



https://



Usuario / e-mail

Contraseña

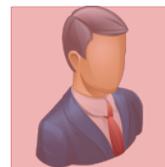
Acepto Aviso de Privacidad terminos y condiciones

Entrar

[Alta Usuario](#)

[Alta Operativo](#)

[Recuperar Contraseña](#) > ...



A Web Page



https://



Aviso de Privacidad Terminos y Condiciones de Uso

Entrar





https://



Usuario / e-mail

Enviar contraseña





Paciente Alta



Nombre

E-mail

Telefono

Escriba una contraseña

Repita la contraseña

Alta

[Recuperar Contraseña](#)

[Login](#)





https://



Principal Paciente

BANER SIN FICHA DE IDENTIFICACION



Paciente verificado por Admonistrativo

Agendar Cita



Expediente sin verificacion

DECEMBER 2021						
S	M	T	W	T	F	S
28	29	30	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8

Ficha de Identificacion
Si = Pendiente: Para realizar una cita llene primero el formulario de la Opcion "Ficha de Identificacion"

\$ 850

Precio por Consulta

Quieres un mejor precio, llama y adquiere un plan anual

Proximas Citas
Historial de Cita

Hostorial Pacientes



Ficha de Identificacion



Historia Clinica

Historial de Citas

Proximas citas						
Detalle	Fecha	Hora	Estatus	Operativo	Detalle	Total
	25/08/2021	11:30 Hrs	Pendiente de Verificacion		Especialidad	850
	25/08/2021	11:30 Hrs	Pendiente de Asignacion		Fisioterapia	850
	25/08/2021	11:30 Hrs	Pendiente de Confirmacion	Dra. Alondra Perez	Medicina	850
	25/08/2021	11:30 Hrs	Confirmada	Dra. Alondra Perez	Medicina	650
	25/08/2021	13:30 Hrs	Pendiente de Asignacion		Laboratorio	2600



https://



Agenda

Tipo de Cita

Medicina

- Psicología
- Nutrición
- Fisioterapia
- Especialidad
- Laboratorio
- No se

Forma de Pago

Efectivo

- Deposito
- SPEI
- Tarjeta

Dra. Pamela Flores



Day Week

Sunday

Tuesday

Wednesday

Thursday

Friday

Saturday

Time	Sunday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday
08:00	Red	Red	Red	Red	Red	Red
09:00	Red					Red
10:00	Red					
11:00	Red			Red		
12:00	Red	Red				Red
13:00	Red	Red				
14:00	Red		Red			Red
15:00	Red	Red				Red
16:00	Red					
17:00	Red		Red		Red	
18:00	Red					
19:00	Red	Red				
20:00	Red	Red	Red	Red	Red	Red

agenda cada 30 minutos, sin embargo la duración de cada cita se considera de 40 a 60 minutos.

Guardar

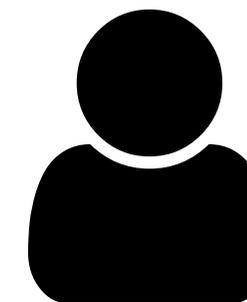




https://Ficha de Identificación



Ficha de Identificación Paciente



Subir Imagen

[Aviso de Privacidad](#)

Nacionalidad

CURP

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento

Sexo

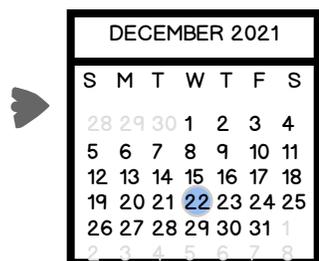
Codigo Postal

Estado Residencia

Municipio Residencia

Colonia de Residencia

Domicilio



Ubicacion

Telefonos

Identidad de Genero

Otro

Lugar de Nacimiento

Formación Académica

Ocupación Actual

Estado Civil

Religión

¿Te identificas con alguna comunidad indígena? SI NO

¿Hablas alguna lengua indígena?

¿Quién proporciona la información?

Otro

Verificado

 SI NO

Sector

Membresia

Fecha Vigencia

Convertir a RMS

Iniciar

Solo para control de Administrativos



Actualizar



https://Historia Clinica



Historia Clinica Antecedentes



Heredofamiliares

PerNoPatologicos

Nutricionales

Ginecoobstetricos

Androgenicos

Perinatales

Psicologicos

PerPatologicos

Notas1raVez

Rama ▼

- Materna
- Paterna
- Hermanos

Parentesco ▼

- Madre/Padre
- Abuelo
- Abuela
- Tios
- Hermanos

Enfermedad ▼

Catálogo reducido CIE-10

Agregar

Listado de Enfermedades

Rama ▲	Parentesco ◆	Enfermedad ▼	
Materna	Mama	Diabetes	<input type="radio"/>
Materna	Abuela	Cancer	<input type="radio"/>
Paterna	Tio	Hipertenso	<input checked="" type="checkbox"/>
Paterna	Papa	Prostata	<input type="checkbox"/>
Hermanos	Hermanos	Colesterol	delete



Guardar





https://Historia Clinica



Historia Clinica Antecedentes



- Heredofamiliares
- PerNoPatologicos
- Nutricionales
- Ginecoobstetricos
- Androgenicos
- Perinatales
- Psicologicos
- PerPatologicos
- Notas1raVez

Talla Actual

Peso Actual

¿Tiene algún tatuaje?

¿Tiene algún tipo de perforación estética (piercing)?

¿Convive con animales?

Puede agregar mas de uno

Animales	Delete
Caninos	<input checked="" type="radio"/>
Roedores	<input checked="" type="radio"/>

Caninos
 Felinos
 Aves
 Roedores
 Reptiles
 Bovinos
 Ovinos
 Equinos

La casa en la que habita es...

Propia
 Rentada
 Otra

Mencione cuales son los servicios de urbanizacion con los que cuenta cuenta

Puede agregar mas de uno

Luz eléctri
 Agua pota
 Drenaje
 Piso firme
 Saneamie
 Internet

Servicios	Delete
Luz eléctrica	<input type="radio"/>
Agua potable	<input type="radio"/>
Drenaje	<input type="radio"/>
Piso firme	<input type="radio"/>
Saneamiento (recoleccion de basura)	<input type="radio"/>
Internet	<input type="radio"/>



Historia Clinica Antecedentes



- Heredofamiliares
- PerNoPatologicos
- Nutricionales
- Ginecoobstetricos
- Androgenicos
- Perinatales
- Psicologicos
- PerPatologicos
- Notas1raVez

Habitos Alimenticios

Alimento, veces a la semana

Consumo semanal de los siguientes alimentos

3

Pollo

Agregar

Puede agregar mas de uno

- Pescado
- Carnes Ro
- Verduras
- Legumbre
- Leguminos
- Frutas
- Lacteos
- Harinas
- Azucares
- Café

Alimento	Cantidad	Delete
Pollo	2	<input checked="" type="radio"/>
Pescado	1	<input checked="" type="radio"/>
Carnes Rojas	3	<input checked="" type="radio"/>
Harinas	7	<input checked="" type="radio"/>
Azucares	7	<input checked="" type="radio"/>
Café	7	<input checked="" type="radio"/>

¿Qué tipo de alimentación tienes?

Omnivoro/Vegetariano/Vegano/C

¿Cuántos tiempos de comidas al día realizas?

número abierto

¿Realizas tu alimentación principalmente en casa?

SI/NO

¿Consumes alcohol habitualmente?

SI/NO

¿Cuántas copas a la semana?

número abierto

Tipo de bebida usual

- Destilados
- fermentados
- fortificados
- otros

Agregar Ejemplos

¿Cuales?

¿Consumes algún tipo de suplemento y/o complemento alimenticio?

SI/NO

¿Cuales?

Guardar



https://Historia Clinica



Historia Clinica Antecedentes



- Heredofamiliares
- PerNoPatologicos
- Nutricionales
- Ginecoobstetricos
- Androgenicos
- Perinatales
- Psicologicos
- PerPatologicos
- Notas1raVez

Exclusivo Mujeres

Menarca (edad de primera regla)

¿Ha dado lactancia materna?

Edad de inicio de Vida Sexual Activa

Edad de inicio de Menopausia

Tipo de Ciclo

Numero de parejas sexuales

Numero de Embarazos

Ha presentado alguna enfermedades de Transmisión sexual

Agregar

Numero de Partos

Delete	Enfermedad
<input checked="" type="radio"/>	NINGUNA
<input checked="" type="radio"/>	Sífilis
<input type="radio"/>	Tricomoniasis
<input type="radio"/>	Herpes Virus Genital
<input type="radio"/>	VIH/SIDA
<input checked="" type="radio"/>	Virus del Papiloma Humano

- Tricomonia
- herpes
- [VIH](#)
- Papilomavi
- Infección clamididas
- Chancro Bl
- Candidiasi

Numeros de Cesareas

Numero de Abortos

Guardar





https://Historia Clinica



Historia Clinica Antecedentes



- Heredofamiliares
- PerNoPatologicos
- Nutricionales
- Ginecoobstetricos
- Androgenicos
- Perinatales
- Psicologicos
- PerPatologicos
- Notas1raVez

Exclusivo Hombres

Inicio de Vida Sexual Activa (Edad)

Numero de parejas sexuales

Ha presentado alguna enfermedades de Transmisión sexual

Delete	Enfermedad
<input checked="" type="radio"/>	NINGUNA
<input checked="" type="radio"/>	Sífilis
<input type="radio"/>	Tricomoniasis
<input type="radio"/>	Herpes Virus Genital
<input type="radio"/>	VIH/SIDA
<input checked="" type="radio"/>	Virus del Papiloma Humano

- Tricomonia
- herpes
- [VIH](#)
- Papilomavi
- Infección clamididas
- Chancro BI
- Candidiasi





Historia Clinica Antecedentes



- Heredofamiliares
- PerNoPatologicos
- Nutricionales
- Ginecoobstetricos
- Androgenicos
- Perinatales
- Psicologicos
- PerPatologicos
- Notas1raVez

Exclusivo Menores de 5 años

Número de embarazo del niño

Semanas de Gestacion al nacer

Complicaciones durante el embarazo

SI

¿Cuales?

Alimentación al nacer

otra

¿Cuales?

Tipo de Nacimiento

Calificación de APGAR

calificacion maxima 10/10

Calificación SILVERMAN

calificacion maxima 10/10

Edad de la madre al nacimiento

¿Ameritó reanimación neonatal?

¿Presentó alguna cimplicación durante el nacimiento?

SI

¿Cuales?

¿Ameritó estancia en incubadora?

Guardar



https://Historia Clinica



Historia Clinica Antecedentes



- Heredofamiliares
- PerNoPatologicos
- Nutricionales
- Ginecoobstetricos
- Androgenicos
- Perinatales
- Psicologicos
- PerPatologicos
- Notas1raVez

¿Ha tenido intervenciones psicológicas previas?

¿Ha tenido tratamiento farmacológico previo por cuestiones psicológicas/psiquiatricas?

SI

¿Actualmente continua su tratamiento?

¿Se considera con la necesidad de iniciar o conitnuar algún tipo de sesión psicológica?

Guardar





Historia Clinica Antecedentes



- Hereditarios
- PerNoPatologicos
- Nutricionales
- Ginecoobstetricos
- Androgenicos
- Perinatales
- Psicologicos
- PerPatologicos
- Notas1raVez

¿Presenta algún tipo de alergia? Catálogo de Alergias Agregar

Listado de Alergias	
Alergia	Eliminar
Penicilina	<input type="radio"/>
Sulfamidas	<input type="radio"/>
Acido Acetilsalicilico	<input checked="" type="checkbox"/>
Ibuprofeno	<input type="checkbox"/>

¿Se le ha realizado alguna intervención quirurgica/operación? Catálogo de Procedimientos mostrar solo opciones principales y otras a Agregar

intervenciones quirurgicas y operaciones	
intervenciones quirurgicas y operaciones	Eliminar
LISIS LAPAROSCÓPICA DE ADHERENCIAS PERITONEALES	<input type="radio"/>
OTRO TRASPLANTE DE RIÑÓN	<input type="radio"/>
MEATOPLASTIA URETRAL	<input checked="" type="checkbox"/>
REPARACIÓN DE PRÓSTATA	<input type="checkbox"/>

¿Ha presentado alguna transfusión sanguínea? SI/NO

especificar motivo y fecha SI

¿Ha presentado alguna fractura, esguince o luxación? SI/NO

especificar motivo y fecha SI

¿Ha presentado alguna enfermedad de tipo infectocontagiosa? Catálogo de Enfermedades Infectocontagiosas CIE-10 selección Agregar

Enfermedades Infectocontagiosas	
Alergia	Eliminar
FIEBRE TIFOIDEA	<input type="radio"/>
CÓLERA	<input type="radio"/>
OTRAS HEPATITIS VIRALES CRÓNICAS	<input checked="" type="checkbox"/>
VARICELA CON OTRAS COMPLICACIONES	<input type="checkbox"/>

¿Ha presentado alguna enfermedades típicas de la infancia? Catálogo de Enfermedades de la Infancia Agregar

enfermedades típicas de la infancia	
enfermedades típicas de la infancia	Eliminar
ESCARLATINA	<input type="radio"/>
DIFTERIA	<input type="radio"/>
SARAMPIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
VARICELA	<input type="checkbox"/>

Enfermedades de Base

- PREDICTIVO DE CAPITULO O GRUPO
- INFECCIOSAS Y PARASITARIAS
 - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO
 - PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO
 - SANGRE Y DE LOS ORGANOS
 - OIDO Y DE LA APOFISIS MASTOIDES
 - OJO Y SUS ANEXOS
 - SISTEMA CIRCULATORIO**
 - SISTEMA DIGESTIVO
 - SISTEMA GENITOURINARIO
 - SISTEMA NERVIOSO
 - SISTEMA OSTEOMUSCULAR
 - SISTEMA RESPIRATORIO
 - ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS
 - MALFORMACIONES CONGENITAS
 - TRASTORNOS MENTALES
 - TRAUMATISMOS
 - TUMORES (NEOPLASIAS)

- PREDICTIVO DE NOMBRE
- HIPOTENSIÓN
 - LINFANGITIS
 - CARDIOMEGALIA
 - PARO CARDÍACO
 - ATEROSCLEROSIS
 - CARDIOMIOPATÍA
 - ANGINA DE PECHO
 - COREA REUMÁTICA
 - ANGINA INESTABLE
 - EMBOLIA PULMONAR
 - ESTENOSIS MITRAL
 - INFARTO CEREBRAL

Agregar

Dependiente

enfermedad	Grupo	Eliminar
ATEROSCLEROSIS	SISTEMA CIRCULATORIO	<input type="radio"/>
PERITONITIS	SISTEMA DIGESTIVO	<input type="radio"/>
HIPERTENSIONES	SISTEMA CIRCULATORIO	<input checked="" type="checkbox"/>
DIABETES MELLITUS	ENDOCRINAS Y METABOLICAS	<input type="checkbox"/>

Consumo de Sustancias Ninguna Tabaco Otros ¿Cuales?

Especifique cantidad y periodicidad

Guardar



https://Historia Clinica



Historia Clinica Antecedentes



Heredofamiliares

PerNoPatologicos

Nutricionales

Ginecoobstetricos

Androgenicos

Perinatales

Psicologicos

PerPatologicos

Notas1raVez

Nota Medica de Primera Vez

Nombre del Operativo que la realizo

22/03/2020

Nota General

Este texto es una simulación de un historial de diagnósticos. El contenido real de la nota general no es legible en esta imagen.

Historial de Diagnosticos

Enfermedad	Fecha
ATEROSCLEROSIS	22/03/2020
PERITONITIS	22/03/2020
HIPERTENSIONES	22/03/2020
DIABETES MELLITUS	22/03/2020

Guardar





Historia Clinica Antecedentes



Heredofamiliares

PerNoPatologicos

Nutricionales

Ginecoobstetricos

Androgenicos

Perinatales

Psicologicos

PerPatologicos

Notas1raVez

IPaYS

EFC

Interrogatorio por aparatos y sistema

Cabeza y órganos de los sentidos: Interrogado y negado.

Cardiorrespiratorio: Interrogado y negado.

Digestivo: Interrogados y negados.

Urinario: Interrogado y negado.

Genital: Interrogado y negado.

Musculo- esquelético y reumatológico: Interrogado y negado.

Vascular periférico: Interrogado y negado.

Hematológico: Interrogado y negado.

Piel: Interrogado y negado.

Sistema nervioso: Interrogado y negado.

Esfera psíquica: Interrogado y negado.

Endocrinológico: Interrogado y negado.

Generales: Interrogado y negado.

Guardar



Historia Clinica Antecedentes



Heredofamiliares

PerNoPatologicos

Nutricionales

Ginecoobstetricos

Androgenicos

Perinatales

Psicologicos

PerPatologicos

Notas1raVez

IPAyS

EFC

Exploracion Fisica Completa

Paciente de edad aparente igual a la cronológica, estatura media, sin facies, en posición libremente escogida, en decúbito supino, marcha no valorada, alerta, consiente, con constitución mesomórfica, complexión media, aparentemente integra, bien conformada. Cooperador. Con adecuada coloración e hidratación de tegumentos, sin ruidos, olores o movimientos anormales. Presenta marcha sin alteraciones.

Cabeza: Normocéfalo sin exostosis ni hundimientos, cabello delgado, sin desprendimiento a la tracción. Cara simétrica, cejas complejas y simétricas sin ninguna alteración aparente, pestañas con las mismas características. Córneas sin alteraciones aparentes. Nariz permeable con mucosa bien hidratada y vibras presentes, sin puentes hialinos. Pabellones auriculares bien implantados, de tamaño normal y permeables, íntegro conducto auditivo externo sin presencia de cerumen. Membrana timpánica íntegra, de superficie aparentemente normal, de coloración nacarada, con cono de luz visible y adecuada movilidad.

Boca: Labios hidratados, vestíbulo y cavidad oral de coloración adecuada, sin lesiones ni heridas, lengua aparentemente normal con movimientos normales, piso de la boca sin lesiones aparentes. Úvula central, sin alteraciones, tonsilas palatinas de buena coloración, sin cambios en color, GI, textura o tamaño; orofaringe sin alteraciones, sin descarga posterior.

Cuello: Corto, amplio, cilíndrico, con movimientos de flexión, extensión y rotación y lateralización limitados. No hay ingurgitación yugular presente. Pulsos carotídeos sincrónicos y homócronos con el radial. Tiroides no palpable sin dolor en la región. Cadenas ganglionares posterior, anterior, submandibular, submentoniana, supra e infraclavicular sin crecimientos aparentes.

Tórax:

Tórax anterior.- A la inspección se encuentra un tórax sin alteraciones en superficie o en forma, con mamas simétricas. A la exploración mamaria no se encontraron alteraciones o nódulos, así como descarga por el pezón. A la palpación, se ubica el choque de la punta (sin necesidad de usar maniobra de Pachón) en el 5 espacio intercostal línea media claviclar con amplitud e intensidad normales. A la percusión se delimita silueta cardiaca sin alteraciones, con borde hepático superior a la altura de L6. A la auscultación se escucha ruidos cardiacos rítmicos, con buen tono y de intensidad, sin fenómenos agregados.

Tórax posterior.- A la inspección sin lesiones aparentes. A la palpación se encuentran movimientos de amplexación y amplexión normales; transmisión de la voz conservada en todos los campos. A la percusión se encuentra claro pulmonar en ambos campos pulmonares. A la auscultación se encuentran ruidos respiratorios aparentemente normales sin estertores crepitantes.

Abdomen: A la inspección se observa abdomen plano y simétrico sin lesiones aparentes. Estesia y baralgesia normales. Reflejos músculo-cutáneos simétricos y bilaterales. A la palpación superficial se encuentra un abdomen blando, depresible, sin alteraciones en la superficie de la piel y signo

Guardar



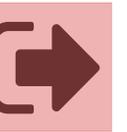
https://



Solicitud de Laboratorio



cerrar



- Estudio
- SARS-COV-2 (COVID 19),1500
- IgG/IgM,1550
- BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA,1600
- PRUEBA INMUNOLÓGICA DE EMBARAZO,1650
- PRUEBA DE ANTIGENO SARS-CoV-2,1700
- QUÍMICA SANGUINEA 6,1750
- QUÍMICA SANGUINEA 12,1800

Agregar

Remplazada por NM

Estudio	Precio	Eliminar
SARS-COV-2 (COVID 19)	1500	✘
IgG/IgM	1550	✘
BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA	1600	✘
PRUEBA INMUNOLÓGICA DE EMBARAZO	1650	✘
PRUEBA DE ANTIGENO SARS-CoV-2	1700	✘
QUÍMICA SANGUINEA 6	1750	✘
QUÍMICA SANGUINEA 12	1800	✘
QUÍMICA SANGUINEA 27	1850	✘

Laboratorio

Total \$ 4,525



adjuntar archivo

nombre de archivos adjuntos

Guardar





Nota Medica



Signos Vitales Notas y Diagnostico Medico

Nutricion

Psicologia

Evidencias

Diag. Nut.

Med e Indicaciones

Laboratorio

Procedimientos



Nombre del Paciente

Tipo de Nota

Edad

Psicología/Nutrición/Medicina/Fisioterapia/Especialidad

Sexo

Frecuencia Cardiaca (FC)

Peso

Frecuencia Respiratoria (FR)

Talla

Temperatura Corporal (Temp)

IMC

Tensión Arterial (TA)

Saturación de Oxígeno (SatO2)

Glucemia capilar (mg/dl)

Al realizar la primera nota MÉDICA del expediente aparecerá la leyenda

Esta nota sera agregada al "Historial Clinico"

Nota General

Agregar

Placeholder for general note content

Notas previas

Operativo 12/04/2019

Operativo 12/08/2019

Operativo 23/11/2020

PREDICTIVO DE NOMBRE

HEMORROIDES - PERIODO PERINATAL
 HIPOTENSIÓN - INFECCIOSAS Y PARASITARIAS
 ANGINA INESTABLE - EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO
 EMBOLIA PULMONAR - SISTEMA CIRCULATORIO
 ESTENOSIS MITRAL - SISTEMA CIRCULATORIO
 INFARTO CEREBRAL - SISTEMA CIRCULATORIO

Agregar

Historial de Diagnosticos

enfermedad	Grupo	Eliminar	Fecha
ATEROSCLEROSIS	SISTEMA CIRCULATORIO	<input type="radio"/>	22/03/2020
PERITONITIS	SISTEMA DIGESTIVO	<input type="radio"/>	22/03/2020
HIPERTENSIONES	SISTEMA CIRCULATORIO	<input checked="" type="checkbox"/>	22/03/2020
DIABETES MELLITUS	ENDOCRINAS Y METABOLICAS	<input type="checkbox"/>	22/03/2020



Guardar



https://Ficha de Indentificación



Nota Medica



- Signos Vitales Notas y Diagnostico Medico
- Nutricion**
- Psicologia
- Evidencias
- Diag. Nut.
- Med e Indicaciones
- Laboratorio
- Procedimientos



Nombre del Paciente

Edad

Sexo

Tipo de Nota

Psicología/Nutrición/Medicina/Fisioterapia/Especialidad

Pantalla solo consulta nutricion

Circ. Cintura (cm)

Circ. Cadera (cm)

Circ. Pantorrilla (cm)

% de masa Muscular (%)

% de grasa corporal (%)

% de grasa Visceral (%)

% Agua corporal total (%)

Tasa Metabólica basal

Edad metabólica

Guardar



Nota Medica



Signos Vitales Notas y Diagnostico Medico

Nutricion

Psicologia

Evidencias

Diag. Nut.

Med e Indicaciones

Laboratorio

Procedimientos



Nombre del Paciente

Edad

Sexo

Tipo de Nota

Psicología/Nutrición/Medicina/Fisioterapia/Especialidad

Pantalla solo consulta psicologia

Técnica/método de intervención

Tipo de Abordaje

Estado Emocional

Objetivo de la consulta

Guardar







Nota Medica



- Signos Vitales Notas y Diagnostico Medico
- Nutricion
- Psicologia
- Evidencias**
- Diag. Nut.
- Med e Indicaciones
- Laboratorio
- Procedimientos



Nombre del Paciente

Edad

Sexo

Tipo de Nota

Psicología/Nutrición/Medicina/Fisioterapia/Especialidad

Subir Archivo



Historial de Archivos Subidos			
Operativo	Fecha Hora	Descripcion	
Nombre de Operativo	20/02/2021 16:45	Foto	ver
Nombre de Operativo	20/02/2021 16:45	Radiografia	ver
Nombre de Operativo	20/02/2021 16:45	Estudios de Laboratorio	ver
Nombre de Operativo	20/02/2021 16:45	Foto	ver

Guardar





Nota Medica



- Signos Vitales Notas y Diagnostico Medico
- Nutricion
- Psicologia
- Evidencias
- Diag. Nut.
- Med e Indicaciones
- Laboratorio
- Procedimientos



Nombre del Paciente

Edad

Sexo

Tipo de Nota

Psicología/Nutrición/Medicina/Fisioterapia/Especialidad

Pantalla solo consulta nutricion

- Ingesta (NI)
- Clinical (NC)
- Comportamiento ambiental (NB)

- Balance Calórico/energético (1)
- Ingesta oral o del soporte nutricional
- Ingesta de líquidos (3)
- Ingesta de sustancias bioactiva
- Ingesta de nutrientes (5)
- Funcional (1)
- Bioquímica (2)
- Peso (3)
- Conocimientos y creencias (1)
- Actividad física y funcionalidad (
- Acceso a alimentos y seguridad

- Grasa y colesterol
- Proteína
- Hidratos de carbono y fibra
- Vitaminas
- Minerales
- Multi-nutrientes



- Ingesta insuficiente de fibra
- Ingesta excesiva de fibra
- Ingesta insuficiente de Vitamina
- Ingesta excesiva de vitaminas (
- Ingesta insuficiente de minerale
- Ingesta excesiva de minerales (
- Riesgo futuro de ingesta subópt
- Riesgo futuro de ingesta excesi

Agregar

- Diagnostico^v
- Déficit en el automonitoreo
- Desorden en el Patrón alimentario
- Adhesión limitada a recomendaciones relacionadas con la nutrición
- Selección de alimentos indeseable

Guardar



Nota Medica



Signos Vitales Notas y Diagnostico Medico

Nutricion

Psicologia

Evidencias

Diag. Nut.

Med e Indicaciones

Laboratorio

Procedimientos



Nombre del Paciente

Edad

Sexo

Tipo de Nota

Psicología/Nutrición/Medicina/Fisioterapia/Especialidad

Agregar

Medicamento	Presentacion	Cantidad	Unidad	Indicaciones
Parasetamol	tabletas 500 mg	250	mg	tomar c/6 horas
Parasetamol	suspension 100 mg	100	ml	c/6 horas solo si hay dolor
Parasetamol	capsula 800 mg	5	mg	6 horas
Parasetamol	inyecciones 10mg	1	ml	6 horas

Indicaciones

Placeholder text for medical indications

Receta



Guardar



Laboratorio



Signos Vitales Notas y Diagnostico Medico

Nutricion

Psicologia

Evidencias

Diag. Nut.

Med e Indicaciones

Laboratorio

Procedimientos

Estudio

- SARS-COV-2 (COVID 19),1500
- IgG/IgM,1550
- BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA,1600
- PRUEBA INMUNOLÓGICA DE EMBARAZO,1650
- PRUEBA DE ANTIGENO SARS-CoV-2,1700
- QUÍMICA SANGUINEA 6,1750
- QUÍMICA SANGUINEA 12,1800

Agregar

Total \$ 4,525

Estudios de Laboratorio por solicitar

Estudio	Precio	Eliminar
SARS-COV-2 (COVID 19)	1500	✕
IgG/IgM	1550	✕
BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA	1600	✕
PRUEBA INMUNOLÓGICA DE EMBARAZO	1650	✕
PRUEBA DE ANTIGENO SARS-CoV-2	1700	✕
QUÍMICA SANGUINEA 6	1750	✕
QUÍMICA SANGUINEA 12	1800	✕
QUÍMICA SANGUINEA 27	1850	✕

Quando sea tipo de consulta LAboratorio esta pantalla y la de evidencias seran las unicas que debe mostrar
 cuando sea cualquier otro tipo de consulta debe de aparecer los archivos de los estudios se suben en evidencias





Procedimientos Realizados en Cita



Signos Vitales Notas y Diagnostico Medico

Nutricion

Psicologia

Evidencias

Diag. Nut.

Med e Indicaciones

Laboratorio

Procedimientos

Catálogo-CIE9MC

- INYECCIÓN DE ESTEROIDE
- INYECCIÓN DE TRANQUILIZANTE
- SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO
- SUTURA DE VENA
- VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA
- VACUNACIÓN CONTRA RABIA
- VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS
- CANULACIÓN DEL CONDUCTO PANCREÁTICO
- ABRASIÓN DÉRMICA
- ACUPUNTURA PARA ANESTESIA

Agregar

Total: \$ 2,150

Detalle de Procedimientos Realizados

Porcedimineto	Cantidad	Precio	Subtotal	Eliminar
INYECCIÓN DE ESTEROIDE	1	500	500	✕
INYECCIÓN DE TRANQUILIZANTE	1	350	350	✕
SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO	1	400	400	✕
SUTURA DE VENA	3	600	1800	✕



https://



Historial de Citas

Q search

Nota	Paciente	Operativo	Tipo de Cita	Fecha	Total
	Abril Ruiz Medina	Dr. Juan Cardenas	Medicina General	21/05/2021	\$850
	Adan Edgar Ruiz Garcia	Dr. Ernesto Rojas	Psicologia	22/05/2021	\$1521
	Alan Edgar Ruiz Garcia	Dr. Luis Bravo	Nutricion	23/05/2021	\$2500
	Alba Patricia Ruiz Guzman	Dr. Omar	Consulta Especialista	24/05/2021	\$850
	Alejandra Ruiz Del Rio Prieto	Pedro	Fisioterapia	25/05/2021	\$1600
	Alejandro Ruiz De Chavez	Laboratorio	Laboratorio	26/05/2021	\$3500
	Alejandro Ruiz Rodriguez	Paty	Psicologia	27/05/2021	\$800

Una Nota Medica esta ligada a una Cita
 El detalle de la nota visualiza las mismas pantallas de la nota medica SIN EL BOTON DE GUARDAR
 Este historial desde el perfil de cliente solo visualiza sus consultas
 desde el perfil de Administrativo visualiza todas las de los pacientes RMS
 Desde el perfil de Operativo visualiza la de todos sus pacientes RMS y Personales





Receta



Paciente:

Fecha:

IDX:

Medicamento	Presentacion	Cantidad	Unidad	Indicaciones
Parasetamol	tabletas 500 mg	250	mg	tomar c/6 horas
Parasetamol	suspension 100 mg	100	ml	c/6 horas solo si hay dolor
Parasetamol	capsula 800 mg	5	mg	6 horas
Parasetamol	inyecciones 10mg	1	ml	6 horas

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed do eiusmod tempor incididunt ut labore et dolore magna aliqua. Ut enim ad minim veniam, quis nostrud exercitation ullamco laboris nisi ut aliquip ex ea commodo consequat. Duis aute irure dolor in reprehenderit in voluptate velit esse cillum dolore eu fugiat nulla pariatur. Excepteur sint occaecat cupidatat non proident, sunt in culpa qui officia deserunt mollit anim id est laborum.

Dr. Jorge A. Vargas

U.N.A.M

C.P 11547969





https://



Operativo alta



Nombre

E-mail

Telefono

Escriba una contraseña

Repita la contraseña

Alta

[Recuperar Contraseña](#)

[Login](#)



A Web Page

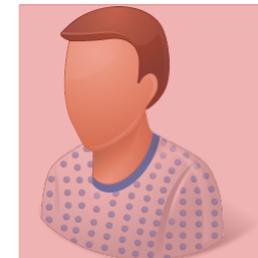


https://



Perfil Operativo

Operativo Principal



BANER "COMPLETAR PERFIL DE OPERATIVO"

Citas Pendientes de Confirmar

Fecha	Hora	Paciente	Aceptar	Rechazar
25/08/2021	11:30 Hrs	Ramiro Perez Garduño	✓	✗
25/08/2021	11:30 Hrs	Esteban Ruiz Martinez	✓	✗
25/08/2021	11:30 Hrs	Cristina Gonzalez Urrieta	✓	✗
25/08/2021	11:30 Hrs	Cuitlahuac Soriano Marin	✓	✗

Proximas Citas

Fecha	Hora	Paciente	Estatus	Historia Clinica	Agregar Nota Medica	Localizacion
25/08/2021	11:30 Hrs	Ramiro Perez Garduño	completa con registro de nota en el sistema	📁	+	📍
25/08/2021	11:30 Hrs	Esteban Ruiz Martinez	confirmada sin nota	📁	+	📍
25/08/2021	11:30 Hrs	Cristina Gonzalez Urrieta	cancelada por paciente	📁	+	📍
25/08/2021	11:30 Hrs	Cuitlahuac Soriano Marin	confirmada sin nota	📁	+	📍



https://Ficha de Identificación



Ficha de Identificación Operativo



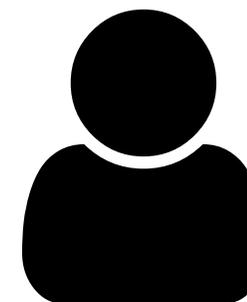
SOLO DESDE PERFIL ADMINISTRATIVO

Puesto

Operativo

Operativo y Administrador

Subir Imagen



Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Fecha de Nacimiento

Descripción personal

Disciplina

Medicina

Psicología

Nutrición

Fisioterapia

Especialidad

Especialidad

Catálogo de Especialidades

No. de Cédula Profesional

No. de Cédula de Especialid

nombre del archivo adjunto

INE o Pasaporte



nombre del archivo adjunto

Correo electrónico

Telefonos

Codigo Postal

Q Codigo Postal

Delegación o Municipio

Autocompletado CP

Estado

Autocompletado CP

Colonia

Autocompletado CP

Calle No Ext y No Int

Ubicacion



Actualizar

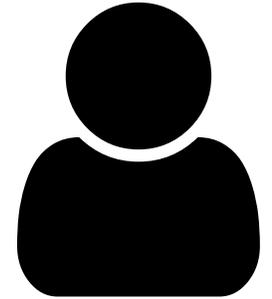




https://Ficha de Identificación



Ficha de Identificación Operativo



Nombre

Disciplina

Fisioterapia

Primer Apellido

Segundo Apellido

SOLO CONSULTA

Descripción personal

Especialidad

Rodilla

Cédula Profesional

Cédula de Especialidad



A Web Page



https://



Pacientes



Q search

Tipo de Paciente

Externos (Solo del Oprativo)
RMS (solo si es colaborador)

Pacientes

Ver Ficha	Nombre del Paciente	ID de Paciente	Sector	Tipo	Membresía	Vigencia	ultima reserva	HC Verificada	Nueva Cita
	Pedro Martinez	20304	2	RMS	Sin membresía	NA	05/05/2020	No	
	Jon Doe	65214	3	RMS	Membresía RMS	02/02/2022	06/05/2020	Si	
	Graciela Ortiz	32541	3	LOCAL	Sin membresía	NA	06/05/2020	Si	
	Ernesto Garcia	63225	2	RMS	Membresía RMS	02/05/2022	06/05/2020	Si	
	Luis Morales	23685	3	RMS	Membresía RMS	03/06/2022	06/05/2020	Si	
	Angel Ruiz	85465	1	RMS	Sin membresía	NA	06/05/2020	No	





https://



Principal Administrativo



Q search

busqueda por cualquiera de las variables

Visitas

Visita	fecha	Hora	ID de Visita	Paciente	operativo	tipo de cita	estatus de cita	costo total	Pago paciente	pago operativo
	05/05/2020	16:00	10202 - 060520	Jon Doe	Angl Ruiz	psicología	agendada	\$700.00		
	06/05/2020	15:00	10203 - 060520	Patricia Maldonado	por asignar	medicina	pendiente	\$850.00		
	07/05/2020	16:00	10204 - 060520	Ernesto Feria	Luis Morales	nutricion	pendiente	\$1250.00		
	08/05/2020	17:00	10205 - 060520	Raul Ramirez	por asignar	Fisioterapia	agendada	\$500.00		
	09/05/2020	18:00	10206 - 060520	Reina Oliveros	Ernesto Garcia	Especialidad	cancelada	\$700.00		
	10/05/2020	19:00	10207 - 060520	Martha Suarez	por asignar	medicina	agendada	\$1300.00		
	11/05/2020	20:00	10208 - 060520	Arcelia Rivera	por asignar	psicología	agendada	\$1500.00		
	12/05/2020	21:00	10209 - 060520	Ramon Serrano	Graciela Ortiz	medicina	agendada	\$1900.00		
	13/05/2020	22:00	10210 - 060520	Ramon Serrano	Graciela Ortiz	medicina	terminada	\$1250.00		
	14/05/2020	23:00	10211 - 060520	Ramon Serrano	Graciela Ortiz	medicina	agendada	\$1650.00		
	15/05/2020	00:00	10212 - 060520	Ramon Serrano	Graciela Ortiz	medicina	terminada	\$550.00		
	16/05/2020	01:00	10213 - 060520	Ramon Serrano	Graciela Ortiz	medicina	pendiente	\$430.00		
	17/05/2020	02:00	10214 - 060520	Ramon Serrano	Graciela Ortiz	medicina	agendada	\$500.00		



https://



Admin Visita Detalle



Paciente	Juan Perez
ID Visita	10202 - 060520
Fecha	05/05/2020 
Hora	16:00
Estatus	agendada ▼
Tipo de Cita	Psicología ▼
Operativo	Angy Ruiz ▼
Cobro	Sin Cobrar / Pagada ▼
Pago	Sin Pagar / Pagada ▼
Tarifa	Zona 1 / Zona 2 / Zona 3 ▼

[Guardar](#)

A Web Page



https://



Admin Pacientes



SOLO DESDE PERFIL ADMINISTRATIVO

Pacientes

Ver Ficha	Nombre del Paciente	ID de Paciente	Sector	Membresía	Vigencia	ultima reserva	HC Verificada	Nueva Cita
	Pedro Martinez	20304	2	Sin membresía	NA	05/05/2020	No	
	Jon Doe	65214	3	Membresía RMS	02/02/2022	06/05/2020	Si	
	Graciela Ortiz	32541	3	Sin membresía	NA	06/05/2020	Si	
	Ernesto Garcia	63225	2	Membresía RMS	02/05/2022	06/05/2020	Si	
	Luis Morales	23685	3	Membresía RMS	03/06/2022	06/05/2020	Si	
	Angel Ruiz	85465	1	Sin membresía	NA	06/05/2020	No	



https://



Admin Operativos



Operativos

Detalle	Nombre del Operativo	Servicio	Servicios Realizados totales	Notas pendientes	Visitas por pagar	Total de Pago Pendiente
	Angy Ruiz	Psicología	24	4	3	500
	Luis Morales	Medicina	35	3	3	0
	Ernesto Garcia	Nutrición	15	5	5	1500
	Graciela Ortiz	Fisioterapia	24	6	3	6500
	David Zepeda	Especialidad	65	2	2	0
	Raul Hernandez	Psicología	23	4	3	2500
	Pedro Nieto	Nutrición	21	1	5	4500
	Armando Lopez	Especialidad	14	5	1	3500
	Jessica Gomez	Especialidad	54	6	2	1500
	Ricardo Lopez	Psicología	20	4	0	3500
	Fernando de Lucio	Nutrición	5	5	6	0
	Ramon Miramontes	Especialidad	36	7	3	5000
	Elena Santos	Especialidad	21	9	0	4000
	Susana Escalante	Medicina	14	11	1	1500

