

# MANUAL DEL USUARIO

## *Modulo Sistema Solución Salud Ocupacional*

### *“Solución Informática”*

*Derecho Intelectual: Solución Informática –2008  
Prohibida su reproducción sin autorización de “Solución Informática”*



## ÍNDICE

<b>SOBRE BENEFICIOS DE LA SALUD OCUPACIONAL.....</b>	<b>4</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>5</b>
<b>ASPECTOS GENERALES DEL SISTEMA.....</b>	<b>6</b>
<b>BARRA DE OPCIONES .....</b>	<b>7</b>
<b>BARRA DE NAVEGACION.....</b>	<b>8</b>
<b>ACCESO AL SISTEMA.....</b>	<b>9</b>
<b>FECHA DE SISTEMA.....</b>	<b>10</b>
<b>PANTALLA PRINCIPAL.....</b>	<b>11</b>
<b>DATOS GENERALES .....</b>	<b>13</b>
TIPO DE SERVICIO.....	13
INSTITUCIONES DE SEGURO SALUD.....	14
<i>Descripción de los campos en el formulario.....</i>	<i>15</i>
GRUPOS SANGUÍNEOS.....	15
<i>Descripción de los campos en el formulario.....</i>	<i>16</i>
CATEGORÍAS DE PATOLOGÍAS.....	16
<i>Descripción de los campos en el formulario.....</i>	<i>17</i>
PATOLOGÍAS.....	17
<i>Descripción de los campos en el formulario.....</i>	<i>18</i>
DEPORTES.....	18
TIPOS DE EXÁMENES DE LABORATORIO.....	19
<i>Descripción de los campos en el formulario.....</i>	<i>19</i>
TIPOS DE BAJA MÉDICA.....	20
<i>Descripción de los campos en el formulario.....</i>	<i>21</i>
TIPOS FAMILIAR (PARENTESCO) .....	21
<i>Descripción de los campos en el formulario.....</i>	<i>22</i>
<b>SALUD OCUPACIONAL.....</b>	<b>23</b>
HISTORIA CLÍNICA PRE-OCUPACIONAL .....	23
<i>Descripción de los campos en el formulario.....</i>	<i>24</i>
<i>Detalle de Antecedentes Personales .....</i>	<i>25</i>
<i>Detalle de Antecedentes Familiares.....</i>	<i>25</i>
<i>Detalle de Antecedentes Patológicos.....</i>	<i>25</i>
<i>Detalle de Exámenes de Laboratorio .....</i>	<i>26</i>
<i>Detalle de Alergias.....</i>	<i>26</i>
REGISTRO DE CURSO .....	26
<i>Descripción de los campos en el formulario.....</i>	<i>27</i>
CONSULTA MÉDICA.....	27
<i>Descripción de los campos en el formulario. ....</i>	<i>28</i>
BAJA MÉDICA.....	29
<i>Descripción de los campos en el formulario.....</i>	<i>29</i>

---

**REPORTES.....31**

---

## **SOBRE BENEFICIOS DE LA SALUD OCUPACIONAL.**

El principal objetivo de un programa de Salud Ocupacional es proveer de seguridad, protección y atención a los empleados en el desempeño de su trabajo.

---

## **INTRODUCCIÓN**

El Modulo Solución Salud Ocupacional versión 1.0 es un sistema que le permitirá resolver muchas de sus tareas tediosas asociadas al sector de Salud Ocupacional en su empresa, mas aun al momento de sacar reportes o estadísticas de el estado de salud de sus trabajadores.

Al igual que todos los sistemas que pertenecen a la familia Solución Informática le ofrece gran versatilidad en el manejo de la información ya que cuenta con menús y pantallas intuitivos que no necesitan mayor explicación, en los cuales Ud. no necesita tener grandes conocimientos de computación.

---

## ASPECTOS GENERALES DEL SISTEMA

En el sistema la mayoría de las funciones fueron estandarizadas para facilitar el manejo por parte del usuario, ofreciendo también.

### **Seguridad**

Modulo Solución Salud Ocupacional versión 1.0 cuenta con control de inicio de sesión y asignación de permisos.

### **Barras Maestras**

Existen definidas partes fijas, como ser la barra de opciones y la barra de navegación que existe en casi todos los formularios.

### **Pantallas de Búsqueda Intuitiva**

En todas las ventanas donde se necesite la ayuda de estas pantallas el sistema las descolgara si se presiona *enter* con el campo vacío, en ellas se digita un criterio de búsqueda de lo que necesite en ese campo, este criterio puede ser un nuccero, una palabra no importando la ubicación de la misma dentro de la oración.

### **Código llave Auto Generado**

El código llave (numero de transacción) de cada registro es autogenerado cuando crea un nuevo registro, no dando opción a equivocaciones o códigos repetidos.

### **Acceso directo a formulario**

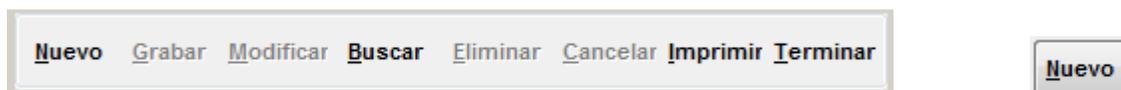
Dentro de algunos formularios podrá observar que existen palabras subrayadas, las cuales le indican que existe un acceso directo al formulario origen de ese campo.

---

## BARRA DE OPCIONES

En el recuadro rotulado como Barra de Opciones, figura 1, podrá encontrar opciones para:

Figura1



Habilita el formulario para un nuevo registro

**G**rabar

Nos permite grabar un nuevo registro o alguna modificación realizada en algún registro anteriormente guardado.

**M**odificar

Nos permite realizar modificaciones en un registro ya existente.

**B**uscar

Nos permite realizar búsquedas de los registro existentes dentro del formulario, colocando el código si es que lo sabemos o haciendo *enter* se despliega una lista de los registros existentes.

**E**liminar

Nos permite eliminar el registro en el cual nos encontramos.

**C**ancelar

Nos permite cancelar alguna creación o modificación que hayamos querido llevar a cabo.

**I**mprimir

Nos permite realizar la impresión de los datos del formulario o registro en el que nos encontramos.

**T**erminar

Nos permite salir del formulario. Cerrarlo.

---

## BARRA DE NAVEGACION

Figura2



En el recuadro rotulado como Barra de navegación, figura 2, podrá encontrar opciones para navegar dentro de la pantalla en la que este ubicado. Actualmente esta cargado con los siguientes botones:



Inicio- nos lleva al primer registro encontrado



Anterior-busca el registro anterior al actual (en el cual nos encontramos)



Siguiente-busca el siguiente registro al actual (en el cual nos encontramos)

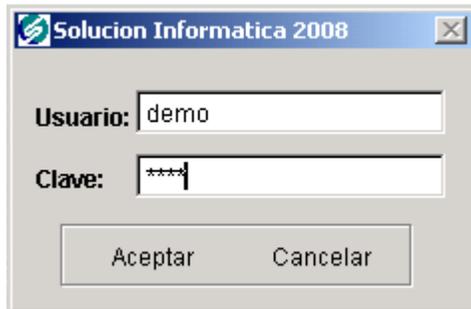


Ultimo- nos lleva al último registro encontrado

---

## ACCESO AL SISTEMA

Para acceder al sistema usted debe colocar el nombre de usuario y la clave que le fueron asignados al adquirirlo.

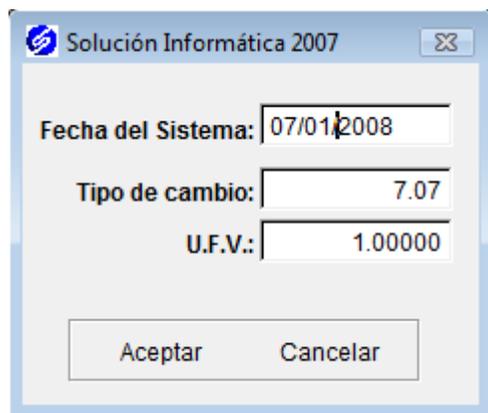


The image shows a standard Windows-style dialog box with a title bar that reads "Solucion Informatica 2008". Inside the dialog, there are two text input fields. The first is labeled "Usuario:" and contains the text "demo". The second is labeled "Clave:" and contains four asterisks "\*\*\*\*". Below these fields, there are two buttons: "Aceptar" (Accept) and "Cancelar" (Cancel).

---

## FECHA DE SISTEMA

A continuación le aparece la pantalla de fecha del sistema, donde usted deberá colocar la fecha actual y el tipo de cambio de su moneda al dólar.



The image shows a Windows-style dialog box titled "Solución Informática 2007". It contains three input fields: "Fecha del Sistema:" with the value "07/01/2008", "Tipo de cambio:" with the value "7.07", and "U.F.V.:" with the value "1.00000". At the bottom, there are two buttons: "Aceptar" and "Cancelar".

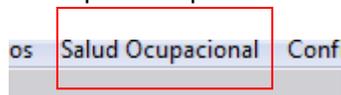
Fecha del Sistema:	07/01/2008
Tipo de cambio:	7.07
U.F.V.:	1.00000

## PANTALLA PRINCIPAL

Luego de acceder a los dos formularios anteriormente mencionados usted podrá ingresar en el sistema Salud Ocupacional



En la parte superior de la pantalla podemos observar en el menú



Que a su vez se desglosa en los siguientes puntos

### Salud Ocupacional

- Historia Clínica Pre-Ocupacional
- Historia Clínica Ocupacional
- Consulta Medica
- Baja Médica.
- Datos Generales

### Datos Generales

- Tipo de Servicio
- Instituciones de Seguro Salud
- Grupos Sanguíneos
- Categorías de Patologías
- Patologías
- Deportes

- Tipos de Exámenes de Laboratorio
- Tipo de Baja Medica
- Tipo Familiar (Parentesco)

---

## DATOS GENERALES

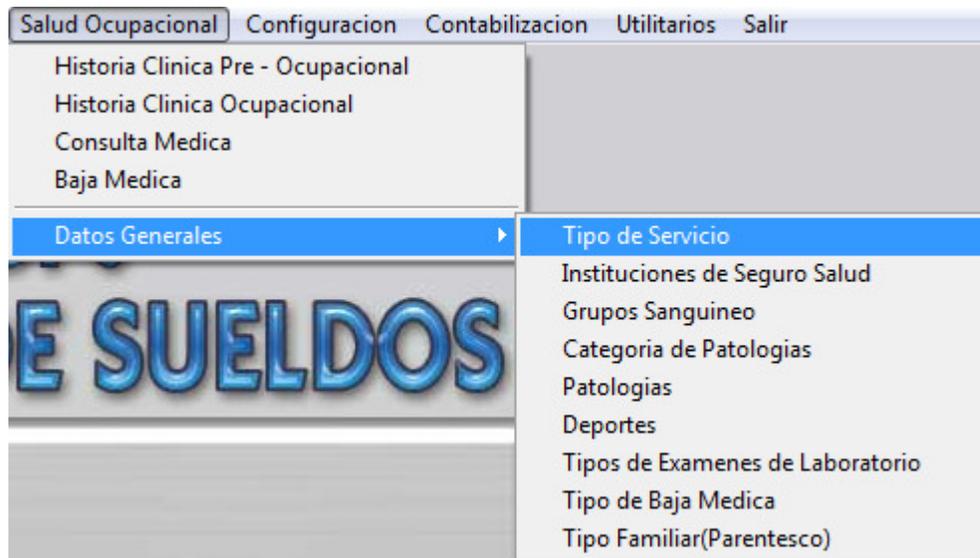
Comenzaremos explicando lo que son los datos generales, debido a que son los primeros que se deben rellenar al momento de comenzar el sistema.

- Tipo de Servicio
- Instituciones de Seguro Salud
- Grupos Sanguíneos
- Categorías de Patologías
- Patologías
- Deportes
- Tipos de Exámenes de Laboratorio
- Tipo de Baja Medica
- Tipo Familiar (Parentesco)

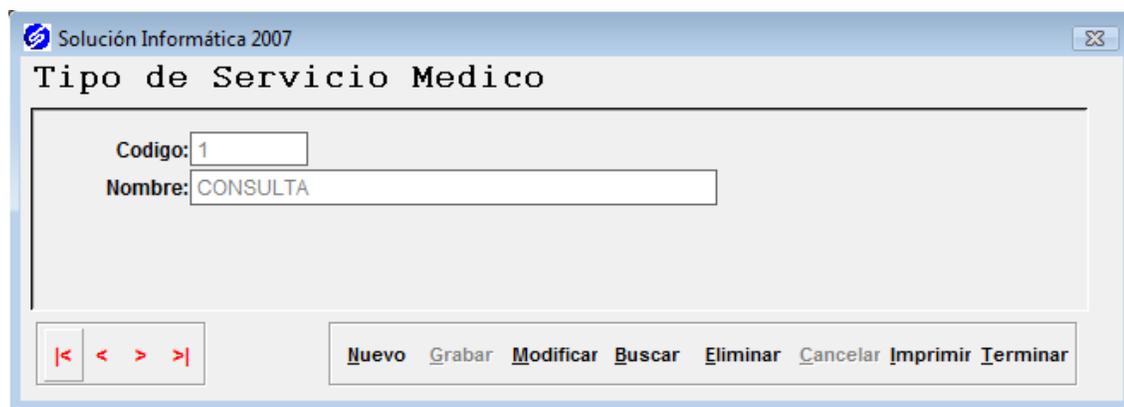
---

### *Tipo de Servicio*

Se posiciona en el menú, Salud Ocupacional, Datos Generales y selecciona Tipo de Servicio.



Dentro de la pantalla de Tipo de Servicio Medico, dependiendo de la opción que haya escogido en nuestra barra de opciones podrá ver o introducir los Tipos de Servicios Médicos que tendrá en su empresa.



Solución Informática 2007

### Tipo de Servicio Medico

Codigo: 1

Nombre: CONSULTA

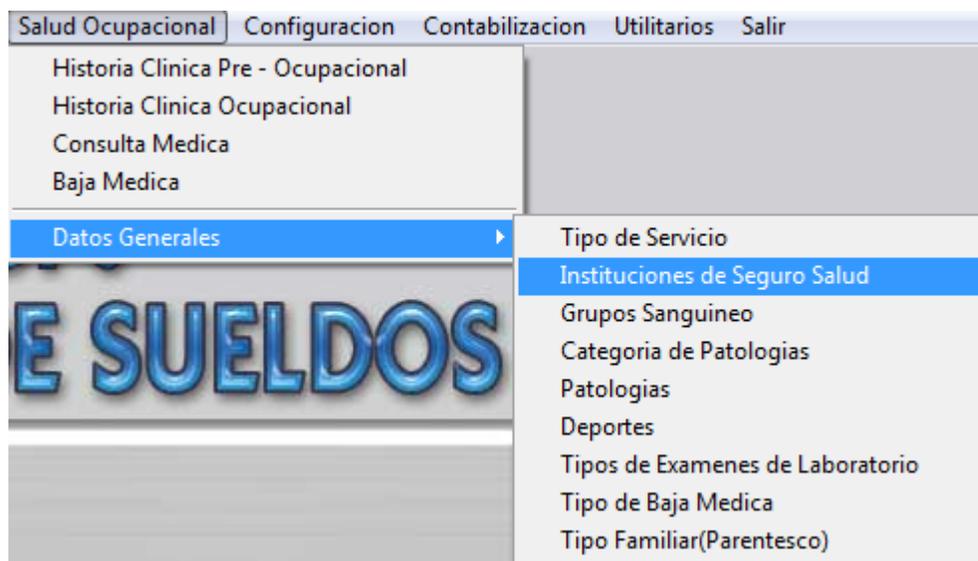
< >

**N**uevo **G**rabar **M**odificar **B**uscar **E**liminar **C**ancelar **I**mprimir **T**erminar

**Nota.-** si la opción que escogimos en la barra de opciones es **Nuevo** o **Modificar**, debe seleccionar el botón **Grabar** para que los datos ingresados sean guardados.

## ***Instituciones de Seguro Salud***

Se posiciona en el menú, Salud Ocupacional, Datos Generales y selecciona Instituciones de Seguros Salud.



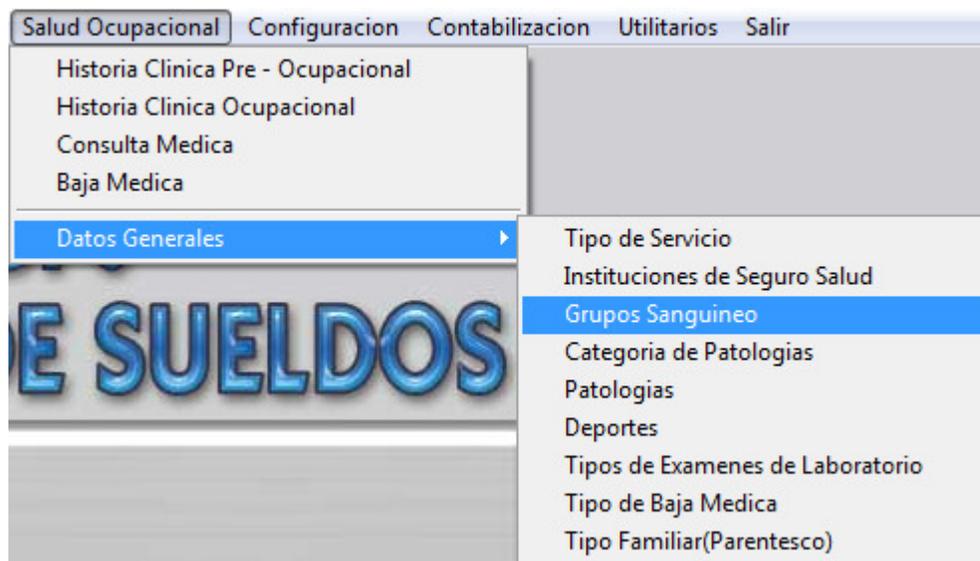
Dentro de Instituciones de Seguros de Salud, dependiendo de la opción que haya escogido en la barra de opciones podrá ver o introducir las instituciones con las que trabaja su empresa.

### Descripción de los campos en el formulario.

<b>Código</b>	Código asignado a la institución de Seguro de Salud
<b>Nombre</b>	Nombre de la institución de Seguro de Salud
<b>Dirección</b>	Dirección de la Institución de Seguro de Salud
<b>Teléfono</b>	Teléfono de la institución de Seguro de Salud

## **Grupos Sanguíneos**

Se posiciona en el menú, Salud Ocupacional, Datos Generales y Grupo Sanguíneo.



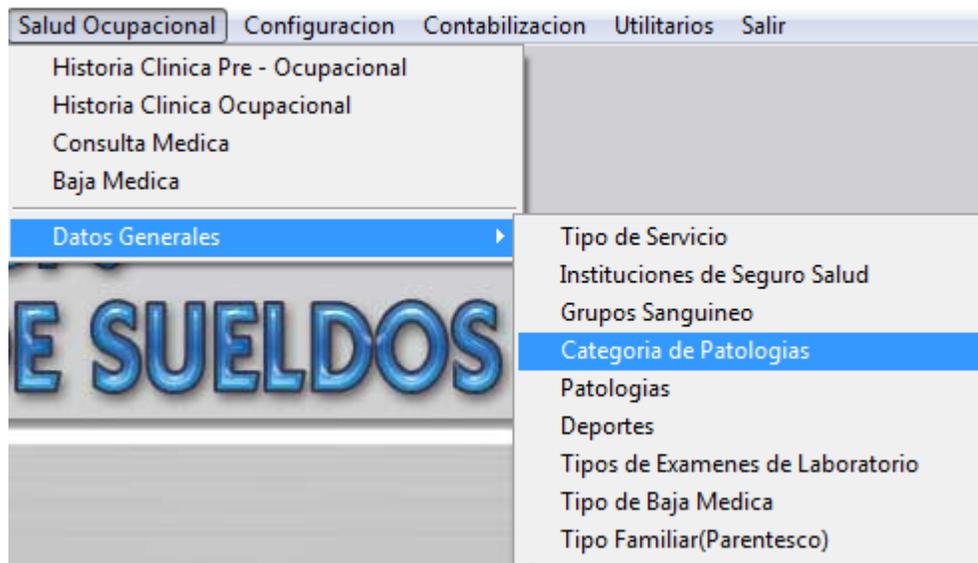
Dentro de la pantalla Registro Grupo Sanguíneo, dependiendo de la opción que haya escogido en la barra de opciones podrá ver o introducir los grupos de sangre que su empresa vea necesario.

### Descripción de los campos en el formulario.

<b>Código</b>	Código de el grupo de sangre
<b>Nombre</b>	Nombre de el grupo de sangre
<b>Breve</b>	Abreviación de el grupo de sangre

### **Categorías de Patologías**

Se posiciona en el menú, Salud Ocupacional, Datos Generales y selecciona Categorías de Patologías.



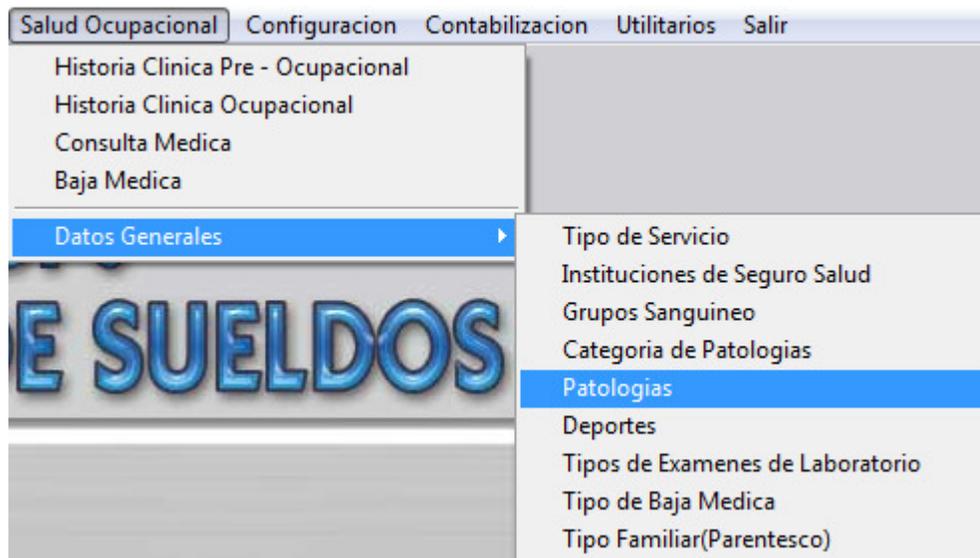
Dentro de la pantalla Registro de Categorías de Patologías, dependiendo de la opción que haya escogido en la barra de opciones podrá ver o introducir Categorías de Patologías que su empresa vea necesario para las patologías.

### Descripción de los campos en el formulario.

<b>Código</b>	Código de la Patología.
<b>Nombre</b>	Nombre de la Categoría de Patología
<b>Breve</b>	Abreviación de la Categoría

## **Patologías**

Se posiciona en el menú, Salud Ocupacional, Datos Generales y selecciona Patologías.



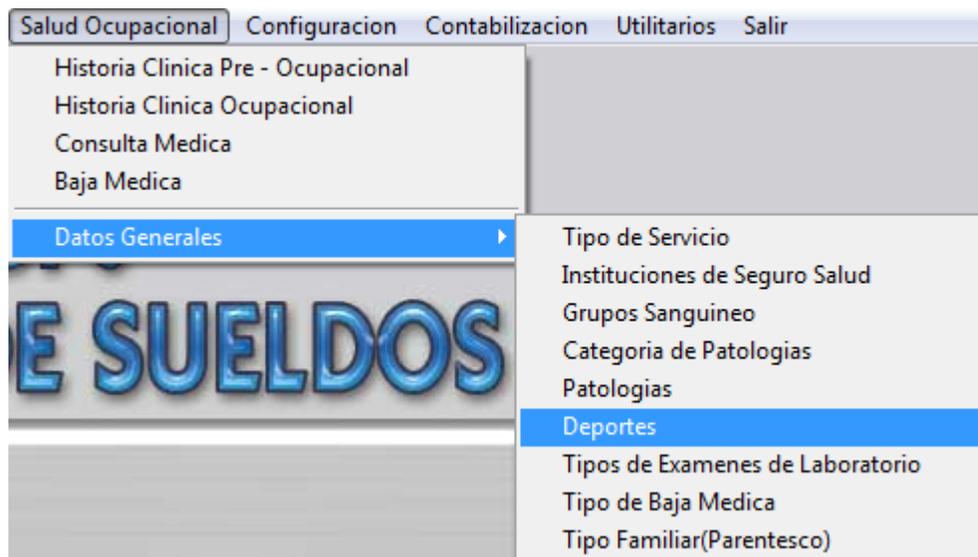
Dentro de la pantalla Registro de Patologías, dependiendo de la opción que haya escogido en la barra de opciones podrá ver o introducir las patologías que su empresa vea necesarias.

### Descripción de los campos en el formulario.

<b>Código</b>	Código de la Patología.
<b>Nombre</b>	Nombre de la Patología.
<b>Glosa</b>	Descripción o cualquier anotación. que se vea conveniente con respecto a la patología.

## **Deportes**

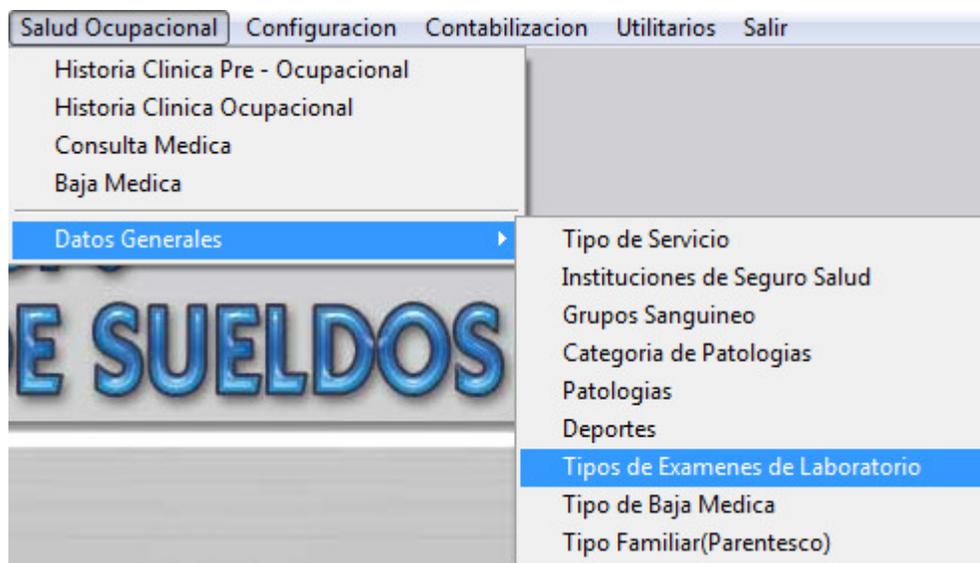
Se posiciona en el menú, Salud Ocupacional, Datos Generales y selecciona Deportes.



Dentro de la pantalla Registro de Deportes, dependiendo de la opción que haya escogido en la barra de opciones podrá ver o introducir los datos de los deportes que se practiquen por los empleados o los que se vean necesarios por la empresa.

### ***Tipos de Exámenes de Laboratorio***

Se posiciona en el menú, Salud Ocupacional, Datos Generales y selecciona Tipos de Exámenes de Laboratorio.



Dentro de la pantalla Tipos de Exámenes de Laboratorio, dependiendo de la opción que haya escogido en la barra de opciones podrá ver o introducir los datos de los exámenes de laboratorio.

### **Descripción de los campos en el formulario.**

<b>Código</b>	Código de el tipo de examen
<b>Nombre</b>	Nombre de el examen de laboratorio
<b>Glosa</b>	Descripción o lo que se vea necesario escribir con respecto a el examen de laboratorio.

Solución Informática 2007

### Registro de Tipos de Exámenes de Laboratorios

Codigo: 1

Nombre: Examen de Sangre

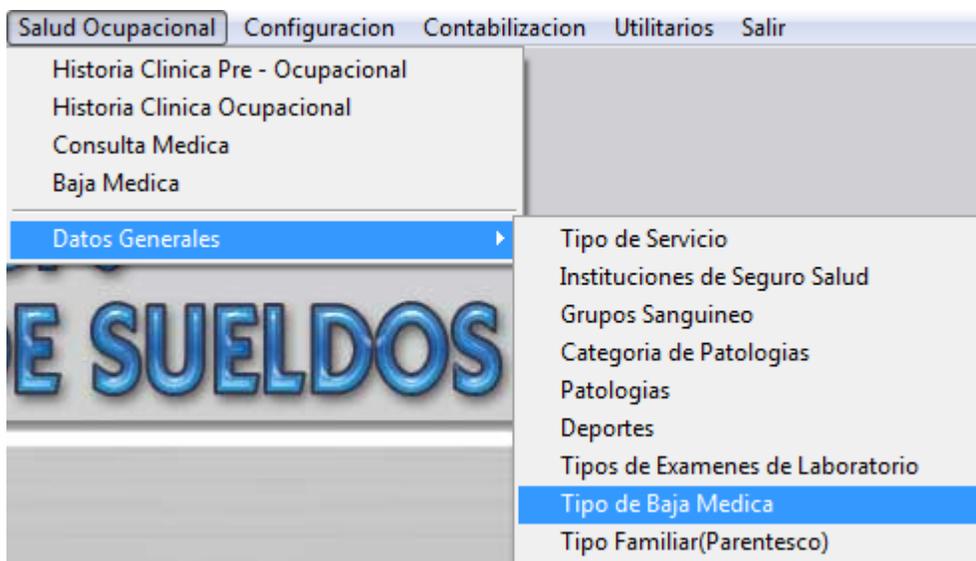
Glosa: En la Clinica Zuna

<| < > |>

Nuevo Grabar Modificar Buscar Eliminar Cancelar Imprimir Terminar

### ***Tipos de Baja Médica***

Se posiciona en el menú, Salud Ocupacional, Datos Generales y selecciona Tipo de Baja Medica.



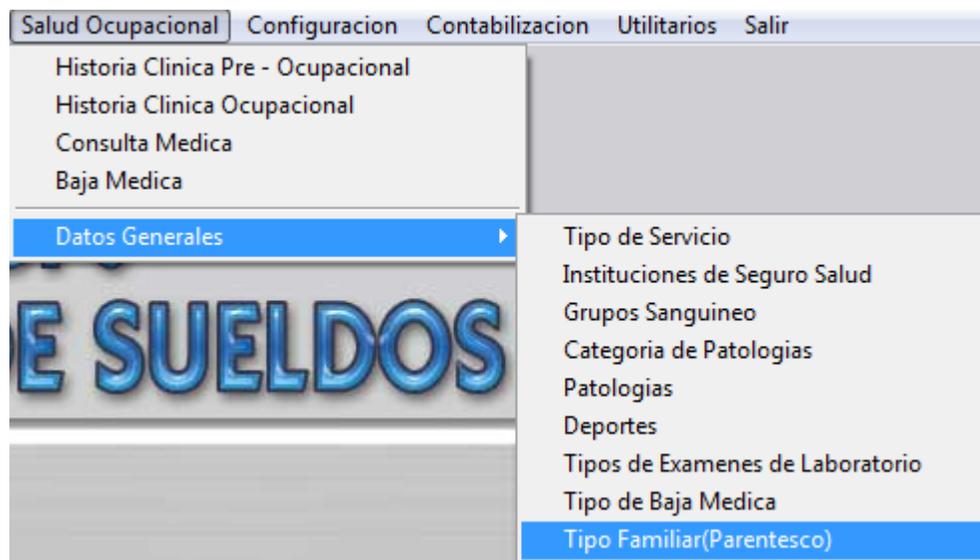
Dentro de la pantalla Tipo de Baja Médica, dependiendo de la opción que haya escogido en la barra de opciones podrá ver o introducir los datos de los Tipos de Bajas Médicas que puedan existir en su empresa.

### Descripción de los campos en el formulario.

<b>Código</b>	Código de el tipo de baja medica
<b>Nombre</b>	Nombre de la baja medica
<b>Breve</b>	Abreviación de la Baja Medica

### ***Tipos Familiar (Parentesco)***

Se posiciona en el menú, Salud Ocupacional, Datos Generales y selecciona Tipo Familiar (Parentesco)



Dentro de la pantalla Tipo Familiar (Parentesco), dependiendo de la opción que haya escogido en la barra de opciones podrá ver o introducir los datos de los Tipos Familiar que se pueden tener y que se vea pertinente registrar.



Solución Informática 2007

### Registro Tipo Familiar

Codigo: 1

Nombre: Padre

< << >> >

Nuevo Grabar Modificar Buscar Eliminar Cancelar Imprimir Terminar

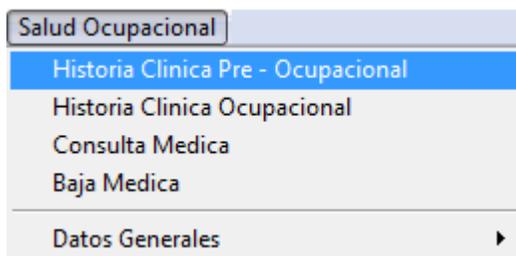
#### Descripción de los campos en el formulario.

<b>Código</b>	Código del tipo de familiar
<b>Nombre</b>	Nombre del tipo de Familiar

## SALUD OCUPACIONAL

### Historia Clínica Pre-Ocupacional

Se posiciona en el menú, Salud Ocupacional y selecciona Historia Clínica Pre-Ocupacional



Dentro de la pantalla Historia Clínica Ocupacional, dependiendo de la opción que haya escogido en nuestra barra de opciones podrá ver o introducir la Historia Clínica Pre-Ocupacional

Solución Informática 2007

### Historia Clínica Ocupacional

Numero: 3 N°Corr.: 321212 Fecha: 07/01/2008 N°Patronal: 433335

Empleado: 89 Vidal Galvis Eudo Fecha Nac.: 19/10/1978 Edad: 30

Asegurado en: 1 CNS Grupo Sanguineo: 1 RH+

Motivo de la Consulta: Revisión de ingreso

Examen fisico por Aparatos y Sistemas: Análisis de sangre, orina.

Antecedentes Personales:

Codig	Nombre	Glosa
3	Sindrome anemico	En tratamiento

Antecedentes Patologicos:

Codig	Nombre	Glosa
1	Resfrio	En tratamiento

Antecedentes Laborables:

Diagnostico Medico: Anemia leve

Exámenes Complementarios: Examen de eses fecales

Resumen:

Indicaciones Medicas: Terminar tratamiento de Anemia.

Exámenes de Laboratorio:

Codig	Nombre	Glosa
1	Examen de Sangre	
2	Examen de Orina	

Alergias:

Codig	Nombre	Glosa
5	Alergia al niquel	

Antecedentes Familiares:

ID	Tipo	Codig	Nombre	Glosa
2	Madre	7	Diabetes	

Numero de Hijo(a): 1 Numero de Hermanos: 3

Deporte Practica: 4 Basquet

Gesta: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Cesareas: 0

Fumador?  Si  No Frecuencia: 0  Dia  Semana

Bebedor?  Si  No  Ocasional Otros:

Antecedentes Gineco - Obstetricos:

Antecedentes Tipo Familiar:

Numero de Hijo(a): 1 Numero de Hermanos: 3

Deporte Practica: 4 Basquet

Botones: < < > >

Botones: Nuevo Grabar Modificar Buscar Eliminar Cancelar Imprimir Terminar

**Nota.-** Los accesos directos a otros formularios podrá encontrarlos en casi todos los formularios donde vea palabras subrayadas.

**Descripción de los campos en el formulario.**

<b>Numero</b>	Numero de historia clínica
<b>N°Corr.</b>	Numero de correlativo
<b>Fecha</b>	Fecha de la Historia Clínica
<b>N°Patronal</b>	Numero Patronal
<b>Empleado</b>	Código y nombre del empleado.
<b>Fecha de Nac.</b>	Fecha de Naciendo del Empleado.
<b>Edad.</b>	Edad del empleado.
<b>Asegurado en</b>	Si el empleado esta asegurado en alguna <i>Institución de Seguro de Salud</i>
<b>Grupo Sanguíneo</b>	<i>Registro de grupo Sanguíneo</i>
<b>Motivo de la Consulta</b>	Descripción del motivo de la consulta.
<b>Examen físico por Aparatos y Sistemas.</b>	Descripción de examen físico por Aparatos y Sistemas
<b>Gineco-Obstétricos</b>	En este campo puede colocar lo que tenga que ver con ginecología y obstetricia.
<b>Gesta</b>	Cantidad de gestaciones que tuvo la empleada
<b>Partos</b>	Cantidad de Partos que tuvo la empleada
<b>Abortos</b>	Cantidad de abortos que tuvo la empleada
<b>Cesáreas</b>	Cantidad de cesáreas que tuvo la empleada
<b>Fumador?</b>	Pregunta de selección si/no
<b>Frecuencia</b>	En caso de haber respondido que si a la anterior, con que frecuencia fuma el empleado cantidad y selecciona si esa cantidad es por <b>día</b> o <b>semana</b> .
<b>Bebedor?</b>	Pregunta de selección <b>si/no/ocasional</b>
<b>Otros</b>	Si el empleado tiene otros hábitos
<b>Numero de Hijo(a)</b>	Cantidad de hijos que tiene el empleado
<b>Deporte que practica</b>	Que tipo de deporte es el que mas practica.
<b>Antecedentes Laborales</b>	Antecedentes Laborales que tenga el empleado
<b>Diagnostico Medico</b>	Diagnostico que de el medico con respecto al estado de salud del empleado
<b>Exámenes Complementarios</b>	Exámenes complementarios que se le realicen al empleado
<b>Resumen</b>	Resumen que se vea necesario colocar en la Historia Clínica Ocupacional.
<b>Indicaciones Médicas</b>	Indicaciones medicas que se le den al empleado.

### Detalle de Antecedentes Personales

Detalle de los antecedentes personales de patologías ya detectadas en el empleado anteriores a su ingreso en la empresa.

Antecedentes Personales:		Codig	Nombre	Glosa
		3	Sindrome anemico	En tratamiento
<input type="button" value="Nuevo"/>				
<input type="button" value="Eliminar"/>				

<b>Código</b>	Código de la patología
<b>Nombre</b>	Nombre de la patología
<b>Glosa</b>	Glosa o aclaración necesaria.

### Detalle de Antecedentes Familiares

Detalle de las patologías que tuvieron o tienen los familiares del paciente.

Antecedentes Familiares:		ID	Tipo	Codig	Nombre	Glosa
		2	Madre	7	Diabetes	
<input type="button" value="Nuevo"/>						
<input type="button" value="Eliminar"/>						
<input type="button" value="Tipo Familiar"/>						

<b>ID</b>	Código de Registro de Tipo de Familiar
<b>Tipo</b>	Tipo de Familiar
<b>Código</b>	Código de Registro de Patologías
<b>Nombre</b>	Nombre de la Patología
<b>Glosa</b>	Detalle o dato que sea necesario con el antecedente de este tipo de familiar.

### Detalle de Antecedentes Patológicos

Detalle de las patologías que tiene el empleado.

Antecedentes Patologicos:		Codig	Nombre	Glosa
		1	Resfrio	En tratamiento
<input type="button" value="Nuevo"/>				
<input type="button" value="Eliminar"/>				

<b>Código</b>	Código de registro de patología
<b>Nombre</b>	Nombre de la patología que tuvo en su antecedente del empleado
<b>Glosa</b>	Dato que se vea necesario colocar con respecto a la patología mencionada.

### Detalle de Exámenes de Laboratorio

Detalle de los exámenes de laboratorio que le fueron realizados al empleado.

Exámenes de Laboratorio:	Codig	Nombre	Glosa	
<input type="button" value="Nuevo"/>	2	Examen de Orina		
<input type="button" value="Eliminar"/>				

<b>Código</b>	Código de Tipos de Exámenes de laboratorio
<b>Nombre</b>	Nombre de el Examen de Laboratorio que se realizo
<b>Glosa</b>	Dato o aclaración de el examen de laboratorio.

### Detalle de Alergias

Detalle de las alergias que padece el empleado

Alergias	Codig	Nombre	Glosa	
<input type="button" value="Nuevo"/>	5	Alergia al niquel		
<input type="button" value="Eliminar"/>				

<b>Código</b>	Código de Patología de la Alergia
<b>Nombre</b>	Nombre de la Alergia
<b>Glosa</b>	Dato o aclaración de la alergia.

**Nota.-** los botones **Nuevo** y **Eliminar** que se encuentra al lado de los detalles sirven para crear una nueva línea en el detalle o eliminarla.

### **Registro de Curso**

Se posiciona en el menú, Salud Ocupacional y selecciona Historia Clínica Ocupacional.

Salud Ocupacional
Historia Clinica Pre - Ocupacional
Historia Clinica Ocupacional
Consulta Medica
Baja Medica
Datos Generales ▶

Dentro de la pantalla Historia Clínica Ocupacional, dependiendo de la opción que haya escogido en la barra de opciones podrá ver o introducir la Historia Clínica

Ocupacional, donde habilitamos los mismos campos de el formulario de Historia Clínica Pre-Ocupacional

**Historia Clínica Ocupacional**

Numero: 3 N°Corr.: 321212 Fecha: 07/01/2008 N°Patronal: 433335  
 Empleado: 89 Vidal Galvis Eudo Fecha Nac.: 19/10/1978 Edad: 30  
 Asegurado en: 1 CNS  
 Grupo Sanguineo: 1 RH+  
 Motivo de la Consulta: Revisión de ingreso  
 Antecedentes Patologicos:  

Codig	Nombre	Glosa
1	Resfrio	En tratamiento

 Examen fisico por Aparatos y Sistemas: Análisis de sangre, orina.  
 Antecedentes Personales:  

Codig	Nombre	Glosa
3	Sindrome anemico	En tratamiento

 Antecedentes Laborables:  
 Diagnostico Medico: Anemia leve  
 Examenes Complementarios: Examen de eses fecales  
 Resumen:  
 Indicaciones Medicas: Terminar tratamiento de Anemia.  
 Examenes de Laboratorio:  

Codig	Nombre	Glosa
1	Examen de Sangre	
2	Examen de Orina	

 Alergias:  

Codig	Nombre	Glosa
5	Alergia al niquel	

 Gineco - Obstetricos:  
 Gestas: 0 Partos: 0 Abortos: 0 Cesareas: 0  
 Fumador?  Si  No Frecuencia: 0  Dia  Semana  
 Bebedor?  Si  No  Ocasional Otros:  
 Antecedentes Familiares:  

ID	Tipo	Codig	Nombre	Glosa
2	Madre	7	Diabetes	

 Tipo Familiar:  
 Numero de Hijo(a): 1 Numero de Hermanos: 3  
 Deporte Practica: 4 Basquet

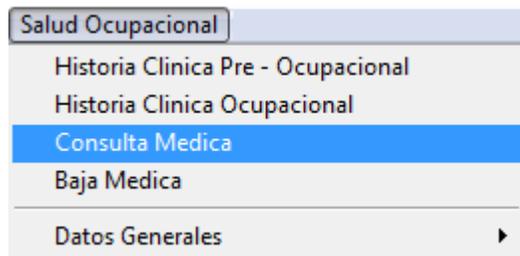
Botones: |< < > >| Nuevo Grabar Modificar Buscar Eliminar Cancelar Imprimir Terminar

### Descripción de los campos en el formulario.

Ver en Descripción de los campos del formulario de Historia Clínica Pre-Ocupacional

### **Consulta Médica**

Se posiciona en el menú, Solución Ocupacional, y selecciona Consulta Medica.



Dentro de la pantalla Consulta Medica, dependiendo de la opción que haya escogido en la barra de opciones podrá ver o introducir datos en el Formulario de Consulta Medica.

**Consulta Medica**

Numero: 3 Tipo Servicio: 1 CONSULTA

Empleado: 89 Vidal Galvis Eudo N°Consulta Anterior:

Codig	Nombre	Glosa

Sector: Sin Datos

Fecha: 07/11/2008

ID	Patologia	Tratamiento
6	Dengue	

Tratamiento: Mucho liquido, paracetamol 250,

Remitido a: 0 SIN NOMBRE

Observaciones: Piel muy palida. realizar revision de anemia.

Baja Medica

< < > >

Nuevo Grabar Modificar Buscar Eliminar Cancelar Imprimir Terminar

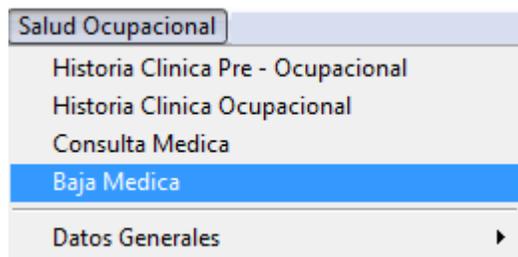
**Descripción de los campos en el formulario.**

<b>Numero</b>	Numero o Código de la Consulta
<b>Tipo Servicio</b>	El tipo de servicio que se esta realizando con esa consulta.
<b>Empleado</b>	Datos del empleado que fue a consulta.
<b>N°Consulta Anterior</b>	Numero o Código de la anterior consulta de el mismo empleado.
<b>Detalle de Alergias</b> (Alergias que tiene el paciente)	
<b>Código</b>	Código de registro de patología de la alergia
<b>Nombre</b>	Nombre de la alergia
<b>Glosa</b>	Glosa o Aclaración de la alergia
<b>Sector</b>	Sector al que pertenece el empleado
<b>Fecha</b>	Fecha de elaboración de la consulta.
<b>Detalle de Diagnostico</b> (Patología que presenta el paciente en la consulta)	
<b>ID</b>	Código de registro de la patología
<b>Patología</b>	Nombre de la Patología
<b>Tratamiento</b>	Tratamiento que se le dio con respecto a esa patología.
<b>Tratamiento</b>	Tratamiento que se le dio con respecto a la consulta.
<b>Remitido</b>	Si fue remitido a alguna institución de seguro de salud
<b>Observaciones</b>	Si se tuvo o tiene alguna observación.

<b>Baja Medica</b>	Palabra de acceso directo a formulario de baja medica.
<b>Historia Clínica</b>	Palabra de acceso directo a formulario de historia clínica

### Baja Médica

Se posiciona en el menú, Salud Ocupacional, y selecciona Baja Medica.



Dentro de la pantalla Registro de Baja Medica, dependiendo de la opción que haya escogido en la barra de opciones podrá ver o introducir datos de una Baja medica de un empleado.

A screenshot of a web application window titled 'Solución Informática 2007' and 'Registro de Baja Medica'. The form contains the following fields and controls:

- Numero:** 3
- Fecha:** 07/11/2008
- Empleado:** 89 Vidal Galvis Eudo
- Desde:** 07/11/2008 08:00:00
- Hasta:** 08/11/2008 08:00:00
- Tipo de Baja:** 3 ENFERMEDAD COMUN
- Categ.Patologia:** 2 VIRAL
- Patologias de Baia Medica:** A table with columns 'Codig', 'Nombre', and 'Glosa'. It contains one entry: '6 Dengue' with 'Mucha fiebre y dolores musculares.' Below the table are 'Nuevo' and 'Eliminal' buttons.
- Glosa:** A large text area for notes.
- Navigation:** A set of navigation buttons: '<< < > >>' and a row of buttons: 'Nuevo', 'Grabar', 'Modificar', 'Buscar', 'Eliminar', 'Cancelar', 'Imprimir', 'Terminar'.

### Descripción de los campos en el formulario.

<b>Numero</b>	Numero de baja Medica
<b>Fecha</b>	Fecha de Registro de Baja Medica
<b>Empleado</b>	Empleado al que se esta dando baja medica
<b>Desde</b>	Fecha de inicio de la baja medica.
<b>Hasta</b>	Fecha fin de la baja médica.

---

<b>Tipo de Baja</b>	Patología por la que fue dado de baja
<b>Categ.Patología</b>	Categoría de Patología
<b>Detalle de Diagnostico</b> (Diagnósticos o patologías por las cuales se le esta dando de baja)	
<b>Código</b>	Código de registro de patología
<b>Nombre</b>	Nombre de la patología
<b>Glosa</b>	Glosa o aclaración de la patología.
<b>Glosa</b>	Glosa o aclaración de la Baja Medica.

---

## REPORTES

En cada pantalla usted encontrara en la barra de opciones el botón imprimir  que le permitirá previamente obtener un reporte de los datos existentes para la impresión.