



AXONICO HIS NOVEDADES DE VERSIÓN JUNIO 2023



INDICE

[NUEVO INFORME RESUMEN DE INDICACIONES](#)

[EXCEPCIÓN IMPOSITIVA](#)

[PERMISO MODIFICACION CODIGO DE AUTORIZACIÓN COMPROBANTE](#)

[TIEMPO DE RECEPCIÓN DE TURNOS, INCLUIDO TERMINAL DE AUTOGESTIÓN](#)

NUEVO INFORME RESUMEN DE INDICACIONES

Para un mejor manejo de las necesidades, el sistema cuenta con un nuevo informe que les permite recuperar todas las indicaciones de medicamentos realizadas por el área médica y a modo resumido, muestra cada artículo, la cantidad requerida en el periodo de análisis, en base a la indicación.

Y un comparativo frente a la cantidad de stock de ese artículo frente al Depósito de Farmacia Central y a otros depósitos de la institución.

En este ejemplo se le indican al paciente durante un mes una determinada dosis de medicación diaria.
AMLODIPINA 5 MG, 2u cada 8hs desde 08/06/2023 hasta 07/07/2023

HISTORIA CLÍNICA INTERNADOS

Nro. Inter.: **JUAN CARLOS** Edad: 56 años 11 meses 1 días Fec. Nac.: **MASCULINO** Dor: **C. Ing.: PISO**
 Ingr.: **23/05/2023 13:49** Egre.: **INTERNADO** Inst.: Plan: **UPCN** Nro. Afil.: **IVA: EXENTO**
 Hab.: 102 Cama: A Sector: 1100 - INTERNACION PISO 1 Fec. Entrada Hab.: Prof.: Matrícula:

Indicaciones Farmacológicas Amb. Turnos Scores
 Otras Internaciones Evoluciones Amb. Atenciones Amb. Impresión de Formularios Esquemas de Pacientes Documentación A.R.M. Rehabilitación Partes Quirúrgicos Oftalmología Vacunas
 Diagnósticos H.C. Ingresos **Indicaciones Médicas** Evoluciones Hoja de Enfermería Solicitudes Dieta Evaluaciones Result. Estudios Laboratorio Epicrisis Alergias/Recordatorios Antecedentes

Fecha: **21/06/2023** ☐ Agrupar por Familia ☐ Agrupar por vía de suministro

P.H.P. - Goteos Paralelos **Medicamentos** Indicaciones Médicas Aviso de Alta

Medicamento	Vía Suministro	Unidad	Cantidad	D. Cons.	Frecuencia	Cada	Desde	F. Desde	F. Hasta	Indica
100579 AMLODIPINA 5 MG. COMP.	AEROSOL	UNIDAD	2,00	0	DIARIA	8 hs	1 hs	08/06/23	07/07/23	

Pantalla.

PRESCRIPCIONES DE MEDICAMENTOS

Sucursal: Sector: Ins. Farmacia: Fecha Desde: **21/06/2023** ☐ No tiene en cuenta vencimiento
 Paciente: Fecha Hasta: **22/06/2023** ☐ Fecha Modificación ☐ Resumen por Artículo
 Institución: Plan:

Prescripción de Ins. Farmacia Página 1 de 1

Sector: Paciente:
 Fecha Desde: fecha hasta:
 Institución: Plan:

Tildar RESUMEN POR ARTICULO, indicar rango de fechas y el nro del art. (Ins. Farmacia)

Al hacer un análisis de las necesidades de dicha medicación, el sistema determina una necesidad en el mes de 90 comprimidos. En el depósito central hay 19911 unidades. **Por tanto FALT.CANT = 0 unidades.** (Faltante de cantidad). Pero también informa que en otros depósitos hay stock, para que el usuario pueda tomar una decisión

PRESCRIPCIONES DE MEDICAMENTOS

Sucursal: Sector: Ins. Farmacia: **100579** Fecha Desde: **06/06/2023** ☐ No tiene en cuenta vencimiento
 Fecha Hasta: **22/06/2023** ☒ Resumen por Artículo
 Institución: Plan:

Prescripción de Ins. Farmacia Página 1 de 1

Sector: **TODOS**
 Fecha Desde: **06/06/2023** fecha hasta: **22/06/2023**
 Institución: **<TODAS>** Plan: **<TODOS>**

Ins. Farmacia	Genérico	Consumo Diario	Consumo Semanal	Consumo Periodo	Stock Dep. Centrales	Falta. Cent.	Stock Dep. No Cent.	Falta. No Cent.
100579 AMLODIPINA 5 MG. COMP.		6,00	42,00	90,00	19911,00		570,00	

Como podemos ver el stock de ese depósito es de 1991 unidades.

ABM ARTÍCULOS							
Artículos	Sinónimos	Depósitos	Stock y Consumos	Remitos de Compra	Composición	Evolución de Precios	Códigos de Barra
Código: 100579	Subcódigo: 0	Descripción: AMLODIPINA 5 MG. COMP.					
Depósito	Ubicación	Stock Actual	Stock Mínimo	Stock Alarma	Stock Máximo	Repone Central	
1 FARMACIA CENTRAL	SIN DEFINIR	1991	100	300	99999	Si	

(Si por el contrario, el stock fuera menor. Se realizó un ajuste negativo 19861 para que queden 50u).

En el depósito central solo hay 50 unidades. **Por tanto establece un faltante de 40 unidades.** (Faltante de cantidad).

El listado queda de la siguiente forma:

PRESCRIPCIONES DE MEDICAMENTOS

Sucursal: < TODOS >

Sector: < TODOS >

Ins. Farmacia: 100579

Q

Fecha Desde: 06/06/2023

No tiene en cuenta vencimiento

Fecha Hasta: 22/06/2023

Resumen por Artículo

Institución:

Q

Plan:

Prescripción de Ins. Farmacia

Página 1 de 1

Sector: TODOS

Fecha Desde: 06/06/2023

fecha hasta: 22/06/2023

Institución: < TODAS >

Plan: < TODOS >

Ins. Farmacia	Genérico	Consumo Diario	Consumo Semanal	Consumo Periodo	Stock Dep. Centrales	Falta. Cent.	Stock Dep. No Cent.	Falta. No Cent.
100579	AMLODIPINA 5 MG. COMP.	6,00	42,00	90,00	50,00	40	570,00	

Dato adicional.

Si la prescripción es de 2u cada 8 hs. Son 6 unidades por día.

El periodo del ejemplo son 15 días (comienza el 06/06 termina el 22/06).

Por lo tanto son 6u cada día X 15 días = 60 unidades necesarias para el período.

[Regresar al índice.](#)

EXCEPCIÓN IMPOSITIVA

A partir de la próxima versión, nuestro sistema permitirá incorporar EXCEPCIONES a las retenciones/percepciones impositivas de tal manera tanto al Paciente Institución Clientes

Pantalla ABM DE PACIENTES.

ABM de Pacientes

Historia Clínica: 1079777 Apellido Nombre: FERNANDEZ

Doc.Tipo: DNI Nro.Doc.: Sexo: Masc. Fecha Nac.: Edad: 25 años 10 meses 7 días

Calle: MZA CAS Nro: Piso: Dpto: Zona:

Código Postal: Localidad: Provincia:

Observaciones Domicilio:

Celular: ARGENTINA (+54) Cod. Área: Teléfono:

Mail: Conf. mail:

Cond.IVA: CONSUMIDOR FINAL CUIT: Nac: ARGENTINA Datos Verificados: 22/06/2023

Estado Civil: Cód Contable: P07967 Religión: Se encuentra en: ELECTRONICA

Coberturas Contactos Datos Físicos Otros Datos Datos Facturación Mensajes Foto Documentación **Impuestos**

Impuesto	Tipo Impuesto	Fecha Desde	Fecha Hasta	Percepción	Retención	Observaciones	Estado
IIBB CABA PERCEP.	Excepción	22/06/2023	31/12/2099	,00	,00		Activo

IIBB CABA PERCEP.
IIBB ARBA PERCEP.
IIBB CABA PERCEP. SUCURSALES NO CABA
IIBB ARBA PERCEP. SUCURSALES NO BA

El usuario podrá insertar una Excepción

A modo de ejemplo se muestra la siguiente pantalla, donde se ingresa una excepción informando la fecha de vigencia de dicha excepción y los porcentajes.

En este caso se exceptuar de la percepción de IIBB al paciente.

Con botón derecho podrá insertar una nueva excepción, ingresando el impuesto, la fecha de vigencia, y los % a aplicar.

Nuestro sistema al encontrar una excepción vigente, aplicara el porcentaje informado en la excepción por encima de lo informado en los padrones.

Para quitar la excepción, podrá poner en estado BAJA la misma o venciendo su fecha hasta.

En la solapa Impuestos, donde figura por ejemplo la información del padrón de IIBB importada automáticamente.

ABM de Pacientes

Historia Clínica: 1079777 Apellido Nombre: FERNANDEZ

Doc.Tipo: DNI Nro.Doc.: Sexo: Masc. Fecha Nac.: Edad: 25 años 10 meses 7 días

Calle: MZA CAS Nro: Piso: Dpto: Zona:

Código Postal: Localidad: Provincia:

Observaciones Domicilio:

Celular: ARGENTINA (+54) Cod. Área: Teléfono:

Mail: Conf. mail:

Cond.IVA: CONSUMIDOR FINAL CUIT: Nac: ARGENTINA Datos Verificados: 22/06/2023

Estado Civil: Cód Contable: Religión: Se encuentra en: ELECTRONICA

Coberturas Contactos Datos Físicos Otros Datos Datos Facturación Mensajes Foto Documentación **Impuestos**

Impuesto	Tipo Impuesto	Fecha Desde	Fecha Hasta	Percepción	Retención	Observaciones	Estado
IIBB CABA PERCEP.	Excepción	22/06/2023	31/12/2099	,00	,00	Presento documento de excepcion	Activo

[Regresar al índice.](#)

PERMISO MODIFICACION CODIGO DE AUTORIZACIÓN COMPROBANTE

Luego que se genera un comprobante ambulatorio, el mismo se puede modificar, (cambiar la prestación, cambiar la cantidad, medico, etc.)


MODIFICACIÓN DE COMPROBANTES DE ATENCIÓN - COMPROBANTE: 3300-47476









Solamente un usuario con el permiso / excepción.

70

6

AMB - MODIFICACIÓN COMP. PRESTACIONES/FARMACIA AMB.

▼

Con éste permiso NO se puede modificar el CODIGO DE AUTORIZACIÓN. Ver siguiente imagen.


MODIFICACIÓN DE COMPROBANTES DE ATENCIÓN - COMPROBANTE: 3300-47476









HC: Ape. y Nombre: FERNANDEZ JUAN Doc.: DNI Sexo: M Fecha Nac.: 15/08/1997 Edad: 25 años 11 meses 6 días
Institución: 42 PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: GRAVADO Cond. IVA: CONSUMIDOR FINAL
Saldo: 0 Tel.: Dom.: VERDE 1600 Loc.: BANFIELD-1828 Z:

Servicio Origen: 3300 GUARDIA AMBULATORIA (Número Comprobante: 47476 Rendición:
Fecha: 21/07/2023 10:47 Origen: AMBULATORIO
Profesional Solicitante: 999999 Prioridad Atención: Motivo Consulta:
Diagnóstico: 99 <OTROS NO LISTADOS> ☐ Urgencia

Prestaciones / Prácticas Insumos Farmacia Documentación Mensajes

Código	Subc.	Descripción	Zona Cuerpo	Tipo Prof.	Cant.	Profesional Efecto	Ord.	Aut.	Cargo Pac.	H.Mod.	H Inst \$	H Inst %	H Inst % F
420101	0	CONSULTA MEDICA		HONORARI	1	7		202020	\$0,00	<Sin D	\$0,00	0,00	
Total						1							

Pend. Facturar Subtotal: \$0,00
IVA 0,00%: \$0,00
Total Pend Facturar: \$0,00 Total: \$0,00

A menos que se tenga el siguiente permiso. 70-60

70

60

COMPROBANTES - MODIFICACION DE CODIGO DE AUTORIZACION

▼

De esa forma se puede modificar/editar el número de autorización, luego guardar.


MODIFICACIÓN DE COMPROBANTES DE ATENCIÓN - COMPROBANTE: 3300-47476









HC: 107967 Ape. y Nombre: FERNANDEZ JUAN Doc.: Sexo: M Fecha Nac.: 15/08/1997 Edad: 25 años 11 meses 6 días
Institución: 42 PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: GRAVADO Cond. IVA: CONSUMIDOR FINAL
Saldo: 0 Tel.: Dom.: VERDE 1600 Loc.: BANFIELD-1828 Z:

Servicio Origen: 3300 GUARDIA AMBULATORIA (Número Comprobante: 47476 Rendición:
Fecha: 21/07/2023 10:47 Origen: AMBULATORIO
Profesional Solicitante: 999999 Prioridad Atención: Motivo Consulta:
Diagnóstico: 99 <OTROS NO LISTADOS> ☐ Urgencia

Prestaciones / Prácticas Insumos Farmacia Documentación Mensajes

Código	Subc.	Descripción	Zona Cuerpo	Tipo Prof.	Cant.	Profesional Efecto	Ord.	Aut.	Cargo Pac.	H.Mod.	H Inst \$	H Inst %	H Inst % F
420101	0	CONSULTA MEDICA		HONORARI	1	7	ONTIVERO MALDONAD	707088	\$0,00	<Sin D	\$0,00	0,00	
Total						1							

Pend. Facturar Subtotal: \$0,00
IVA 0,00%: \$0,00
Total Pend Facturar: \$0,00 Total: \$0,00

Y si es necesario se imprime nuevamente el comprobante.

[Regresar al índice.](#)

TIEMPO DE RECEPCIÓN DE TURNOS, (INCLUIDO TERMINAL DE AUTOGESTIÓN).

Tiempo máximo de tolerancia para recepción de un turno. Es decir, cuando el paciente llega antes del turno indicado o bien cuando llega luego del turno indicado.

IMPORTANTE:

Estos parámetros, también afectan la AUTOREPCIÓN realizada por el TOTEM.

Se configura con los siguientes 2 parámetros.

PARÁMETROS				
Código:		Descripción:		Valor:
Emp. Suc.	Código	Descripción	Tipo Dato	
99	TIEMATETUA	TIEMPO PARA ATRAS EN QUE SE PUEDE ATENDER UN TURNO. (MINUTOS)	N	60
99	TIEMATETUR	TIEMPO A FUTURO EN QUE SE PUEDE ATENDER UN TURNO. (MINUTOS)	N	20

Así como está configurado 60 y 20 minutos respectivamente.

TIEMATETUA = **60 tiempo pasado.**

TIEMATETUR = **20 tiempo futuro.**

Ejemplo: **paciente con turno a las 15:00 hs.**

Si llega ANTES DEL TURNO a las 13:50 No se puede completar la recepción. (Son 70 minutos antes).

Si llega ANTES DEL TURNO a las 14:10 Si puede completar la recepción. (Son 50 minutos antes).

Si llega LUEGO DEL TURNO a las 15:30 No se puede completar la recepción (Son 30 minutos después).

Si llega LUEGO DEL TURNO a las 15:15 Si puede completar la recepción (Son 15 minutos después).

[Regresar al índice.](#)