

Sistema de Información de los Servicios Médicos Municipales de Guadalajara

Lic. Karla Adriana Martínez Mendoza
Adscrita a la Secretaría General
Servicios Médicos Municipales de
Guadalajara



Paciente en línea

Pantalla de inicio



Menú de pantallas



Pantalla consulta externa

Consulta externa

 Ayuntamiento de Guadalajara

Consulta Externa

Unidad: Delgadillo y Araujo

Registro: 1

Nip médico: 0

Fecha: 29/06/2009

Turno: Matutino

Medico tratante: SERGIO SÁNMIGUEL PERALTA

Grado nutricional: Obeso

Derechohabencia: Otro

Diagnóstico: CERTIFICADO MEDICO ESCOLAR

Codificación:

Programa de detecciones:

Diabetes Hipertension DOCMA DOC

Resumen clínico: colecistitis altiasica

Datos del Paciente:

Ap paterno: Jimenez

Ap materno: Cortez

Nombre: Maria del Refugio

Edad: 32

Sexo: Femenino

Padecimiento: Inicial

Referencia: Contra referido

Programa: Otras enfermedades:

Búsqueda de registro:

Fecha Registro Nombre

Opciones de registro:

Primero Anterior Siguiente Ultimo Nuevo Guardar Salir

Pantalla urgencias

Urgencias

Ayuntamiento de Guadalajara

Urgencias

Unidad: Delgadillo y Araujo

Registro: (Nuevo)

Nip médico: 0

Medico: [dropdown]

Fecha: [text]

Turno: [dropdown]

Datos del paciente

Ap paterno: N

Ap materno: N

Nombre: N

Edad: 0

Sexo: [dropdown]

Motivo atencion: [dropdown]

Tipo del evento: [dropdown]

Hecho de violencia:

Estado ingreso: [dropdown]

Lugar accidente: [dropdown]

Alta: [dropdown]

Administrativo: [dropdown]

Derechohabencia: [dropdown]

Diagnóstico: [dropdown]

Codificación: [text]

Resumen clínico: [text area]

Programa especial: [text]

Búsqueda de registro

Fecha [icon] Registro [icon] Nombre [icon]

Opciones de registro

Primero [icon] Anterior [icon] Siguiete [icon] Ultimo [icon] Nuevo [icon] Guardar [icon] Salir [icon]

Listas desplegables

Consulta externa

Ayuntamiento de Guadalajara

Consulta Externa

Unidad: Delgadillo y Araujo

Registro: 1

Nip médico: 0

Fecha: 29/06/2009

Turno: Matutino

Medico tratante: SERGIO SANMIGUEL PERALTA

Datos del Paciente

Ap paterno: JOSE PABLO CRUZ MADRIGAL

Ap materno: LUIS EDUARDO ZAMBRANO VELARDI

Nombre: LUIS EMMANUEL JIMENEZ PADILLA

Edad: MARIA DEL SOCORRO CASTELLANOS

Sexo: MARIA RAQUEL VALLADARES MENDOZA

Padecimiento: MARIO CARDENAS MORA

Referencia: MIGUEL JOB BARBA SANTANA

Programa: REFUGIO TERESA NAVARRO PLASCE

Grado nutricional: Obeso

Derechohabiencia: Otro

Diagnóstico: CERTIFICADO MEDICO ESCOLAR

Codificación:

Programa de detecciones

Diabetes Hipertension DOCMA DOC

Resumen clínico: colecistitis alitiasica

Fecha de registro: Registro

Opciones de registro: Primero Anterior Siguiente Ultimo Nuevo Guardar Salir

Botón de despliegue de lista

Catálogo CIE-10

Urgencias

Ayuntamiento de Guadalajara

Urgencias

Unidad: Delgadillo y Araujo

Registro: (Nuevo)

Nip médico: 0

Medico: [dropdown]

Fecha: [input]

Turno: [dropdown]

Datos del paciente

Ap paterno: N

Ap materno: N

Nombre: N

Edad: 0

Sexo: [dropdown]

Motivo atencion: [dropdown]

Tipo del evento: [dropdown]

Hecho de violencia: [checkbox]

Estado ingreso: [dropdown]

Lugar accidente: [dropdown]

Alta: [dropdown]

Administrativo: [dropdown]

Derechohabiencia: [dropdown]

Diagnóstico: [dropdown]

Codificación: [input]

Resumen clínico: [input]

Programa especial: [input]

Búsqueda de registro

Fecha Registro Nombre

Opc

(OSTED)ARTROSIS EROSIVA
(OSTED)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA
ABDOMEN AGUDO
ABERTURA ARTIFICIAL, NO ESPECIFICADA
ABERTURAS ARTIFICIALES
ABORTADORA HABITUAL
ABORTADORA HABITUAL
ABORTO ESPONTANEO
ABORTO ESPONTANEO COMPLETO O NO ESPECIFICADO, COMPLICADO CON INFEC
ABORTO ESPONTANEO COMPLETO O NO ESPECIFICADO, COMPLICADO POR EMBO
ABORTO ESPONTANEO COMPLETO O NO ESPECIFICADO, COMPLICADO POR HEMO
ABORTO ESPONTANEO COMPLETO O NO ESPECIFICADO, CON OTRAS COMPLICACI
ABORTO ESPONTANEO COMPLETO O NO ESPECIFICADO, SIN COMPLICACION
ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, COMPLICADO CON INFECCION GENITAL Y PE
ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, COMPLICADO POR EMBOLIA
ABORTO ESPONTANEO INCOMPLETO, COMPLICADO POR HEMORRAGIA EXCESIVA

Primero Anterior Siguiente Ultimo Nuevo Guardar Salir

Navegación entre registros

Consulta externa

 Ayuntamiento de Guadalajara

Consulta Externa

Unidad: Delgadillo y Araujo

Registro: 1

Nip médico: 0

Fecha: 29/06/2009

Turno: Matutino

Medico tratante: SERGIO SANMIGUEL PERALTA

Grado nutricional: Obeso

Derechohabiencia: Otro

Diagnóstico: CERTIFICADO MEDICO ESCOLAR

Codificación:

Datos del Paciente

Ap paterno: Jimenez

Ap materno: Cortez

Nombre: Maria del Refugio

Edad: 32

Sexo: Femenino

Padecimiento: Inicial

Referencia: Contra referido

Programa: Otras enfermedades:

Programa de detecciones

Diabetes Hipertension DOCMA DOC

Resumen clínico: colecistitis alitiasica

Búsqueda de registro

Fecha Registro Nombre

Opciones de registro

Primero Anterior Siguiente Ultimo Nuevo Guardar Salir

Botones de navegación entre registros

Navegación entre registros

Consulta externa

Ayuntamiento de Guadalajara

Consulta Externa

Unidad: Delgadillo y Araujo

Registro: 1

Nip médico: 0

Fecha: 29/06/2009

Turno: Matutino

Medico tratante: SERGIO SANMIGUEL PERALTA

Grado nutricional: Obeso

Derechohabiencia: Otro

Diagnóstico: CERTIFICADO MEDICO ESCOLAR

Codificación:

Datos del Paciente

Ap paterno: Jimenez

Ap materno: Cortez

Nombre: Maria del Refugio

Edad: 32

Sexo: Femenino

Padecimiento: Inicial

Referencia: Contra referido

Programa: Otras enfermedades:

Programa de detecciones

Diabetes Hipertension DOCMA DOC

Resumen clínico: colecistitis alitiasica

Búsqueda de registro

Fecha Registro Nombre

Opciones de registro

Primero Anterior Siguiente Ultimo Nuevo Guardar Salir

Botones de búsqueda de registros

Menú principal



AYUNTAMIENTO DE GUADALAJARA

DIRECCIÓN MUNICIPAL DE SALUD



Iniciar captura de Hoja Única de Urgencias en Trabajo Social



Nota Médica



Nota de Enfermería



Hospital



Ir a informes



Salir del sistema

martes, 07 de diciembre de 2010

Trabajo social



AYUNTAMIENTO DE GUADALAJARA

DIRECCIÓN MUNICIPAL DE SALUD

FORMATO UNICO DEL SERVICIO DE URGENCIAS TRABAJO SOCIAL

Registro

1

Generales del paciente

Unidad tratante

Buscar paciente >> Buscar paciente >>

Fecha	Hora	Turno	Padecimiento	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Sexo	Edad Años	Edad Meses
06/12/2010	12:50	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N	N	N	<input type="text"/>	0	0
Edad días	Domicilio	Colonia	Municipio	Zona	Telefono	Estado civil	Escolaridad	Ocupacion	
0	SE IGNORA	SE IGNORA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SE IGNORA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Actividad Laboral	Derechohabiencia	Tipo de ingreso	Tiempo entre evento y atencion	Media filiacion (solo para no identificados)	Cama				
SIN DATOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SIN DATOS	<input type="text"/>				

Datos del acompañante, solo en caso de paciente inconciente ó menor de edad

Si existe Accidente, Envenenamiento ó Violencia (AEV) hacer click aquí >>



Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Domicilio	Colonia	Telefono	Parentesco						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Traslado	Traslado a otra DMS	Motivo del traslado	Dx de Egreso:	Parte de Lesiones								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FRACTURA A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO	<input type="text"/>								
Localización de familiar	Información a locatel	Autorización ECG	Autorización de estudio subrogado	Material y medicinas tramitados								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Curación	Costo	Medicamento	Costo	Laboratorio	Costo	Gabinete	Costo	Atencion Medica	Otros	Total	Descuento %	Total recuperación
<input type="text"/>	0.00	<input type="text"/>	0.00	<input type="text"/>	0.00	<input type="text"/>	0.00	<input type="text"/>	0.00	\$0.00	0	0.00
No Recibo	Clas. Socioeconomica	Nombre del Trabajador Social	Observaciones de Trabajo Social									
<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>									



Nota médica



AYUNTAMIENTO DE GUADALAJARA

DIRECCIÓN MUNICIPAL DE SALUD

Nota Médica del servicio de urgencias

Registro

1

Generales del paciente

Buscar paciente >>



Buscar registro >>



Registro anterior

Registro siguiente

Apellido paterno

N

Apellido materno

N

Nombre

N

Fecha

06/12/2010

Hora

12:50

Turno

Sexo

Edad Años

0

Edad Meses

0

txt_ActividadLaboral

SIN DATOS

Ocupacion

Derechohabiencia

Tipo de ingreso

Cama

Si existe Accidente, Envenenamiento ó Violencia (AEV) hacer click aquí >>



Pulso

0

Frecuencia respiratoria

0

Presión arterial

Temperatura

0

Peso

0

Talla

0.00

Índice de masa corporal

#|Núm|

Clasificación

Estado de ingreso

Atención otorgada

Servicios que intervienen 1

Servicios que intervienen 2

Servicios que intervienen 3

Servicios que intervienen 4

Servicios que intervienen!

Motivo de egreso

Fecha de alta Urgencias

Hora de alta Urgencias

Presencia de alcohol

0

Presencia de drogas

0

Numero de parte Lesiones

En menores de 5 años

Diarrea

Sobres

0

Ira

Neumonía

Reporte a Salubridad

Estudios de laboratorio y Rx hacer click aquí >>



Dx de egreso

FRACTURA A NIVEL DE LA MU#ECA Y DE LA MANO

Cie

Solo para parte de lesiones

Resumen Clínico

Indicaciones Medicas, procedimientos y maniobras (curación, sutura, canalización, extraccion, etc.)

Medico de base

Medico de apoyo



Guardar



Salir



Menú impresiones

Recetario >>



Enfermería



AYUNTAMIENTO DE GUADALAJARA

DIRECCIÓN MUNICIPAL DE SALUD

Registro único de pacientes del servicio de enfermería

Registro

1

Generales del paciente

Buscar registro >>



Buscar paciente >>



Apellido paterno

N

Apellido materno

N

Nombre

N

Fecha

06/12/2010

Hora

12:50

Turno

Sexo

Edad Años

0

Edad Meses

0

txt_ActividadLaboral

SIN DATOS

Ocupacion

Derechohabiencia

Registro anterior

Registro siguiente



Nota de Enfermería

Curacion

0

Inyeccion

0

Venoclis

0

Sv

0

Dext

0

Sonda

0

Ecg

0

Nebuliza

0

Toma de muestras

0

Otros

0

Nombre de la Enfermera



Guardar



Salir

Hospital



AYUNTAMIENTO DE GUADALAJARA
DIRECCIÓN MUNICIPAL DE SALUD

Registro

1

Registro unico de pacientes del servicio de Hospital y Cirugia

Generales del paciente

Buscar paciente >>



No. de EXPEDIENTE	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Domicilio	Colonia					
<input type="text"/>	<input type="text" value="N"/>	<input type="text" value="N"/>	<input type="text" value="N"/>	<input type="text" value="SE IGNORA"/>	<input type="text" value="SE IGNORA"/>					
Telefono	Fecha	Hora	Turno	Municipio	Zona	Sexo	Edad Años	Edad Meses	Edad días	Media filiacion (solo para no identificados)
<input type="text" value="SE IGNORA"/>	<input type="text" value="06/12/2010"/>	<input type="text" value="12:50"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="SIN DATOS"/>
Escolaridad	Estado civil	Ocupacion	Actividad Laboral	Derechohabiencia	Tipo de ingreso	Cama	Medico tratante	Dx de Egreso:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="SIN DATOS"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="#¿Non"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="FRACTURA A NIVEL DE LA MU#ECA Y DE LA M"/>		

Grupo Sanguineo	Factor RH	Unidades de sangre utilizada	Unidades de sangre recuperada	Tratamiento	Cirugía
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cirujano tratante	<input type="text"/>
Anestesiologo tratante	<input type="text"/>
Nombre de la cirugía	<input type="text"/>

Número de dietas proporcionadas	<input type="text" value="0"/>
Fecha de alta de urgencias	<input type="text"/>
Hora de alta de urgencias	<input type="text"/>
Motivo de egreso	<input type="text"/>

Registro anterior



Registro siguiente



Agregar nuevo



Guardar



Menú principal



Laboratorio y Rx

Estudios de laboratorio y Rx solicitados



No. de expediente: No. de folio:

Laboratorio **Rx**

Estudio de Laboratorio1	<input type="text"/>	Rx 1	<input type="text"/>
Estudio de Laboratorio2	<input type="text"/>	Rx 2	<input type="text"/>
Estudio de Laboratorio3	<input type="text"/>	Rx 3	<input type="text"/>
Otro estudio de laboratorio	<input type="text"/>	Otro Estudio de Rx, ECO, o T.A.C.,	<input type="text"/>

Menú de Estudios de Laboratorio:

- Sin datos
- Biometría hemática completa
- Hemoglobina
- Hematocrito
- T. De Protombina
- T. De Tromboplastina Parcial
- Plaquetas
- Grupo sanguíneo
- Factor Rh
- V.D.R.L
- Glucosa
- Urea
- Creatinina
- Bilirubinas D/I
- Transaminasa G Pirúvica
- Transaminasa G Oxalacetica

Botones: Guardar  Salir 

Recetario



AYUNTAMIENTO DE GUADALAJARA

DIRECCIÓN MUNICIPAL DE SALUD

Recetario

Registro

(Nuevo)

Folio

Apellido paterno

N

Sexo

Apellido materno

N

Edad Años

0

Nombre

N

Edad Meses

0

Medicamento 1.-

Medicamento 2.-

Medicamento 3.-

Medicamento .-4

Medicamento 5.-

Imprimir receta



Salir



Forma AEV Trabajo Social

Solo para ACCIDENTE, ENVENENAMIENTO O VIOLENCIA

No. de expediente

No. de folio

(Nuevo)

0

Trabajo Social

Hora de ocurrencia

Municipio de ocurrencia

Zona de ocurrencia

Lugar de ocurrencia

Si fue en el hogar, en que parte?

Si se conoce

Movil del agresor

Edad del Agresor

Sexo del Agresor

Relacion con el agresor

Parentesco del agresor



Guardar y regresar a pantalla principal

Forma AEV Médico

Solo para eventos intencionales, datos del agresor A.E.V.

No. de expediente

No. de folio

[Nuevo]

0

Médico Tratante

Tipo

Gravedad

Usaba Cinturon de seguridad (solo por accidente automovilistico)

Lesiones

Ubicación 1	<input type="text"/>	Lesión 1	<input type="text"/>
Ubicación 2	<input type="text"/>	Lesión 2	<input type="text"/>
Ubicación 3	<input type="text"/>	Lesión 3	<input type="text"/>
Ubicación 4	<input type="text"/>	Lesión 4	<input type="text"/>
Ubicación 5	<input type="text"/>	Lesión 5	<input type="text"/>

Agente de la lesión

o en su caso

Sustancia venenosa



Guardar y regresar a pantalla principal

Formatos



AYUNTAMIENTO DE GUADALAJARA

DIRECCIÓN MUNICIPAL DE SALUD

Unidad Médica Mario Rivas Souza

Alta voluntaria

Por la presente,

Yo N _____ N _____ N _____ Registro _____ 1

en pleno uso de mis facultades mentales y consciente de las complicaciones que puedan presentarse, solicito mi alta voluntaria y deslindo de toda responsabilidad a la Dirección Municipal de Salud y a los Médicos y demás personal que en ella laboran.

Nombre, firma ó huella del paciente o familiar mayor de edad

Domicilio: _____

Teléfono _____

Guadalajara, Jalisco. a martes, 07 de diciembre de 2010 09:42 Hrs.

Testigo _____ Testigo _____

Domicilio: _____ Domicilio: _____

Teléfono _____ Teléfono _____

Formatos



AYUNTAMIENTO DE GUADALAJARA

DIRECCIÓN MUNICIPAL DE SALUD

Unidad Médica Mario Rivas Souza

Constancia de Atención Médica

No. de folio: 1

Servicio: URGENCIAS

Fecha: _____

A QUIEN CORRESPONDA

Por medio de la presente, se hace constar que el (la) C.

N _____ N _____ N _____

fué atendido en esta unidad, habiendo permanecido de las _____ a las _____
por motivo de FRACTURA A NIVEL DEL ANUECA Y DEL AMANO
en el servicio de URGENCIAS

Se extiende la presente a petición del interesado para los fines que a el (ella) convengan.

ATENTAMENTE

Médico tratante

Trabajadora social