



Instructivo

COMPLETAR FICHA DE SALUD

Sistema de Orden Médica Electrónica

Usuario: Médico de Cabecera

Publicación: 01/03/2023 - Versión: 1.0

ÍNDICE

COMPLETAR FICHA DE SALUD

3

COMPLETAR FICHA DE SALUD

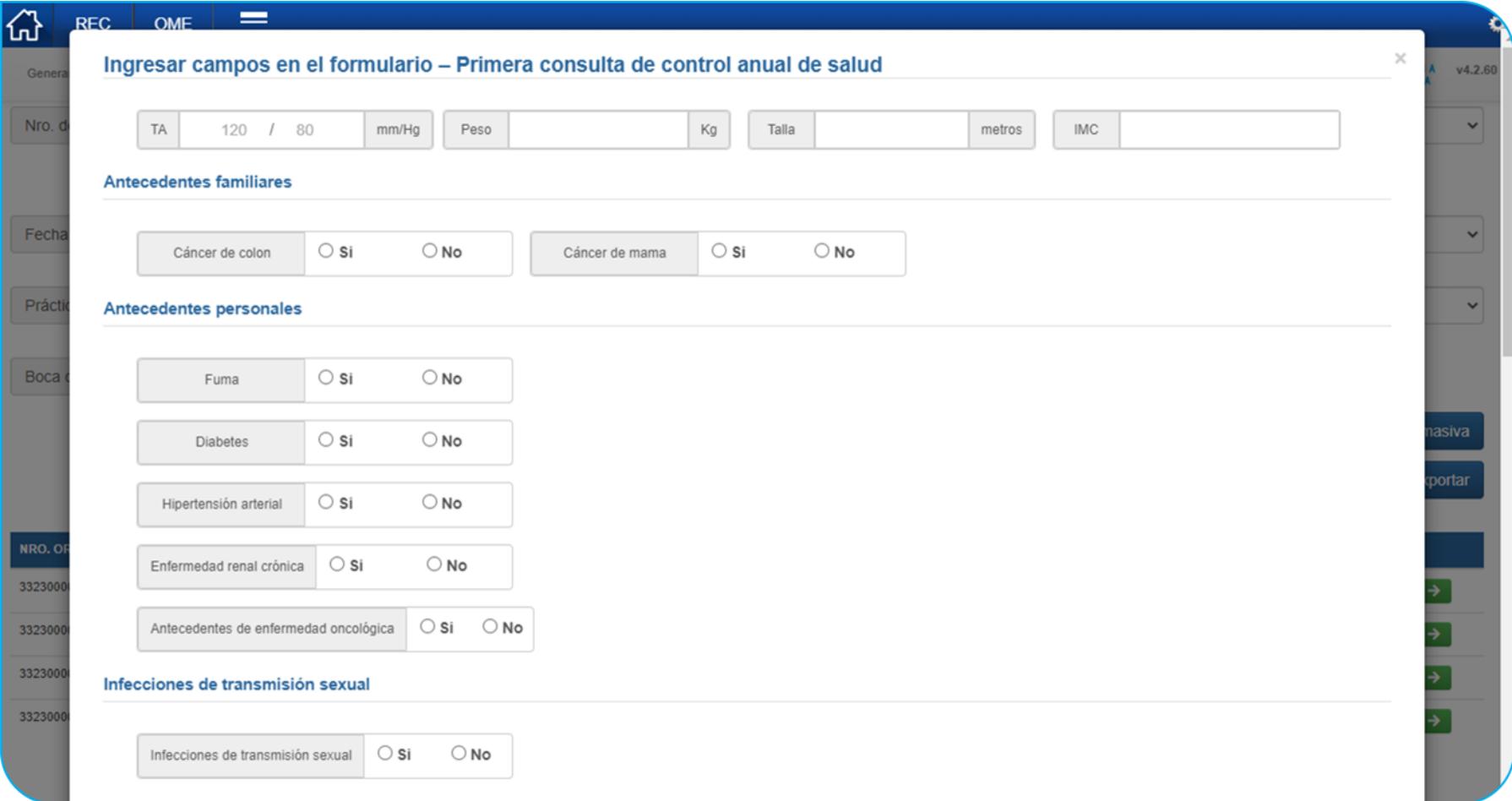
En caso de no haber completado la ficha de salud de la persona afiliada en la instancia de prescripción, es decir al momento de la generación de la OME, o haberla completado parcialmente, deberá registrar los datos desde el **Panel de Prestaciones** como paso previo a la transmisión de información.

Para completar la ficha de salud de la persona afiliada, identifique la prestación y haga clic en el siguiente botón:

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRASMITIDA	ACCIONES
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 11:00 - P	NO	   
3323000063095	09/02/2023	15024543900700	PALERMO DONATA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023		   
3323000063101	09/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023		   
3323000063088	09/02/2023	15062197560300	MESONES ANTUNEZ NIDI	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023		   

IMPORTANTE: Si se completó la ficha de salud en su totalidad durante la instancia de prescripción, el botón del formulario se encontrará de color azul. Si la ficha de salud aún se encuentra parcialmente completa, el botón del formulario se encontrará de color amarillo.

El sistema habilitará la ficha correspondiente a la práctica seleccionada, y a la edad de la persona afiliada.



Ingresar campos en el formulario – Primera consulta de control anual de salud

TA 120 / 80 mm/Hg Peso Kg Talla metros IMC

Antecedentes familiares

Cáncer de colon Si No Cáncer de mama Si No

Antecedentes personales

Fuma Si No

Diabetes Si No

Hipertensión arterial Si No

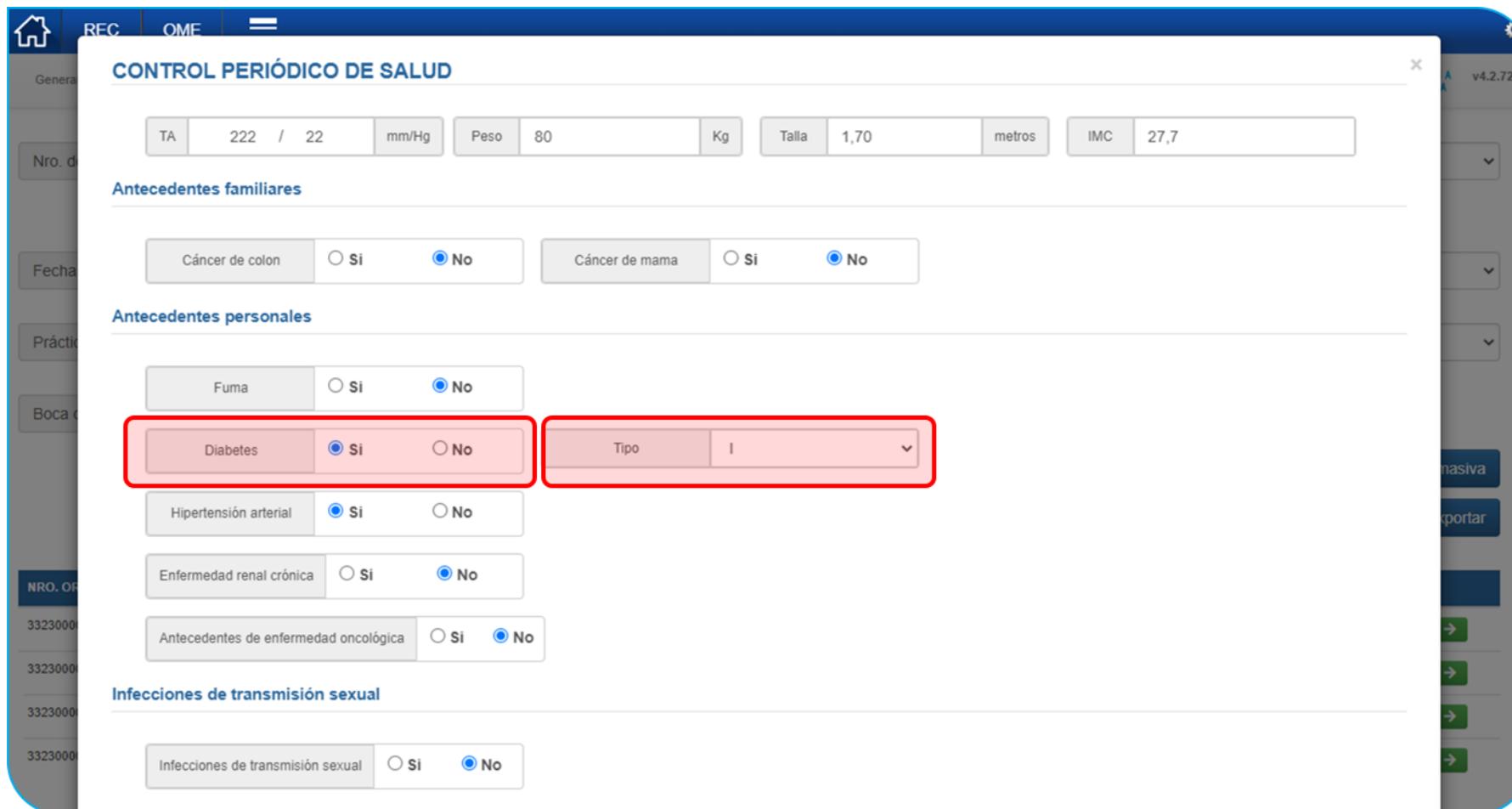
Enfermedad renal crónica Si No

Antecedentes de enfermedad oncológica Si No

Infecciones de transmisión sexual

Infecciones de transmisión sexual Si No

En función de las opciones seleccionadas de la ficha, se habilitarán campos adicionales que deberán completarse.



CONTROL PERIÓDICO DE SALUD

TA 222 / 22 mm/Hg Peso 80 Kg Talla 1,70 metros IMC 27,7

Antecedentes familiares

Cáncer de colon Si No Cáncer de mama Si No

Antecedentes personales

Fuma Si No

Diabetes Si No Tipo I

Hipertensión arterial Si No

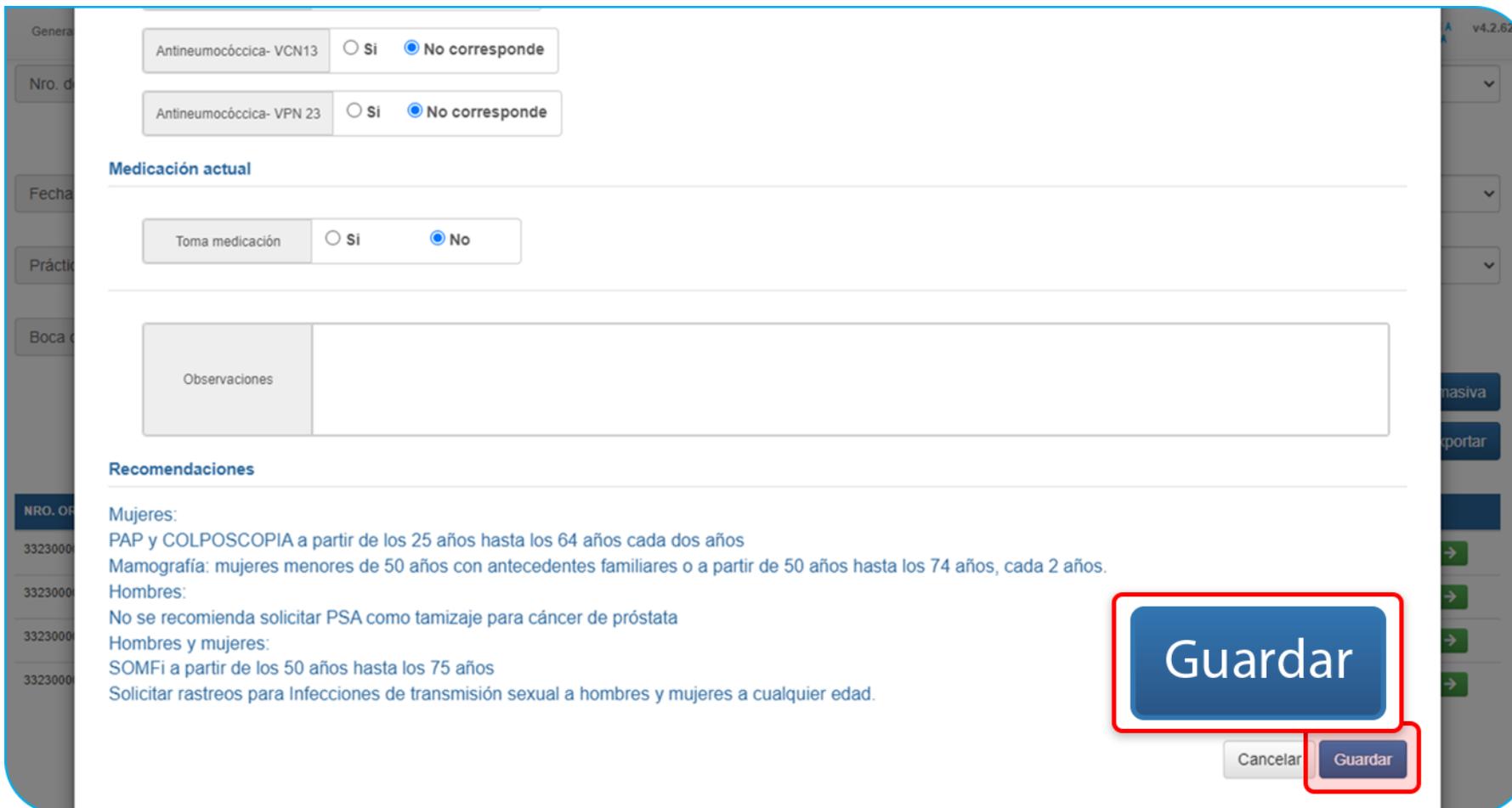
Enfermedad renal crónica Si No

Antecedentes de enfermedad oncológica Si No

Infecciones de transmisión sexual

Infecciones de transmisión sexual Si No

Luego que haya finalizado con el registro de los datos, presione el botón **‘Guardar’**.



Antineumocócica- VCN13 Si No corresponde

Antineumocócica- VPN 23 Si No corresponde

Medicación actual

Toma medicación Si No

Observaciones

Recomendaciones

Mujeres:
PAP y COLPOSCOPIA a partir de los 25 años hasta los 64 años cada dos años
Mamografía: mujeres menores de 50 años con antecedentes familiares o a partir de 50 años hasta los 74 años, cada 2 años.

Hombres:
No se recomienda solicitar PSA como tamizaje para cáncer de próstata

Hombres y mujeres:
SOMFi a partir de los 50 años hasta los 75 años
Solicitar rastreos para Infecciones de transmisión sexual a hombres y mujeres a cualquier edad.

Guardar

Cancelar **Guardar**

COMPLETAR FICHA DE SALUD

Sistema de Orden Médica Electrónica

Una vez que la ficha de salud se encuentre completa, el botón del formulario se encontrará de color azul.

NRO. ORDEN	FECHA EMISIÓN	NRO. BENEFICIO/GP	APELLIDO Y NOMBRE	PRÁCTICA	TURNO	TRASMITIDA	ACCIONES
3323000063071	09/02/2023	15031640400100	DJEREKIAN LUCIA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023 - 11:00 - P	NO	   
3323000063095	09/02/2023	15024543900700	PALERMO DONATA	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023		   
3323000063101	09/02/2023	15577606101300	AGUILERA CARLOS	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023		   
3323000063088	09/02/2023	15062197560300	MESONES ANTUNEZ NIDI	427106 - PRIMERA CONSULTA DE CONTROL ANUAL DE SALUD	09/02/2023		   

Es obligatorio completar la totalidad de los datos de la ficha de salud de la persona afiliada para realizar la transmisión de la prestación realizada.