



AXONICO HIS
MANUAL DE VERSIÓN
MARZO 2023
(PARTE 3)



INDICE

INDICACIONES MÉDICAS

FILTROS AUTOMÁTICOS, PRESTACIONES

INDICACIONES MEDICAS

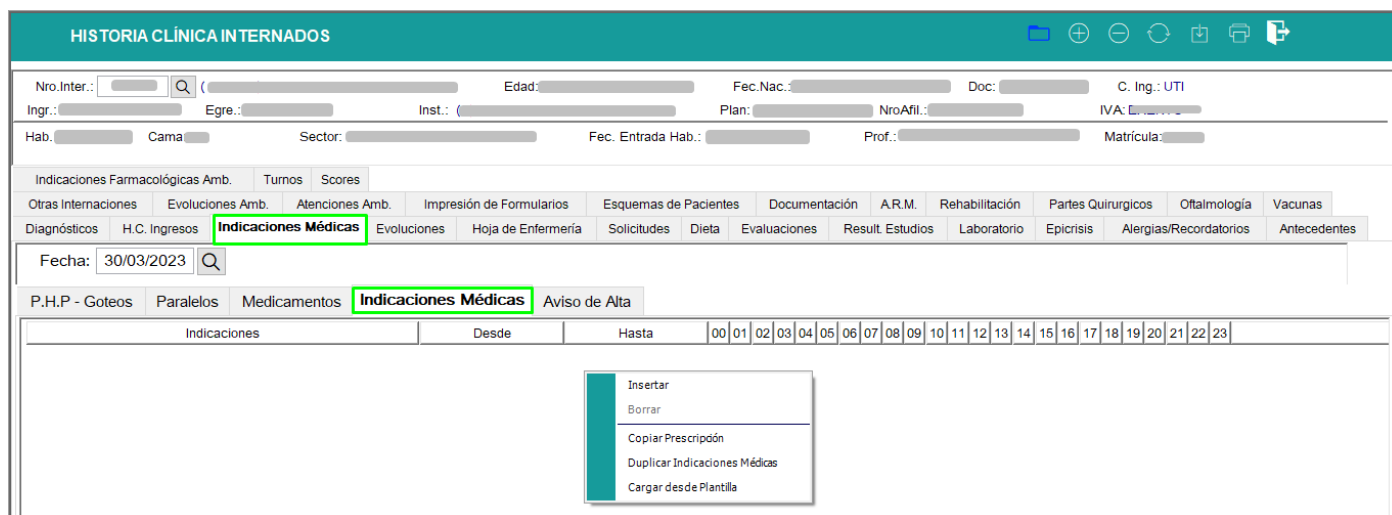
ROL MEDICO: SECCIÓN INDICACIONES MÉDICAS

A partir de la nueva versión los usuarios Profesionales, podrán sugerir un horario específico para la realización de una determinada indicación.

De esta manera al cargar las Indicaciones, tendrá la posibilidad de sugerir un determinado horario, simplemente haciendo clic en la grilla horaria como se muestra a continuación.

HISTORIA CLINICA INTERNADOS / INDICACIONES MEDICAS / INDICACIONES MEDICAS

En la sub solapa Indicaciones Médicas, insertar



HISTORIA CLÍNICA INTERNADOS

Nro. Inter.: [] Edad: [] Fec. Nac.: [] Doc.: [] C. Ing.: UTI

Ingr.: [] Egre.: [] Inst.: [] Plan: [] Nro. Afil.: [] IVA: []

Hab.: [] Cama: [] Sector: [] 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

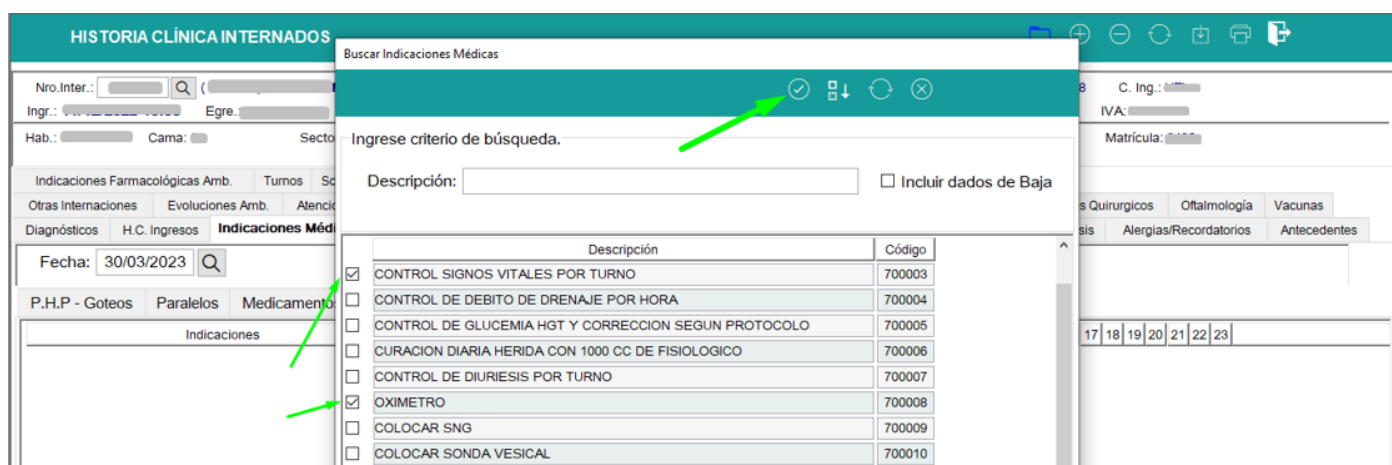
Fecha: 30/03/2023

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

Indicaciones Desde Hasta 00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23

Insertar
Borrar
Copiar Prescripción
Duplicar Indicaciones Médicas
Cargar desde Plantilla

Tildar las indicaciones y aceptar



HISTORIA CLÍNICA INTERNADOS

Buscar Indicaciones Médicas

Ingrese criterio de búsqueda.

Descripción: [] ☐ Incluir datos de Baja

	Descripción	Código
☒	CONTROL SIGNOS VITALES POR TURNO	700003
☐	CONTROL DE DEBITO DE DRENAJE POR HORA	700004
☐	CONTROL DE GLUCEMIA HGT Y CORRECCION SEGUN PROTOCOLO	700005
☐	CURACION DIARIA HERIDA CON 1000 CC DE FISIOLÓGICO	700006
☐	CONTROL DE DIURESIS POR TURNO	700007
☒	OXÍMETRO	700008
☐	COLOCAR SNG	700009
☐	COLOCAR Sonda Vesical	700010

Ya las indicaciones aparecen en la solapa Indicaciones de la Historia Clínica, también se puede indicar, la fecha de inicio y la fecha de fin de cada indicación médica.

HISTORIA CLÍNICA INTERNADOS

Nro. Inter.: Edad: Fec. Nac.: Doc.: C. Ing.:
 Ingr.: Egre.: Inst.: Plan: Nro. Afil.: IVA:
 Hab.: Cama: Sector: 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 Quirúrgicas Oftalmología Vacunas

Diagnósticos H.C. Ingresos **Indicaciones Médicas** Evoluciones Hoja de Enfermería Solicitudes Dieta Evaluaciones Result. Estudios Laboratorio Epicrisis Alergias/Recordatorios Antecedentes

Fecha: 30/03/2023

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

Indicaciones	Desde	Hasta	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	
700003 CONTROL SIGNOS VITALES POR TURNO	30/03/2023 14:00	31/03/23 10:00																								TEXT	
700008 OXIMETRO	30/03/2023 14:00	31/03/23 10:00																								TEXT	
700014 ROTACION	30/03/2023 14:00	31/03/23 10:00																								TEXT	

HISTORIA CLÍNICA INTERNADOS

Nro. Inter.: Edad: Fec. Nac.: Doc.: C. Ing.:
 Ingr.: Egre.: Inst.: Plan: Nro. Afil.: IVA:
 Hab.: Cama: Sector: 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 Quirúrgicas Oftalmología Vacunas

Diagnósticos H.C. Ingresos **Indicaciones Médicas** Evoluciones Hoja de Enfermería Solicitudes Dieta Evaluaciones Result. Estudios Laboratorio Epicrisis Alergias/Recordatorios Antecedentes

Fecha: 30/03/2023

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

a	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	Observaciones	Estado
0:00																									TEXT DE PRUEBA NRO 0001	Activo
0:00																									TEXT DE PRUEBA NRO 0002	Activo
31/0																									TEXT DE PRUEBA NRO 0003	Activo

Nota adicional: (ver Manual de Versión MAYO 2022)

Luego de guardas la/s indicación/es **APARECE ícono de calendario**.

Indicaciones Farmacológicas Amb. Turnos Scores

Otras Internaciones Evoluciones Amb. Atenciones Amb. Impresión de Formularios Esquemas de Pacientes Documentación A.R.M. Rehabilitación Partes Quirúrgicas Oftalmología Vacunas

Diagnósticos H.C. Ingresos **Indicaciones Médicas** Evoluciones Hoja de Enfermería Solicitudes Dieta Evaluaciones Result. Estudios Laboratorio Epicrisis Alergias/Recordatorios Antecedentes

Fecha: 30/03/2023

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

Indicaciones	Desde	Hasta	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	
700003 CONTROL SIGNOS VITALES POR TURNO	30/03/23 14:00	31/03/23 10:00																								TEXT	
700008 OXIMETRO	30/03/23 14:00	31/03/23 10:00																								TEXT	
700014 ROTACION	30/03/23 14:00	31/03/23 10:00																								TEXT	

Al **PRESIONAR** Icono de Calendario, **DESAPARECE** el icono y **VENCE** la indicación, y **GUARDA**.(Si presionó el ícono para vencer y se arrepiente y sale de la pantalla sin guardar, al regresar se mantiene la situación inicial)

Ejemplo, al presionar la 3er indicación coloca la hora actual 14:12 y guardamos se **VENCE** y desaparece el ícono.

Indicaciones Farmacológicas Amb. Turnos Scores

Otras Internaciones Evoluciones Amb. Atenciones Amb. Impresión de Formularios Esquemas de Pacientes Documentación A.R.M. Rehabilitación Partes Quirúrgicas Oftalmología Vacunas

Diagnósticos H.C. Ingresos **Indicaciones Médicas** Evoluciones Hoja de Enfermería Solicitudes Dieta Evaluaciones Result. Estudios Laboratorio Epicrisis Alergias/Recordatorios Antecedentes

Fecha: 30/03/2023

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

Indicaciones	Desde	Hasta	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	
700003 CONTROL SIGNOS VITALES POR TURNO	30/03/23 14:00	31/03/23 10:00																								TEXT	
700008 OXIMETRO	30/03/23 14:00	31/03/23 10:00																								TEXT	
700014 ROTACION	30/03/23 14:00	30/03/23 14:12																								TEXT	

ROL ENFERMERÍA: SECCIÓN HOJA DE ENFERMERÍA

Asimismo, el área de enfermería, ver las indicaciones realizadas por el médico, desde su propia solapa Hoja de Enfermería, sub solapa Indicaciones Médicas. Podrá ir grillando como se muestra a continuación. La grilla no le permitirá marcar horas a pasadas por razones de seguridad (están en un color más oscuro). En recuadro color verde, el sistema le mostrara la sugerencia del profesional para la realización de la indicación. Solamente se pueden marcar las cercanas a la hora actual. Hora en que realizó el ejemplo 14 hs.

HISTORIA CLÍNICA INTERNADOS

Nro. Inter.:

Edad:

Fec. Nac.:

Doc:

C. Ing.:

Ingr.:

Egre.:

Inst.:

Plan:

Nro. Afil.:

IVA:

Hab.:

Cama:

Sector:

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:

Graficar Signos Vitales:

Controles

Grilla de Suministro

Hoja de Balance

Indicaciones Médicas

Pedidos de Medicamentos

Pedidos de No-Medicamentos

Devolución de Medicamentos

Aviso de Alta

Indicaciones	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	Observaciones
700003 CONTROL SIGNOS VITALES POR TURNO	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	TEXT DE PRUEBA NRO 0001
700008 OXIMETRO	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	TEXT DE PRUEBA NRO 0002
700014 ROTACION	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	TEXT DE PRUEBA NRO 0003

En el caso de la 3er indicación (vencida por el medido) enfermería lo puede ver así, con la leyenda en rojo que esta vencida.

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:

Graficar Signos Vitales:

Controles

Grilla de Suministro

Hoja de Balance

Indicaciones Médicas

Pedidos de Medicamentos

Pedidos de No-Medicamentos

Devolución de Medicamentos

Aviso de Alta

Indicaciones	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	Observaciones
700003 CONTROL SIGNOS VITALES POR TURNO	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	TEXT DE PRUEBA NRO 0003
700008 OXIMETRO	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	TEXT DE PRUEBA NRO 0001
700014 ROTACION	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	TEXT DE PRUEBA NRO 0002

Vence el: 30/3/2023

FILTROS AUTOMATICOS PRESTACIONES

Si su sistema esta parametrizado para que valide las prestaciones que están convenidas en un contrato de institución, a partir de la nueva versión, el sistema le brindara nueva opciones

El sistema le mostrara las prestaciones convenidas, aquellas que no están convenidas con la institución las **mostrara TACHADAS (ESTAS ULTIMAS NO PODRÁ SELECCIONARLAS POR NO ESTAR CONVENIDAS)**

ALTA DE COMPROBANTES DE ATENCIÓN

HC: 71404 Ape. y Nombre: AGUSTINA Doc.: DNI Sexo: N Fecha Nac.: Edad: A

Institución: Plan: Nro Afil. Cond. IVA:

Saldo: 0 Tel.: Dom.: A Loc.: S/D- Z: Mod.

Servicio Origen: 3000 CONSULTORIO EXTERNO C Número Comprobante: Rendición:

Fecha: 11/04/2023 09:14 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 Efector	Ord.	Aut.	Cargo Pac.	H.Mod.	H Inst \$	H Inst %	H Inst % P																								
<div> <div>Descripción / Código:</div> <div> ☒ Solo Frecuentes Especialidad: CARDIOLOGIA ☐ Solo Convenidas </div> </div> <div> <table> <thead> <tr> <th>Cód.</th> <th>Subc.</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>420016</td> <td>0</td> <td>CONSULTA CARDIOLOGIA</td> </tr> <tr> <td>170101</td> <td>0</td> <td>ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO CON O SIN F</td> </tr> <tr> <td>170111</td> <td>0</td> <td>ERGOMETRIA.</td> </tr> </tbody> </table> <table> <thead> <tr> <th>Cód.</th> <th>Subc.</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>420101</td> <td>0</td> <td>CONSULTA MEDICA</td> </tr> <tr> <td>170114</td> <td>0</td> <td>ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES</td> </tr> <tr> <td>170118</td> <td>0</td> <td>HOLTER 2 O 3 CANALES</td> </tr> </tbody> </table> </div>														Cód.	Subc.	Descripción	420016	0	CONSULTA CARDIOLOGIA	170101	0	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO CON O SIN F	170111	0	ERGOMETRIA.	Cód.	Subc.	Descripción	420101	0	CONSULTA MEDICA	170114	0	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	170118	0	HOLTER 2 O 3 CANALES
Cód.	Subc.	Descripción																																			
420016	0	CONSULTA CARDIOLOGIA																																			
170101	0	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO CON O SIN F																																			
170111	0	ERGOMETRIA.																																			
Cód.	Subc.	Descripción																																			
420101	0	CONSULTA MEDICA																																			
170114	0	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES																																			
170118	0	HOLTER 2 O 3 CANALES																																			

Sección ampliada

Descripción / Código:

☒ Solo Frecuentes
Especialidad: CARDIOLOGIA
☐ Solo Convenidas

Cód.	Subc.	Descripción
420016	0	CONSULTA CARDIOLOGIA
170101	0	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO CON O SIN F
170111	0	ERGOMETRIA.

En la carga de comprobantes, podrá filtrar **SOLO CONVENIDAS**. De esta manera el sistema solo le mostrara en la lista aquellas prestaciones que puede seleccionar

ALTA DE COMPROBANTES DE ATENCIÓN

HC: 71404 Ape. y Nombre: AGUSTINA Doc.: DNI Sexo: N Fecha Nac.: Edad: 25 A
 Institución: Plan: Nro Afil.: Cond. IVA:
 Saldo: 0 Tel.: Dom.: Loc.: S/D- Z: Mod.

Servicio Origen: 3000 CONSULTORIO EXTERNO C Número Comprobante: Rendición:
 Fecha: 11/04/2023 09:14 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 Efector	Ord.	Aut.	Cargo Pac.	H.Mod.	H Inst \$	H Inst %	H Inst % P												
<div> <div> Descripción / Código: <input type="text"/> ☒ Solo Frecuentes Especialidad: CARDIOLOGIA ☒ Solo Convenidas </div> <div> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cód.</th> <th>Subc.</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>170101</td> <td>0</td> <td>ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO CON O SIN F</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cód.</th> <th>Subc.</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>170111</td> <td>0</td> <td>ERGOMETRIA.</td> </tr> </tbody> </table> </div> </div>														Cód.	Subc.	Descripción	170101	0	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO CON O SIN F	Cód.	Subc.	Descripción	170111	0	ERGOMETRIA.
Cód.	Subc.	Descripción																							
170101	0	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO CON O SIN F																							
Cód.	Subc.	Descripción																							
170111	0	ERGOMETRIA.																							

Sección ampliada

Descripción / Código:

☒ Solo Frecuentes
 Especialidad:
 CARDIOLOGIA
☒ Solo Convenidas

Cód.	Subc.	Descripción
170101	0	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO CON O SIN F

ESTA NUEVA FUNCIONALIDAD ESTARÁ DISPONIBLE EN LA CARGA DE TODO COMPROBANTE DE PRESTACIÓN YA SEA AMBULATORIO O INTERNACIÓN.

De la misma manera en la HC en el módulo de SOLICITUDES cuando el profesional ingrese una Orden Medica, el sistema también identificara las prestaciones convenidas y no convenidas. En este caso aquellas NO CONVENIDAS, solo SE MOSTRARAN SUBRAYADAS. El profesional podrá cargar la orden así el paciente se realice el estudio en otra institución. LA PRESTACIÓN CONVENIDA, LA MOSTRARA SIN SUBRAYADO, e incluso el profesional podrá.

Solicitud de Estudios / Actividades

HC: 117386 Ape. y Nombre: PACIENTE PRUEBA Doc.: DNI 17888999 Sexo: M Fecha Nac.: 01/01/1990 Edad: 33 A
 Institución: 88 PRUEBA Plan: PLAN UNICO Nro Afil.: 21321313 EXENTO Cond. IVA: CONSUMIDOR FINAL
 Saldo: 0 Tel.: 32132131313 Dom.: CALLE 111 Loc.: CAPITAL FEDERAL-1412: Mod.

N° Solicitud: Servicio: 3000 CONSULTORIO EXTERNO CLINICA (3 Fecha: 10/04/2023 ☐ Periódica
 Prof. Sol: 10045 CLINICA Urgencia: No
 Diagnóstico: 00.00 OTROS NO DIAGNOSTICO Tipo: OTRAS RN: ☐
 Prescripción:

Código	Subc.	Descripción	Profesional Efector	Zona Cuerpo	Cant.	Estado	Observaciones	Comprobante																											
<div> <div> Descripción / Código: <input type="text"/> ☒ Solo Frecuentes Especialidad: CARDIOLOGIA ☐ Solo Convenidas </div> <div> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cód.</th> <th>Subc.</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>420016</td> <td>0</td> <td>CONSULTA CARDIOLOGIA</td> </tr> <tr> <td>170101</td> <td>0</td> <td>ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO CON O S</td> </tr> <tr> <td>170111</td> <td>0</td> <td>ERGOMETRIA.</td> </tr> <tr> <td>170121</td> <td>0</td> <td>MONITOREO PRESION ARTERIAL PRESUOMETRIA</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cód.</th> <th>Subc.</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>420101</td> <td>0</td> <td>CONSULTA MEDICA</td> </tr> <tr> <td>170114</td> <td>0</td> <td>ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES</td> </tr> <tr> <td>170118</td> <td>0</td> <td>HOLTER 2 O 3 CANALES</td> </tr> </tbody> </table> </div> </div>									Cód.	Subc.	Descripción	420016	0	CONSULTA CARDIOLOGIA	170101	0	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO CON O S	170111	0	ERGOMETRIA.	170121	0	MONITOREO PRESION ARTERIAL PRESUOMETRIA	Cód.	Subc.	Descripción	420101	0	CONSULTA MEDICA	170114	0	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES	170118	0	HOLTER 2 O 3 CANALES
Cód.	Subc.	Descripción																																	
420016	0	CONSULTA CARDIOLOGIA																																	
170101	0	ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO CON O S																																	
170111	0	ERGOMETRIA.																																	
170121	0	MONITOREO PRESION ARTERIAL PRESUOMETRIA																																	
Cód.	Subc.	Descripción																																	
420101	0	CONSULTA MEDICA																																	
170114	0	ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES																																	
170118	0	HOLTER 2 O 3 CANALES																																	