



AXONICO HIS
PERMISOS
HISTORIA CLINICA AMBULATORIA
HISTORIA CLINICA INTERNADO
Parte 2 de 2



INDICE

RESUMEN USUARIO CONFIGURACION DE ACCESO A LA HISTORIA CLINICA **AMBULATORIA**

EJEMPLOS:

RESUMEN USUARIO CONFIGURACION DE ACCESO A LA HISTORIA CLINICA **INTERNADOS**

EJEMPLOS

Nota:

Al momento de realizar el manual, el permiso originalmente se llamaba
71-65 PERMITE TRABAJAR SIN ATENCION (REEMPLAZA 70-24)
Ahora bien, ese mismo permiso recibe el nombre de
H.C. – PERMITE INGRESAR A TODAS LAS HISTORIAS CLINICAS.
Puede suceder, que alguna pantalla tenga el nombre anterior y no el nombre actual.
Pero la funcionalidad es la misma.
La versión del sistema que contiene los cambios es al menos: 25.2.20.0 + scripts 121

RESUMEN USUARIO CONFIGURACION DE ACCESO A LA HISTORIA CLINICA AMBULATORIA

	TIENE PERFIL PROFESIONAL (ADM DE USUARIO)	TIENE PROFESIONAL ASOC (ABM PROF)	ESPECIALI DAD	HISTORIA CLINICA AMB SOLAPA EVOLUCION	DEMÁS SOLAPAS
#1	SI	SI	SI	SOLAPA EVOLUCION HABILITADA SI PUEDE INGRESAR EVOLUCIONES	SI PUEDE INGRESAR DATOS
#2	SI	SI	NO	SOLAPA EVOLUCION HABILITADA MODO LECTURA NO PUEDE INGRESAR EVOLUCIONES	SI PUEDE INGRESAR DATOS
#3	SI	NO	-	SOAPA EVOLUCION DESHABILITADA (COLOR GRIS)	NO SE PUEDE INGRESAR DATOS. NISIQUIERA CON PERMISOS POR SOLAPA
#4	NO	SI	NO	NO SE PUEDE VER LA HIST CLINICA AMB.	-
#4 BIS	NO	SI	NO	CON PERMISO 71-65 SI PUEDE VER HIST CLI. NO SE PUEDEN VER EVOLUCIONES	NO SE PUEDE INGRESAR DATOS A MENOS QUE TENGA PERMISOS POR SOLAPA
#5	NO	NO	-	NO SE PUEDE VER LA HIST CLINICA AMB.	-
#5 BIS	NO	NO	-	CON PERMISO 71-65 SI PUEDE VER HIST CLI. NO SE PUEDEN VER EVOLUCIONES	AUN CON PERMISOS POR SOLAPA NO SE PUEDEN INGRESAR DATOS

[REGRESAR AL INDICE](#)

1

Usuario, con perfil PROFESIONAL y con un médico asociado ABM PROFESIONAL + ESPECIALIDAD.
Tiene acceso TOTAL a las HISTORIAS CLINICAS (AMB/INT) puede ver evoluciones e insertar evoluciones.
CASO DE UN MÉDICO.

ADMINISTRACIÓN DE USUARIOS

Id	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Email	Tip.Doc.	Nro.Doc.	Usuario
1004	JUAN	CARDIO	CON_MED_ASOC	asdlkajsd@com.ar	DNI	21156456	JUANCARDIO

1004

Perfiles

Descripción	Tipo de Permiso	Estado del Perfil
PROFESIONAL	Lect./Escritura	Activo

Instituciones

Institución

Excepciones

Sistema	Proceso	Descripción	Estado	Excepción	Tipo Permiso
98	1	ACCESO SUCURSAL: CLINICA EL CASTAÑO	Alta	Incluye	Lect./Escritura

ABM PROFESIONALES

Profesionales

Domicilios

Atributos

Departamentos

Cód. Profesional: 10145

Apellido y Nombre: JUAN CARDIO CON MEDICO ASOC

Nro. Doc: DNI

Sexo: <No In>

ID Persona Sistema: 1004

Tipo Matricula: Provincial

Matricula Nro:

Jurisd. Matricula: BUENOS AIRES

Estado: Activo

Nivel: I

Título:

Tipo Profesional: MEDICA/O

Domicilio:

Nro:

Piso:

Dpto:

C.P:

Provincia:

Localidad:

Tel. Particular:

Teléfono Celular:

Teléfono Radio:

Código Radio:

A Nombre de:

E-mail:

Equipo/Grupo: OTROS

Nro. Imp. Ganancias:

Condición IVA: EXENTO

CUIT/CUIL: - -

Nro. Ing. Brutos:

CBU: - -

Cta. contable/Cód. s/Sist. Cont:

Sub. Cta. Cont./Cód. s/Sist Cont: 910145

Reg. Nac. Prest: 541033747315

Fecha Verif SISA: 10/01/2025

Días Vig. SISA: 0

Observaciones

Especialidades

Estado

Prioridad

CARDIOLOGIA

Activo

Principa

Sub Zona (Barrio) de Cobertura

Prioridad (0-9)

Retenciones

Firma

[REGRESAR AL INDICE](#)

2

Usuario CON PERFIL PROFESIONAL, CON MEDICO ASOCIADO, SIN especialidad.

Puede ver toda la historia clínica puede ver todas la evoluciones, NO puede insertar evoluciones.

Puede insertar datos en las demás solapas, ESTUDIOS, HOJA DE ENFERMERIA, SOLICITUDES, ETC

ADMINISTRACIÓN DE USUARIOS

Id	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Email	Tip.Doc.	Nro.Doc.	Usuario
1010	GENERICO	SIN_ESPECIALIDA	PUENTE	lkas@com.ar	DNI	92278233	PUENTE

Perfiles

Descripción	Tipo de Permiso	Estado del Perfil
PROFESIONAL	Lect./Escritura	

Instituciones

Institución

Excepciones

Sistema	Proceso	Descripción	Estado	Excepción	Tipo Permiso
98	1	ACCESO SUCURSAL: CLINICA EL CASTAÑO	Alta	Incluye	Lect./Escritura

ABM PROFESIONALES

Profesionales

Domicilios

Atributos

Departamentos

Cód. Profesional: 10157 Apellido y Nombre: GENERICO SIN ESPECIALIDAD PUENTE Nro. Doc: DNI 922 Sexo: Mascu ID Persona Sistema 1010
Tipo Matricula: Nacional Matricula Nro: 14 Jurisd. Matricula: Estado: Activo Nivel: I Titulo: Tipo Profesional: MEDICO/O
Domicilio: Nro: Piso: Dpto: C.P: Provincia: Localidad:
Tel. Particular: Teléfono Celular: Teléfono Radio: Código Radio: A Nombre de:
E-mail: Equipo/Grupo: OTROS
Nro. Imp. Ganancias: Condición IVA: EXENTO CUIT/CUIL: Nro. Ing. Brutos: CBU:
Cta. contable/Cód. s/Sist. Cont: 810157 Sub. Cta. Cont./Cód. s/Sist Cont: 910157 Reg. Nac. Prest: Fecha Verif SISA: <SIN VERIFICAR> Días Vig. SISA: 0

Observaciones

Especialidades

Estado

Prioridad

Sub Zona (Barrio) de Cobertura

Prioridad (0-9)

Retenciones

Firma

Historia Clínica: 102030 Apellido Nombre: OCHI MIGUEL GENERICO Fecha Nac: 10/10/2000 Edad: 24 años 3 meses 25 d
 Masculino Doc: DNI 10500200 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 10500200/00 M

Resumen Evoluciones Indicaciones Farmacológicas Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos
 Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas

Fecha: 04/02/2025 Fecha Hasta: 04/02/2025 Servicio: <TODOS> ☐ Mostrar Completados

SERVICIO: 4100 LABORATORIO DE CONSULTORIO

Solicitud: 112591 Fecha Sol.: 04/02/2025 Urgente: No Prof. Solicitante: GENERICO SIN ESPECIALIDAD RN: N

Código	Descripción	Cant	Fecha Resolución	Nro. Comp.	Cod. In	Observaciones	Fecha Turno
161	17-CETOESTEROIDES Y 17-HIDROX	1	04/02/2025 00:00	PENDIENTE	161		00/00/0000 00:0

[REGRESAR AL INDICE](#)

#3

Usuario, CON perfil profesional, SIN profesional asociado.

No se pueden ver las evoluciones,

ADMINISTRACIÓN DE USUARIOS

Id	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Email	Tip. Doc.	Nro. Doc.	Usuari
994	LUIS	SOLO		asdfasdk@com.ar	DNI	21500143	LUISOLO

Perfiles

Descripción	Tipo de Permiso	Estado del Perfil
PROFESIONAL	Lect./Escritura	

Instituciones

Institución

Excepciones

Sistema	Proceso	Descripción	Estado	Excepción	Tipo Permiso
1	2	AXONICO HIS	Alta	Incluye	Lect./Escritur
71	1	H.C. - ACCESO MENÚ HISTORIA CLINICA	Alta	Incluye	Lect./Escritur
98	1	ACCESO SUCURSAL: CLINICA	Alta	Incluye	Lect./Escritur

Luego de buscar la historia y tratar de ingresar es correcto ver la ventana siguiente. (No tiene prof asociado).

HISTORIA CLÍNICA AMBULATORIA

Fecha Desde: 05/02/2024
Fecha Hasta: 04/02/2025

Historia Clínica: 102030
OCHI MIGUEL GENERICO

Especialidad:

Profesional:

H.C.	Paciente	Especialidad	DEMEMORIA
102030	OCHI MIGUEL GENERICO	CARDIOLOGIA	DEMEMORIA

Evolucionar en: PARTICULAR

Para acceder a esta función es necesario que ingrese su usuario y contraseña.

Lanzado por:

Iniciar Sesión

GALLEGOS MICAELA



Historia Clínica: 101010 Apellido Nombre: GALLEGOS MICAELA Fecha Nac: 11/12/1996 Edad: 28 años 1 meses 24 d
 Femenino Doc: DNI 39956649 Institución: DOS Plan: SSP Nro Afil.: 39956649/002 M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas

Resumen Evoluciones Indicaciones Farmacológicas Alergias / Recordatorios Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguidimientos Terapéuticos

Diagnósticos			Evoluciones		Datos Físicos	
Descripción	Fecha	F. Hasta				
Antecedentes Personales					Peso (kg) : 0	
					Altura (m) : 0	
					Grupo Sanguíneo:	
					Embarazada ☐	
					Claustrofobia ☐	
					Discapacidad Temporal ☐	
					Cert. de Discapacidad ☐	

Indicaciones Farmacológicas								Recordatorios	
Descripción (producto \ presentación)	Cant.	U.Cant	Frec	U. Frec	M	Fecha Inic	Fe		

[REGRESAR AL INDICE](#)

#4

Usuario, SIN PERFIL PROFESIONAL, CON MEDICO ASOCIADO, SIN ESPECIALIDAD.

ADMINISTRACIÓN DE USUARIOS

Id	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Email	Tip.Doc.	Nro.Doc.	Usuario
994	LUIS	SOLO		asdfsdk@com.ar	DNI	21500143	LUISSOLO

Perfiles

Descripción	Tipo de Permiso	Estado del Perfil

Instituciones

Institución

Excepciones

Sistema	Proceso	Descripción	Estado	Excepción	Tipo Permiso
1	2	AXONICO HIS	Alta	Incluye	Lect./Escritur
71	1	H.C. - ACCESO MENÚ HISTORIA CLINICA	Alta	Incluye	Lect./Escritur
98	1	ACCESO SUCURSAL: CLINICA	Alta	Incluye	Lect./Escritur

ABM PROFESIONALES

Profesionales

Domicilios

Atributos

Departamentos

Cód. Profesional: 10150

Apellido y Nombre: MEDICO GENERICO SOLO

Nro. Doc: DNI 960

Sexo: <No In>

ID Persona Sistema: 994

Tipo Matricula: Nacional

Matricula Nro: 19

Jurisd. Matricula: CAPITAL FEDERA

Estado: Activo

Nivel: I

Título:

Tipo Profesional: MEDICAO

Domicilio:

Nro:

Piso:

Dpto:

C.P:

Provincia:

Localidad:

Tel. Particular:

Teléfono Celular:

Teléfono Radio:

Código Radio:

A Nombre de:

E-mail:

Equipo/Grupo: OTROS

Nro. Imp. Ganancias:

Condición IVA: EXENTO

CUIT/CUIL:

Nro. Ing. Brutos:

CBU:

Cta. contable/Cód. s/Sist. Cont: 810150

Sub. Cta. Cont./Cód. s/Sist Cont: 910150

Reg. Nac. Prest: 821

Fecha Verif SISA: 27/01/2025

Días Vig. SISA: 10

Observaciones

Especialidades

Estado

Prioridad

Sub Zona (Barrio) de Cobertura

Prioridad (0-9)

Retenciones

Firma

Si bien se pueden buscar un paciente en la historia clinica ambulatoria. No permite ingresar a la misma.

HISTORIA CLINICA AMBULATORIA

Fecha Desde: 06/02/2024

Fecha Hasta: 04/02/2025

Historia Clínica: 102030

Apellido y Nombre: OCCHI M GUEL GENERICO

Especialidad:

Profesional:

ATENCIÓN

No posee permisos de accesos para esta historia clinica

Historia Clínica: 102030

Apellido y Nombre: OCCHI M GUEL GENERICO

Especialidad: CARDIOLOGIA

Historia Clínica: 102030

Apellido y Nombre: OCCHI M GUEL GENERICO

Especialidad: CARDIOLOGIA

[REGRESAR AL INDICE](#)

#4 BIS

ADMINISTRACIÓN DE USUARIOS

Id	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Email	Tip.Doc.	Nro.Doc.	Usuario
994	LUIS	SOLO		asdfsdk@com.ar	DNI	21500143	LUISOLO

Perfiles

Descripción	Tipo de Permiso	Estado del Perfil
-------------	-----------------	-------------------

Instituciones

Institución

Excepciones

Sistema	Proceso	Descripción	Estado	Excepción	Tipo Permiso
1	2	AXONICO HIS	Alta	Incluye	Lect./Escritur
71	1	H.C. - ACCESO MENÚ HISTORIA CLINICA	Alta	Incluye	Lect./Escritur
98	1	ACCESO SUCURSAL: CLINICA	Alta	Incluye	Lect./Escritur
71	65	H.C. - PERMITE TRABAJAR SIN ATENCION (COMPROBANTE)	Alta	Incluye	Lect./Escritur

OCHI MIGUEL GENERICO

Historia Clínica: 102030

Apellido Nombre: OCHI MIGUEL GENERICO

Fecha Nac: 10/10/2000

Edad: 24 años 3 meses 25 d

Masculino

Doc: DNI 10500200

Institución: PARTICULAR

Plan: <SIN DEFINIR>

Nro Afil.: 10500200/00

M

Evaluaciones

Solicitudes

Exámenes

Odontograma

Impresión de Formularios

Rehabilitación

Hoja de Enfermería

Oftalmología

Vacunas

Resumen

Evoluciones

Indicaciones Farmacológicas

Alergias / Recordatorios

Antecedentes

Diagnósticos

Laboratorio

Estudios

Internaciones

At. Ambulatorias

Seguimientos Terapéuticos

Diagnósticos

Descripción	Fecha	F. Hasta
-------------	-------	----------

Antecedentes Personales

Diagnóstico	Observaciones
ACIDEZ	ACIDEZ

Evoluciones

Datos Físicos

Peso (kg) : 0

Altura (m) : 0

Grupo Sanguíneo:

Embarazada ☐

Claustrofobia ☐

Discapacidad Temporal ☐

Cert. de Discapacidad ☐

Indicaciones Farmacológicas

Descripción (producto \ presentación)	Cant.	U.Cant	Frec	U. Frec	M	Fecha Inic
--	-------	--------	------	---------	---	------------

Recordatorios

Alergias

ALERGIAS ALIMENTARIAS

DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA NO ESPEC

Estado: ACTIVO

[REGRESAR AL INDICE](#)

Id	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Email	Tip.Doc.	Nro.Doc.	Usuario
994	LUIS	SOLO		asdfsdk@com.ar	DNI	21500143	LUISSOLO

Instituciones

Descripción	Tipo de Permiso	Estado del Perfil
-------------	-----------------	-------------------

Institución

Sistema	Proceso	Descripción	Estado	Excepción	Tipo Permiso
1	2	AXONICO HIS	Alta	Incluye	Lect./Escritur
71	1	H.C. - ACCESO MENÚ HISTORIA CLINICA	Alta	Incluye	Lect./Escritur
98	1	ACCESO SUCURSAL: CLINICA	Alta	Incluye	Lect./Escritur

Fecha Desde: 05/02/2024

Fecha Hasta: 04/02/2025

Historia Clínica: 102030

OCHI MIGUEL GENERICO

Especialidad:

Profesional:

H.C.

Paciente

Especialidad

102030

OCHI MIGUEL GENERICO

CARDIOLOGIA

Evolucionar en:

PARTICULAR

⚠️ ATENCIÓN

✓

No posee permisos de accesos para esta historia clínica

#5 BIS

ADMINISTRACIÓN DE USUARIOS

Id	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Email	Tip.Doc.	Nro.Doc.	Usuario	Clav
994	LUIS	SOLO		asdfasdk@com.ar	DNI	21500143	LUISSOLO	*****

Perfiles

Descripción	Tipo de Permiso	Estado del Perfil
-------------	-----------------	-------------------

Instituciones

Institución

Excepciones

Sistema	Proceso	Descripción	Estado	Excepción	Tipo Permiso
1	2	AXONICO HIS	Alta	Incluye	Lect./Escritur
71	1	H.C. - ACCESO MENÚ HISTORIA CLINICA	Alta	Incluye	Lect./Escritur
98	1	ACCESO SUCURSAL: CLINICA	Alta	Incluye	Lect./Escritur
71	65	H.C. - PERMITE TRABAJAR SIN ATENCION (COMPROBANTE)	Alta	Incluye	Lect./Escritur

HISTORIA CLÍNICA AMBULATORIA

Fecha Desde: 05/02/2024
Fecha Hasta: 04/02/2025

Historia Clínica: 102030
Especialidad:
Profesional:

H.C.	Paciente	Especialidad	
102030	OCHI MIGUEL GENERICO	CARDIOLOGIA	DEMENCIA

Evolucionar en: PARTICULAR

Para acceder a esta función es necesario que ingrese su usuario y contraseña.

Llamado por:

Iniciar Sesión

OCHI MIGUEL GENERICO


Historia Clínica: 102030 Apellido Nombre: OCHI MIGUEL GENERICO Fecha Nac: 10/10/2000 Edad: 24 años 3 meses 25 d
 Masculino Doc: DNI 10600200 Institución: PARTICULAR Plan: <SIN DEFINIR> Nro Afil.: 10500200/00 M

Evaluaciones Solicitudes Exámenes Odontograma Impresión de Formularios Rehabilitación Hoja de Enfermería Oftalmología Vacunas
Resumen Evoluciones Indicaciones Farmacológicas **Alergias / Recordatorios** Antecedentes Diagnósticos Laboratorio Estudios Internaciones At. Ambulatorias Seguimientos Terapéuticos

Diagnósticos			Evoluciones		Datos Físicos	
Descripción	Fecha	F. Hasta				
Antecedentes Personales					Peso (kg) : 0 Altura (m) : 0 Grupo Sanguíneo: Embarazada ☐ Claustrofobia ☐ Discapacidad Temporal ☐ Cert. de Discapacidad ☐	
Diagnóstico	Observaciones					
ACIDEZ	ACIDEZ					
Indicaciones Farmacológicas			Recordatorios		Alergias	
Descripción (producto \ presentación)	Cant.	U. Cant	Frec	U. Frec	M	Fecha Inic
Estado: ACTIVO			LUNES MARTES MIERCOLES JUEVES VIERNES SAB		OTRAS ALERGIAS ALERGIAS ALIMENTARIAS	

[REGRESAR AL INDICE](#)

RESUMEN USUARIO CONFIGURACION DE ACCESO A LA HISTORIA CLINICA INTERNADO

	CON PERFIL PROFESIONAL (ADM DE USUARIO)	CON PROFESIONAL ASOC (ABM PROF)	ESPECIALI DAD	HISTORIA CLINICA AMB SOLAPA EVOLUCION	DEMÁS SOLAPAS
#1	SI	SI	SI	SOLAPA EVOLUCION HABILITADA SI PUEDE INGRESAR EVOLUCIONES	SI PUEDE INGRESAR DATOS
#2	SI	SI	NO	SOLAPA EVOLUCION HABILITADA NO SE PUEDE INGRESAR EVOLUCIONES	SI PUEDE INGRESAR DATOS
#3	SI	NO	-	SOLAPA EVOLUCION HABILITADA NO SE PUEDE INGRESAR EVOLUCIONES	NO PUEDE INGRESAR DATOS
#4	NO	SI	NO	SOLAPA HABILITADA NO SE PUEDEN VER LAS EVOLUCIONES	NO SE PUEDEN INGRESAR DATOS
#5	NO	NO	-	SOLAPA HABILITADA NO SE PUEDEN VER LAS EVOLUCIONES	NO SE PUEDEN INGRESAR DATOS

[REGRESAR AL INDICE](#)

#1

Usuario, con perfil PROFESIONAL y con un médico asociado ABM PROFESIONAL + ESPECIALIDAD.
Tiene acceso TOTAL a las HISTORIAS CLINICAS (AMB/INT) puede ver evoluciones e insertar evoluciones.
CASO DE UN MÉDICO.

ADMINISTRACIÓN DE USUARIOS

Id	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Email	Tip.Doc.	Nro.Doc.	Usuario
1005	TOM	SOLO		sadasda@com.ar	DNI	19500122	TOMSOLO

Perfiles

Descripción	Tipo de Permiso	Estado del Perfil
PROFESIONAL	Lect./Escritura	

Instituciones

Institución

Excepciones

Sistema	Proceso	Descripción	Estado	Excepción	Tipo Permiso
71	2	H.C. - ACCESO MENÚ HISTORIA CLINICA INTERNADOS	Alta	Incluye	Lect./Escritura
98	1	ACCESO SUCURSAL: CLINICA EL CASTAÑO	Alta	Incluye	Lect./Escritura
1	2	AXONICO HIS	Alta	Incluye	Lect./Escritura

ABM PROFESIONALES

Profesionales

Domicilios

Atributos

Departamentos

Cód. Profesional:

10150

Apellido y Nombre:

MEDICO GENERICO SOLO

Nro. Doc.:

DNI

96.

Sexo:

<No Ir>

ID Persona Sistema:

1005

Tipo Matricula:

Nacional

Matricula Nro.:

Jurisd. Matricula:

CAPITAL FEDERA

Estado:

Activo

Nivel:

I

Titulo:

Tipo Profesional:

MEDICA

Domicilio:

Nro.:

Piso:

Dpto.:

C.P.:

Provincia:

Localidad:

Tel. Particular:

Teléfono Celular:

Teléfono Radio:

Código Radio:

A Nombre de:

E-mail:

Equipo/Grupo:

OTROS

Nro. Imp. Ganancias:

Condición IVA:

EXENTO

CUIT/CUIL:

-

Nro. Ing. Brutos:

CBU:

-

Cta. contable/Cód. s/Sist. Cont.:

810150

Sub. Cta. Cont./Cód. s/Sist. Cont.:

910150

Reg. Nac. Prest.:

5

621

Fecha Verif SISA:

27/01/2025

Días Vig. SIS

Observaciones

Especialidades

Estado

Prioridad

Sub Zona (Barrio)

de Cobertura

Prioridad (0-9)

Retenciones

Firma

CLINICA MEDICA

Activo

Principa

Permite ver e insertar evoluciones. Tambien se pueden ingresar datos en las demás solapas.

HISTORIA CLÍNICA INTERNADOS

Nro. Inter.: 14847

ANA CECILIA

Edad: 30 años 6 meses 14 días

Fec. Nac.: FEMENINO

Doc: C. Ing.: CLINICA

Ingr.: 14/07/2024 15:09

Egre.: INTERNADO

Inst.: (49) SWISS MEDICAL GROUP

Plan: <SIN DEFINIR>

Hab.: 203

Cama: A

Sector: 1080 - SUITE PB

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

Ingresos

Otros Ingresos

Fecha	Operador	Tipo Formulario
17/02/2025 12:53	SOLO, TOM	CLÍNICA MÉDICA
14/07/2024 19:26	ROBLES, CAROLINA	TERAPIA INTENSIVA

Insertar

Logo

N° Internado: 88

Paciente: ANA CECILIA

Obra Social: Plan: <SIN DEFINIR>

Edad: 30 Años

Fecha Ingreso:

Formulario de Ingreso

Formulario: CLÍNICA MÉDICA

Nro. Af:

MOTIVO DE INGRESO

Tipo procedimiento:

☐ TRAUMÁTICO
 ☐ MÉDICO
 ☐ QUIRÚRGICO
 ☐ MÉDICO QUIRÚRGICO
 ☐ TRAUMÁTICO QUIRÚRGICO

ANAMNESIS

INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS (síntomas)

Tipo Interrogatorio: ☐ Directo ☒ Indirecto

APARATO DIGESTIVO: sdfsf

APARATO RESPIRATORIO:

APARATO CARDIOVASCULAR:

SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO:

APARATO GENITOURINARIO:

HISTORIA CLÍNICA INTERNADOS

Nro. Inter.: 14847

ANA CECILIA

Edad: 30 años 6 meses 14 días

Fec. Nac.: FEMENINO

Doc: DN

C. Ing.: CLINICA

Ingr.: 14/07/2024 15:09

Egre.: INTERNADO

Inst.: (4)

Plan: <SIN DEFINIR>

Hab.: 203

Cama: A

Sector: 1080 - SUITE PB

Fec. Entrada Hab.:

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

Clinica

Terapia Intensiva

Terapia Intermedia

Psiquiatría

Neonatología

Otras Evoluciones

Especialidad: CLINICA MEDICA

Diagnóstico: <TODO>

Histórico

Fecha Desde: 17/12/2024

Hasta: 17/02/2025

Fecha Evolución	Profesional	Especialidad
17/02/25 12:54	MEDICO GENERICO SOLO	CLINICA MEDICA
17/12/24 12:39	CLINICA E	CLINICA MEDICA
17/12/24 12:37	CLINICA	CLINICA MEDICA
17/12/24 12:34	CLINICA	CLINICA MEDICA
17/12/24 12:19	CLINICA	CLINICA MEDICA

Insertar

Fecha: 17/02/25 12:54

Espec.: CLINICA MEDICA

Evolución: 10150 - MEDICO GENERICO SOLO

sadf

Fecha: 17/12/24 12:39

Espec.: CLINICA MEDICA

Evolución: 10045 - CLINICA EL CASTAÑO

AAAAAAAAA

Fecha: 17/12/24 12:37

Espec.: CLINICA MEDICA

Evolución: 10045 - CLINICA EL CASTAÑO

texto evolucion

Fecha: 17/12/24 12:34

Espec.: CLINICA MEDICA

Evolución: 10045 - CLINICA EL CASTAÑO

eeeeee

[REGRESAR AL INDICE](#)

#2

Usuario, con perfil PROFESIONAL y con un médico asociado ABM PROFESIONAL (**SIN ESPECIALIDAD**).
HISTORIA CLINICA INTERNADOS: NO PERMITE INSERTAR EVOLUCIONES.

ADMINISTRACIÓN DE USUARIOS							
Id	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Email	Tip.Doc.	Nro.Doc.	Usuar
1005	TOM	SOLO		sadasda@com.ar	DNI	19500122	TOMSOLC

Perfiles			Instituciones	
Descripción	Tipo de Permiso	Estado del Perfil	Institución	
PROFESIONAL	Lect./Escritura			

Excepciones

Sistema	Proceso	Descripción	Estado	Excepción	Tipo Permiso
71	2	H.C. - ACCESO MENÚ HISTORIA CLINICA INTERNADOS	Alta	Incluye	Lect./Escritura
98	1	ACCESO SUCURSAL: CLINICA	Alta	Incluye	Lect./Escritura
1	2	AXONICO HIS	Alta	Incluye	Lect./Escritura

ABM PROFESIONALES																										
Profesionales Domicilios Atributos Departamentos																										
Cód. Profesional:	10150	Apellido y Nombre:	MEDICO GENERICO SOLO		Nro. Doc:	DNI	Sexo:	<No In	ID Persona Sistema	100																
Tipo Matricula:	Nacional	Matricula Nro:		Jurisd. Matricula:	CAPITAL FEDERA	Estado:	Activo	Nivel:	I	Título:																
Domicilio:		Nro:		Piso:		Dpto:		C.P.:		Provincia:																
Tel. Particular:		Teléfono Celular:		Teléfono Radio:		Código Radio:		A Nombre de:																		
E-mail:		Equipo/Grupo:	OTROS																							
Nro. Imp. Ganancias:		Condición IVA:	EXENTO		CUIT/CUIL:	-	Nro. Ing. Brutos:		CBU:	-																
Cta. contable/Cód. s/Sist. Cont:	810150	Sub. Cta. Cont./Cód. s/Sist Cont:	910150		Reg. Nac. Prest:		Fecha Verif SISA:	27/01/2025	Días Vig. \$																	
Observaciones <div></div>																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Especialidades</th> <th>Estado</th> <th>Prioridad</th> <th>Sub Zona (Barrio)</th> <th>de Cobertura</th> <th>Prioridad (0-9)</th> <th>Retenciones</th> <th>Firma</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>											Especialidades	Estado	Prioridad	Sub Zona (Barrio)	de Cobertura	Prioridad (0-9)	Retenciones	Firma								
Especialidades	Estado	Prioridad	Sub Zona (Barrio)	de Cobertura	Prioridad (0-9)	Retenciones	Firma																			

#3

CON PERFIL PROFESIONAL (ADM DE USUARIOS) SIN MEDICO ASOCIADO, (ABM PROFESIONALES)

ADMINISTRACIÓN DE USUARIOS

Id	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Email	Tip.Doc.	Nro.Doc.	Usuario
1005	TOM	SOLO		sadasda@com.ar	DNI	19500122	TOMSOLO

Perfiles

Descripción	Tipo de Permiso	Estado del Perfil
PROFESIONAL	Lect./Escritura	

Instituciones

Institución

Excepciones

Sistema	Proceso	Descripción	Estado	Excepción	Tipo Permiso
71	2	H.C. - ACCESO MENÚ HISTORIA CLINICA INTERNADOS	Alta	Incluye	Lect./Escritur
98	1	ACCESO SUCURSAL: CLINICA	Alta	Incluye	Lect./Escritur
1	2	AXONICO HIS	Alta	Incluye	Lect./Escritur

ABM PROFESIONALES

Profesionales

Domicilios

Atributos

Departamentos

Cód. Profesional:

10150

Apellido y Nombre:

MEDICO GENERICO SOLO

Nro. Doc.:

DNI

96

Sexo:

<No In>

ID Persona Sistema

Tipo Matricula:

Nacional

Matricula Nro.:

19

Jurisd. Matricula:

CAPITAL FEDERA

Estado:

Activo

Nivel:

I

Título:

Tipo Profesional:

MEDICA/O

Domicilio:

Nro.:

Piso:

Dpto.:

C.P.:

Provincia:

Localidad:

Tel. Particular:

Teléfono Celular:

Teléfono Radio:

Código Radio:

A Nombre de:

E-mail:

Equipo/Grupo:

OTROS

Nro. Imp. Ganancias:

Condición IVA:

EXENTO

CUIT/CUIL:

-

Nro. Ing. Brutos:

CBU:

-

Cta. contable/Cód. s/Sist. Cont.:

810150

Sub. Cta. Cont./Cód. s/Sist. Cont.:

910150

Reg. Nac. Prest.:

54

Fecha Verif SISA:

27/01/2025

Días Vig. SISA:

0

Observaciones

Si pude ver evoluciones, del paciente internado, NO puede modificar una evolución existente ni insertar una nueva.

HISTORIA CLÍNICA INTERNADOS

Nro. Inter.:

14845

Q

JORGE

Edad: 59 años 8 días

Fec.:

96

MASCULINO

Doc.:

L

Ingr.:

13/07/2024 21:40

Egre.:

INTERNADO

Hab.:

201

Cama:

A

Sector:

1080 - SUITE PB

Fec. Entrada Hab.:

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

Clinica

Terapia Intensiva

Terapia Intermedia

Psiquiatría

Neonatología

Otras Evoluciones

Especialidad:

<TODAS>

Diagnóstico:

<TODOS>

Q

Histórico

Fecha Desde:

14/07/2024

Hasta:

05/03/2025

Fecha Evolución	Profesional	Especialidad
14/07/24 19:42	AVILA URRICHE MAIRA	ENFERMERIA
14/07/24 14:00	SEPULVEDA BELLA	ENFERMERIA
14/07/24 12:24	ROBLES CAROLINA	CARDIOLOGIA
14/07/24 11:35	GISBERT LEONARDO	ENFERMERIA
14/07/24 06:45	PUERTA MELINA	ENFERMERIA

Fecha:

14/07/24 19:42

Espec.:

ENFERMERIA

Evolución:

11006 - AVILA URRICHE MAIRA

PCTE OTE, COLABORADOR.

CSV: TENDIENTE A LA HIPERTENSION, BRADICARDICO POR MOMENTOS, AFEBRIL, EUPNEICO SIN

APORTE SUPLEMENTARIO DE O2, NORMOGLUCEMICO, HGT S/C.

VPP PASANDO PHP. SE ADMINISTRA MEDICACION V.O AMLODIPINA 5MG.

BUENA INGESTA Y TOLERANCIA VIA ORAL.

SE RETIRA VENDAJE COMPRESIVO EN MSD, SIN PRESENCIA DE HEMATOMAS Y SANGRADO.

SE ACONDICIONA.

D (+) ESPONTANEA, C (-).

CONTROLADO Y MEDICADO.

Fecha:

14/07/24 14:00

Espec.:

ENFERMERIA

Evolución:

10006 - SEPULVEDA BELLA

PCTE QUE SE RECIBE DE HEMODINAMIA. LUCIDO, VIGIL, OTE.

[REGRESAR AL INDICE](#)

#4

NO TIENE PERFIL PROFESIONAL (ADM DE USUARIOS), SI TIENE PROFESIONAL ASOCIADO (ABM PROFESIONAL) NO TIENE ESPECIALIDAD (ABM PROFESIONAL).

ADMINISTRACIÓN DE USUARIOS

Id	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Email	Tip.Doc.	Nro.Doc.	Usuario	Clave
1005	TOM	SOLO		sadasda@com.ar	DNI	19500122	TOMSOLO	*****

Perfiles

Descripción	Tipo de Permiso	Estado del Perfil

Instituciones

Institución

Excepciones

Sistema	Proceso	Descripción	Estado	Excepción	Tipo Permiso
71	2	H.C. - ACCESO MENÚ HISTORIA CLINICA INTERNADOS	Alta	Incluye	Lect./Escritur
98	1	ACCESO SUCURSAL: CLINICA	Alta	Incluye	Lect./Escritur
1	2	AXONICO HIS	Alta	Incluye	Lect./Escritur

ABM PROFESIONALES

Profesionales

Domicilios

Atributos

Departamentos

Cód. Profesional: 10150

Apellido y Nombre: MEDICO GENERICO SOLO

Nro. Doc: DNI 9

Sexo: <No In>

ID Persona Sistema: 1005

Tipo Matricula: Nacional

Matricula Nro:

Jurisd. Matricula: CAPITAL FEDERA

Estado: Activo

Nivel: I

Título:

Tipo Profesional: MEDICAO

Domicilio:

Nro:

Piso:

Dpto:

C.P:

Provincia:

Localidad:

Tel. Particular:

Teléfono Celular:

Teléfono Radio:

Código Radio:

A Nombre de:

E-mail:

Equipo/Grupo: OTROS

Nro. Imp. Ganancias:

Condición IVA: EXENTO

CUIT/CUIL:

Nro. Ing. Brutos:

CBU:

Cta. contable/Cód. s/Sist. Cont: 810150

Sub. Cta. Cont./Cód. s/Sist Cont: 910150

Reg. Nac. Prest: f

Fecha Verif SISA: 27/01/2025

Días Vig. SISA: 0

Observaciones

Especialidades

Estado

Prioridad

Sub Zona (Barrio) de Cobertura

Prioridad (0-9)

Retenciones

Firma

}



Permite ver la historia clínica, y no se pueden ingresar datos. (Es lo esperado).

HISTORIA CLÍNICA INTERNADOS

Nro. Inter.: 14847 (4768) NA CECILIA Edad: 30 años 6 meses 14 días Fec. Nac.: C. Ing.: CLINICA
Ingr.: 14/07/2024 15:09 Egre.: INTERNADO
Hab.: 203 Cama: A Sector: 1080 - SUITE PB Fec. Entrada Hab.: 1: M

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

Diagnóstico	Tipo	Ppat.	Observaciones
99 Q «OTROS NO LISTADOS»	PRESUNTIVO	☒	
006 Q ABORTO NO ESPECIFICADO	INGRESO	☐	

Recordatorios

DX: CEFALEA

Diagnósticos Ambulatorios

Diagnóstico	Fecha	F. Hasta
-------------	-------	----------

Infecciones Paciente

Código	Descripción	Código	Descripción
☐ A	GMR - A	☐ B	MBL
☐ G	GMR	☐ K	KPC
☐ M	MRSA	☐ N	No
☐ O	SOSP. TBC	☐ P	GMR - P
☐ S	Si	☐ T	NEUTROPENICO

NO SE PUEDEN VER EVOLUCIONES. (LO ESPERADO).

HISTORIA CLÍNICA INTERNADOS

Nro. Inter.: 14847 (4768) ROSSOMANDO ANA CECILIA Edad: 30 años 7 meses 1
Ingr.: 14/07/2024 15:09 Egre.: INTERNADO
Hab.: 203 Cama: A Sector: 1080 - SUITE PB M

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

Clinica Terapia Intensiva Terapia Intermedia Psiquiatría Neonatología Otras Evoluciones

Especialidad: <TODAS> Diagnóstico: <TODOS> ☐ Histórico Fecha Desde: 14/07/2024 Hasta: 05/03/2025

Fecha Evolución	Profesional	Especialidad
-----------------	-------------	--------------

[REGRESAR AL INDICE](#)

Id	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Email	Tip.Doc.	Nro.Doc.	Usuario	
1005	TOM	SOLO		sadasda@com.ar	DNI	19500122	TOMSOLO	***

Instituciones

Descripción	Tipo de Permiso	Estado del Perfil
-------------	-----------------	-------------------

Institución

Sistema	Proceso	Descripción	Estado	Excepción	Tipo Permiso
71	2	H.C. - ACCESO MENÚ HISTORIA CLINICA INTERNADOS	Alta	Incluye	Lect./Escritu
98	1	ACCESO SUCURSAL: CLINICA EL CASTAÑO	Alta	Incluye	Lect./Escritu
1	2	AXONICO HIS	Alta	Incluye	Lect./Escritu

Cód. Profesional:	10150	Apellido y Nombre:	MEDICO GENERICO SOLO	Nro. Doc:	DNI	960	Sexo:	<No Ir	ID Persona Sistema				
Tipo Matricula:	Nacional	Matricula Nro:		Jurisd. Matricula:	CAPITAL FEDERA	Estado:	Activo	Nivel:	I	Titulo:		Tipo Profesional:	MEDICA/O
Domicilio:		Nro:		Piso:		Dpto:		C.P:		Provincia:		Localidad:	
Tel. Particular:		Teléfono Celular:		Teléfono Radio:		Código Radio:		A Nombre de:					
E-mail:		Equipo/Grupo:	OTROS										
Nro. Imp. Ganancias:		Condición IVA:	EXENTO	CUIT/CUIL:	-	-	Nro. Ing. Brutos:		CBU:	-	-		
Cta. contable/Cód. s/Sist. Cont:	810150	Sub. Cta. Cont./Cód. s/Sist. Cont:	910150	Reg. Nac. Prest:			Fecha Verif SISA:	27/01/2025	Días Vig. SISA:	0			

Especialidades	Estado	Prioridad	Sub Zona (Barrio) de Cobertura	Prioridad (0-9)	Retenciones	Firma
						<i>[Firma]</i>

Permite ver la historia clínica pero no se pueden insertar datos.

HISTORIA CLÍNICA INTERNADOS

Nro. Inter.: 14847 Q. ANA CECILIA Ed. Ingr.: 14/07/2024 15:09 Egre.: INTERNADO lin. Hab.: 203 Cama: A Sector: 1080 - SUITE PB

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

Diagnóstico	Tipo	Ppal.	Observaciones
99 Q. <OTROS NO LISTADOS>	PRESUNTIVO	☒	
006 Q. ABORTO NO ESPECIFICADO	INGRESO	☐	

Recordatorios

DX: CFALEA

Diagnósticos Ambulatorios

Diagnóstico	Fecha	F. Hasta
-------------	-------	----------

Infecciones Paciente

Código	Descripción	Código	Descripción
☐ A	GMR - A	☐ B	MBL
☐ G	GMR	☐ K	KPC
☐ M	MRSA	☐ N	No
☐ O	SOSP. TBC	☐ P	GMR - P

NO se pueden ver las evoluciones

HISTORIA CLÍNICA INTERNADOS

Nro. Inter.: 14847 Q. ANA CECILIA Edad: 30 años 7 meses 2 días Fec. Nac.: l. Ingr.: 14/07/2024 15:09 Egre.: INTERNADO Inst.: Hab.: 203 Cama: A Sector: 1080 - SUITE PB

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

Clinica Terapia Intensiva Terapia Intensiva Psiquiatría Neonatología Otras Evoluciones

Especialidad: <TODAS> Diagnóstico: <TODOS> ☐ Histórico Fecha Desde: 14/07/2024 Hasta: 05/03/2025

Fecha Evolución	Profesional	Especialidad

[REGRESAR AL INDICE](#)