si

Horas


Antecedentes Familiares

Si

Horas


EPA

Si

Tipo

Si

Tipo

Si

Tipo

EDITAR



<

2

>

GUARDAR



Historia Fonoaudiología



Módulo Clínico
Fonoaudiología


Datos Paciente


Historia Clínica


AUDIOMETRIA TONAL


Audiometría OI


-10 dB

125 Hz


40 dB

125 Hz


90 dB

125 Hz


0 dB

125 Hz


50 dB

125 Hz


100 dB

125 Hz


10 dB

125 Hz


60 dB

125 Hz


110 dB

125 Hz


20 dB

125 Hz


70 dB

125 Hz


120 dB

125 Hz


30 dB

125 Hz


80 dB

125 Hz


Audiometría OD


-10 dB

125 Hz


40 dB

125 Hz


90 dB

125 Hz


0 dB

125 Hz


50 dB

125 Hz


100 dB

125 Hz


10 dB

125 Hz


60 dB

125 Hz


110 dB

125 Hz


20 dB

125 Hz


70 dB

125 Hz


120 dB

125 Hz


30 dB

125 Hz


80 dB

125 Hz

EDITAR



<

3

>

GUARDAR





Módulo Clínico Fonoaudiología



Datos Paciente



Historia Clínica



Audiometría Tonal



-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
110	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
dB	125	250	500	1000	2000	4000	8000	Hz

EDITAR



3



GUARDAR



Módulo Clínico Fonoaudiología



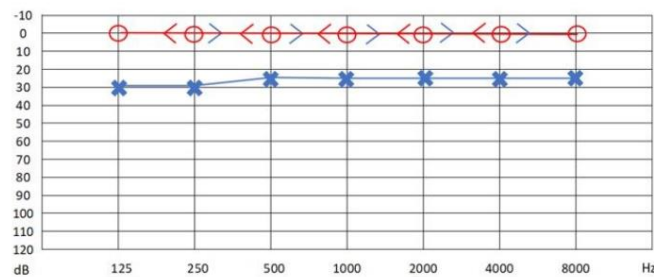
Datos Paciente



Historia Clínica



AUDIOMETRIA TONAL



EDITAR



4



GUARDAR





Módulo Clínico Fonoaudiología



Datos Paciente

Historia Clínica

VALORACIONES

Otoscopia	OI	OD	PTA	Acumetría	OI	OD
Pabellón auricular	Normal	Normal	OI	RINE	Positivo	Positivo
Conducto auditivo	Normal	Normal	OD	WEBBER	Indiferente	
Membrana timpánica	Normal	Normal	STS	LARSEN MODIF.	Normal	Normal

EDITAR



5



GUARDAR



Módulo Clínico Fonoaudiología



Datos Paciente

Historia Clínica

CIERRE HISTORIA CLINICA

Concepto Descriptivo	Recomendaciones / Restricciones	Observaciones
	Otras consideraciones	
	<input type="checkbox"/> Aplazado	
	Motivo	Reporte Otorrinolaringología
	Remitido	Otorrinolaringólogo
		Concepto Final
		Aprobado

EDITAR



6



GUARDAR



Historia Medicina



Módulo Clínico
Medicina


Datos Paciente


Historia Clínica


ANTECEDENTES


Familiares


Padre


Madre

Enfermedades Car.

Enfermedades Cong.

Enfermedades Car.

Enfermedades Cong.


Personales


Patológicos


Quirúrgicos


Traumáticos


Tóxicos

Refiere

Refiere

Refiere

Refiere

Refiere

Refiere

Refiere

Refiere


alérgicos


Farmacológicos


Transfusionales


E.T.S.

Refiere

Refiere

Refiere

Refiere

Refiere

Refiere

Refiere

Refiere


Observaciones

EDITAR



<

1

>

GUARDAR



Historia Medicina



Módulo Clínico
Medicina


Datos Paciente


Historia Clínica


ANTECEDENTES


Gineco-obstétricos


FUP (Fecha)


FUM (Fecha)


Planifica


Dismenorrea

--/--/---

--/--/---

Metodo

Refiere

Dispareunia

Eco-Mamaria

Ciclo menstrual

Refiere

--/--/---

Normal


Observaciones

EDITAR



<

2

>

GUARDAR






Módulo Clínico Medicina





 Datos Paciente

 Historia Clínica

 INMUNIZACIONES

 Vacunación

 Hepatitis A	<input type="text" value="dosis"/>	 Malaria	<input type="text" value="dosis"/>
 Hepatitis B	<input type="text" value="dosis"/>	 F. Amarilla	<input type="text" value="--/--/----"/>
 Triple viral	<input type="text" value="dosis"/>	 F. Tifoidea	<input type="text" value="Normal"/>
 Tétanos	<input type="text" value="dosis"/>	 Covid	<input type="text" value="dosis"/>

 Observaciones

 carnè manipulaci3n de alimentos

EDITAR



3



GUARDAR



Módulo Clínico Medicina




 Datos Paciente

 Historia Clínica

 HABITOS

 Frecuentes

 Cigarrillo	<input type="text"/>	 Lesiones	<input type="text"/>
 Alcohol	<input type="text"/>		
 Drogas	<input type="text"/>		
 Deportes	<input type="text"/>		

 Observaciones

EDITAR



4



GUARDAR



Historia Medicina



Módulo Clínico
Medicina



 Datos Paciente

 Historia Clínica

 REVISION POR SISTEMAS

 Sistema

 Dermatológico

Refiere ▼

 Osteomuscular

Refiere ▼

 Osteoarticular

Refiere ▼

 Genitourinario

Refiere ▼

 Metabólico

Refiere ▼

 Neurológico

Refiere ▼

 Cardiorespiratorio

Refiere ▼

 Endocrinológico

Refiere ▼

 Urológico

Refiere ▼

 Osteomuscular

Refiere ▼

 Gastrointestinal

Refiere ▼

 ORL

Refiere ▼

 Observaciones

EDITAR



<

5

>

GUARDAR



Historia Medicina



Módulo Clínico
Medicina



 Datos Paciente

 Historia Clínica

 FACTORES DE RIESGO A LOS QUE ESTA EXPUESTO EN CARGO ACTUAL

 Físico

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Biológico

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Químico

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Seguridad

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Biomecánico

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Psicosocial

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Refiere ▼

 Observaciones

EDITAR



<

6

>

GUARDAR





Módulo Clínico Medicina



Datos Paciente



Historia Clínica



ANTECEDENTES OCUPACIONALES

Ψ Físico	Ψ Biológico	Ψ Químico	Ψ Seguridad	Ψ Biomecánico	Ψ Psicosocial
Refiere ▾	Refiere ▾	Refiere ▾	Refiere ▾	Refiere ▾	Refiere ▾
Un mes ▾	Un mes ▾	Un mes ▾	Un mes ▾	Un mes ▾	Un mes ▾
Refiere ▾	Refiere ▾	Refiere ▾	Refiere ▾	Refiere ▾	Refiere ▾
Un mes ▾	Un mes ▾	Un mes ▾	Un mes ▾	Un mes ▾	Un mes ▾



Observaciones

EDITAR



7



GUARDAR



Módulo Clínico Medicina



Datos Paciente



Historia Clínica



DATOS OCUPACIONALES



Condiciones actuales del cargo



Equipos utilizados



Actividad principal realizada



cual



Observaciones



Accidentes y enfermedades laborales



Empresa



cual



Empresa



cual



AT



AT



Diagnóstico



cual



Diagnóstico



cual



AT



AT

EDITAR



8



GUARDAR

