# Secretaría de Salud Dirección General de Información en Salud

# Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios Versión 2.0

# Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios SAEH

| Índice |  |
|--------|--|
|        |  |

| Introducción 1                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Instalación2• Requerimientos mínimos de hardware2• Requerimientos mínimos de software2• Procedimiento de instalación2                                                                                                               |
| Funcionalidad del Sistema5• Inicio de la base de datos6                                                                                                                                                                             |
| Catálogos.9Estados10Jurisdicciones10Municipios11Localidades11Instituciones12Tipos de unidades12Servicios13Grupos de edad13Lista detallada14Lista 117Lista 518Lista Principales Causas19Procedimientos en Medicina19Médicos20CLUES20 |
| Captura22• Hoja de hospitalización22• Obstetricia34• Defunciones36• Generador de consultas37• Urgencias44                                                                                                                           |
| Reportes49• Lista detallada, Uno y Cinco50• Principales Causas51• Lista Mexicana52• Procedimientos en Medicina53• Obstétricos55• Urgencias56• Psiquiátricos57                                                                       |

| <ul> <li>Varios</li> <li>Causas de Egreso por Servicio</li></ul>                                                                                                                                                                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <ul> <li>Herramientas.</li> <li>Respaldar Base de Datos</li> <li>Compactar y Restaurar Base de Datos</li> <li>Envío</li> <li>Recepción</li> <li>Bitácora</li> <li>Parámetros de inicio</li> <li>Canara Tabla Dinémica</li> </ul> |  |
| <ul> <li>Genera Tabla Dinamica</li> <li>Migrar Base de Datos (formato 2006)</li> </ul>                                                                                                                                           |  |

# Introducción

Los registros hospitalarios están integrados en las estadísticas vitales recolectadas en la Secretaría de Salud, éstos recaban las afecciones, servicios y procedimientos médicos realizados a pacientes cuya atención se llevó a cabo dentro de las unidades hospitalarias.

Desde 1998 esta institución se ha preocupado por consolidar por registro, los servicios prestados, generando una herramienta de fácil acceso que permita capturar la información en forma sistemática.

El Sistema de Información en Salud en su conjunto, se ajusta a la constante dinámica de cambio, actualizando cada dos años sus procesos, siendo esta una gran oportunidad de mejoramiento en la calidad de la recolección de la información, la cual se transforma en una mejor generación de estadísticas vitales.

El SAEH 2.0 contiene mejoras sustanciales en comparación con versiones anteriores como es la inclusión del módulo de urgencias y las nuevas tablas dinámicas, mismas que representarán ventajas en la recolección de los datos para la generación de estadísticas.

# Instalación

El sistema operará bajo las siguientes características:

# Requerimientos mínimos de hardware

- 1. Procesador Pentium II o superior.
- 2. 100 Mb de espacio libre en disco duro para su instalación y operación.
- 3. 64 Mb. De memoria RAM.
- 4. Monitor SVGA con resolución 800 \* 600 píxeles.
- 5. Impresora láser o de inyección de tinta.
- 6. Mouse.
- 7. Lector de CD.

## Requerimientos mínimos de software

1. Windows 98 segunda edición o superior.

# Procedimiento de instalación

Es de vital importancia que antes de iniciar la instalación del sistema verifique que todas las aplicaciones permanezcan cerradas.

Para instalar el sistema deberá realizar los siguientes pasos:

1. Ubicar la unidad en donde se encuentra el archivo ejecutable y dar doble click para activarlo.



2. Posteriormente aparecerá la siguiente pantalla, en la que deberá dar click en el botón OK.

| SAEH ver 2.0 Setu | p                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                   | SALEH ver 2.0 Setup      Welcome to the SAEH ver 2.0 installation program.      Setup cannot install system files or update shared files if they are in use.     Before proceeding, we recommend that you dose any applications you may     be running.      OK      Egit Setup |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

3. A continuación aparece la pantalla que muestra la ruta en la que se instalará el sistema.

| SAEH ver 2.0 Setup                                   |                                                                |                                  |  |  |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|--|
| Begin the installation by clicking the button below. |                                                                |                                  |  |  |
| 2                                                    | Click this button to install SAEH ver 2.0 softwa<br>directory. | are to the specified destination |  |  |
| Directory:                                           |                                                                |                                  |  |  |
| C:\Archivos de pro                                   | grama\SAEH\                                                    | Change Directory                 |  |  |
|                                                      |                                                                |                                  |  |  |
|                                                      | Exit Setup                                                     |                                  |  |  |

4. En la pantalla siguiente debe seleccionar la opción SAEH Ver 2.0, y oprimir el botón "continúe".

| SACH VET 2.0 - Choose Program Group                                                                                                  |                     | j |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---|
| Setup will add items to the group shown in the Program Gr<br>You can enter a new group name or select one from the E<br>Groups list. | oup box.<br>xisting |   |
| Program Group:<br>SAEH ver 2.0                                                                                                       |                     |   |
| Egisting Groups:<br>7-20<br>Accesorios<br>Incio<br>LineWire<br>NetTro<br>Palm Desktop<br>Return to Castle Wolfenstein                |                     |   |
| SAEH ver 2.0<br>Xilisoft                                                                                                             |                     |   |

5. Después de aceptar, se muestra el proceso de instalación.

| Destination F | le:                                           |  |
|---------------|-----------------------------------------------|--|
| C:\Archivos o | e programa\SAEH\Reportes\rptPsiquiatricos.rpt |  |
| 1             | 10/                                           |  |
|               | 1 70                                          |  |

6. Durante el proceso, el sistema hace un comparativo entre las librerías del sistema y las incluidas previamente en la maquina, para concluir el proceso de instalación deberá oprimir el botón "Yes".

| Version Conflict                                                                                                                | × |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| A file being copied is not newer than the file currently on your<br>system. It is recommended that you keep your existing file. |   |  |  |
| File name: 'C:\WINDOW5\system32\msjtes40.dll'                                                                                   |   |  |  |
| Description: 'Microsoft Jet Expression Service                                                                                  |   |  |  |
| Your version: '4.0.5217.0'                                                                                                      |   |  |  |
| Do you want to keep this file?                                                                                                  |   |  |  |
| Yes No to All                                                                                                                   |   |  |  |

7. Por último, una vez que el proceso concluya satisfactoriamente, oprima el botón aceptar.



La estructura del directorio del SAEH queda de la siguiente manera:



Donde:

- **SAEH 2006**: Directorio principal del sistema, en este nivel se encuentra el programa del sistema. SAEH.EXE
- Datos: subdirectorio donde se ubica la Base de Datos del Sistema
- Recursos: Contiene imágenes y Manuales del sistema
- **Reportes**: Incluye plantillas de los diversos reportes que se generan

A partir de este momento el sistema está listo para empezar a utilizarse.

# Funcionalidad del sistema

La herramienta cuenta con algunas aplicaciones que servirán al usuario para el fácil manejo del sistema. A continuación se enlistan los iconos básicos que éste contiene.

| <b>I</b><br>Primero          | Primer registro.                                         |  |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
| Anterior                     | Registro anterior al actual.                             |  |
| )<br>Siguiente               | Siguiente registro del actual.                           |  |
| ►I<br>Ultimo                 | Último registro.                                         |  |
| 👚<br>Aļtas                   | Alta de un registro.                                     |  |
| <b>p</b><br>Ca <u>m</u> bios | Cambios a un registro seleccionado de la lista           |  |
| <u>B</u> ajas                | Baja de un registro seleccionado de la lista.            |  |
| ()<br>Refrescar              | Actualizar la información.                               |  |
| <b>G</b> rabar               | Grabar un nuevo registro o modificación específica.      |  |
|                              | Imprimir.                                                |  |
| <b>M</b><br>Buscar           | Permite realizar búsquedas sobre los registros listados. |  |
| C <u>e</u> rrar              | Cerrar la pantalla activa.                               |  |
| X<br><u>B</u> orrar          | Borra el registro actual.                                |  |
| ⊆ancelar                     | Cancela la operación anterior.                           |  |
| Preliminar                   | Visualizar el reporte solicitado.                        |  |
| Salir                        | Salir de la opción.                                      |  |
| ✓<br>A <u>c</u> eptar        | Aceptar la tarea en proceso.                             |  |
| X<br>Ca <u>n</u> celar       | Cancelar la tarea en proceso.                            |  |
|                              | Enviar o recibir archivos.                               |  |
| >                            | Incorpora los registros seleccionados.                   |  |
| >>                           | Incorpora todos los registros.                           |  |

| <  | Elimina los registros elegidos.                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------|
| << | Elimina todos los registros.                                      |
| +  | Desplazamiento entre las secciones de la Hoja de Hospitalización. |

### Inicio de la base de datos

Al iniciar por primera vez en el sistema, se debe configurar la base de datos de captura, como se indica a continuación.

1. Se genera la base de datos a utilizar dando click en "si", de la siguiente ventana.



2. Se identifica la entidad federativa y el año al que pertenece la base de datos de la unidad hospitalaria.

| 💐, Configu   | ıración del SA | EH                          | ×        |
|--------------|----------------|-----------------------------|----------|
| <u>E</u> sta |                | ros Inici<br><sub>Año</sub> | ales     |
|              |                | Editar                      | Cancelar |

3. Posteriormente aparecerá la pantalla de ingreso al sistema en la que deberá anotar "salud" tanto en el usuario como en la clave.

|                                                                 | Salud    |  |  |
|-----------------------------------------------------------------|----------|--|--|
| Sistema Automatizado de Egresos<br>Hospitalarios<br>Versión 2.0 |          |  |  |
| <u>U</u> suario :  <br><u>C</u> lave :                          |          |  |  |
| Aceptar                                                         | Cancelar |  |  |

Nota: El sistema no hace diferencia entre letras mayúsculas y minúsculas.

4. Al ingresar al sistema se presenta la siguiente pantalla.





Esta ventana cuenta con un menú principal para elegir el proceso que se desea activar.

- Archivo. Se utiliza para salir del sistema.
- *Catálogos*. Contiene los listados que respaldan la captura.
- *Captura*. Ingreso de información de Egresos Hospitalarios y Urgencias.
- *Reportes*. Emisión de informes prediseñados de listados y tablas.
- *Herramientas*. Acceso a utilerías que facilitan la administración de la Base de Datos.

A continuación se presenta la estructura modular del sistema.

| Módulo                                         | Procesos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Archivo                                        | · Salir                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Catálogos                                      | <ul> <li>Estados</li> <li>Jurisdicciones</li> <li>Municipios</li> <li>Localidades</li> <li>Instituciones</li> <li>Tipos de Unidades</li> <li>Servicios</li> <li>Grupos de Edad</li> <li>Lista Detallada</li> <li>Lista 1</li> <li>Lista 5</li> <li>Lista Mexicana</li> <li>Lista Principales Causas</li> <li>Procedimientos en Medicina</li> <li>Médicos</li> <li>CLUES</li> </ul>                                                                                   |
| Captura                                        | <ul> <li>Hoja de Hospitalización</li> <li>Obstetricia</li> <li>Defunciones</li> <li>Urgencias</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Reportes                                       | <ul> <li>Lista Detallada, Uno y Cinco</li> <li>Principales Causas</li> <li>Lista Mexicana</li> <li>Procedimientos en Medicina</li> <li>Obstétricos</li> <li>Urgencias</li> <li>Psiquiátricos</li> <li>Varios</li> <li>Causas de Egreso por Servicio<br/>Gerencial</li> <li>Notificación Inmediata/Obligatoria</li> <li>Egresos y Defunciones por Edad y Sexo<br/>Folios de Certificados de Defunción</li> <li>Estadísticas de Gestión</li> <li>Validación</li> </ul> |
| H<br>e<br>r<br>a<br>m<br>i<br>e<br>n<br>t<br>a | <ul> <li>Respaldar Base de Datos</li> <li>Compactar y Restaurar Base de Datos</li> <li>Envío</li> <li>Recepción</li> <li>Bitácora</li> <li>Parámetros de Inicio<br/>Estado y Año</li> <li>Genera Tabla Dinámica</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                           |
| n<br>t<br>a<br>s                               | Estado y Año<br>· Genera Tabla Dinámica<br>· Migrar base de datos (format                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

# Catálogos

Este módulo permite actualizar la información que sirve como fuente para la captura de datos de los módulos Hoja de Hospitalización, Obstetricia, Defunciones y Urgencias. Los catálogos que incluye el sistema se muestran a continuación:

| 🗊 Siste | ma Autom                                                     | ático de l                       | Egresos Ho | spitala | rios           |                       |
|---------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------|---------|----------------|-----------------------|
| Archivo | Catalogos                                                    | Captura                          | Reportes   | Herram  | nientas        |                       |
|         | Estados<br>Jurisdico<br>Municipio<br>Localidao<br>Institucio | iones<br>os<br>des<br>ones       |            | _       | Caract<br>geog | erísticas<br>Jráficas |
|         | Servicios<br>Grupos d                                        | Unidades<br>;<br>le Edad         |            |         | Otro<br>catálo | os<br>ogos            |
|         | Lista Del<br>Lista 1<br>Lista 5<br>Lista Me:<br>Lista Prir   | :allada<br>xicana<br>ncipales Ca | iusas      |         | Listas<br>caus | s de<br>sas           |
|         | Procedin<br>Médicos<br>CLUES                                 | nientos en                       | Medicina   |         | Varios         | S                     |

Cada catálogo presenta una barra de herramientas, la cual se detalló en el apartado anterior; además, cada uno, excepto el de lista detallada, incluye una sección de búsqueda en la parte inferior de la ventana.

#### Estados

Este catálogo contiene la clave y el nombre o descripción de las entidades federativas que conforman la República Mexicana, utilizadas en la captura como entidad de atención y entidad de residencia del paciente.

| 🕽 Catálo            | ogo de Est        | ados           |             |                |               |        | X        |
|---------------------|-------------------|----------------|-------------|----------------|---------------|--------|----------|
| <b>I</b><br>Primero | Anterior          | ►<br>Siguiente | ►<br>Ultimo | 🕼<br>Refrescar | ے<br>Imprimir | Cerrar |          |
| EST                 | ADOS              |                |             |                |               |        |          |
| Estad               | lo: 01            | Descripe       | ción : 🗔    | GUASCALIEN     | ITE           |        |          |
|                     | Estado            | Descripcio     | ón          |                |               |        | <b>▲</b> |
|                     | 01                | AGUASCA        | LIENTE      |                |               |        |          |
|                     | 02                | BAJA CAL       | IFORNIA     |                |               |        |          |
|                     | 03                | BAJA CAL       | IFORNIA     | . SUR          |               |        |          |
|                     | 04                | CAMPECH        | ΗE          |                |               |        |          |
|                     | 05                | COAHUIL        | Δ           |                |               |        |          |
|                     | 06                | COLIMA         |             |                |               |        |          |
|                     | 07                | CHIAPAS        |             |                |               |        |          |
|                     | 08                | CHIHUAH        | UA          |                |               |        |          |
|                     | 09                | DISTRITO       | ) FEDER/    | AL             |               |        |          |
|                     | 10                | DURANG         | 0           |                |               |        |          |
|                     | 11                | GHANAII        | -<br>ΙΑΤΟ   |                |               |        |          |
|                     | 12                | GUEBBEI        | 80          |                |               |        |          |
|                     |                   | GOEIIIIE       | .0          |                |               |        | <b>_</b> |
| Est                 | scarpor:<br>tado: | Descri         | pción : [   |                |               |        |          |

## Jurisdicciones

El catálogo incluye la clave de las jurisdicciones sanitarias que integran cada entidad federativa, la clave de los estados y el nombre o descripción de las jurisdicciones.

| 🛐 Catal             | ogo de Juris         | dicciones              |                             | × |
|---------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------|---|
| <b>I</b><br>Primero |                      | ▶ ►<br>Siguiente Ultim | o Refrescar Imprimir Cerrar |   |
|                     | Estado : 01          | Jurisdicción           | : 00 Descripción : ESTATAL  | 1 |
|                     | Estado               | Jurisdicción           | Descripción                 |   |
|                     | 01                   | 01                     |                             |   |
|                     | 01                   | 02                     | BINCON DE ROMOS             |   |
|                     | 01                   | 03                     | CALVILLO                    |   |
|                     | 02                   | 00                     | ESTATAL                     |   |
|                     | 02                   | 01                     | MEXICALI                    |   |
|                     | 02                   | 02                     | TIJUANA                     |   |
|                     | 02                   | 03                     | ENSENADA                    |   |
|                     | 03                   | 00                     | ESTATAL                     |   |
|                     | 03                   | 01                     | COMONDU                     |   |
|                     | 03                   | 02                     | MULEGE                      |   |
|                     | 03                   | 03                     | LA PAZ                      |   |
|                     | Buscar p<br>Estado : | or :<br>Jurisdicci     | ón : Descripción :          |   |
|                     |                      |                        |                             |   |

# Municipios

Manual del usuario

Este catálogo contiene la clave de los municipios, con su respectiva jurisdicción y entidad federativa, así como el nombre o descripción del municipio.

| 8   | Cata               | ogo de         | Municipios       | ;             | ×                                           |
|-----|--------------------|----------------|------------------|---------------|---------------------------------------------|
| Pri | <b>I∢</b><br>imero | Anter          | rior Siguien     | ►<br>te Ultim | o Refrescar Imprimir Cerrar                 |
|     | MU<br>Ester        | INICIPI        | IOS              | ón : 01       |                                             |
|     |                    | . J <b>u</b>   | Junsaicer        | 011. [0]      | Dermipol. JUUT Descripcion. JAGUASCALIENTES |
|     |                    | Estado         | Jurisdicción     | Del/Mpo       | Descripción 🔺                               |
|     |                    | 01             | 01               | 001           | AGUASCALIENTES                              |
|     |                    | 01             | 01               | 011           | SAN FRANCISCO DE LOS ROMOS                  |
|     |                    | 01             | 02               | 002           | ASIENTOS                                    |
|     |                    | 01             | 02               | 004           | COSIO                                       |
|     |                    | 01             | 02               | 006           | PABELLON DE ARTEAGA                         |
|     |                    | 01             | 02               | 007           | RINCON DE ROMOS                             |
|     |                    | 01             | 02               | 008           | SAN JOSE DE GRACIA                          |
|     |                    | 01             | 02               | 009           | TEPE7ALA                                    |
|     |                    | 01             | 03               | 003           |                                             |
|     |                    | 01             | 99               | 999           |                                             |
|     | $\vdash$           | 02             | 01               | 000           |                                             |
|     |                    | 02             | 01               | 002           |                                             |
|     |                    | 02             | 02               | 003           | IELAIE 🗸                                    |
|     | Est                | scarpo<br>ado: | or :<br>Jurisdia | cción : 📔     | Del/Mpo : Descripción :                     |

## Localidades

El catálogo incluye la clave de las localidades, municipios y entidades federativas, así como el nombre o descripción de la localidad.

| Catá    | logo de            | Localid    | ades      |                                               |   |
|---------|--------------------|------------|-----------|-----------------------------------------------|---|
| . I€    | •                  |            | •         | N 😰 🗳 📶                                       |   |
| Primero | Antei              | rior Sigu  | iiente Ul | imo Refrescar Imprimir Cerrar                 |   |
| LO      | CALID,             | ADES       | 1         |                                               |   |
| Esta    | do : 101           | Del/M      | Ipo: 001  | Localidad : 0001 Descripción : AGUASCALIENTES |   |
|         | Estado             | Del/Mpo    | Localidad | Descripción                                   | • |
|         | 01                 | 001        | 0001      | AGUASCALIENTES                                | Ξ |
|         | 01                 | 001        | 0094      | GRANJA ADELITA                                |   |
|         | 01                 | 001        | 0096      | AGUA AZUL                                     |   |
|         | 01                 | 001        | 0102      | ARBOLITOS, LOS (RANCHO DE LOS ARBOLITOS)      |   |
|         | 01                 | 001        | 0106      | ARELLANO                                      |   |
|         | 01                 | 001        | 0112      | BAJIO LOS VAZQUEZ                             |   |
|         | 01                 | 001        | 0113      | BAJIO DE MONTORO                              |   |
|         | 01                 | 001        | 0120      | BUENAVISTA DE PEÐUELAS                        |   |
|         | 01                 | 001        | 0121      | CABECITA 3 MARIAS (RANCHO NUEVO)              |   |
|         | 01                 | 001        | 0125      | CAÐADA GRANDE DE COTORINA                     |   |
|         | 01                 | 001        | 0126      | ESTACION CAÐADA HONDA                         |   |
|         | 01                 | 001        | 0127      | CAĐOS, LOS                                    | - |
| Es      | uscar po<br>tado : | or:<br>Del | /Мро :    | Localidad : Descripción :                     |   |

## Instituciones

Manual del usuario

Este catálogo incluye la clave de las dependencias del sector salud.

Nota: Es importante no confundir este catálogo con el de Derechohabiencia.

| 🖥 Catái             | ogo de Ins                        | tituciones                          |                                      |                |               |   | × |
|---------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------|---------------|---|---|
| <b>I</b><br>Primero | Anterior                          | Siguiente                           | ►<br>Ultimo                          | 😰<br>Refrescar | Cerrar        |   |   |
|                     | Clave : 1<br>Clave<br>1<br>2<br>9 | Institution<br>SECF<br>IMSS<br>TOD/ | nstitución<br>ución<br>RETARÍA<br>AS | :  SECRETA     | ARÍA DE SALUI | ) |   |
|                     | Buscar<br>Clave : [               | por :                               | Institució                           | in : [         |               |   |   |

# Tipos de unidades

El catálogo contiene la clave de los tipos de unidades hospitalarias del Sector Salud.

| 🛐 Catá              | logo de Tip | os de Unid     | ades               |                |        |      | X |
|---------------------|-------------|----------------|--------------------|----------------|--------|------|---|
| <b>I</b><br>Primero | Anterior    | ►<br>Siguiente | <b>▶</b><br>Ultimo | 😰<br>Refrescar | Cerrar |      |   |
| TIPO                | OS DE UN    | IDADES         | 1                  |                |        |      |   |
| Clave               | : <u>M</u>  | Descripcio     | in : Hosp          | oital General  |        |      |   |
|                     | lave        | Descripción    |                    |                |        |      |   |
|                     | 1           | Hospital Ger   | neral              |                |        |      |   |
| N                   |             | Hospital Inte  | gral               |                |        |      |   |
|                     | )           | H. Especiali:  | zado               |                |        |      |   |
| Т                   |             | C. de Espec    | ilidades           |                |        | <br> |   |
| Y                   | ,<br>       | H. Psiquíatri  | со                 |                |        |      |   |
| Z                   |             | Unidad Hibri   | da                 |                |        |      |   |
|                     |             |                |                    |                |        |      |   |
| - Bus<br>Clar       | ve:         | Descript       | sión :∣            |                |        |      |   |

## Servicios

Manual del usuario

Este catálogo incluye la clave de los servicios que presta la Secretaría de Salud.

| M     |            | •          | M           | 1           | <u>_</u> |        |   |
|-------|------------|------------|-------------|-------------|----------|--------|---|
| imero | Anterior   | Siguiente  | Ultimo      | Refrescar   | Imprimir | Cerrar |   |
| SE    | RVICIOS    | 1          |             |             |          |        |   |
|       | Clave      | Descripcio | ón          |             |          |        |   |
|       | 100        | Medicina i | interna     |             |          |        |   |
|       | 101        | Medicina i | interna sir | especificar |          |        | 1 |
|       | 102        | Neumolog   | ía          |             |          |        | 1 |
|       | 103        | Nefrología | 3           |             |          |        | 1 |
|       | 104        | Gastroent  | erología    |             |          |        |   |
|       | 105        | Endocrino  | logía       |             |          |        |   |
|       | 106        | Genética   |             |             |          |        | 1 |
|       | 107        | Inmunolog  | jía         |             |          |        |   |
|       | 108        | Infectolog | ía          |             |          |        |   |
|       | 109        | Reumatol   | ogía        |             |          |        |   |
|       | 110        | Dermatolo  | gía         |             |          |        |   |
|       | 111        | U. Metabó  | -<br>ólica  |             |          |        | F |
| Bu    | scar nor · |            |             |             |          |        | _ |
| Cla   | we :       | Descrinc   | ión ·       |             |          |        | - |
|       |            |            |             |             |          |        |   |

# Grupos de edad

El catálogo define los grupos de edad de acuerdo a las estructuras frecuentemente utilizadas en la elaboración de reportes.

| 🗟 Catálog           | jo de Grup | os de Edad                |               |              |                    |                 |        |             |            | ×      |
|---------------------|------------|---------------------------|---------------|--------------|--------------------|-----------------|--------|-------------|------------|--------|
| <b>I</b><br>Primero | Anterior   | ►<br>Siguiente            | ►<br>Ultimo   | 1<br>Altas   | <b>P</b><br>Cambio | s Refrescar     | Grabar | Cancelar    | 😛<br>Bajas | Cerrar |
|                     |            | GRUPOS                    | DE EDAD       |              |                    |                 |        |             |            |        |
|                     |            | Cve Edad Inic             | ial : 🔽 0 📕 0 | JRAS         |                    |                 | Edad   | Inicial : 1 |            |        |
|                     |            | Cve Edad Fin              | al : 🔳 🗖      | AS           |                    |                 | Edad   | Final: 6    |            |        |
|                     |            | Descripción               | : NEON/       | ATAL TEM     | IPRANO             |                 |        |             | 1          |        |
|                     |            | <b>CEL</b>                | EDADI         | CEE I        |                    | escrinción      |        |             | a          |        |
|                     |            |                           | 1             | 1 6          | 5 NE               | ONATAL TEMP     | PRANO  |             | 11         |        |
|                     |            | 0                         | 1             | 0 5          | 5 CI               | NCO HORAS       |        |             | 11         |        |
|                     |            | 0                         | 1             | 1 2          | 28 NE              | ONATAL          |        |             |            |        |
|                     |            | 0                         | 1             | 2 9          | 39 IN              | FANTIL          |        |             |            |        |
|                     |            | 0                         | 1             | 3 9          | 399 GB             | ENERAL          |        |             |            |        |
|                     |            | 0                         | 99            | 0 9          | 39 N(              | )_ESPEC_HOR     | AS     |             |            |        |
|                     |            | 1                         | 7             | 1 2          | 27 NI              | CONATAL TARE    | )10    |             |            |        |
|                     |            | 1                         | 99            | 1 9          | 99 N               | )_ESPEC_DIAS    |        |             | -          |        |
|                     |            | - Buscar po<br>Clave Edad | or: — Ed      | ad Inicial : |                    | ve Edad Final : | Eda    | d Final :   |            |        |
|                     |            | Descripció                | n:            |              |                    |                 |        |             |            |        |
|                     | _          |                           |               |              |                    |                 |        |             |            |        |

La estructura de este catálogo se define de la siguiente forma:

Cve. Edad Inicial y Final.- Unidad de tiempo que especifica el rango de edad.

- 0 Horas 1 – Días
- 2 Meses
- 3 Años
- 9 Se ignora

Edad Inicial.- Límite inferior del grupo de edad seleccionado.

Edad Final.- Límite superior del grupo de edad seleccionado.

Descripción. - Nombre del grupo de edad.

## Lista detallada

Este catálogo muestra las afecciones especificadas en la CIE-10 relacionadas con sus respectivas características de sexo, edad y especificidad, así como las agrupaciones utilizadas para la generación de reportes preestablecidos.

| ł | 🖥 Lista 🛙           | )etallada  |               |                     |                |               |                          | ×           |
|---|---------------------|------------|---------------|---------------------|----------------|---------------|--------------------------|-------------|
| F | <b>I</b><br>Primero | Anterior   | Siguiente     | <b>⊳I</b><br>Ultimo | 😰<br>Refrescar | ے<br>Imprimir | Cerrar                   |             |
|   | LIST                | A DETA     | LLADA         |                     |                |               |                          |             |
|   | Clave :             | Des        | cripción :    |                     |                |               |                          |             |
|   | A00                 | Cól        | era           |                     |                |               |                          |             |
|   |                     |            |               |                     |                |               |                          |             |
|   |                     |            |               |                     |                |               |                          |             |
|   |                     |            |               |                     |                |               |                          | <u>abla</u> |
|   | Sexo:               |            |               |                     |                |               | Rango de Edad :          |             |
|   | A                   | AM         | BOS           | De:                 |                |               | A:                       | Tom-        |
|   |                     | Trivial    |               | Г                   | Erradicada     |               | Notificación Obligatoria | <br>Buscar  |
|   |                     | Notificaci | ión Inmediata |                     | 2000000        |               | No Defunción             |             |
|   |                     | Asterisco  |               |                     |                |               | 🗖 Infecciosa             |             |
|   |                     |            | Agrupación    | para la Li          | sta Mexicana   | •             |                          |             |
|   |                     |            | Criterio para | las Princi          | pales Causa    | s:            |                          |             |
|   |                     |            |               |                     |                |               |                          |             |

Para elegir una afección de la lista detallada se presiona el botón "buscar" y el sistema muestra la siguiente pantalla:

|                         | escar Imprimir Cerrar                                                                  |                                                                                       |                                                                                                            |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LADA                    |                                                                                        |                                                                                       |                                                                                                            |
| enerador de Consultas   |                                                                                        |                                                                                       | )                                                                                                          |
| ombre de Campo:         | Operador:                                                                              | Valor:                                                                                |                                                                                                            |
|                         |                                                                                        |                                                                                       | <u>_</u>                                                                                                   |
| And dentro del criterio | Or dentro del criterio                                                                 | Lista <u>P</u> osible                                                                 | s Valores                                                                                                  |
| riterio:                |                                                                                        |                                                                                       |                                                                                                            |
|                         |                                                                                        |                                                                                       | *                                                                                                          |
|                         |                                                                                        |                                                                                       |                                                                                                            |
|                         |                                                                                        |                                                                                       |                                                                                                            |
|                         |                                                                                        |                                                                                       | *                                                                                                          |
| - 1 - 1                 |                                                                                        | Fiecutar Limpar                                                                       | Cerrar                                                                                                     |
| Grabar   Cardar         |                                                                                        | Elocatar Entipar                                                                      |                                                                                                            |
|                         | LADA<br>nerador de Consultas<br>ombre de Campo:<br>And dentro del criterio<br>riterio: | LADA nerador de Consultas ombre de Campo: Operador:  And dentro del criterio riterio: | LADA nerador de Consultas ombre de Campo: Operador: Valor:  And dentro del criterio Lista Posible riterio: |

El usuario deberá seleccionar una opción de cada uno de los siguientes campos:



En el caso de la variable valor, primero se activa el botón "Lista Posibles Valores" para que el sistema incorpore las categorías correspondientes al campo seleccionado.

Por ejemplo, para seleccionar la causa O80 se realizan los siguientes pasos:

- ☑ En la variable nombre de campo se elige "causa".
- $\square$  Seleccionar el operador "=".
- ☑ Oprimir "Lista Posibles Valores", en donde el sistema cargará todas las variables contenidas, y seleccionar el código O80.
- ☑ Dar click en el botón "And dentro del criterio".
- Presionar el botón "Ejecutar", para terminar la búsqueda.

| 🗟 Lista D | etallad | a             |             |            |             |              |         |                        |           | X        |
|-----------|---------|---------------|-------------|------------|-------------|--------------|---------|------------------------|-----------|----------|
|           |         | u<br>•        | NI.         |            | 2           | -57          |         |                        |           | <u>_</u> |
| Drimoro   | Antorio | Ciquianta     | ▶ <b>I</b>  | Defreces   | r Imprimir  |              |         |                        |           |          |
| Primero   | Ancenor | - Siguience   | Oldino      | Refresta   | r mprim     | Cerrar       |         |                        |           |          |
| LIST      | A DET,  | ALLADA        |             |            |             |              |         |                        |           |          |
| Clave :   | Г.      | ,             |             |            |             |              |         |                        |           |          |
| Liave.    | 1 1     | Generador d   | e Consul    | tas        |             |              |         |                        |           | ×        |
| JAUU      | - P.    | Nombre de Ca  | ampo:       |            | Ope         | rador:       | Valor:  |                        |           |          |
|           |         | CAUSA         |             |            |             |              | • 080   |                        |           | •        |
|           |         | And dentr     | o del crite | rio        | Or dentro d | del criterio |         | Lista <u>P</u> osibles | ; Valores |          |
|           |         | Criterio:     |             |            |             |              |         |                        |           |          |
|           |         | CAUSA = '08   | 30'         |            |             |              |         |                        |           |          |
| Sexo:     |         |               |             |            |             |              |         |                        |           |          |
| A         | 1       |               |             |            |             |              |         |                        |           |          |
|           |         |               |             |            |             |              |         |                        |           |          |
|           | Trivial | 1             |             |            |             |              |         |                        |           |          |
|           | Notific | Grabar        | Carga       | ar         |             |              | Ejecuta | r Limpar               | Cerra     | ar       |
|           | Asteris |               |             |            |             |              |         |                        |           |          |
|           |         | Agrupación    | nara la Lis | ta Mevica  | na 🗌        | _            |         |                        |           |          |
|           |         | Critorio poro | Jao Drinair | nalaa Caus |             | _            |         |                        |           |          |
|           |         | citterio para | ias Princip | pales Caus |             |              |         |                        |           |          |

La pantalla final es la siguiente:

| 🖏 Lista Detallada                                           | ×        |
|-------------------------------------------------------------|----------|
| Primero Anterior Siguiente Ultimo Refrescar Imprimir Cerrar |          |
| LISTA DETALLADA                                             | -        |
| Clave : Descripción :                                       |          |
| 080 Parto único espontáneo                                  |          |
|                                                             |          |
|                                                             |          |
|                                                             | <u> </u> |
| Sexo : Rango de Edad :                                      |          |
| F FEMENINO De: 10 A AÑOS A: 54 A AÑOS                       | 1 Par    |
| Trivial Erradicada Notificación Obligatoria                 | Buscar   |
| Notificación Inmediata                                      |          |
| 🗖 Asterisco 🗖 Infecciosa                                    |          |
| Agrupación para la Lista Mexicana                           |          |
| Criterio para las Principales Causas :                      |          |

El catálogo de lista detallada también presenta la opción de tabla la cual despliega el listado por causas:

|    |   |    | <u></u> | 10 | F | Parto único espontáneo, presentación cefálica de                        | Causa<br>0800 |
|----|---|----|---------|----|---|-------------------------------------------------------------------------|---------------|
| NO | A | 54 | A       | 10 | F | vertice<br>Parto único espontáneo, presentación de nalgas o<br>podálica | 0801          |
| NO | A | 54 | A       | 10 | F | Parto único espontáneo, otras presentaciones                            | 0808          |
| NO | A | 54 | A       | 10 | F | Parto único espontáneo, sin otra especificación                         | 0809          |
|    | A | 54 | A       | 10 | F | Parto único espontáneo, sin otra especificación                         | 0809          |

# Lista 1

Este catálogo muestra las afecciones especificadas en la CIE-10 agrupadas en una lista de causas básicas de muerte.

| 🖥 Catál             | ogo de Lisi          | ta Uno         |              |                |               |             |           |      | × |
|---------------------|----------------------|----------------|--------------|----------------|---------------|-------------|-----------|------|---|
| <b>I</b><br>Primero | <b>∢</b><br>Anterior | ►<br>Siauiente | ►<br>Ultimo  | 😰<br>Refrescar | <br>Imprimir  | Cerrar      |           |      |   |
| LIST                | TA UNO               | ]              |              |                |               |             |           |      |   |
| Clave               | e : 001              | Descripció     | in : Cierta  | as enfermeda   | ades infecci  | osas y para | asitarias | <br> |   |
|                     | Clave                | Descripció     | n            |                |               |             |           |      |   |
| •                   | 001                  | Ciertas enf    | ermedade     | s infecciosa:  | s y parasitar | ias         |           |      |   |
|                     | 002                  | Cólera         |              |                |               |             |           |      |   |
|                     | 003                  | Diarrea y g    | astroente    | itis de presu  | nto origen ir | nfeccioso   |           |      |   |
|                     | 004                  | Otras enfei    | rmedades     | infecciosas    | intestinales  |             |           |      |   |
|                     | 005                  | Tuberculos     | sis respirat | oria           |               |             |           |      |   |
|                     | 006                  | Otras tuber    | culosis      |                |               |             |           |      |   |
| Bu                  | iscar por :          |                |              |                |               |             |           |      |   |
| CI                  | ave :                | Descrip        | ción :       |                |               |             |           |      |   |
|                     |                      |                |              |                |               |             |           |      |   |

# Lista 5

Manual del usuario

Este catálogo muestra las causas especificadas en la CIE-10 agrupadas en una lista de afecciones principales.

| 히 Catá              | álogo Lista S | 5                                                       | ×        |
|---------------------|---------------|---------------------------------------------------------|----------|
| <b>I</b><br>Primerc | Anterior      | ▶ ▶ 🔁 🖆 🏭<br>Siguiente Ultimo Refrescar Imprimir Cerrar |          |
| LIS                 | STA CINCO     |                                                         |          |
| Clav                | e: 004        | Descripción : Amebiasis                                 | <u>^</u> |
|                     | Clave         | Descripción                                             |          |
|                     | 001           | Cólera                                                  |          |
|                     | 002           | Fiebres tifoidea y paratifoidea                         |          |
|                     | 003           | Shigelosis                                              |          |
| •                   | 004           | Amebiasis                                               |          |
|                     | 005           | Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso |          |
|                     | 006           | Otras enfermedades infecciosas intestinales             | <b>_</b> |
|                     | ave :         | Descripción :                                           | -<br>-   |

## Lista Mexicana

Este catálogo muestra los criterios de agrupación definidos para la Lista Mexicana por capítulo y grupos de afecciones.

| 🖥 Catá                | logo de Lis              | ta Mexica      | ana                                         |             | ×    |
|-----------------------|--------------------------|----------------|---------------------------------------------|-------------|------|
| I <b>∢</b><br>Primero | Anterior                 | )<br>Siguiente | 🕨 😰 🚰 🚮<br>Ultimo Refrescar Imprimir Cerrar |             |      |
| LIS                   | STA MEXIC                | CANA           |                                             |             |      |
| Capi                  | itulo : 🛛 🗍 🗍            | Gi             | upo : 01D Descripción : Shigelosis          | ×           |      |
| Caus                  | sas : 🗛 🛛                |                |                                             | ×           |      |
|                       | CAPITULO                 | GRUPO          | DESCRIPCIÓN                                 | CAUSAS      | ٦ I. |
|                       | 01                       | 01             | Enfermedades infecciosas intestinales       | A00-A09     |      |
|                       | 01                       | 01A            | Cólera                                      | A00         |      |
|                       | 01                       | 01B            | Fiebre tifoidea                             | A01.0       |      |
|                       | 01                       | 01C            | Fiebre paratifoidea                         | A01.1-A01.4 |      |
| ►                     | 01                       | 01D            | Shigelosis                                  | A03         |      |
| Bu                    | uscar por :<br>apitulo : | Grup           | bo: Descripción                             |             |      |
| Ca                    | ausas:                   |                |                                             |             |      |

## Lista Principales causas

Este catálogo muestra la clasificación de las Principales Causas de morbilidad y mortalidad.

| <b>∢</b><br>nero   | <b>♦</b><br>Anter | ior Siguiente   | ►<br>Ultimo | 😰<br>Refrescar | ے<br>Imprimir | Cerrar     |                |                                           |    |
|--------------------|-------------------|-----------------|-------------|----------------|---------------|------------|----------------|-------------------------------------------|----|
| PF                 | RINCIE            | ALES CAUS       | AS          |                |               |            |                |                                           |    |
| Clav               | e: 002            | Descripción     | Tuberc      | ulosis pulmor  | har           |            |                |                                           | *  |
|                    |                   | Causas :        | A150-A      | 153,A157,A1    | 59,A160-A     | 162,A167,  | A169           |                                           | *  |
|                    | Clave             | Descripción     |             |                |               |            |                | Causas                                    | 1  |
|                    | 001               | Enfermedades i  | nfecciosa   | s intestinales |               |            |                | A00-A09                                   | =  |
| •                  | 002               | Tuberculosis pu | lmonar      |                |               |            |                | A150-A153,A157,A159,A160-A162,A167,<br>69 | 41 |
|                    | 003               | Tuberculosis de | l sistema i | nervioso       |               |            |                | A17                                       |    |
|                    | 004               | Tuberculosis de | los intest  | inos, del peri | toneo y de l  | os ganglic | s mesentéricos | A183                                      |    |
|                    | 005               | Tuberculosis de | los hueso   | os y de las ar | ticulaciones  | 3          |                | A180                                      |    |
| - <b>Bu</b><br>Cla | iscar p<br>ave :  | Descripcio      | in :        |                |               |            |                |                                           |    |
|                    |                   | Causas :        |             |                |               |            |                |                                           |    |

# Procedimientos en Medicina

Este catálogo muestra los procedimientos médicos especificados en la CIE-9 MC relacionados con sus respectivas características por sitio anatómico (Capítulo), sexo, edad y tipo de procedimiento.

| Catá                | logo de Pro | ocedimient            | os en Medicina             |              |                  |                   |                  |                    |        |
|---------------------|-------------|-----------------------|----------------------------|--------------|------------------|-------------------|------------------|--------------------|--------|
| <b>I</b> ◀<br>imero | Anterior    | ►<br>Siguiente        | ▶ 😰<br>Ultimo Refrescar In | )<br>mprimir | Cerrar           |                   |                  |                    |        |
| Ρ                   | ROCEDIN     | IENTOS E              | EN MEDICINA                |              |                  |                   |                  |                    |        |
| Clave               | e: 1129     | Capitulo : <u>[</u> ] | 3 Descripción : Otro       | s proce      | dimientos diagno | ósticos sobre cór | nea              |                    | *<br>* |
| Sexo                | : 🔽 📃       |                       | Edad Incial :              | 0            | Edad Fina        | l : 🔲 🔽           | Tipo Procedimier | nto : DIAGNOSTICOS |        |
|                     | CAPITULO    | CVE PROC              | DESCRIP                    | SEXO         | DescSexo         | CVE EDI EDA       | DII              | CVE EDF EDAD FF    |        |
|                     | 03          | 1121                  | Raspado de córnea par      | 0            |                  | 0                 |                  | 0                  |        |
|                     | 03          | 1122                  | Biopsia de córnea          | 0            |                  | 0                 |                  | 0                  |        |
| •                   | 03          | 1129                  | Otros procedimientos dia   | 0            |                  | 0                 |                  | 0                  |        |
|                     | 03          | 113                   | Excisión de pterigión      | 0            |                  | 0                 |                  | 0                  |        |
|                     | 03          | 1131                  | Transposición de pterigi   | 0            |                  | 0                 |                  | 0                  | •      |
|                     |             |                       |                            |              |                  | + +               |                  | + +                |        |
| Cla                 | ve:         | Capitulo :            | Descripción :              |              |                  |                   |                  |                    | A<br>7 |
| Se                  | ко : 📃      | Edad Inicial          | : Edad Fir                 | nal : [      | Tip              | o Procedimiento   | :                |                    |        |

#### Médicos

El catálogo presenta un listado de los datos de identificación del médico que proporciona el servicio.

**Nota:** El responsable de estadística de la unidad hospitalaria deberá actualizar frecuentemente este catálogo. Este catálogo es vital para dar de alta a los médicos que laboran en el área de urgencias.

| 🖥 Catálo            | ogo de Mé             | dicos. Reg | gistro: -1           | de O         |                     |                |          |            |            |               |           | × |
|---------------------|-----------------------|------------|----------------------|--------------|---------------------|----------------|----------|------------|------------|---------------|-----------|---|
| I<br>Primero<br>MÉE |                       | Siguiente  | <b>▶</b> I<br>Ultimo | 1<br>Altas   | <b>P</b><br>Cambios | 🕼<br>Refrescar | Grabar   | Cancelar   | 😛<br>Bajas | ے<br>Imprimir | Cerrar    |   |
| Unic<br>Méc         | dad : []<br>fico : [] |            |                      |              |                     | Núm. de Céo    | dula : 🔽 |            |            |               |           |   |
|                     | do Jur                | Mpo Loc    | DiqVer Ir            | istitución 1 | [ipo Unidad         | Complejidac    | I Médico |            |            | Nú            | im.Cedula |   |
| Bus                 | carpor:               | Jurisdicci |                      |              |                     | Localidad      |          | Día Verifi | ador :     | Instituci     | ón : 🗖    |   |
| Tipo                | de Unidad             |            | omplejidad :         |              | Médico :            | 2003#333       | • ]      | Dig. voiii | N          | úm. de Cédu   | ıla :     |   |

## CLUES

El catálogo muestra la referencia geográfica de la unidad médica, a partir de la Clave Única de Establecimientos de Salud, además del domicilio donde se ubica.

**Nota (1):** Este catálogo contiene una nueva variable "corta estancia", la cual identifica si la unidad médica cuenta con este tipo servicio.

**Nota (2):** A partir de esta versión, la CLUES se administrará a través de un catálogo maestro validado por la Dirección General de Información en Salud. En caso de que se requiera dar de alta o de baja una unidad médica, se deberá informar a la Subdirección de Información en Recursos Materiales de la DGIS, quien posteriormente se asegurará de que los subsistemas cuenten con la debida actualización.

| 🖥 Ca       | tálogo de CLUE       | 5. Re  | gistra   | : 1 de  | 1262     | 5        |         |        |     | x                                |
|------------|----------------------|--------|----------|---------|----------|----------|---------|--------|-----|----------------------------------|
| - K        | •                    | •      |          | M       | [        | <b>2</b> | -1      |        |     |                                  |
| Prime      | ero Anterior S       | iguien | te L     | Iltimo  | Refr     | escar    | Cerra   | ar     |     |                                  |
|            | CLUES - Unide        | ides l | Médio    | cas     |          |          |         |        |     | ,                                |
|            |                      |        |          |         |          |          |         |        |     |                                  |
| C          | LUES : ASSSA00       | 0025   |          | Est     | :ado : 🛛 | 01       | Jurisdi | cción  | 01  | Del/Mpo: 001 Localidad : 0001    |
| D          | ígito Verifiador 🗄 🔀 | 00     | Instituc | ión : 🗗 | 1        | Tipo de  | e Unid  | ad : 🔟 | - C | Complejidad : 144                |
| 11         | nidad HOSPIT         |        | ESPE     |         |          | MIGUE    | сі ніг  |        |     |                                  |
|            |                      |        | COLE     |         | ADES     | Micol    |         | ALGO   |     |                                  |
|            | omicilio : J         |        |          |         |          |          |         |        |     | Lod. Post. : j                   |
|            | CLUES                | EDO    | JUR      | МРО     | LOC      | VER      | INS     | TUN    | СОМ |                                  |
|            | ASSSA000013          | 01     | 01       | 001     | 0001     | 14       | 1       | T      | 001 | CENTRO ESTATAL DE SALUD MENTA    |
|            | ASSSA000025          | 01     | 01       | 001     | 0001     | 00       | 1       | 0      | 144 | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES MIGU  |
|            | ASSSA000030          | 01     | 01       | 001     | 0001     | 00       | 1       | М      | 060 | HOSPITAL GENERAL TERCER MILENI   |
|            | ASSSA000042          | 01     | 01       | 001     | 0001     | 00       | 1       | 0      | 042 | HOSPITAL DE LA MUJER             |
|            | ASSSA000054          | 01     | 01       | 001     | 0001     | 00       | 1       | Y      | 090 | HOSPITAL DE PSIQUIATRIA "DR. GUS |
|            | ASSSA000066          | 01     | 01       | 001     | 0001     | 15       | 1       | D      | 002 | CENTRO DE SALUD URBANO NORIAS    |
|            | ASSSA000071          | 01     | 01       | 001     | 0001     | 04       | 1       | F      | 005 | CENTRO DE SALUD URBANO GREMIA    |
|            | ASSSA000083          | 01     | 01       | 001     | 0001     | 07       | 1       | F      | 005 | CENTRO DE SALUD URBANO PROGRE    |
|            |                      |        |          |         |          | <u> </u> |         |        |     |                                  |
| FB         | uscar por : —        |        |          |         |          |          |         |        |     |                                  |
| C          | LUES : J             |        |          | Est     | ado : 🗍  |          | Jurisdi | cción  |     | Del/Mpo : Localidad :            |
| D          | ígito Verifiador : F | _      | Instituc | ión : ľ | _        | Tipo de  | e Unid  | ad : 🗖 | - c | Compleiidad :                    |
| Ш <u>п</u> | nidad :              |        |          |         |          |          |         |        |     |                                  |
|            | niudu . j            |        |          |         |          |          |         |        |     |                                  |

# Captura

Este módulo permite registrar los datos contenidos en las Hojas de Hospitalización utilizadas en las unidades hospitalarias.

En esta sección algunas variables contienen un catálogo, para acceder a el, se deberá dar doble click sobre el campo en cuestión. Las opciones de captura son las siguientes:

| 🖏 Sistema  | a Automa | ático de Egre           | sos Hos    | pitalarios       |
|------------|----------|-------------------------|------------|------------------|
| Archivo Ca | atalogos | Captura Rep             | oortes     | Herramientas     |
|            |          | Hoja de Ho              | spitalizad | tión Ctrl+H      |
|            |          | Obstetricia             |            | Ctrl+0           |
|            |          | Defuncione              | s          | Ctrl+D           |
|            |          | Urgencias               |            | Ctrl+U           |
|            |          | Defuncione<br>Urgencias | *S         | Ctrl+D<br>Ctrl+U |

# Hoja de hospitalización

La pantalla principal de captura se divide en dos secciones, la primera concentra los datos de la unidad médica y del paciente, mientras que la segunda recaba los servicios prestados al paciente durante su estancia en la unidad.

#### Hoja 1

#### Datos de la unidad hospitalaria

*CLUES.* - Clave que identifica la unidad de atención. Para activar el catálogo dé doble click en el espacio de captura y seleccione la clave de la unidad a utilizar.

| Hoja de Hospitalización. Registro: -1 de 0 Egres:<br>Hoja de Hospitalización. Bio<br>Primero Anterior Siguiente Ultimo<br>HOJA DE HOSPITALIZACIÓN 1<br>HOJA DE HOSPITALIZACIÓN 1<br>HOJA DE HOSPITALIZACIÓN 1 | is Capturados en el día: 0<br>Grabar Cancelar Buscar<br>SPITALIZACIÓN 2 | Bajas Cerrar               | ×       |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------|---------------|
| CLUES : Selecciona C                                                                                                                                                                                          | LUES                                                                    |                            |         | 2             |
| Unidad : Priquiatricos<br>Tipo de Unidad Hospitaaria : C<br>Datos del Paciente<br>Paterno : CLUES                                                                                                             | r Siguiente Último Aceptar<br>na Unidad Médica - CLUES                  | Cancelar                   | po :    | Localidad :   |
| Edad : Díg.Verifiad                                                                                                                                                                                           | or : Institución : Tipo                                                 | de Unidad : Complejidad    | :       |               |
| Menores a 3 meses                                                                                                                                                                                             |                                                                         |                            |         |               |
| Nacio en el Hospital : CLUES                                                                                                                                                                                  | Nombre                                                                  |                            | Edo Jur | Mpo Loc Ve -  |
| Entidad : CVE INEXISTENTE                                                                                                                                                                                     | JUUI3 LENTRU ESTATAL DE SA                                              | LUD MENTAL AGUA ULARA      | 01 01   | 001 0001 14   |
| Localidad : CVE INEXISTENTE ASSSAU                                                                                                                                                                            | 10020 HOSPITAL GENERAL TEE                                              | RCEB MILENIO               | 01 01   | 001 0001 00   |
| ASSSAU                                                                                                                                                                                                        | 10042 HOSPITAL DE LA MUJER                                              | CELLINE COLOR              | 01 01   | 001 0001 00   |
| Datos de la Estancia ASSSA00                                                                                                                                                                                  | 0054 HOSPITAL DE PSIQUIATE                                              | NA "DR. GUSTAVO LEON MOJIC | A 01 01 | 001 0001 00   |
| Ingreso : / / Egreso : ASSSA00                                                                                                                                                                                | 0066 CENTRO DE SALUD URB                                                | ANO NORIAS DE OJOCALIENTE  | 01 01   | 001 0001 15 - |
| servicio : Tipo:                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                            |         |               |
| De Ingreso :                                                                                                                                                                                                  |                                                                         | C1 1 5 1 1/2               | 1       | 1             |
| Segundo :                                                                                                                                                                                                     |                                                                         | Sala de Expuision :        | Horas   |               |
| Tercero :                                                                                                                                                                                                     |                                                                         | Sala de Hecuperación :     | Horas   |               |
| De Egreso                                                                                                                                                                                                     |                                                                         | Terapia Intensiva :        | Horas   |               |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                                         | Terapia Intermedia :       | Horas   |               |
| Procedencia:                                                                                                                                                                                                  | Motivo Egr                                                              | eso:                       |         |               |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                                         |                            |         |               |

*Folio.-* Número consecutivo de la hoja de hospitalización que recabó la información sobre la atención prestada al paciente durante su estancia en la unidad hospitalaria.

#### Psiquiátricos (sólo disponible para hospitales psiquiátricos)

*Tipo de Unidad Hospitalaria.-* Se refiere al tipo de unidad médica que presta servicios psiguiátricos

Servicio. - Servicio médico proporcionado.

| 🕽 Hoja de Hospitalización. Registro: 1 de 28588 🛛 Egresos Capturados en el día: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ×                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Image: State of the state                                   |                                          |
| Psiquiatricos<br>Tipo de Unidad Hospitalaria : Servicio : |                                          |
| Scatálogos Aceptar Cancelar Buscar por : CLAVES Folio de la Madre : Folio de la Madre : CLAVES Expediente : CURP : Tipo Descrip 1 Mes Estadístico : Sala de Labor : Hora Glade Expulsión : Hora Hor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>770</b><br>S<br>S<br>S<br>S<br>S<br>S |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ≻∣                                       |

# Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios SAEH

Manual del usuario

Servicios para el tipo de unidad 1:

| Psiquiatricos<br>Tipo de Unidad Hospitalaria : 1 (Y) Hospital Continuo | Servicio : 🗐 🔺                                                                                                                                                                 |   |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                                                                        | <b>≤. Catálogos</b><br>✓ X<br>Aceptar Cancelar                                                                                                                                 | X |
|                                                                        | Buscar por :<br>Clave Descripción<br>CLAVES                                                                                                                                    |   |
|                                                                        | SERVICIO         DESCRIP           1         Paidopsiquiatría           2         Psiquiatría           3         Psicogeriatría           4         Unidad de desintoxicación |   |
|                                                                        | 4     Onidad de desintoxicación       5     Villa psiquiátrica       6     Otros       9     No Especificado                                                                   |   |
|                                                                        |                                                                                                                                                                                |   |

Servicios para el tipo de unidad 2:

| Katálogos     Aceptar Cancelar     Buscar por:     Clave Descripción     CLAVES     SERVICIO DESCRIP     1 Día     2 Noche     3 Fin de Semana     4 Otros     9 No Especificado |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### Datos del paciente

Manual del usuario

Paterno. - Apellido paterno del paciente.

Materno. - Apellido materno del paciente.

*Nombre.* - Nombre(s) del paciente.

*Edad.*- Se compone de la edad del paciente y la clave de la edad. En caso de que la edad del paciente sea desconocida, se capturará la clave 9 en el campo de la unidad de tiempo y 999 en el campo de edad.

La clave de la edad (unidad de tiempo) está estructurada de la siguiente forma:

0 – Horas 1 – Días 2 – Meses 3 – Años 9 – Se ignora

Sexo. - La clave del sexo del paciente es:

1 – Masculino 2 – Femenino 3 – Indefinido (Malformación congénita) 9 – N.E. (No Especificado)

DerechoHab. - Clave de la derechohabiencia a la que tiene acceso el paciente.

- 0 Ninguna 1 – IMSS 2 – ISSTE 3 – PEMEX 4 – SEDENA 5 – SEMAR 6 – GOBIERNO ESTATAL 7 – SEGURO PRIVADO 8 – SEGURO POPULAR
- 9 SE IGNORA
- G SEGURO DE GRATUIDAD (Para el Distrito Federal)

Afiliación al SPSS.- En caso de que la derechohabiencia sea código 8 se capturará en este campo el número de afiliación al seguro popular.

| Pr<br>I                                                                                                                      | Hoja de Hospitalización. Re<br>Internationalización de la construcción de | egistro: -1 de O Egresos Capt<br>I Altas Cambios Grab<br>IÓN 1 HOJA DE HOSPITA                                             | urados en el día: 0<br>X Marcelar Buscar Bi<br>LIZACIÓN 2  | ajas Cerrar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | × |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                                                                                                                              | CLUES : ASSSA000042<br>Unidad : 01 01 001 000<br>Psiquiatricos<br>Tipo de Unidad Hospitalaria :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HOSPITAL DE LA MUJER                                                                                                       | DE LA MUJER                                                | Folio : 1236598                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3 |
|                                                                                                                              | Datos del Paciente Paterno : ROMERO Edad : 25 3 ANOS Menores a 3 moses Nació en el pospital :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Materno : GARCIA<br>Sexo : 2 FEME<br>Folio de la Madre :                                                                   | Nombre(;<br>NINO DerechoHab. : ,<br>Afiliación al SPSS : [ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |
| Catálogos  Catálogos  Cancelar  Buscar por :                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X Catálogos<br>VTE<br>Aceptar Cancelar<br>So (   Buscar por :                                                              | ×                                                          | CL Aceptar Cancelar<br>Buscar por :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X |
| Clave Descripción CLAVES IdTro6Edad Descrip IdTro6Edad Descrip IdTro6Edad Descrip I DIAS 2 MESES 3 AÑIOS 3 AÑIOS 3 SE IGNORA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SU - [ Clave Descripción<br>CLAVES<br>CLAVES<br>1 IdSexo Descrip<br>1 AMASCULINO<br>2 FEMENINO<br>3 INDEFINIOO<br>9 (N.E.) |                                                            | Clave         Descripción           CLAVES         Escrip           de         0         INIGUNA           de         1         INSS           de         2         ISSSTE           da         PEMEX         ISSSTE           da         5         SECMAR           sia         6         GOBIERNO ESTATA           7         SEGUPO PPIVADO         8           9         SEGUPO POPULAR         9           9         SE IGNORA         1 |   |

En caso de que el paciente tenga edad menor o igual a tres meses de nacido, se deberá llenar los dos siguientes campos:

*Nació en el hospital.-* Identifica si el paciente nació o no en la misma unidad hospitalaria en la cual ha sido atendido.

*Folio de la madre.-* Número del consecutivo asignado a la hoja de hospitalización de la atención obstétrica proporcionada a la madre del paciente.

*Entidad, Municipio y Localidad.-* Clave de la unidad geográfica correspondiente al domicilio permanente del paciente.

**Nota:** En caso de atender a pacientes extranjeros, es necesario seleccionar la clave correspondiente al catalogo de Estados.

| Selec              | ción de          | l Catalogo de Estados                         |
|--------------------|------------------|-----------------------------------------------|
| I<br>Primer<br>⊢ES | TAD              | rior Siguiente Último Aceptar Cancelar<br>O S |
|                    | Estado           | Descripción 🔺                                 |
|                    | 32               | ZACATECAS                                     |
|                    | 33               | HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA            |
|                    | 34               | INSTITUTOS FEDERALES DE SALUD                 |
|                    | 35               | PSIQUIATRICOS                                 |
|                    | 36               | ESTADOS UNIDOS MEXICANOS                      |
|                    | 37               | ESTADOS UNIDOS DE AMERICA                     |
|                    | 38               | RESTO DE AMERICA LATINA                       |
|                    | 39               | OTRO CONTINENTE                               |
|                    | 99               | ESTADOS UNIDOS MEXICANOS                      |
| 1                  |                  | •                                             |
| Bu:<br>Es          | scar por<br>tado | Descripción                                   |

Expediente. - Número de expediente del paciente.

CURP. - Clave Única de Registro de Población del paciente.

#### Datos de la estancia

*Ingreso y Egreso.* - Fecha y hora, en formato dd/mm/aaaa para el día, y hh:mm para la hora.

*Días estancia.-* Días que permaneció el paciente en el hospital, el sistema los calcula automáticamente.

#### <u>Servicio</u>

Tipo. - Clave del servicio que se prestó.

| 🛐 Hoja de Hospitalización. Registro: - 1 de 0 🛛 Egresos Captura | dos en el día: 0                        |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| H A H H H H                                                     |                                         |
| HOJA DE HOSPITALIZACIÓN 1 HOJA DE HOSPITALIZA                   | Cancelar Buscar Bajas Cerrar<br>ACIÓN 2 |
|                                                                 |                                         |
| Unidad: DT_0T_0TT_0TT_0TT_0TT_0TT_0TT_0TT_0TT_0T                | LA MILIEB                               |
| Psiguiatricos                                                   |                                         |
| Tipo de Unidad Hospitalaria :                                   | Servicio :                              |
| Datos del Paciente                                              |                                         |
| Paterno : ROMERO Materno : GARCIA                               | Nombre(s): MARIA                        |
| Edad : 25 📓 AÑOS ፍ Catálogos                                    |                                         |
| Nació en el Hospital :                                          |                                         |
| Aceptar Cancelar                                                |                                         |
| Entidad : CVE INEXISTENTE Buscar por :                          |                                         |
| Localidad : CVE INEXISTENTE Clave Descripcion                   |                                         |
| Datos de la Estancia                                            |                                         |
| Ingreso : Egreso : CLAVES                                       |                                         |
|                                                                 | AL O DE SPOYO                           |
| SERVILIO : TIPO: 2 CORT.                                        | A ESTANCIA Horas                        |
| De Ingreso :                                                    | Horas                                   |
| Segundo :                                                       | Horas                                   |
| Tercero :                                                       | Horas                                   |
| De Egreso :                                                     |                                         |
|                                                                 | Holas                                   |
| Procedencia : ]                                                 |                                         |
|                                                                 |                                         |

**Nota:** Los siguientes campos hacen referencia a las áreas dentro de la unidad hospitalaria donde se proporciona servicio al paciente.

De ingreso. - Clave del primer servicio prestado al ingreso.

Segundo. - Clave del segundo servicio al que se hizo pase o transferencia.

Tercero. - Clave del tercer servicio al que se hizo pase o transferencia.

De egreso. - Clave del servicio prestado al egreso.

#### <u>Estancia en servicio de apoyo</u>

Sala de labor. - Sólo para afecciones obstétricas. En este campo se registra el tiempo en horas ocupado por la paciente, previamente a su ingreso a la sala de expulsión.

Sala de expulsión.- En este campo se registra el tiempo, en horas, que ocupó la paciente en la sala para dar a luz.

Sala de recuperación.- Registro del tiempo, en horas, que ocupó el paciente esta sala, después de una cirugía o procedimiento médico.

Terapia intensiva.- Registro del tiempo, en horas, en que se utilizó esta área.

Terapia intermedia.- Registro del tiempo, en horas, en que se utilizó esta área.

**Nota.** Los datos de estancia en servicio de apoyo sólo se llenarán en caso de que haya sido ocupado alguno de estos servicios.

Procedencia. - Lugar del cual procedió el paciente a su ingreso.

**Nota:** En caso de que el paciente sea referido, se deberá anotar la CLUES de la unidad médica de donde proviene, invariablemente del nivel de atención. A continuación se muestra el caso de que el paciente provenga de un hospital privado, IMSS, ISSSTE, IMSS-Oportunidades, PEMEX, SEDENA y SEMAR.

| 🖥 Hoja de Hospitalización. Registro: 1 de 28588 🛛 Egresos Capturados en el día: 6                                                                                                                                                                                          | x                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Primero Anterior Siquiente Ultimo Altas Cambios Grabar Cancelar Buscar Bajas Cerrar<br>HOJA DE HOSPITALIZACIÓN 1 HOJA DE HOSPITALIZACIÓN 2                                                                                                                                 |                         |
| CLUES : ASSSA000030 HOSPITAL GENERAL TERCER MILENIO<br>Unidad : 01 01 001 0001 00 11 M 060 HOSPITAL GENERAL TERCER MILENIO Folio :<br>Psiguiatricos<br>Tipo de Unidad Hospitalaria : Servicio :                                                                            | 0212121                 |
| Datos del Paciente         Paterno : JUAREZ       Materno : JUAREZ       Nombre(s) : JUAREZ         Edad : 32 3       AÑOS       Sexo : 2       FEMENINO       DerechoHab. : 1       IMSS         Menores a 3 meses       Afiliación al SPSS :        Afiliación al SPSS : |                         |
| Entidad :       01       AGUASCALIENTE       Municipio :       001       AGUASCALIENTES         Localidad :       0001       AGUASCALIENTES       Expediente :       21212       CURP :       1212121                                                                      |                         |
| Dates de la Estalicia         Estalicia           Ingreso : 12/01/2006         Egreso : 15/01/2006         Mes Estadístico : ENERO           hrs : 12:30         hrs : 15:30         Días estancia : 3           SERVICIO : Tipo: 1         NORMAL         Saluda Labor    | APOYO                   |
| De Ingreso       : 158       CVE INEXISTENTE       Sala de Caboli       :         Segundo       :       :       :       :       :         Tercero       :       :       :       :       :         Tercero       :       :       :       :       :                          | Horas<br>Horas<br>Horas |
| De Egreso       : 158       CVE INEXISTENTE       Terapia International : 10001         Procedencia :       3       REFERIDO       Motivo Egreso : 1       CURACIÓN                                                                                                        | Horas                   |
| CLUES : PRIVADO HOSPITAL PRIVADO                                                                                                                                                                                                                                           | <b>→</b>                |

Registro para los pacientes referidos de unidades médicas privadas

*Motivo Egreso.-* Condiciones bajo las cuales se encontraba el paciente a su egreso.

|                                                   | HOJA DE HOSPITALIZACION 1   HOJA DE HOSPITALIZACION 2             CLUES : [ASSSA000042         HOSPITAL DE LA MUJER           Unidad : [OT_[OT_[OT_[OT_[OT_[OT_[OT_[OT_[OT_[OT_         | 0:                                                                                                    | Folio : 1234589                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                   | Datos del Paciente       Paterno : ROMERO     Materno : GARCIA       Edad : 25     ANOS       Menores a 3 meses     Sexo : 2       Nació en el Hospital :     Folio de la Madre :       | Nombre(s) : MARIA<br>schoHab. : 1 IMSS<br>al SPSS : 1                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 6                                                 | colidad : CVE INEXISTENTE Municipio :<br>ocalidad : CVE INEXISTENTE Expediente :                                                                                                        | CURP :                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                   | Datos de la Estancia                                                                                                                                                                    | , ,                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| s, Catálogos<br>ceptar Cancelar<br>- Buscar por : | Ingreso: Egreso: Mes Estadistico:<br>hrs: Drasestancia:<br>SERVICIO: Tipo:<br>De Ingreso:<br>Segundo:<br>Tercero:<br>De Egreso:<br>Procedencia:<br>Procedencia:<br>Motiv<br>CLUES:<br>X | ESTANCIA EN Sala de Labor Sala de Expulsir Sala de Recupe Terapia Intensir Terapia Interme ro Egreso: | Aceptar Cancelar  Aceptar Cancelar  Buscar por:  Clave Descripción  CLAVES  CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAVES CLAV |  |
| CLAVES                                            | ed Descrip<br>CONSULTA EXTERNA<br>URGENCIAS<br>REFERIDO<br>OTRO<br>(N.E.)                                                                                                               |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |

#### Hoja de hospitalización 2 Motivos de la atención

*Diagnóstico Inicial.-* Se refiere a la afección más importante con la que el paciente ingresó a la unidad hospitalaria para su atención.

*Afecciones de comorbilidad (Las otras afecciones).-* Se capturarán las afecciones tratadas durante la estancia del paciente, agregándolas en orden cronológico. Si es necesario, las afecciones incorporadas se pueden modificar o bien borrar del área de captura.

*Afección Principal.* - Cuenta con un espacio para insertar el código de la afección que el médico registró como la más importante, o bien el que el codificador asignó con base al proceso de selección.

*Traumatismo.-* Es la sección que se encuentra en la parte derecha de la ventana y se activa cuando existe una afección de comorbilidad en la cual se registra un traumatismo como consecuencia a una causa externa.

*Causa externa.-* Código de la CIE-10 que hace referencia a la causa externa de la lesión.

*Tipo.-* Intencionalidad del traumatismo, envenenamiento o alguna otra consecuencia.

Lugar. - Lugar en donde ocurrió la lesión.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 🐂 Catálogos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | × |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Aceptar Cancelar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Clave Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |
| Kel Hoja de Hospitalización, Registro: 1 de 28388 Egresos Capturados en el día: 0      Kel Hoja de Hospitalización, Registro: 1 de 28388 Egresos Capturados en el día: 0      Kel Hoja de Hospitalización, Registro: 1 de 28388 Egresos Capturados en el día: 0      Kel Hoja de Hospitalización, Registro: 1 de 28388 Egresos Capturados en el día: 0      Kel Hoja de Hospitalización, Registro: 1 de 28388      Kel Hoja de Hospitalización, Registro: 1 de 2838             | CLAVES         IDTipoAccid         Descrip           1         ACCIDENTAL         2           2         VIOLENCIA INTRAFAMILIAR         3           3         DTRA VIOLENCIA         4           4         AUTOINFLIGIDO         5           5         DESASTRE NATURAL         6           6         SE IGNORA         9           9         (N.E.)         9 |   |
| Tipo :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |
| Lugar:       Complicaciones 1:       Complicaciones 2:       Vez:     I       PRIMERA VEZ     No. Veces:       Infección:     1       Image:     Image:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ■. Catálogos Aceptar Cancelar Buscar por : Clave Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | × |
| Lugar:  Complicaciones 1: Complicaciones 2: Vez: 1 PRIMERA VEZ No. Veces: Infección : 1 SI Procedimientos Quirurgicos, Diagnosticos y Terapeuticos Código: Código: Procedimiento (Anestesia: Quirólano Tiempo: Anestesia: Q | Claves Cancelar Clave Descripción CLAVES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | × |
| Lugar: 1<br>Complicaciones 1:<br>Complicaciones 2:<br>Vez: 11 PRIMERAVEZ No. Veces: Infección : T SI<br>Procedimientos Quirurgicos, Diagnosticos y Terapeuticos<br>Código:<br>PROCEDIMIENTO ANESTESIA QUIROFANO HORAS MINUTOS TIPO<br>Agregar<br>Modificar<br>Borrar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |

*Complicaciones 1 y 2.-* En caso de que exista alguna complicación médica durante la estancia del paciente, se deberá capturar en estos campos el código correspondiente de acuerdo a la clasificación de la CIE-10. Cabe señalar que no serán incluidas las afecciones que el paciente contrajo antes de ingresar a la unidad hospitalaria.

*Vez.-* Distingue si el paciente se ha atendido previamente en la unidad médica por la misma afección principal, sin importar el tiempo que ha transcurrido desde la primera ocasión que visitó esa unidad hospitalaria.

*No. Veces.-* En este espacio se capturará el número de ocasiones en que el paciente ha sido atendido por la misma afección principal, sin importar el tiempo desde que visitó este hospital por primera vez.

*Infección.-* Identifica la existencia de una infección nosocomial en el paciente atendido, y si ésta fue contraída durante su estancia.

| 🖏 Hoja de Hospitalización. Registro: -1 de 0 🛛 Egresos Cap                                       | pturados en el día: 0 🛛 🔀                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|                                                                                                  |                                                  |
| Primero Anterior Siguiente Ultimo Altas Cambios Gra<br>HOJA DE HOSPITALIZACIÓN 1 HOJA DE HOSPITA | abar Cancelar Buscar Batas Cerrar<br>ALIZACIÓN 2 |
| Motivo de la atención                                                                            |                                                  |
|                                                                                                  | Arección Principal :                             |
| Afecciónes de Comorbilidad :                                                                     |                                                  |
| Borrar Modificar Agreg                                                                           | jar Catálogos 🗙                                  |
| AFECCION                                                                                         | Causa Aceptar Cancelar                           |
|                                                                                                  | Buscar por :                                     |
|                                                                                                  | Tipo Clave Descripción                           |
|                                                                                                  |                                                  |
| Complicaciones 1 :                                                                               | Complica                                         |
| Vez: No Veces: Infección :                                                                       |                                                  |
| S, Catálogos X erapeuti                                                                          | cos 9 SE IGNORA                                  |
|                                                                                                  |                                                  |
| Guilean     Guilean     Guilean     Guilean                                                      | ROFANO                                           |
| Clave Descripción                                                                                |                                                  |
|                                                                                                  |                                                  |
|                                                                                                  |                                                  |
| 1 PRIMERA VEZ                                                                                    | Lleno correctamente la Hoja :                    |
| 9 (N.E.)                                                                                         | →                                                |
|                                                                                                  |                                                  |
|                                                                                                  |                                                  |
|                                                                                                  |                                                  |
|                                                                                                  |                                                  |
|                                                                                                  |                                                  |

#### Procedimientos Quirúrgicos, Diagnósticos y Terapéuticos

*Código.*- Registra el procedimiento quirúrgico, terapéutico o de diagnóstico, en base a la clasificación de la CIE-9 MC.



Anestesia.- Selecciona el tipo de anestesia utilizada durante la aplicación del procedimiento médico, sin importar su tipo.

*Quirófano.* - Distingue si el procedimiento médico se llevó a cabo dentro o fuera de quirófano.

*Tiempo.-* Registra el tiempo incurrido, en horas y minutos, cuando el procedimiento médico se llevó a cabo dentro del quirófano.

# Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios SAEH



*Médico Tratante.-* Indica el nombre del médico que llenó la Hoja de Hospitalización.

*Llenó correctamente la hoja.-* Indica si el formato fue llenado por el médico tratante de acuerdo a las especificaciones. Esta evaluación será llevada a cabo por el codificador.

## Obstetricia

En esta sección se registran hojas de hospitalización que reporten "afecciones obstétricas".

**Nota.** Los datos de la unidad y del paciente son tomados en automático de la sección "Hoja de Hospitalización", información capturada previamente.

#### Antecedentes

*Gestas.* - Número de gestaciones que la paciente ha tenido durante su periodo reproductivo.

Partos. - Número de veces que la paciente ha dado a luz a un producto.

*Abortos.-* Número de ocasiones en las que el embarazo ha sido interrumpido, de forma espontánea o inducida, durante el periodo reproductivo.

#### Atención actual

¿Concluyó el evento obstétrico?, si la respuesta es "si" se pasará al siguiente campo; si la respuesta es "no" sólo se preguntará por la planificación familiar.

Tipo de Atención. - Clave de la causa por la cual se atendió al paciente.

1 – Aborto 2 – Parto

Con producto. - Define el tipo de embarazo en el mismo evento obstétrico.

- 1 Producto Único
- 2 Producto Múltiple
- 9 N.E. (No especificado)

Tipo de nacimiento. - Se refiere a la forma en la que se llevó a cabo el parto.

- 1 Parto Eutócico
- 2 Parto Distócico Vaginal
- 3 Cesárea
- 9 N.E. (No especificado)

Planificación familiar.- Clave del método anticonceptivo aceptado por la paciente

- 1 Inserción DIU
- 2 Solo Hormonal
- 3 Oclusión Tubaria
- 4 No hay planificación
- 5 Otro
- 9 N.E. (No especificado)

#### Datos del producto

Peso al nacer.- Peso en gramos del producto al nacer.

Semanas de gestación.- Duración de la gestación, medida en semanas completas.

Sexo. - Distingue el sexo del producto.

1 – Masculino 2 – Femenino 9 – N.E. (No Especificado)

*Condición del nacimiento.-* Especifica la condición en la que el producto fue extraído del cuerpo de la madre.

1 – Muerte fetal 2 – Nacido vivo

#### <u>Para todo nacido vivo</u>

*Apgar.-* Es la calificación que el médico da a calidad del estado físico que presentó el recién nacido.

*Reanimación.-* Identifica el uso de algún método aplicado a la reanimación del recién nacido.

1 – Sí 2 – No 3 – Se ignora

Est. Cune. - Se refiere al tiempo de utilización de un cunero.

Condición al egreso. - Especifica el estado físico del producto a su egreso.

- 1 Vivo alta
- 2 Vivo hospitalizado
- 3 Muerto
- 9 N.E. (No especificado)

#### Defunciones

En esta sección se registran hojas de hospitalización que reportan "defunciones" como motivo del egreso del paciente.

**Nota.** Los datos de la unidad y del paciente son tomados en automático de la sección "Hoja de Hospitalización", información capturada previamente.

*Folio de certificado de defunción.-* Es el número asignado al certificado de defunción dentro de la unidad médica.

*Causas de la defunción.-* Código de las causas que originaron la defunción, se cuenta con 4 campos para causas principales (I), 2 para causas secundarias (II), un campo para la clave del tiempo y un espacio para el tiempo que duró la causa.

*Básica.-* Código de la causa básica de la defunción, obtenida con base a un proceso de selección.

| 🖥 Hoja de Defunciones. Registro: 584 de 586                                             | ×                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| H I I H I H I H I H I H I H I H I H I H                                                 |                   |
| Primero Anterior Siguiente Ultimo Cambios Grabar Buscar Cerrar                          |                   |
| HOJA DE DEFUNCION                                                                       |                   |
| CLUES : TCSSA004716 Unidad: 27170170001001N012 HOSPITAL MUNICIPAL (TENOSIQUE            | ) Folio : 0200079 |
| Datos del Paciente                                                                      |                   |
| Paterno : JMENDEZ Materno : JLOPEZ Nombre                                               | IHERMELINDA       |
| Edad : 3 55 ANOS Sexo : 2 FEMENINO Expedier                                             | nte : 472103090   |
| Egreso : 02/02/2006 Servicio : 100 Medicina interna                                     |                   |
| Principal : E117 Diabetes mellitus no insulinodependiente, con complicaciones múltiples |                   |
|                                                                                         |                   |
| Folio del Certificado de Defunción : 050210566                                          |                   |
| Causas de la Defución                                                                   |                   |
| I a) K703 Cirrosis hepática alcohólica                                                  | 5 3 MESES         |
| b) E119 Diabetes mellitus no insulinodependiente, sin mención de complicación           | 6 2 AÑOS          |
| c) 110X Hipertensión esencial (primaria)                                                | 6 1 AÑOS          |
|                                                                                         |                   |
|                                                                                         |                   |
| ы                                                                                       |                   |
|                                                                                         |                   |
| Basica: JE117 Ulabetes mellitus no insulinodependiente, con complicaciones múltiples    |                   |
|                                                                                         |                   |

## Generador de consultas

#### Buscar

En esta sección se presenta el uso de las herramientas relacionadas con el generador de consultas.

| 🖏 Hoja de Hospitelización. Registro: 1 de 28582 🛛 Egresos Capturados en el día: 0 🛛 🔀 🔀                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Primero Anterior Siquiente Ultimo Altas Centar Concelar Buscar Balas Cerrar<br>HOJA DE HOSPITALIZACIÓN 1 HOJA DE HOSPITALIZACIÓN 2<br>CLUES : JASSA000030 HOSPITAL GENERAL TERCER MILENIO<br>Unidad : Ont Toot Toot Toot M Toot HOSPITAL GENERALTE<br>Priquiatricos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Tipo de Unidad Hospitalaria : Servicio : Ser |
| Datos del Paciente         Patemo: JUAREZ         Nombre(s): JUAREZ           Patemo: JUAREZ         Matemo: JUAREZ         Image: Second sec                                                                                      |
| Entidad: 01 AGUASCALIENTE Municipio 001 AGUASCALIENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Localidad : mnn1 AGUASCALIENTES Expediente : [21212 CURP : [1212121                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Datos de la Estancia         Mes Estadístico :         ENERO           Ingreso :         12/01/2006         Egreso :         15/01/2006           hrs :         12:30         hrs :         5:30           SERVICIO :         Tipo :         NORMAL         Sala de Labor           De lorgeso :         15:50         FUE         Sala de Labor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Sela de Expulsión : 0 Horas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Tercero : Sala de Recuperación : 01 Horas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| De Egreso : 158 CVE INEXISTENTE Terapia Intensiva : 0001 Horas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Terapia Intermedia : 0001 Horas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Procedencia: 1 CONSULTA EXTERNA Motivo Egreso: 1 CURACIÓN CLUES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

## Filtrar

Esta opción permite consultar en forma dinámica, los egresos que cumplan con las características señaladas en la sección de criterio. Su uso es similar al especificado en el catálogo de la lista detallada. Al seleccionar la opción el sistema muestra la siguiente pantalla.

| a Hoja de Hosp                 | pitalización. Registro: 1 de 28582 Egresos Capturados en el día: 0<br>▶ ▶ ↑ ↑ ₽                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ×            |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| HOJA DE HO                     | SPITALIZACIÓN 1   HOJA DE HOSPITALIZACIÓN 2   SA000030 HOSPITAL GENERAL TERCER MILENIO Folio: [00] FOIO [00] FOIO FOIO FOIO FOIO FOIO FOIO FOIO FOI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 12121        |
| Psiquiatricos<br>Tipo de Unida | ad Hospitalaria : Servicio : C                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |
| Datos del                      | enerador de Consultas X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 15           |
| Edad : Henores a               | Nombre de Campo:     Operador:     Valor:       Image: State of the state of t |              |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |
| Localidad : 0                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | _            |
| Datos de<br>Ingreso : 12       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |
| SERVICIÓ                       | Grabar Cargar Ejecutar Limpar Cerrar H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 9070<br>Dras |
| Cogundo                        | Sala de Expulsión : 0 Hr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | oras         |
| Tercero                        | Sala de Recuperación : 01 Ho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | oras         |
| De Egreco                      | Terapia Intensiva : 0001 He                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | oras         |
| Dergieso                       | Terapia Intermedia : 0001 Hz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | oras         |
| Procedencia :                  | 1 CONSULTA EXTERNA Motivo Egreso : 1 CURACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |
| CLUES :                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | →            |

#### Ver tabla

| Primero<br>HOJA<br>CLUES | Anterior :<br>DE HOSI            | 5iquiente<br>PITALIZAI        |         | Altas Car<br>HOJA DE  | nbios G<br>HOSPI | rabar Cano<br>TALIZACIÓ<br>ER MILENIO | elar Busca<br>IN 2 | r 🖡 🔸   | as Cerrar  |           |
|--------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---------|-----------------------|------------------|---------------------------------------|--------------------|---------|------------|-----------|
| imero Ant                | tospitaliz<br>d l<br>erior Sigui | acion, Reg<br>Interiore Ultin | no Acep | e 28582<br>Dtar Cance | lar              | Exporta                               | ər                 |         |            |           |
| FOLIO                    | CEDOC                            | /E CJURCV                     | E CMPOC | E CLOCCV              | E CVERC          | VE CINSCVE                            | E CTUNCVE          | CCOMCVE | PATERNO    | MATERNO   |
| 0212121                  | 01                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | М                  | 060     | JUAREZ     | JUAREZ    |
| 0215121                  | 01                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | M                  | 060     | 111111     | JJJJJ     |
| 0251521                  | 01                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | M                  | 060     | PEREZ      | PEREZ     |
| 0254455                  | 01                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | М                  | 060     | LOPEZ      | LOPEZ     |
| 0521212                  | 07                               | 01                            | 101     | 0001                  | 00               | 1                                     | 0                  | 091     | SSSS       | SSSSS     |
| 2002115                  | 16                               | 05                            | 102     | 0001                  | 01               | 1                                     | М                  | 090     | HERNANDEZ  | HERNANDEZ |
| 0124444                  | 18                               | 02                            | 006     | 0001                  | 00               | 1                                     | N                  | 012     | DIAZ       | DIAZ      |
| 0000001                  | 27                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | М                  | 030     | LOPEZ      | LOPEZ     |
| 0000002                  | 27                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | М                  | 030     | PEREZ      | PEREZ     |
| 0011454                  | 27                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | М                  | 030     | PEREZ      | PEREZ     |
| 0015151                  | 27                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | М                  | 030     | VARGAS     | VARGAS    |
| 0015211                  | 27                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | М                  | 030     | PEREZ      | PEREZ     |
| 0016412                  | 27                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | М                  | 030     | LOPEZ      | LOPEZ     |
| 0100001                  | 27                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | М                  | 030     | /LAGUNA    | JIMENEZ   |
| 0100002                  | 27                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | М                  | 030     | /JIMENEZ   | MISS      |
| 0100003                  | 27                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | М                  | 030     | CABRALES   | ALCOCER   |
| 0100004                  | 27                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | М                  | 030     | /HERNANDEZ | SARAO     |
| 0100005                  | 27                               | 01                            | 001     | 0001                  | 00               | 1                                     | М                  | 030     | /I OPEZ    | MAZARIEGO |

Con esta opción se obtiene una vista de las salidas de los filtros, misma que puede ser exportada a Excel. Esta opción despliega la siguiente pantalla

# Exportar

La opción Exportar muestra el siguiente cuadro.

| 🖥 Hoja de Hospitalización. Registro: 1 de 28588 🛛 I                                                                                                                 | igresos Capturados en el día                                                                  | : 0                   | ×                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Primero Anterior Siguiente Ultimo<br>HOJA DE HOSPITALIZACIÓN 1 HOJA DE H                                                                                            | os Grabar Cancelar Buscar<br>DSPITALIZACIÓN 2                                                 | 🖌 👙 🌌<br>Bajas Cerrar |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| CLUES : ASSSA000030 HOSPITAL GENERAL<br>Unidad : [01 ]01 ]0001 [00 11 ]M [060 ]<br>Psiguiatricos<br>Tioo de Unidad Hospitalaria :                                   | TERCER MILENIO<br>IOSPITAL GENERAL TERCER M<br>💐 Generador de Consultas                       | IILENIO               | Folio : 0212121                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Datos del Paciente<br>Paterno: JUAREZ Materno:  <br>Edad : 32 3 ANOS Sexo :  <br>Menores a 3 meses<br>Nació en el Hospital : Folio de la M.                         | Campos Disponibles<br>D.CAUSAIIB<br>D.CVETIEMIIB<br>D.TIEMPOIIB<br>D.CAUSABAS<br>A.AFEC_COMOR | × > >> >> <           | Campos Seleccionados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Enidad : 01 AGUASCALENTE<br>Localidad : 0001 AGUASCALENTES<br>Datos de la Estancia<br>Ingreso : 12/01/2006 Egreso : 15/01/2006<br>teo : 15/01/2006 teo : 15/01/2006 | Access Nombre de Campo: And dentro del criterio                                               | C Excel<br>Operador:  | Valor: Lista Posibles Valores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| SERVICO     Tipo: []     NORMAL       De Ingreso     : [158]     CVE INEXISTENTE       Segundo     : []       Tercero     : []       De Egreso     : [158]          | Criteria:                                                                                     |                       | Ordenar por:        Image: |
| Procedencia: 1 CONSULTA EXTERNA<br>CLUES:                                                                                                                           | <u>G</u> rabar Cargar                                                                         |                       | Ejecutar Limpar Cerrar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

# Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios SAEH

Manual del usuario

En esta opción, se pueden construir reportes, cuya salida es una tabla exportable a access, excel o dbase.

Selección de campos.- En esta sección se especifican las variables a utilizar en

|   | la consu                                                           | ilta.                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | 🖥 Generador de Consult                                             | tas                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|   | Campos Disponibles<br>E.FOLIO<br>E.CEDOCVE<br>E.CURCVE<br>E.CURCVE | ><br>>>                        | Campos Seleccionados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|   | E.CLOCCVE<br>Formato<br>• Access                                   | C Excel                        | C Dbase                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1 | Nombre de Campo:                                                   | Operador:                      | Valor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Ì | And dentro del criterio                                            | <u>O</u> r dentro del criterio | Lista <u>P</u> osibles Valores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|   | Criteria:                                                          |                                | Ordenar por:        Image: |
|   |                                                                    |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|   | <u>G</u> rabar Ca <u>rg</u> ar                                     |                                | <u>Ej</u> ecutar Limpar <u>C</u> errar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

Formato.- Se refiere a la herramienta de salida de la consulta.

*Nombre de campo, operador y valor.-* Son campos relacionados con las restricciones que se deben cumplir para la generación de un reporte.

And y Or (dentro del criterio).- Son operadores lógicos de unión e intersección entre las variables, and significa que la relación incluye la nueva restricción; or significa que se debe cumplir con una de las dos restricciones.

*Lista posibles valores.-* Despliega el listado asociado al nombre del campo seleccionado.

Ordenar por.- Ordena en forma ascendente o descendente la variable seleccionada.

*Criterio.-* En este campo se enlistan las restricciones de variables definidas en el diseño del reporte.

#### Grabar

Con esta opción se guardan las restricciones especificadas en cada reporte para hacer uso posterior de las mismas.

#### Cargar

Se utiliza para leer las restricciones grabadas previamente.

#### Ejecutar

Procesa el reporte diseñado.

#### Limpiar

Manual del usuario

| Campos Disponibles                                        |                                                                                                  | Campos Seleccionados           |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| E.MATERNO<br>E.NOMBRE<br>E.CVEEDAD<br>E.EDAD<br>E.NACIOEN | <ul> <li>&gt;</li> <li>&gt;</li> <li>&gt;</li> <li>&gt;&gt;&gt;</li> <li>&gt;&gt;&gt;</li> </ul> |                                |
| Formato                                                   |                                                                                                  | 0.01                           |
| <ul> <li>Access</li> </ul>                                | (• Excel                                                                                         | O Dbase                        |
| Nombre de Campo:                                          | Operador:                                                                                        | Valor:                         |
| E.EDAD                                                    | ▼ >= ▼                                                                                           | 60                             |
| And dentro del criterio                                   | <u>O</u> r dentro del criterio                                                                   | Lista <u>P</u> osibles Valores |
|                                                           |                                                                                                  | Ordenar por:                   |
|                                                           |                                                                                                  | (ninguno)                      |
| Criteria:                                                 |                                                                                                  |                                |
|                                                           |                                                                                                  |                                |
|                                                           |                                                                                                  |                                |
|                                                           |                                                                                                  |                                |
|                                                           |                                                                                                  |                                |
| ]                                                         |                                                                                                  |                                |

Permite borrar los campos seleccionados en una consulta previa.

#### Ejemplos de uso de la opción exportar de la Hoja de Hospitalización

#### Caso 1

Reporte de hombres de 18 años o más, con algún tipo de cáncer y con derechohabiencia al Seguro Popular.

1. Seleccionar los campos involucrados en la consulta con sus respectivos criterios de restricción.

| 🗗 Hoja de Hospitalización. Registro: 1 de 28561 🛛 Egr                                                                                                                                                                          | esos Capturados en el día: O                                                                                                                 | ×                                                                 | 1                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Primero Anterior Siguiente Ultimo Altas Cambios Graban<br>HOJA DE HOSPITALIZACIÓN 1 HOJA DE HOSPITALI                                                                                                                          | Cancelar Buscar Bajas Cer<br>ZACIÓN 2                                                                                                        | rar                                                               |                                       |
| CLUES : TCSSA000014 HOSP.GRAL.<br>Unidad : [27] [01] [001] [000] [00] [1] [M] [030] HOSP.GRAL                                                                                                                                  |                                                                                                                                              | Folio : 0100001                                                   |                                       |
| Tipo de Unidad Hospitalaria :                                                                                                                                                                                                  | Generador de Consultas                                                                                                                       |                                                                   |                                       |
| Datos del Paciente           Paterno : /LAGUNA         Materno : JIMENEZ           Edad : 68 3 ANOS         Sexo : 1 MASCU           Menores a 3 meses         Nació en el Hospital : Folio de la Madre : Entidad : 27 TABASCO | Campos Disponibles<br>E.CLUESPROCED<br>E.MOTEGRE<br>E.AFECPRIN<br>E.DAUISAEXT<br>[E.TRAUMAT<br>Formato<br>C Access                           | Campos<br>E.CVEE<br>E.EDAD<br>E.EDAD<br>E.SEAD<br>E.DERH<br>CAFEC | s Seleccionados<br>DAD<br>HAB<br>PRIN |
| Localidad : 0001 EMILIANO ZAPATA                                                                                                                                                                                               | Nombre de Campo:                                                                                                                             | Operador: Valor:                                                  |                                       |
| Datos de la Estancia<br>Ingreso : 16/12/2005 Egreso : 21/12/2005 Mes Estadi                                                                                                                                                    | E.AFECPRIN 💌                                                                                                                                 | <= <b>C</b> 950                                                   | •                                     |
| hrs:00:00 hrs:00:00 Días estan                                                                                                                                                                                                 | And dentro del criterio <u>O</u> r de                                                                                                        | entro del criterio                                                | Lista <u>P</u> osibles Valores        |
| SERVICIO : Tipo: Tipo: NORMAL                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                              | Ordena                                                            | arpor: 🗭 Asc C Desc                   |
| De Ingreso : 100 Medicina interna                                                                                                                                                                                              | Criteria                                                                                                                                     | (ningu                                                            | ino) 🗾                                |
| Segundo :                                                                                                                                                                                                                      | And E: EDAD >= 18<br>And E: DEAD >= 18<br>And E: DERHAB = '8'<br>And E: SEX0 = 11'<br>And E: AFECPRIN >= 'C009'<br>And E: AFECPRIN <= 'C950' |                                                                   | <                                     |
| CLUES :                                                                                                                                                                                                                        | <u>G</u> rabar Ca <u>r</u> gar                                                                                                               | <u>E</u> jecuta                                                   | r Limpar <u>C</u> errar               |

2. Después de activar el botón "ejecutar", la vista resultante es la siguiente.

| 5   | Mue                | stra Con    | sulta. Reg     | istro:             | 1 de 31 | 5                  |                                    | < |
|-----|--------------------|-------------|----------------|--------------------|---------|--------------------|------------------------------------|---|
| Pri | <b>I</b> ◀<br>mero | Anterior    | ▶<br>Siguiente | <b>)</b><br>Último | Guar    | l 🗙<br>dar Cancela | ar                                 |   |
| C   | Vis                | sta de la ( | Consulta       | ]                  |         |                    |                                    |   |
|     | For                | mato:       | Ехсе           | I                  |         |                    |                                    |   |
|     |                    | CVEEDAD     | EDAD           | SEXO               | DERHAB  | AFECPRIN           | ▲                                  |   |
|     |                    | 3           | 57             | 1                  | 8       | C189               | =                                  |   |
|     |                    | 3           | 72             | 1                  | 8       | C169               |                                    |   |
|     |                    | 3           | 86             | 1                  | 8       | C61X               |                                    |   |
|     |                    | 3           | 54             | 1                  | 8       | C322               |                                    |   |
|     |                    | 3           | 69             | 1                  | 8       | C80X               |                                    |   |
|     |                    | 3           | 78             | 1                  | 8       | C229               |                                    |   |
|     |                    | 3           | 45             | 1                  | 8       | C443               |                                    |   |
|     |                    | 3           | 76             | 1                  | 8       | C61X               |                                    |   |
|     |                    | 3           | 70             | 1                  | 8       | C349               |                                    |   |
|     |                    | 3           | 75             | 1                  | 8       | C229               |                                    |   |
|     |                    | 3           | 73             | 1                  | 8       | C349               |                                    |   |
|     |                    | 3           | 79             | 1                  | 8       | C61X               |                                    |   |
|     |                    | 3           | 79             | 1                  | 8       | C349               |                                    |   |
|     |                    | 3           | 43             | 1                  | 8       | C229               |                                    |   |
|     |                    | 3           | 66             | 1                  | 8       | C189               | -                                  |   |
| _   |                    |             |                |                    |         |                    |                                    | 1 |
|     |                    |             |                |                    |         |                    | Total de Egresos Seleccionados 315 |   |

#### Caso 2

Muertes maternas por edad y unidad médica.

1. Seleccionar los campos involucrados en la consulta con sus respectivas restricciones y activar el botón "ejecutar".

| Generador de Consult                                                               | as                                     |                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Campos Disponibles<br>E.NOMBRE<br>E.CVEEDAD<br>E.EDAD<br>E.NACIOEN<br>E.FOLIOMADRE | >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> | Campos Seleccionados<br>D. CAUSABAS<br>E. CLUES<br>E. CVEEDAD<br>E. EDAD |
| C Access                                                                           | Excel                                  | C Dbase                                                                  |
| Nombre de Campo:                                                                   | Operador:                              | Valor:                                                                   |
| And dentro del criterio                                                            | <u>O</u> r dentro del criterio         | Lista Posibles Valores                                                   |
| Criteria:                                                                          |                                        | Ordenar por:                                                             |
| And D. CAUSABAS >= '0009'<br>And D. CAUSABAS <= '0998'<br>And E. CVEEDAD = '3'     |                                        | <ul> <li>N</li> </ul>                                                    |
| <u>G</u> rabar Ca <u>rg</u> ar                                                     |                                        | <u>Ej</u> ecutar Limpar <u>C</u> errar                                   |

2. Consulta que se exporta.

6,

| M      | 4            | ► N             |           |            |          |
|--------|--------------|-----------------|-----------|------------|----------|
| rimeri | o Anterior   | olguience ultin | io   Guar | dar Cancek | ar       |
| V      | ista de la C | onsulta         |           |            |          |
| Fo     | rmato:       | Excel           |           |            |          |
|        | CAUSABAS     | CLUES           | CVEEDAD   | EDAD       |          |
| •      | 0909         | OCSSA003715     | 3         | 37         | =        |
|        | 0882         | SRSSA000504     | 3         | 33         |          |
|        | 0140         | CCSSA000100     | 3         | 25         |          |
|        | 0140         | ZSSSA000502     | 3         | 30         |          |
|        | 095X         | OCSSA000985     | 3         | 31         |          |
|        | 0721         | CCSSA000112     | 3         | 38         |          |
|        | 0441         | MNSSA003945     | 3         | 30         |          |
|        | 0882         | GRSSA002863     | 3         | 21         |          |
|        | 0249         | TSSSA000850     | 3         | 30         |          |
|        | 0882         | CSSSA004945     | 3         | 25         |          |
|        | 096X         | OCSSA000985     | 3         | 28         |          |
|        | 0720         | SPSSA001090     | 3         | 36         |          |
|        | 0150         | CSSSA004595     | 3         | 20         |          |
|        | 0998         | CSSSA002611     | 3         | 22         |          |
|        | 0141         | TSSSA002431     | 3         | 24         | <b>.</b> |

# Caso 3

Mujeres mayores de 60 años con diabetes.

1. Selección de la consulta.

| Generador de Consultas                                                                      |                        | X                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Campos Disponibles<br>E.MATERNO<br>E.NOMBRE<br>E.CVEEDAD<br>E.EDAD<br>E.NACIOEN             | > >><br>>><br>< <      | Campos Seleccionados<br>E AFECPRIN<br>E.SEXD<br>E.CVEEDAD<br>E.EDAD |
| C Access                                                                                    | Excel                  | C Dbase                                                             |
| Nombre de Campo:                                                                            | Operador:              | Valor:                                                              |
| And dentro del criterio                                                                     | Or dentro del criterio | Lista Posibles Valores                                              |
| Criteria:                                                                                   |                        | Ordenar por:  Asc C Desc (ninguno)                                  |
| E.AFECPRIN >= 'E100'<br>And E.AFECPRIN <= 'E149'<br>And E.CVEEDAD = '3'<br>And E.EDAD >= 60 |                        | × •                                                                 |
| <u>G</u> rabar Ca <u>rg</u> ar                                                              |                        | <u>Ejecutar</u> Limpar <u>C</u> errar                               |

2. Vista de la consulta a exportar.

| 8   | Mu   | estra Con   | sulta. | Registro  | : 1 de 724 | 8 🔀                                      |
|-----|------|-------------|--------|-----------|------------|------------------------------------------|
|     | M    | •           | •      | M         |            | ×                                        |
| Pri | merc | Anterior    | Siguie | nte Últim | o Guarda   | ar Cancelar                              |
| Г   | Vi   | sta de la ( | Consu  | Ita       |            |                                          |
|     |      |             |        |           |            | 1                                        |
|     | Fo   | rmato:      | Еx     | cel       |            |                                          |
|     |      | AFECPRIN    | SEXO   | CVEEDAD   | EDAD       | ▲                                        |
|     |      | E101        | 1      | 3         | 62         | 二日二日二日二日二日二日二日二日二日二日二日二日二日二日二日二日二日二日二日二日 |
|     |      | E148        | 1      | 3         | 68         |                                          |
|     |      | E119        | 2      | 3         | 69         |                                          |
|     |      | E111        | 1      | 3         | 70         |                                          |
|     |      | E119        | 1      | 3         | 76         |                                          |
|     |      | E119        | 1      | 3         | 64         |                                          |
|     |      | E142        | 1      | 3         | 62         |                                          |
|     |      | E112        | 2      | 3         | 74         |                                          |
|     |      | E115        | 1      | 3         | 80         |                                          |
|     |      | E118        | 2      | 3         | 70         |                                          |
|     |      | E116        | 1      | 3         | 74         |                                          |
|     |      | E119        | 1      | 3         | 74         |                                          |
|     |      | E145        | 2      | 3         | 61         |                                          |
|     |      | E147        | 2      | 3         | 73         |                                          |
|     |      | E115        | 2      | 3         | 75         | ▼                                        |
| _   |      |             |        |           |            |                                          |
|     |      |             |        |           |            | l otal de Egresos Seleccionados 7248     |

## Urgencias

Es una sección nueva en la herramienta, la cual permitirá, en forma amigable, la captura por registro de las urgencias atendidas en la unidad hospitalaria.

**Nota:** Antes de la captura, asegúrese que el médico tratante se encuentre dado de alta en el catálogo de médicos.

*Clues.-* Clave que identifica la unidad de atención. Para activar el catálogo dé doble click en el espacio de captura y seleccione la clave de la unidad a utilizar.

| Urgencias Hospitalarias                                  |                                   |           |               |                        |          |       | 1          |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|---------------|------------------------|----------|-------|------------|
|                                                          |                                   |           |               |                        |          |       |            |
| HOJA DIARIA DE ATENCIÓN DE URGENCIAS                     | sradar Cancelar<br>S (SEGUNDO NIN | vel)      | Cerrar        |                        |          |       |            |
|                                                          |                                   |           | -             |                        |          |       |            |
| Unidad : 27 U 001 0001 00 1 M 030                        |                                   |           | Fecha: 1      | 4/03/2006              | —<br>Núr | n: 10 |            |
| Cedula : 1030413 CVE INEXISTENTE                         |                                   |           |               |                        |          |       |            |
| Paterno : HERNANDEZ                                      | Diagnósticos                      | 0800      | PARTO ÚNIC    | Q ESPONT/              | ÁNEO,    |       |            |
| Materno : GOMEZ                                          | (Arecciones)                      |           |               |                        |          |       |            |
| Nombre(s) : ANA LUISA                                    |                                   |           |               |                        |          |       |            |
| Expediente : 124445                                      | Procedimientos<br>Médicos         | 8709      | OTRA RADIO    | GRAFÍA DE              | TEJIDO   | BLAND | DO DE      |
| Edad: 18 3 AÑOS                                          | ]                                 | 16812     | HISTEROSCO    | )PIA                   |          |       |            |
| Sexo : 2 FEMENINO                                        | ]<br>Medicamentos                 | 02442     | ODEENADOR     | 14                     |          |       |            |
| DerechoHab : 8 SEGURO POPULAR                            | prescritos                        | 03443     | URFENADRIN    | NA                     |          |       |            |
| Afiliación al<br>SPSS : 4555545454 44                    |                                   |           |               |                        |          |       |            |
| Motivo de                                                | Enviado a :                       | T HC      | ISPITALIZACIÓ | )N                     |          |       |            |
| Atención : 3 [UNC] URGENCIA NU CALIFICADA                | j<br>, <u>Ini</u>                 | icio :    | Fecha y hora  | a de atenció<br>Termi  | n<br>no: |       |            |
| Tipo de Cama: 9 NO ESPECIFICADO                          | 14                                | 4/03/20   | 13 : 0        | 0 14/0                 | 3/2006   | 14    | : 00       |
|                                                          |                                   |           |               |                        |          |       |            |
| Selecciona CLUES                                         |                                   |           |               |                        |          |       | 6          |
| II I I III                                               | <ul> <li>✓</li> </ul>             |           |               |                        |          |       | _          |
| Primero Anterior Siguiente Último                        | Aceptar Cancelar                  |           |               |                        |          |       |            |
| Selecciona Unidad Médica -                               | CLUES                             |           |               |                        |          |       |            |
|                                                          | Estado : 🗾 Juriso                 | dicción : | Del/Mpd       | o : 🕅                  | Localida | d :   | _          |
| Díg. Verifiador : Institución :                          | Tipo de Unidad                    | :         | Complejidad : |                        |          |       |            |
| CLUES Nombre                                             |                                   |           |               | Edo Jur                | Мро      | Loc   | Ve 🔺       |
| ASSSA000013 CENTRO ESTATA<br>ASSSA000025 HOSPITAL DE ES  | AL DE SALUD MENT                  | AL AGU    | A CLARA       | 01 01<br>01 0 <u>1</u> | 001      | 0001  | 14 <u></u> |
| ASSSA000030 HOSPITAL GENE                                | RAL TERCER MILEN                  | 10        |               | 01 01                  | 001      | 0001  | 00         |
| ASSSA000042 HOSPITAL DE LA<br>ASSSA000054 HOSPITAL DE PS | MUJER<br>SIQUIATRIA "DR. GL       | JSTAVO    | LEON MOJICA   | 01 01                  | 001      | 0001  | 00         |
| ASSSA000066 CENTRO DE SAL                                | UD URBANO NORIA                   | AS DE O   | JOCALIENTE    | 01 01                  | 001      | 0001  | 15 -       |
|                                                          |                                   |           |               |                        |          |       | -          |

Paterno. - Apellido paterno del paciente.

Materno. - Apellido materno del paciente.

*Nombre.* - Nombre(s) del paciente.

Expediente. - Número de expediente del paciente.

*Edad.*- Se compone de la edad del paciente y la clave de la edad. En caso de que la edad del paciente sea desconocida, se capturará la clave 9 en el campo de la unidad de tiempo y 999 en el campo de edad.

La clave de la edad (unidad de tiempo) está estructurada de la siguiente forma:

0 – Horas 1 – Días 2 – Meses 3 – Años 9 – Se ignora

Sexo. - La clave del sexo del paciente es:

1 – Masculino 2 – Femenino 3 – Indefinido (Malformación congénita) 9 – N.E. (No Especificado)

DerechoHab. - Clave de la derechohabiencia a la que tiene acceso el paciente.

0 – Ninguna 1 – IMSS 2 – ISSTE 3 – PEMEX 4 – SEDENA 5 – SEMAR 6 – GOBIERNO ESTATAL 7 – SEGURO PRIVADO 8 – SEGURO POPULAR 9 – SE IGNORA G – SEGURO DE GRATUIDAD (Para Distrito Federal)

*Afiliación al SPSS.-* En caso de que la derechohabiencia sea código 8 se capturará en este campo el número de afiliación al seguro popular.

Motivo de atención. - Se refiere al servicio prestado por el área de urgencias.

| 🕄 Urgencias Hospitalarias                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                       | Σ      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Primero Anterior Siguiente Ultimo Altas C                                                                                                                                                                                                                | Cambios <b>Grabar Cancelar</b> Bajas Cerrar                                                                                                                                                                                           |        |
| HOJA DIARIA DE ATENCIÓN DE UR<br>CLUES : [TCSSA000014 HOSP.GRAL<br>Unidad : [27] 01 001 000 100 1 M 10<br>Cedula : [1030443 CVE INE<br>Paterno : [HERNANDEZ<br>Materno : [GOMEZ<br>Nombre(s) : [ANA LUISA<br>Expediente : [124445<br>Edad : [18] 3 [ANOS | CENCIAS (CECLINICO NIK/EL)  Catálogos  Aceptar Cancelar  Buscar por :  Clave Descripción  DiDMotAte Descrip  1 (AEV) ACCIDENTES, ENVENENAMIENTO Y VIC  2 (UC) URGENCIA CALIFICADA  3 (UNC) URGENCIA NO CALIFICADA  4 TRABAJO DE PARTO |        |
| Sexo:   2 PEMENINU DerechoHab:   8 SEGURO POPULAR Afiliación al SPSS:   4555545454 _ 44 Motivo de Atención:   3 (UNC) URGENCIA NO CALIFIC Tipo de Cama:   9 NO ESPECIFICADO                                                                              | 9         NUESPECIFICADU           1         Inicio:           1         Inicio:           1         14/03/2006           13:         100           14/03/2006         14                                                             | ¥ : 00 |

*Tipo de cama.-* De acuerdo al servicio prestado por esta área se hará la diferenciación del tipo de cama utilizada.

| 🗗 Urgencias Hospitalarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Catálogos                                                                                                                                                          |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Primero Anterior Siguiente Ultimo Altas Cambios Gr<br>HOJA DIARIA DE ATENCIÓN DE URGENCIAS<br>CLUES : TCSSA000014 HOSP.GRAL<br>Unidad : [27] 01 001 0001 M 1030<br>Cedula : 1030443 CVE INEXISTENTE<br>Paterno : [HERNANDEZ<br>Materno : GOMEZ<br>Nombre(s) : ANA LUISA<br>Expediente :<br>E dad : 18 3 INOS<br>Sexo : 2 FEMENINO | Aceptar Cancelar  Buscar por : Clave Descripción  CLAVES  CLAVES  CAMA DE OBSERVACION  2 CAMA DE OBSERVACION  2 CAMA DE CHOQUE  3 NO OCUPO CAMA  9 NO ESPECIFICADO |         |
| Afiliación al SPSS :<br>Motivo de<br>Atención : 3 [UNE] URGENCIA NO CALIFICADA<br>Tipo de Cama: 9 NO ESPECIFICADO                                                                                                                                                                                                                 | Enviado a : 1 HOSPITALIZACIÓN<br>Fecha y hora de atención<br>Inicio : Termino :<br>14/03/2006 13 : 00 14/03/2006                                                   | 14 : 00 |

*Diagnósticos (Afecciones).-* Se incorporaron a este módulo tres campos en donde se capturarán, en base al código de la CIE – 10, las afecciones tratadas durante la estancia del paciente.

| ero Ai<br>uscarj | nterior Siguiente Último Aceptar Cancelar<br>por :   |      |          |         |          |         |         |            |     |
|------------------|------------------------------------------------------|------|----------|---------|----------|---------|---------|------------|-----|
| Clave : [        | Descripción :                                        |      |          |         |          |         |         |            |     |
| Causa            | Descripción                                          | Sexo | Edad Ini | Cve EDI | Edad Fin | Cve EDF | Trivial | Erradicada | Not |
| A000             | Cólera debido a Vibrio cholerae 01, biotipo cholerae | A    | 0        |         | 0        |         | NO      | NO         | SI  |
| A001             | Cólera debido a Vibrio cholerae 01, biotipo el Tor   | A    | 0        |         | 0        |         | NO      | NO         | SI  |
| A009             | Cólera, no especificado                              | A    | 0        |         | 0        |         | NO      | NO         | SI  |
| A010             | Fiebre tifoidea                                      | A    | 0        |         | 0        |         | NO      | NO         | SI  |
| A011             | Fiebre paratifoidea A                                | A    | 0        |         | 0        |         | NO      | NO         | SI  |
| A012             | Fiebre paratifoidea B                                | A    | 0        |         | 0        |         | NO      | NO         | SI  |
| A013             | Fiebre paratifoidea C                                | A    | 0        |         | 0        |         | NO      | NO         | SI  |
| A014             | Fiebre paratifoidea, no especificada                 | A    | 0        |         | 0        |         | NO      | NO         | SI  |
| A020             | Enteritis debida a Salmonella                        | A    | 0        |         | 0        |         | NO      | NO         | SI  |
| A021             | Septicemia debida a Salmonella                       | A    | 0        |         | 0        |         | NO      | NO         | SI  |

*Procedimientos Médicos.* - Registra el procedimiento quirúrgico, terapéutico o de diagnóstico, en base a la clasificación de la CIE-9 MC.



*Medicamentos prescritos.-* La herramienta cuenta con un catálogo de medicamentos utilizados en la mejora de la salud del paciente.

| Catálogos                                             |                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                       | ×                                                                                                   |
| Buscar por :                                          | lar Bajas Cerrar                                                                                    |
| Clave Descripción                                     | D NIVEL)                                                                                            |
| CLAVES                                                |                                                                                                     |
| IDMedicamen Descrip                                   | Fecha: 14/03/2006 Núm: 10                                                                           |
| 00011 Sucedáneo de leche humana de término.           |                                                                                                     |
| 00012 Sucedáneo de leche humana de termino sin lacto  |                                                                                                     |
| 00013 Fórmula con proteínas hidrolizadas sin lactosa. | nes)                                                                                                |
| 00014 Fórmula de seguimiento.                         |                                                                                                     |
| UUU21 Fórmula con proteínas aisladas de soya.         |                                                                                                     |
| UUU22 Caseinato de calcio.                            |                                                                                                     |
| 0000/1 Benzatina Bencilpenicilina                     | tidos                                                                                               |
| UUU8U Nicotina                                        | 6812 HISTEROSCOPIA                                                                                  |
| UUU81 Nicotina 🗸                                      |                                                                                                     |
| Medica                                                | amentos 03443 ORFENADRINA                                                                           |
| DerechoHab : SEGURU PUPULAR Pr                        |                                                                                                     |
| Afiliación al<br>SPSS : 4555545454 _ 44               |                                                                                                     |
| Motivo de Env                                         | iado a : 1 HOSPITALIZACIÓN                                                                          |
| Atención : 3 (UNC) URGENCIA NO CALIFICADA             | Fecha y hora de atención                                                                            |
| Tipo de Cama: 2 CAMA DE CHOQUE                        | Termino :         Termino :           14/03/2006         13 : 00         14/03/2006         14 : 00 |

**Nota (1):** Para los menores de 5 años que presentaron alguna enfermedad diarreica, considerar en este campo las opciones 36231 a 36233 relacionadas con la administración de los sobre "vida suero oral".

**Nota (2):** En caso de que el paciente sea menor a 5 años de edad y presente un diagnóstico de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), seleccionar en el campo de medicamentos, los códigos 88888 en caso de ser sólo sintomático o 88889 si se le administró antibiótico.

# Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios SAEH

Manual del usuario

| III IIII<br>mero Anterior Siguiente | ▶ <b>National Providence Providence</b> National Providence National P | Grabar Cancelar              | Bajas    | Cerrar                   |           |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------|--------------------------|-----------|
| HOJA DIARIA DE AT                   | FENCIÓN DE URGENC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | IAS (SEGUNDO NIN             | /EL)     | 1                        |           |
| CLUES : TLSSA000174                 | MODULO DENTAL (AF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | IZACO)                       |          |                          |           |
| Unidad : 29 03 005 00               | 001 00 11 T 003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |          | Fecha: 12/02/2006        | Núm: 1122 |
| Cedula : 98788955                   | DR. SANCHEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |          |                          |           |
| Paterno : FXGGF                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Diagnósticos<br>(Afecciones) | JOOK     | RINOFARINGITIS AGUDA     | RESFRIADO |
| Materno : GFGFFG                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |          |                          |           |
| Nombre(s) : FGGF                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |          |                          |           |
| Expediente : 4545                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Procedimientos<br>Médicos    |          |                          |           |
| Edad: 4 Hoja                        | de Urgencias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |          |                          |           |
| Sexo: 1 MA                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |          |                          |           |
| DerechoHab : 1 IMS                  | lIRA Sintomática o uso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Antibiótico?, verifique lo   | os medio | amentos por favor        |           |
| Afiliación al                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |          | _                        |           |
| SPSS :                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | OK                           |          |                          |           |
| Atención 1 (AFV) ACC                | IDENTES, ENVENENAMIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ITO                          |          | Fecha y hora de atención |           |
| Atonoion . I . Inc. Inc.            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |          |                          |           |

*Enviado a.-* Condiciones bajo las cuales se encontraba el paciente a su egreso del área de urgencias.

|                                                                                                                                                                                                                                                 | 🖻 Catálogos 🛛 👂                                                                                                                                                                                                                    |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| mero         Anterior         Siguiente         Ultimo         Al           HOJA DIARIA DE ATENCIÓN I           CLUES :         TCSSA000014         HOSP.0           Unidad :         27         01         001         001         0         1 | Aceptar Cancelar<br>Buscar por :<br>Clave Descripción                                                                                                                                                                              | Júm : 10     |
| Cedula : 1030443                                                                                                                                                                                                                                | - CLAVES                                                                                                                                                                                                                           |              |
| Paterno : HERNANDEZ<br>Materno : GOMEZ<br>Nombre(s) : [ANA LUISA<br>Expediente : 124445<br>Edad : 18 3 <u>ANOS</u><br>Sexo : 2 <u>FEMENINO</u><br>DerechoHab : 8 <u>SEGURO POPULAR</u>                                                          | IDEnviado         Descrip           1         HOSPITALIZACIÓN           2         CONSULTA EXTERNA           3         OTRA UNIDAD           4         DOMICILIO           5         DEFUNCIÓN           9         NO ESPECIFICADO | DO BLANDO DE |
| Afiliación al<br>SPSS : 4555545454 _ 44                                                                                                                                                                                                         | Enviado a 1 HOSPITALIZACIÓN                                                                                                                                                                                                        |              |
| Motivo de<br>Atención : 3 [UNC] URGENCIA NO C                                                                                                                                                                                                   | ALIFICADA Fecha y hora de atención<br>Inicio : Termino                                                                                                                                                                             | d            |

*Fecha y hora de atención (Inicio y Término).-* Fecha y hora, en formato dd/mm/aaaa para término del servicio, y hh: mm para ambos casos

# Reportes

El módulo de reportes ha sido diseñado con el objeto de proporcionar información veraz y oportuna a través de tabulados estadísticos preestablecidos.

Es importante señalar que para que los reportes estadísticos no presenten decimales en las cifras, se deberá configurar el equipo de la siguiente forma:

- 1. Ingresar al panel de control.
- 2. Seleccionar la opción "Configuración regional" y modificar el número de dígitos después del punto decimal, con "cero".

En todos los reportes se encuentran dos botones útiles, ya sea para obtener el listado o bien para salir.



El usuario deberá seleccionar las opciones de interés en la elaboración del reporte. Posteriormente se configura la impresión y la exportación (asegúrese que el tamaño del papel sea carta para los reportes estadísticos).

| I REPORTE DE PROC                                                                                  | EDIMIENTOS EN MEDICINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|
| ×  ∢ ∢ 1 de                                                                                        | 1 ) ) . And A 100% . And A 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 21 de 21         |                     |
|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b></b>          |                     |
| Impresora: System Printer (Lesmark E322) Aceptar                                                   | Print Setup                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Exportar         |                     |
| Concelar     Intervalo de impresión     Todo     Poginaz     Decide     1 Hasta     P Pogar copias | Nane: Lemont E322 Properties Statu: Ready Type: Lemont E322 When: USB002 Commerc: Created by Lemont Cutton Instal Dec 07,2005;17:34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Formato:         | Aceptar<br>Cancelar |
|                                                                                                    | Paper Size: Letter 6 M x 11 in  Source: Audo Select  Character  Ch | Archivo de disco |                     |
|                                                                                                    | Network OK Cancel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |                     |

El menú de reportes es el siguiente:

| Sistema Automático de Egresos Hospitalarios     |                                       | - 7 🛛 |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|-------|
| Archivo Catalogos Captura Reportes Herramientas |                                       |       |
| Lista Detallada, Uno y Cinco                    |                                       |       |
| Principales Causas<br>Lista Mexicana            |                                       |       |
| Procedimientos en Medicina                      |                                       |       |
| Obstétricos                                     |                                       |       |
| Urgencias 🕨                                     |                                       |       |
| Psiquiatricos                                   | 6 SNUM                                |       |
| Varios 🕨                                        | Causas de Egreso por Servicio         |       |
|                                                 | Gerencial                             |       |
|                                                 | Notificación Inmediata/Obligatoria    |       |
| AD DE                                           | Egresos y Defunciones por Edad y Sexo |       |
|                                                 | Estadísticas de Gestión               |       |
| ER                                              | Validación                            |       |

## Lista Detallada, Uno y Cinco

Esta primera lista genera el reporte detallado de las afecciones tratadas por unidad médica, durante el periodo seleccionado. También contiene las opciones de lista uno y cinco, que corresponden a agrupaciones predefinidas en la CIE-10 Vol. III para la morbilidad y mortalidad hospitalaria, respectivamente.



Resultado de la consulta (Morbilidad – lista detallada).

| 1 de 261                                                                                                     |              | 88              | 2 75%                  | <u> </u>                      | <b>#</b>               | Total:6897                          | 100%                   | 6897 de 6897                                                                       |                                                   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---|
|                                                                                                              |              |                 |                        |                               |                        |                                     |                        |                                                                                    |                                                   |   |
|                                                                                                              |              |                 |                        |                               |                        |                                     |                        |                                                                                    |                                                   | _ |
|                                                                                                              |              |                 |                        |                               |                        |                                     |                        |                                                                                    |                                                   |   |
|                                                                                                              |              |                 |                        |                               | LISTA                  | DETALLADA MA                        | OR BILIDAD             |                                                                                    |                                                   |   |
|                                                                                                              |              |                 |                        |                               | POR                    | ENTIDAD DE AT                       | ENCION                 |                                                                                    |                                                   |   |
| Salud                                                                                                        |              |                 |                        |                               |                        |                                     |                        |                                                                                    | Periada: TODO                                     |   |
|                                                                                                              |              |                 |                        |                               |                        |                                     |                        | т                                                                                  | ipa de Servicia: AMBOS                            |   |
| DESCRIPCION<br>CRUSA                                                                                         | CL. AVE 🕺    | rorat vi<br>ano | ' 2 3<br>ano anos anos | 4 5-9 10-14<br>3000 3000 3000 | 15-12 20-24<br>ana ana | 25-23 20-24 25-23<br>2000 2000 2000 | 40.44 40.42<br>300 300 | 20-04 20-32 20-04 20-02 70-74 73-72 20-4<br>2020 2020 2020 2020 2020 2020 2020 202 | <sup>μ</sup> 2bγ' Educi D'es<br>area N.E. Estanc. |   |
| AGUASCALIENTE                                                                                                |              | II              | - 1 - 1                |                               |                        |                                     |                        |                                                                                    |                                                   |   |
| Consula UI Esfoaradades rafeese aa<br>7 para maria                                                           | A            | 2               |                        | 1                             |                        | 1                                   |                        |                                                                                    | 2                                                 |   |
|                                                                                                              | н            | 1               |                        | 1                             |                        |                                     |                        |                                                                                    | 1                                                 |   |
|                                                                                                              | M            | 1               |                        |                               |                        | 1                                   |                        |                                                                                    | 1                                                 |   |
| Cada                                                                                                         | AUU A        | 2               |                        | 1                             |                        |                                     |                        |                                                                                    | 2                                                 |   |
|                                                                                                              | м            | 1               |                        |                               |                        | 1                                   |                        |                                                                                    | 1                                                 |   |
| Celco debdo e Vibio ebolo e: 01,                                                                             | A000 A       | 2               |                        | 1                             |                        | 1                                   |                        |                                                                                    | 2                                                 |   |
| beup marse                                                                                                   | н            | 1               |                        | 1                             |                        |                                     |                        |                                                                                    | 1                                                 |   |
|                                                                                                              | м            | 1               |                        |                               |                        | 1                                   |                        |                                                                                    | 1                                                 |   |
| Companying O.S. Transmission and consideration of the<br>consequences and                                    | А            | 1               |                        | 1                             |                        |                                     |                        |                                                                                    | 1                                                 |   |
| ·                                                                                                            | м            | 1               |                        | 1                             |                        |                                     |                        |                                                                                    | 1                                                 |   |
| Ticana inco concentro y del<br>concepcianos con debinhos al una de<br>asco concentrario, incluido lo coferno | F15 A        | 1               |                        | 1                             |                        |                                     |                        |                                                                                    | 1                                                 |   |
|                                                                                                              | м            | 1               |                        | 1                             |                        |                                     |                        |                                                                                    | 1                                                 |   |
| Transmassa aranaka yidd<br>aranganwara aranidarah yidd<br>aran ananilaana, ardunla la asfa'an,               | F151 A       | 1               |                        | 1                             |                        |                                     |                        |                                                                                    | 1                                                 |   |
|                                                                                                              | м            | 1               |                        | 1                             |                        |                                     |                        |                                                                                    | 1                                                 |   |
| Capitalo IS Emboraco, poto 7<br>perspenso                                                                    | A            | 4               |                        |                               | 1                      | 2 1                                 |                        |                                                                                    | 39                                                |   |
|                                                                                                              | м            | 4               |                        |                               | 1                      | 2 1                                 |                        |                                                                                    | 39                                                |   |
| Ροιο ύστο τη αιώνο                                                                                           | 090 A        | 3               |                        |                               |                        | 2 1                                 |                        |                                                                                    | 7                                                 |   |
| Paul in an annual an an                                                                                      | M            | 3               |                        |                               |                        | 2 1                                 |                        |                                                                                    | 7                                                 |   |
| edista de visues                                                                                             | Caut A       |                 |                        |                               |                        | 2 1                                 |                        |                                                                                    | -                                                 |   |
| Ρομούσιας αυτίδιαση γιατορο                                                                                  | M            | 3               |                        |                               | 1                      | 2 1                                 |                        |                                                                                    | /<br>                                             |   |
| 0.1008.0                                                                                                     | USI A        |                 |                        |                               |                        |                                     |                        |                                                                                    |                                                   |   |
| Pau cas férego a cás cos reuccio                                                                             | 0812 A       | 1               |                        |                               | 1                      |                                     |                        |                                                                                    | 31                                                |   |
| ·                                                                                                            | м            | 1               |                        |                               | 1                      |                                     |                        |                                                                                    | 31                                                |   |
| Sistema Automático de Egre so                                                                                | s Hospitalan | 'os             |                        |                               | Fecha de               | Impresión : 27/10/20                | D6 10:55 a             | m                                                                                  | Página 1 de 261                                   |   |
|                                                                                                              |              |                 |                        |                               |                        |                                     |                        |                                                                                    |                                                   |   |

## **Principales Causas**

Este tabulado permite analizar la información de una entidad y año específico para obtener las 20 principales causas, ya sea de morbilidad o mortalidad. A continuación se presenta la pantalla para la generación e impresión de este reporte.



Cabe mencionar que se cuenta con la opción de lista mexicana o lista GBD, que serán utilizadas de acuerdo a las necesidades del usuario.

| C<br>Sal |                                                                                                                                                    |            | Sexo<br>Periodi              | TODOS          |  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------|----------------|--|
|          |                                                                                                                                                    |            | Tipo de Servicio<br>Gpo Edad | AMBOS<br>TODOS |  |
| RDEN     | CAUSA                                                                                                                                              | AGRUPACION | To das las Espec             | ialidades      |  |
|          |                                                                                                                                                    |            | 28.501                       | 100.0          |  |
| .        | Total                                                                                                                                              | 100        | 20,001                       | 100.0          |  |
| 2        | Causas obstetecas deectas (excepto aponto)                                                                                                         | 160        | 3,903                        | 13.6           |  |
| 2        | <ul> <li>nere sense seguene RM (RMM INMRIMI)</li> <li>Traismotiemer, ana nanomiation y niesme otrae concacianciae da cuarae automar</li> </ul>     | 166        | 2.566                        | 0.0            |  |
| ~        | Traumatismos internos e intracraneairos y otros traumatismos                                                                                       | 1660       | 990                          | 3.5            |  |
|          | Enformedades infecciosas intestinales                                                                                                              | 001        | 1.781                        | 6.2            |  |
| 5        | Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y<br>atención de la salud                                          | 184        | 1,310                        | 4.6            |  |
| 6        | Aborto (solo motbilidad)                                                                                                                           | 159        | 1,177                        | 4.1            |  |
| 7        | Diabetes mellitus                                                                                                                                  | 061        | 837                          | 2.9            |  |
| 8        | Coleitiasis y coledstitis                                                                                                                          | 126        | 800                          | 2.8            |  |
| 9        | Enfermedades del corazón                                                                                                                           | 097        | 729                          | 2.5            |  |
|          | Enfermedades de la circulación pulmonary otras enfermedades del corazón                                                                            | 097D       | 301                          | 1.1            |  |
| 10       | Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal                                                                                              | 163        | 570                          | 2.0            |  |
|          | Dificultad respiratoria del re cién nacido y otros trastornos respiratorios originados en e<br>periodo perinatal<br>Mercina de caudidad abdominal. | 1631       | 213                          | 0.7            |  |
| 12       | internet on an Contrasta BARATERIA                                                                                                                 | 105        | 468                          | 1.6            |  |
| 12       | Enformediades del anderdice                                                                                                                        | 119        | 439                          | 1.5            |  |
| 14       | Tumons malianos                                                                                                                                    | 049        | 333                          | 1.2            |  |
| 15       | infeccion es resoltatorias actudas                                                                                                                 | 104        | 322                          | 1.1            |  |
| 16       | Malforma ciones congrinitas, deformidades y anomalias cromosómicas                                                                                 | 165        | 303                          | 1.1            |  |
| 17       | Gastritis y duodenitis                                                                                                                             | 117        | 264                          | 0.9            |  |
| 18       | Leiomioma uterino                                                                                                                                  | 053        | 240                          | 0.8            |  |
| 19       | Enfermediades cerebrova sculares                                                                                                                   | 800        | 224                          | 0.8            |  |
| 20       | Atención para la anticoncepción                                                                                                                    | 178        | 206                          | 0.7            |  |
|          | Sintomas signos y haliazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en                                                                 | 998        | 285                          | 1.0            |  |
|          | otra parte                                                                                                                                         | 000        | 4.281                        | 15.0           |  |
|          |                                                                                                                                                    |            |                              | <u> </u>       |  |

Resultado de la consulta (Morbilidad - Principales causas).

#### Lista Mexicana

Manual del usuario

Este listado es utilizado para el análisis de información por grupos de causas, tanto de mortalidad como de morbilidad.

#### 💐 Reporte Lista Mexicana × Clave de ubicación Por UNIDAD CLUES : -EDO JUR LOC INS C FILTROS MPO Periodo Tipo Mortalidad Del 11 C Morbilidad AI 77 Tipo de Servicio Sexo Preliminar • Amb<u>o</u>s • <u>T</u>odos C Normal C Hombres C Corta <u>E</u>stancia C Mujeres ○ <u>N</u>o especificado

Resultado de la consulta (Morbilidad – Lista mexicana).

| <image/> <image/> <image/> <image/> <image/> <image/> <image/> <section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FE DE LISTA MEXICAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | A          |        |            |        |           |       |           |             |              |                             |                        |                    |               |                            |      |                    |             |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|------------|--------|-----------|-------|-----------|-------------|--------------|-----------------------------|------------------------|--------------------|---------------|----------------------------|------|--------------------|-------------|---|---|
| <image/> <section-header><section-header><image/><image/><image/><image/><image/><text><text></text></text></section-header></section-header>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 de 3 🕨 🕨                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | -   •  | <b>s</b> 8 | š 🖄    | 72%       | -     |           | á           | М            | Total:59                    | 100%                   | 6                  | 59 de 59      |                            |      |                    |             |   |   |
| <image/> <section-header><section-header><section-header><section-header><image/><image/><image/><text></text></section-header></section-header></section-header></section-header>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |        |            |        |           |       |           |             |              |                             |                        |                    |               |                            |      |                    |             |   |   |
| <section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><image/><image/><image/><text></text></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |        |            |        |           |       |           |             |              |                             |                        |                    |               |                            |      |                    |             |   |   |
| <section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><image/><image/><text><text></text></text></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |        |            |        |           |       |           |             |              |                             |                        |                    |               |                            |      |                    |             |   | _ |
| <image/> <section-header><image/><image/><image/><image/><text><text><text></text></text></text></section-header>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |        |            |        |           |       |           | 1151        | TA MEX       | ICANA M                     |                        | ND.                |               |                            |      |                    |             |   |   |
| <image/> <image/> <image/> <text></text>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |        |            |        |           |       | DFSSA00   | 0876 HC     | SPITAL       | GRAL. REC                   | LUSORIC                | O PREV             | NORTE         |                            |      |                    |             |   |   |
| <text></text>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |        |            |        |           |       |           |             |              |                             |                        |                    |               |                            |      | Se                 | xa: TODO    | s |   |
| Image: production of the producti | Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |        |            |        |           |       |           |             |              |                             |                        |                    |               |                            | Tino | Perio<br>de Servic | ido: TOD    | 0 |   |
| Lang     I     I     I     I     I     I       Difference     1     1     1     1       Implemented     1     2     2     1     1       Implemented     1     2     2     1     1       Implemented     1     2     2     1     1       Implemented     1     1     1     1     <                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CLAVE §    | 101    | al S       | t t    | 2 2       | 4     | 5-9 10-14 | 15-1.9 20-2 | 4 25-29 3    | 5-34 25-39 40<br>694 8694 8 | 44 45-49 5<br>los años | 50-54 5<br>afies a | 5-59 ED-64 ES | 69 JD-74 JS-<br>05 8005 90 | 11pg | IS y+ Ed           | ad Diat     |   |   |
| Approximation     0     0     0     0     0       approximation     0 <t< td=""><td>DISTRITO FEDERAL</td><td></td><td></td><td></td><td>no ano</td><td>anos anos</td><td>and a</td><td>nos mos</td><td>and and</td><td>1 10.0</td><td>ILL HEAL</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>and n.</td><td>h</td><td>_</td><td></td></t<>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DISTRITO FEDERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |        |            | no ano | anos anos | and a | nos mos   | and and     | 1 10.0       | ILL HEAL                    |                        |                    |               |                            |      | and n.             | h           | _ |   |
| Normality spectra prime prime     Normality     Normality     Normality     Normality       Antino france prime     Normality     Normality     Normali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CAPITULO01 Enfemedades<br>infeccionas intestinales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 01         | A      | 2          |        |           |       |           | 2           |              |                             |                        |                    |               |                            |      |                    | 16          | _ |   |
| name     n     n     n       Quint of the match of the first of the match of the first of the match of the first of the match of the m                                                    | Durreay guttoenteritis de presunto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 01H        | A      | 2          |        |           |       |           | 2           |              |                             |                        |                    |               |                            |      |                    | 16          | - |   |
| CMTICOD for the matched to many the point of the poi                 | ongen miccaoso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | н      | 2          |        |           |       |           | 2           |              |                             |                        |                    |               |                            |      |                    | 16          | _ |   |
| Impact of the bin of the bi   | CAPITULO 06 Indemediales vincas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 06         | A<br>H | 2          |        |           |       |           | 1           |              | 1                           |                        |                    |               |                            |      |                    | 54          |   |   |
| H     I     I       Variati Japos alar     00     A     1     7       Variati Japos alar     01     1     7       Variati Japos alar     01     7       Variati Japos alar     01     7       Variati Japos alar     01     7       Variati Japos alar     1     1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Enfermedial por visus de la<br>inmanodeficiencia hamana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 06H        | A      | 1          |        |           |       |           |             |              | 1                           |                        |                    |               |                            |      |                    | 47          | _ |   |
| H     1     7       Contraction one selentable of it is in contained.     1     1       Inclusion     1     <                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Vanicela yhenpes auster                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 06P        | H<br>A | 1          |        |           |       |           | 1           |              | 1                           |                        |                    |               |                            |      |                    | 7           | - |   |
| aper constant     1     1     1       Imposite a standard of the standard of                                                    | CAPITULO 31 One enfemedades del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 31         | H<br>A | 1          |        |           |       |           | 1           | 1            |                             |                        |                    |               |                            |      |                    | 7           | _ |   |
| Link of an elementation of a link of a    | aparato circultatorito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            | н      | 1          |        |           |       |           |             | 1            |                             |                        |                    |               |                            |      |                    | 1           | _ |   |
| CTTT110100 to entendate du J     H     1     1       inplant explants     H     2     1     1       inplant explants     H     2     1     1       CPU au Strandalo du Igno     H     2     1     1       CPU au Strandalo du Igno     H     2     1     1       CPU au Strandalo du Igno     H     2     1     1       CPU au Strandalo du Igno     H     2     1     1       Strandalo du Igno     H     1     1     1       Strandalo du Igno     JS     A     1     1       Strandalo du Igno     JS     A     1     1       CTTT10 Strandalo du Igno     JS     A     1     1       CTTT10 Strandalo du Igno     JS     A     1     1       CTTT10 Strandalo du Igno     JS     A     1     1       CTT10 Strandalo du Igno     JS     A     1     1       CTT10 Strandalo du Igno     JS     A     1     1       CTT10 Strandalo du Igno     JS     A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Las demás enfermed al es del quanto<br>cina latorio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 31Z        | Α      | 1          |        |           |       |           |             | 1            |                             |                        |                    |               |                            |      |                    | 1           |   |   |
| H     2     1     1     4       Orac methods de lupiton     331     A     2     1     1     4       Orac methods de lupiton     351     A     2     1     1     4       Orac methods de lupiton     355     A     2     1     1     4       Orac methods de lupiton     355     A     2     1     1     4       Orac methods de lupiton     355     A     2     1     1     12       Research services     357     A     2     1     1     12       Orac methods de lupiton     350     A     1     1     10       Orac methods de lupiton     360     A     1     1     2       Orac methods de lupiton     360     A     1     1     2       Orac methods de lupiton     360     A     1     1     7       Behannes de lupiton     360     A     <                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CAPITULO 33 Ona enfermediades del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 33         | A      | 2          |        |           |       |           | 1           | 1            |                             |                        |                    |               |                            |      |                    | 4           | - |   |
| Or entroplands in product     333     A     2     1     1     4       Control 101     11     1     12     12       Control 101     11     12     12     12       Sector 101     1     12     12     12       Sector 101     1     12     12       Sector 101     1     12     12       Sector 101     1     1       Sector 101 <td>alanan tertaman</td> <td></td> <td>н</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>4</td> <td>_</td> <td></td>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | alanan tertaman                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            | н      | 2          |        |           |       |           | 1           | 1            |                             |                        |                    |               |                            |      |                    | 4           | _ |   |
| CVENTION OF Referended are determined of a reference of a refere   | Orac en femiedades de la pleura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 33J        | A<br>H | 2          |        |           |       |           | 1           | 1            |                             |                        |                    |               |                            |      |                    | 4           |   |   |
| H         2         1         1         1           Borganitaria visionaria nel                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CAPITULO 35 En femedades de otras<br>partes del aparato digestivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 35         | A      | 2          |        |           |       |           |             | 1            | 1                           |                        |                    |               |                            |      |                    | 12          | _ |   |
| Name         H         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I         I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | lleo panilico yobstrucción intestinal sin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 351        | A      | 2          |        |           |       |           |             |              | 1                           |                        |                    |               |                            |      |                    | 10          | - |   |
| Voc. mentatiske div instruitigene vij 302         A         1         1         2           CAD TELLO IS Editamidade in junit         36         A         1         1         2           CAD TELLO IS Editamidade in junit         36         A         1         7         7           Allegiste Advances Vij junit         360         A         1         1         7           Margine Advances Vij junit         360         A         1         1         7           Margine Advances Vij junit         360         A         1         1         7           Stateme Advances Vij junit         1         1         1         7           Gaberine Advances Vij junit         Gaberine Advances Vij junit         600 (110006         4 xi junit         7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | and the first state of the first |            | н      | 1          |        |           |       |           |             |              | 1                           |                        |                    |               |                            |      |                    | 10          | _ |   |
| CATTOO In Enternal-block leget         36         1         1         7           Jallingele schlaufen         H         1         7           Jallingele schlaufen         JBA         1         7           Jallingele schlaufen         H         1         7           Sibreme Automatico de Egressos Hospitala fos         Fedhade Ingele schlaufen         7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ora en temediates del sistema digestivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 352        | A<br>H | 1          |        |           |       |           |             | 1            |                             |                        |                    |               |                            |      |                    | 2           |   |   |
| H         1         1         7           Biscurso drig ndry dritigulo         36A         1         7           valuations         H         1         1         7           Size ma Autom static die Expressos Hospitala flos         Fecha de Ingriestion : 05/11/2006         cv4 pm         Pagina 1 de 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CAPITULO 36 Enfermediales de la piel<br>y del tejido-subcutineo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 36         | A      | 1          |        |           |       |           | 1           |              |                             |                        |                    |               |                            |      |                    | 7           | _ |   |
| H     1     1     7       Statema Automatico de Egresos Hospitalinos     Fecha de Ingresión : col 11/2006     cist pm     Pagina 1 de 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | în fecciones de la piel y del tepido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 36A        | H<br>A | 1          |        |           |       |           | 1           |              |                             |                        |                    |               |                            |      |                    | 7           | - |   |
| Statema Automatico de Egresos Hospitala ños Fedha de Ingresión : 05/11/2006 c.s.1 pm Pagina 1 de 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | subcutineo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | н      | 1          |        |           |       |           | 1           |              |                             |                        |                    |               |                            |      |                    | 7           |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sistema Automático de Egresos P                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -lospitala | rlos   |            |        |           |       |           | Fedhade In  | npreskin : ) | 06/11/2006                  | 4:41 pm                |                    |               |                            |      |                    | Página i de | 3 |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |        |            |        |           |       |           |             |              |                             |                        |                    |               |                            |      |                    |             |   |   |

# **Procedimientos en Medicina**

El reporte presenta el volumen de casos atendidos con base al catálogo de la CIE 9-MC, especificando el tipo de atención.

| 🛢, Reporte de Procedimientos        | en Medicina       |                                    | X             |
|-------------------------------------|-------------------|------------------------------------|---------------|
| Servicio                            | Reporte           | Procedimientos                     | Periodo       |
| <ul> <li>Especialidad</li> </ul>    | Detallado         | Quirúraicos                        | Del 77        |
| Seleccionar todo                    | C Capítulo        | <ul> <li>Diagnósticos v</li> </ul> |               |
| ✓ 1 Medicina Interna ✓ 2 Cirugía    | C Principales     | Terapeúticos                       | AI 77         |
| ✓ 3 Gineco obstetricia              | Por               | Clave de ubicación —               |               |
| ✓ 4 Pediatria<br>✓ 5 Otros          | UNIDAD            | CLUES :                            | <b>_</b>      |
| SubEspecialidad     Seleccionartodo | C FILTROS         | EDO JUR MPO                        | LOC INS TUN   |
| 🔲 100 Medicina interna 🔺            |                   |                                    |               |
| 101 Medicina interna s-             | Sexo              | l ipo de Servi                     | CIO AG        |
| 102 Neumologia                      | I odos            | Ambos                              |               |
| 104 Gastroenterología               | C <u>H</u> ombres | C 11                               | Preļiminar    |
| 🔲 105 Endocrinología                | C Muieres         | C Normai                           | -50           |
| 🔲 106 Genética 📃                    | C No conceifior   | C Corta <u>E</u> stan              | cia 🚽         |
|                                     | O No especifica   | 300                                | <u>S</u> alir |

Se cuenta con dos tipos de salidas, la primera se presenta como lista tabular por tipo de procedimiento y la segunda por las principales causas.

|     | E PROCEDIMIENT                              | OS E      | N MED     |       | A .            | 1   |     | 1      | _           |      |                  |         |        |        |        |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      |         |  |
|-----|---------------------------------------------|-----------|-----------|-------|----------------|-----|-----|--------|-------------|------|------------------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|-----------------|-----------------|------------------|---------------|-----------------|--------|------------------|-----------------|----------------------|---------|--|
|     | 1 de 2 ►                                    |           | -   €     | 9 6   |                | 72% | š . | •      |             |      | 6                | M       | Tot    | :al:60 |        | 100%    |         | 60              | de 60           | )                |               |                 |        |                  |                 |                      |         |  |
|     |                                             |           |           |       |                |     |     |        |             |      |                  |         |        |        |        |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      |         |  |
|     |                                             |           |           |       |                |     |     |        |             |      |                  |         |        |        |        |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      |         |  |
|     |                                             |           |           |       |                |     |     |        |             |      |                  |         |        |        |        |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      |         |  |
|     |                                             |           |           |       |                |     |     |        |             |      |                  |         |        |        |        |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      |         |  |
|     |                                             |           |           |       |                |     |     | P      | ROCE        | EDIM | IENTO            | DSME    | EDICO  | S RE   | PORT   | E PC    | DR C.   | APITU           | LOS             |                  |               |                 |        |                  |                 |                      |         |  |
|     |                                             |           |           |       |                |     |     |        |             |      |                  |         |        |        |        |         |         |                 |                 |                  |               | Pro             | cedimi | entos:           | Sex             | : TODO:<br>IRGICO:   | S<br>S  |  |
|     | Salud                                       |           |           |       |                |     |     |        |             |      |                  |         |        |        |        |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  | Period          | a: TOD               | D       |  |
|     |                                             |           |           |       |                |     |     |        |             |      |                  |         |        |        |        |         |         |                 |                 |                  |               |                 | Tip    | ode S<br>daslar  | ervicio<br>Espe | : AMBO:<br>cialidade | S<br>95 |  |
| Г   | DESCRIPCION                                 | 0         | LAVE S    | TOTAL | -ct            | 1   | 2   | 3 4    | 5-          | 9 10 | 14 15-1          | 9 20-24 | 25-2.9 | 20-24  | 25-3.9 | 40-44 4 | 549 S   | 50-5.4<br>010.5 | 9.5-53<br>4.000 | ED-6.4<br>(10) 5 | 15-59<br>1601 | 70-7.4<br>arina | 75-7.9 | 80-8.4<br>(10) 8 | 15.5+           | Edad                 | 1       |  |
| DI  | STRITO FEDERAL                              |           | 10        |       | ano            |     | and | an 100 |             |      | 1000             |         | 1.000  |        |        | -       |         |                 |                 | -                |               |                 |        |                  | 1001            | 76.5c.               | -       |  |
| 0   | PITULOUI Operaciones sofre et sofe<br>visio | 2016)     | 01 A      |       | 1              |     |     |        |             |      | 1                |         |        |        |        |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      | -       |  |
| 0   | PITULO 06 Operaciones sobre el apar         | 5200      | 06 A      |       | 1              |     |     |        |             |      | 1                |         |        |        | 1      |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      | -       |  |
| 105 | ondan                                       |           | н         |       | 1              |     |     |        |             |      |                  |         |        |        | 1      |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      | _       |  |
|     |                                             |           | 11 A<br>H |       | 1              |     |     |        |             |      |                  |         |        |        |        |         |         |                 | 1               |                  |               |                 |        |                  |                 |                      |         |  |
|     |                                             |           | 12 A<br>M |       | 2              |     |     |        |             |      | 1                |         | 1      |        |        |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      | _       |  |
|     |                                             |           | 13 A<br>M |       | 2              |     |     |        |             |      |                  |         |        | 2      |        |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      | _       |  |
|     |                                             |           | 14 A<br>H |       | 2              |     |     |        |             |      | 1                |         |        |        |        |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      | -       |  |
|     |                                             |           | М         |       | 1              |     |     |        |             |      | 1                |         |        |        |        |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      |         |  |
| T/  | BASCO                                       |           | 00. A     |       | 2              |     |     |        |             |      |                  |         |        | 1      |        |         |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      | _       |  |
|     | PITI I OII Orrectory sales sales            |           | H 01 A    |       | 2              | 2   |     |        |             |      |                  |         | 12     | 1      | 6      | -       | -       | 6               | 6               | 6                | 11            |                 |        |                  |                 |                      | _       |  |
| nes | rise                                        |           | н         |       | 13<br>93 7     | 2   | 1   | 2      | 1 3         | 3 1  | - 9              | 9       | 10     | 7      | 4      | 6       | 6       | 4               | 3               | 4                | 4             | 1               | 1      | 4                | 1               |                      |         |  |
| -   | PITULO 02 Orenaciones sobre el suzo         | 206       | 02 A      |       | 53 8           | -   | 2   | 2      |             |      | i 2              | 2       | 2      | 2      | 2      | 1       | 1       | 2               | 3               | 2                | 7             |                 | 2      | 3                |                 |                      | _       |  |
| en  | baino                                       |           | н         |       | 4              |     |     |        | 1           |      | 1                |         | ~      |        | ~      | -       |         | 2               |                 |                  | ~             |                 | 4      |                  |                 |                      |         |  |
| 0   | PITULO (3) Openaciones solare el 1930       |           | 03 A      | 3     | 21             | 11  | 8   | 1 5 1  | 2 3         | 9 1  | 6 12             | 9       | 2      | 3      | 2      | 4       | 1 20    | 1               | 1               | 26               | 2             | 25              | 2      | 1                | 6               |                      | -       |  |
|     |                                             |           | H         | 1     | 77 3<br>43     | 8   | 5   | 1 4    | 4 1<br>8 2  | 9    | 7 9              | 7       | 4      | 8      | 7      | 8       | 15<br>5 | 10              | 5               | 15<br>11         | 13<br>13      | 13              | 8      | 4 2              | 4 2             |                      |         |  |
| 0   | PHULO04 Opencones some er mås               |           | 04 Å      |       | 17             | Ť   |     | 1      | 1           |      | 2 1              | 3       |        | 2      | 1      | 1       | 2       | -               | -               | 1                | 1             | - 6             | 2      | *                |                 |                      | -       |  |
|     | PITULO05 Occursiones solve house            | 2.        | 05 A      | 2     | 11             | 1   | 4   | 1      | 3 3         | , í  | - ·              | 2       | 25     | 2      | 1      | 1       | - 10    | 10              | 7               | 1                | 1             | 1               |        |                  |                 |                      | _       |  |
| ba  | a yilaringe                                 |           | н         | 1     | 32 5           | 8   | 1   | 2      | 92          | 4 9  | 3 15             | i 9     | 12     | 14     | 4      | 4       | 5       | 6               | 5               |                  |               | 1               |        |                  |                 |                      |         |  |
| 0   | PITULO 06 Operaciones sobre el apar         | 100       | M 05 A    | 1-    | 43 2<br>83 43  | 4   | 3   | 2      | 4 1         | 5 1  | 1 20             | 16      | 14     | 12     | 9      | 2       | 5       | 4               | 2               | 1                | 1             | 1               | 1      | 3                | 4               |                      | -       |  |
| 105 | nabao                                       |           | н         | 1     | 17 24          | 7   | 5   | 1 3    | 2 3         | 3    | 1 6              | 12      | 8      | 8      | 3      | 8       | 3       | 5               | 5               | 4                | 5             | 1               |        | 2                | 4               |                      |         |  |
| 0   | PITULO07 Openasiones solve el apar          | 100       | 07 A      | 2     | 66 19<br>40 70 | 11  | 3   | 4 1    | 2 5<br>5 1. | 28   | 1<br>1<br>1<br>9 | 4       | 2      | 6      | 8      | 4<br>9  | 2       | 1 14            | 2               | 1                | 2             | 6               | 7      | 1                | 6               |                      | -       |  |
| 63  | homoular                                    |           | н         | 1     | 08 42          | 5   | 1   | 3      | 4 4         |      | 2 4              | 1       | 8      | 1      | 1      | 2       | 2       | 7               | 5               | 5                | 4             | 1               | 4      |                  | 2               |                      |         |  |
|     | tema Automático de Evreror                  | Hospitzia | M         | 1     | <u>sz</u> 28   | 8   | 1   | 1 3    | 2 8         | s (  | a de tre         | nresite | 4      | 5      | 7      | /       | 3       | /               | 7               | D                | 4             | 5               | 3      | 1                | 4               | alna i de            | 2       |  |
| 0.  |                                             |           |           |       |                |     |     |        |             |      |                  |         |        |        | •.•    | s bang  |         |                 |                 |                  |               |                 |        |                  |                 |                      | -       |  |

Resultado de la consulta (Procedimiento).

I REPORTE DE PROCEDIMIENTOS EN MEDICINA \_ 7 🗙 🗙 📢 🚽 1 de 1 🕨 🕅 🔳 🚭 🎒 🛃 🛃 💽 🐴 Total:21 21 de 21 100% PRINGPALES PROCEDIMENTOS QUIRURGICOS **Salud** INTENTOS 5.912 100.0 (9.27 (1.31) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) (1.9) na, después del carto paris de parte es i ytej de s cutáneo de otros nia copio radora ui de h tra csi ón qui rángica de diente ción Local de Issi ón demama

Resultado de la consulta (Principales causas).

## Obstétricos

Reporte de Obstetricos × Tipo de Servicio Periodo Ambos Del 77 Atención - Edad de la madre C Normal O Peso al Nacer - Edad de la madre AI 77 O Corta <u>E</u>stancia O Datos del Producto y peso Clave de ubicación Por Ű • CLUES : UNIDAD Preliminar EDO JUR MPO LOC INS O FILTROS <del>-</del>1 

Contiene tres reportes definidos con base a variables obstétricas.

Resultado de la consulta (Datos del producto y peso).

|                     |       |           |          |          |               |                       |          | CONDIC                 | ION AL         | C     | ONDICION DE | Tipo de Ser | vicio: AMBOS  |  |
|---------------------|-------|-----------|----------|----------|---------------|-----------------------|----------|------------------------|----------------|-------|-------------|-------------|---------------|--|
| PESO<br>AL<br>NACER | TOTAL | MASCULINO | FEMENINO | NO ESPEC | <b>SE MAN</b> | AS DE GES<br>37 y más | NO ESPEC | NAC<br>MUERTE<br>FETAL | NAGIDO<br>VIVO | VIVO  | AL EGRESO   | MUERTO      | E<br>NO ESPEC |  |
| < 500               | 605   | 6         | 3        | 596      | 604           | 0                     | 1        | 5                      | 2              | 0     | 0           | 605         | 0             |  |
| 500 - 999           | 50    | 20        | 14       | 16       | 50            | 0                     | 0        | 21                     | 18             | 1     | 16          | 33          | 0             |  |
| 1000 · 1499         | 59    | 37        | 22       | 0        | 52            | 7                     | 0        | 15                     | 44             | 20    | 23          | 16          | 0             |  |
| 1500 · 1999         | 105   | 37        | 68       | 0        | 87            | 17                    | 1        | 11                     | 94             | 60    | 34          | 11          | 0             |  |
| 2000 - 2499         | 458   | 212       | 246      | 0        | 167           | 291                   | 0        | 11                     | 447            | 418   | 28          | 12          | 0             |  |
| 2500 - 2999         | 1 732 | 776       | 956      | 0        | 113           | 1 619                 | 0        | 17                     | 1 715          | 1 689 | 25          | 18          | 0             |  |
| 3000 - 3999         | 5 152 | 2 688     | 2 463    | 1        | 68            | 5 084                 | 0        | 10                     | 5142           | 5 096 | 44          | 12          | 0             |  |
| 4000 - 4999         | 426   | 264       | 162      | 0        | 3             | 423                   | 0        | 7                      | 419            | 413   | 6           | 7           | 0             |  |
| 5000 Y MAS          | 9     | 7         | 2        | 0        | 1             | 8                     | 0        | 1                      | 8              | 8     | 0           | 1           | 0             |  |
|                     | 356   | U         | 1        | 355      | 120           | U                     | 236      | 0                      | U              | U     | U           | 356         | U             |  |
|                     | 8952  | 4047      | 3937     | 968      | 1265          | 7449                  | 238      | 98                     | 7889           | 7705  | 176         | 1071        | 0             |  |

# Urgencias

Manual del usuario

Reporte nuevo que muestra algunas variables relacionadas con el servicio de urgencias de la unidad hospitalaria.

| 🖻 Reporte de | Urgenci | as                  |                                              |                  |     |                    |
|--------------|---------|---------------------|----------------------------------------------|------------------|-----|--------------------|
| Por —        | Clave   | de ubi              | cación -                                     |                  |     |                    |
| O UNIDAD     | CLUES : | I                   |                                              |                  |     | _                  |
| C FILTROS    | EDO     | JUR                 | MPO                                          | LOC              | INS |                    |
| Periodo      |         | F Tip<br>○ :<br>○ : | <b>o de Can</b><br>Lodos<br>Cama de <u>O</u> | na<br>bservación | P   | <b>S</b> reliminar |
| AI 7 7       |         |                     | Cama de <u>C</u> i<br>No Especifi            | hoque<br>icada   |     | <u>S</u> alir      |

| ESTADISTICAS DE URGENCIAS |                             |                                      |                          |                        |              |                   |              |              |   |  |
|---------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------|-------------------|--------------|--------------|---|--|
| 🗙 🕅 🚽 🛛 1 de 3 🕨 🕨 🔳 📇    | 🚳 🏡 🛛 61%                   | ▼                                    | <b>#</b>                 | Total:0                | 100%         | (                 | l de O       |              |   |  |
|                           |                             |                                      |                          |                        |              |                   |              |              | _ |  |
|                           | ~                           |                                      |                          |                        |              |                   |              |              |   |  |
|                           |                             |                                      | Estadi                   | sticas Urgen           | cias         |                   |              |              |   |  |
|                           | Salud                       |                                      |                          |                        |              | То                | dos los Tipo | os de Camais |   |  |
|                           |                             |                                      | Sеко рог                 | Grupos de              | e Edad       |                   |              |              |   |  |
|                           | SEXO                        | < 1 año                              | 1-4 años                 | 5 - 14 años            | 15 - 64 años | > 65 años         | N. E.        | TOTALES      |   |  |
|                           | MASCULINO                   | 2,238                                | 4,196                    | 3,740                  | 9,514        | 1,612             | 0            | 21,300       |   |  |
|                           | FEMEN IND                   | 1,717                                | 3,652                    | 3,220                  | 26,036       | 1,882             | 0            | 36,507       |   |  |
|                           | N. E.                       | 1                                    | 0                        | 0                      | 0            | 0                 | 0            | 1            |   |  |
|                           | TOTALES                     | 3,956                                | 7,848                    | 6,960                  | 35,550       | 3,494             | e            | 57,808       |   |  |
|                           |                             |                                      |                          |                        |              |                   |              |              |   |  |
|                           |                             |                                      |                          |                        |              |                   |              |              |   |  |
|                           |                             |                                      | Sexopor M                | lotivo de A            | tención      |                   |              |              |   |  |
|                           | SEXO                        | ACCIDENTE<br>ENVENENAME<br>VIOLENCIA | S, URGEI<br>NTO Y CALIFI | DADA URGE              | NCIA NO TR   | ABAIO DE<br>PARTO | N.E.         | TOTALES      |   |  |
|                           | MASCULINO                   | 2,605                                | 4,8                      | 55 1                   | 3,821        | 16                | 3            | 21,300       |   |  |
|                           | FEMEN INO                   | 1,101                                | 8,2                      | 17 2                   | 3,211        | 3,972             | 6            | 36,507       |   |  |
|                           | N. E.                       | 0                                    | 0                        |                        | 1            | 0                 | 0            | 1            |   |  |
|                           | TOTALES                     | 3,706                                | 13,                      | 172 3                  | 7,033        | 3,988             | 3            | 57,808       |   |  |
|                           |                             |                                      |                          |                        |              |                   |              |              |   |  |
|                           |                             | Derechol                             | nabiencia p              | or Tipo de             | Procedimie   | ento              |              |              |   |  |
|                           | DER                         | ECHOHABIENCIA                        | QUIRURGI COS             | TER APEU TICO          | DIAGNOSTIC   | O TOTALE          | is .         |              |   |  |
|                           | NIN <sup>1</sup>            | JUNA.                                | 377                      | 7,384                  | 3,752        | 11,51             | 3            |              |   |  |
|                           | 155                         | ITE                                  | 4                        | 23                     | 41           | 68                | _            |              |   |  |
|                           | PEN                         | EX                                   | 0                        | 0                      | 4            | 4                 |              |              |   |  |
|                           | SED                         | ENA.                                 | 0                        | 1                      | 9            | 10                |              |              |   |  |
|                           | SEC                         | MAR                                  | 0                        | 0                      | 0            | 6                 | _            |              |   |  |
|                           | SEC                         | URO PRIVADO                          | 0                        | 0                      | 15           | 2                 | _            |              |   |  |
|                           | SEG                         | URO POPULAR                          | 457                      | 2,398                  | 4,682        | 7,53              | ,            |              |   |  |
|                           | SEI                         | INORA                                | 156                      | 752                    | 916          | 1,82              |              |              |   |  |
|                           | GRA                         | TUIDAD                               | 0                        | 0                      | 0            | c                 |              |              |   |  |
|                           | 101                         | ALES                                 | 378                      | 10,578                 | 9,444        | 21,02             |              |              |   |  |
|                           |                             |                                      |                          |                        |              |                   |              |              |   |  |
|                           |                             |                                      |                          |                        |              |                   |              |              |   |  |
|                           |                             |                                      |                          |                        |              |                   |              |              |   |  |
|                           |                             |                                      |                          |                        |              |                   |              |              |   |  |
|                           | Sistema Automático do Egrea | sa Mospitalarios                     | Fed                      | <b>14</b> : 15/11/2008 | 11:38 am     |                   | Pági         | na 1 de 3    |   |  |
|                           |                             |                                      |                          |                        |              |                   |              |              |   |  |

# Psiquiátricos

Es un reporte nuevo que muestra algunas variables relacionadas con la información de los servicios otorgados en unidades psiquiátricas de la Secretaría de Salud.

| 🛢, Reporte de Psiqui | iatricos   | ×             |
|----------------------|------------|---------------|
| Por                  |            |               |
| UNIDAD               | FILTROS    |               |
| 🕞 Clave de ubicació  | in ———     |               |
| CLUES :              |            | •             |
| EDO JUR              | MPO LOC    | INS           |
|                      |            |               |
| Periodo              |            |               |
| Del / /              |            | -50           |
| AI                   | Preļiminar | <u>S</u> alir |

| 6                    |                      |                     | Reporte    | Psiquiatricos       |             |        |               |  |
|----------------------|----------------------|---------------------|------------|---------------------|-------------|--------|---------------|--|
| Salud                |                      |                     | Servicos p | por Egresos         |             |        | Periodo: TODO |  |
|                      | SERVICIÓ             | EGRESS              | DIAS DE    | PHONEDIO<br>DIAS DE | IEPUNCIONES | MUERES | HOWERES       |  |
|                      | Partopripulatria     | 0                   | 0 ESTANCIA | FRT ANT IA          | 0           | 0      | 0             |  |
|                      | Programia            | 0                   | 0          | Ŭ.                  | 0           | 0      | 0             |  |
| Him pite<br>Continu  | Pricegoriatria       | 0                   | 0          |                     | 0           | 0      | 0             |  |
|                      | Unrelated die        | 0                   | 0          | 8                   | 0           | 0      | 0             |  |
|                      | Vita propaginga      | 0                   | 0          |                     | 0           | 0      | 0             |  |
|                      | Circa                | 0                   | 0          |                     | 0           | 0      | 0             |  |
|                      | Nacha                | 0                   | 0          |                     | 0           | 0      | 0             |  |
| Primpile<br>Particul | Fie de Semana        | 0                   | 0          | 1                   | 0           | 0      | 0             |  |
|                      | Giras                | 0                   | 0          | - S.                | 0           | 0      | 0             |  |
| United               | te Cuidades Especial | 0                   | 0          |                     | 0           | 0      | 0             |  |
|                      | TOTALES              | e                   | e          | 9                   | e           | 0      | 6             |  |
| DERE                 | CHOHAB ENCIA         | CONSULTA<br>EXTERNA | URGENCIAS  | REFERIDO            | OTRO        | N.E.   | TOTÁLES       |  |
| NING                 | INA                  | 1                   | 132        | 2                   | 0           | 0      | 126           |  |
| WSS                  |                      | 0                   | 6          | 0                   | 0.          | 0      | •             |  |
| PEME                 | x                    | 1                   | 4          | 1                   | 0           | 0      |               |  |
| SEDE                 | NA.                  | 0                   | 0          | 0                   | 0           | 0      | 4             |  |
| SECM                 | AR                   | 0                   | 2          | 0                   | 0           | 0      | 2             |  |
| GOB/S                | RNOESTATAL           | 0                   | 3          | 1                   | 0           | 0      | *             |  |
| SEGU                 | RO FRIVADO           | 0                   | 0          | 0                   | 0           | 0      | •             |  |
| SEGU<br>SE KO        | ICRA                 | 0                   | 0          | 0                   | 0           | 0      | -<br>-        |  |
| GRAT                 | JIDAD                | 0                   | 0          | 0                   | 0           | 0      | 8             |  |
| TOTA                 | ES.                  | 2                   | 148        | •                   | e           | 0      | 192           |  |

# Varios\Causas de Egreso por Servicio

Presenta un listado de grupos de causas por servicio.

| 🖷 REPORTE DE C | AUSAS I | DE ESGF            | RESO POR       | SERVICIO |     | ×             |
|----------------|---------|--------------------|----------------|----------|-----|---------------|
| Por            | Clave   | de ubi             | cación –       |          |     |               |
| UNIDAD         | CLUES   | :                  |                |          |     | •             |
| C FILTROS      | EDO     | JUR                | MPO            | LOC      | INS | TUN           |
|                | _ T     | ipo de             | Servicio       |          |     |               |
| Periodo ——     |         | Ambos              |                |          |     |               |
| Del / /        |         | −<br><u>N</u> orma | ıl             | A        |     | -             |
|                |         | Corta J            | <u>stancia</u> | Prelimir | nar | <u>S</u> alir |

| III REPORTE DE CAUSAS DE ESGRESO POR SEF | RVICIO                                                                                                                                                                                            |                  |              |            |            |                 |         |          |                    |                 |  | - 7 🛛 |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|------------|------------|-----------------|---------|----------|--------------------|-----------------|--|-------|
| ×  ∢ ∢ 1 de 7 🕨 🗏 🚭 🗄                    | 🏂 🏡   61% 💌                                                                                                                                                                                       | á                | Ma '         | Total:2    | 56         | 100%            | 2       | 56 de :  | 256                |                 |  |       |
|                                          |                                                                                                                                                                                                   |                  |              |            |            |                 |         |          |                    |                 |  |       |
|                                          | ~                                                                                                                                                                                                 |                  |              |            |            |                 |         |          |                    |                 |  |       |
|                                          | CAUSA CAUSA                                                                                                                                                                                       | S DE E           | GRESO        | S HOPIT    | ALARIO:    | S POR SE        | ERVICIO | s        |                    |                 |  |       |
|                                          | Salud                                                                                                                                                                                             |                  |              |            |            |                 |         | Tipo de  | Perioda<br>Servida | : TODC<br>AMBOS |  |       |
|                                          | LETAS                                                                                                                                                                                             | C.I.E.<br>10a R. | TOTAL        | SUB        | MED        | SERV<br>CIRUCIA | GINECO  | PEDIA    | OTROS              | URGEN           |  |       |
|                                          | TOTAL                                                                                                                                                                                             |                  | 28570        | 25029      | 4388       | 3771            | 11705   | 4214     | 951                |                 |  |       |
|                                          | Abarta espontáneo                                                                                                                                                                                 | 234              | 2            | 2          |            |                 | 2       |          |                    |                 |  |       |
|                                          | Accolente valezalar enconai co agaido, no especificado<br>como hemomágico o legalimico<br>Afecciones hemomágicos y otras enformedados de la                                                       | 099              | 54           | 41         | 35         |                 |         | 21       |                    |                 |  |       |
|                                          | sang re y de los diganos hematopoyéticos<br>Ameloasis                                                                                                                                             | 004              | 33           | 33         | 6          |                 |         | 27       |                    |                 |  |       |
|                                          | Anemiae por deficiencia de hierro                                                                                                                                                                 | 097              | 4            | 3          | 2          |                 |         | 1        |                    |                 |  |       |
|                                          | Artitis roumatoide y otras poliartropatias inflamatorias                                                                                                                                          | 200              | 17           | 14         | 7          | 2               |         | 4        | 1                  |                 |  |       |
|                                          | Artrasis                                                                                                                                                                                          | 201              | 26<br>180    | 13         | 3          | 2               |         | 87       | 8                  |                 |  |       |
|                                          | Ataque de isquerria cerdoral transitoria y síndromes<br>alizes                                                                                                                                    | 126              | 4            | 4          | 4          |                 |         | 07       |                    |                 |  |       |
|                                          | Atención para la anticonospolón                                                                                                                                                                   | 293              | 205          | 197        |            | 32              | 165     |          |                    |                 |  |       |
|                                          | Allancián y islemen did postparto<br>Allancia dense is                                                                                                                                            | 296<br>157       | 17           | 17         |            | 1               | 17      |          |                    |                 |  |       |
|                                          | Ausencia, atresia y extenssis congrinta del intestino<br>deltrado                                                                                                                                 | 258              | 4            | 4          |            |                 |         | 4        |                    |                 |  |       |
|                                          | Bronquiectasia                                                                                                                                                                                    | 177              | 1            | 1          | 1          |                 |         | 115      |                    |                 |  |       |
|                                          | Branquitis, enfisema y otras enformedados pulmonares                                                                                                                                              | 175              | 116          | 110        | 107        | 2               |         | 1        |                    |                 |  |       |
|                                          | distructivae cranicae<br>Carcinoma in situ del cuello del atero                                                                                                                                   | 089              | 29           | 26         |            | 8               | 18      |          |                    |                 |  |       |
|                                          | Carics dental<br>Catacata y otros trastemos del cristalino                                                                                                                                        | 180              | 7            | 7          |            | 3               |         | 4        |                    |                 |  |       |
|                                          | Ceguera y disminución de la agudeza visual                                                                                                                                                        | 138              | 1            | 1          | 1          |                 |         | -        |                    |                 |  |       |
|                                          | Ciertas complicaciones precesos de los traumatismos y<br>complicaciones de la atención módica y quirárgica, no<br>complicaciones de la atención módica y quirárgica, no<br>constructos de constru | 288              | 96           | 93         | 13         | 33              | 18      | 13       | 16                 |                 |  |       |
|                                          | o serenciada e lon cona parte<br>Cientos trasferencia qual añectan el melcanisimo die la<br>enteriolari                                                                                           | 100              | 1            | 1          | 1          |                 |         |          |                    |                 |  |       |
|                                          | Contin                                                                                                                                                                                            | 216              | 8            | 3          | 1          | 1               |         | 1        |                    |                 |  |       |
|                                          | Constituens y colocistitis<br>Colocia                                                                                                                                                             | 195<br>001       | 800          | 780        | 56         | 715             | 1       | 8        |                    |                 |  |       |
|                                          | Complicaciones relacionadas principalmente con el<br>puerperio y otras afecciones obstititicas, no obseticadas<br>por tra cante                                                                   | 244              | 213          | 210        | 17         | 22              | 169     |          | 2                  |                 |  |       |
|                                          | Conjuntivitiis y otros trastomos de la conjuntiva<br>Remainiete fotolonio, decentrizión fotol                                                                                                     | 131              | 45           | 3          |            | 2               |         | 1        |                    |                 |  |       |
|                                          | miacionados con la gestación conta y el bajo poso al<br>miacionados con la gestación conta y el bajo poso al                                                                                      | 2940             | 28           | 38         |            |                 |         | 38       |                    |                 |  |       |
|                                          | Deformidades adquiridas de los miembros<br>Deformidades constituías de la cadera                                                                                                                  | 202              | 5            | 4          |            | 1               |         | 2        | 1                  |                 |  |       |
|                                          | Deformidades congrinitas de los pies                                                                                                                                                              | 263              | 8            | 6          |            |                 |         | 5        | 1                  |                 |  |       |
|                                          | Demencia<br>Depleción del volumen                                                                                                                                                                 | 112              | 2            | 2<br>40    | 2          |                 |         | 20       |                    |                 |  |       |
|                                          | Desinatrición                                                                                                                                                                                     | 105              | 18           | 17         | 7          | 1               |         | 9        |                    |                 |  |       |
|                                          | Diatotos molitus<br>Diamas y gastraonteritis de presunto origen infeccioso                                                                                                                        | 104              | 837<br>1.610 | 799        | 632<br>205 | 146<br>37       | 4       | 9<br>838 | 8                  |                 |  |       |
|                                          | Dotor abdominal y přívice                                                                                                                                                                         | 267              | 74           | 60         | 22         | 22              | 7       | 9        |                    |                 |  |       |
|                                          | Sòtoma Automàtico de Egrasos Hosphalarios                                                                                                                                                         |                  | Fecha:       | 36/11/2006 | 5.04 ;     | m               |         |          | P                  | gina 1 do 7     |  |       |
|                                          |                                                                                                                                                                                                   |                  |              |            |            |                 |         |          |                    | _               |  |       |
|                                          |                                                                                                                                                                                                   |                  |              |            |            |                 |         |          |                    |                 |  |       |

# Varios\Reporte Gerencial

Este tabulado permite analizar la información para una entidad y periodo específico. A continuación se presenta la pantalla para la generación e impresión del reporte.

| REPORTE DE S.I.S.                                                                                                                  |                                                     | ×                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Grupo de Edad<br>✓ Seleccionar todo                                                                                                | Por<br>© UNIDAD<br>Clave de ubicación —             |                                                                                                                   |
| GENEGLAR     GENERAL     INFANTIL     NEONATAL     NEONATAL     ALTARDIO     NEONATAL     TENEDANO                                 | EDO JUR MPO                                         |                                                                                                                   |
| NEUNATAL TEMPHANU     NO ESPEC_AÑOS     NO_ESPEC_DIAS     NO_ESPEC_HORAS     NO_ESPEC_HORAS     NO_ESPEC_MESES     POSTERDDUICTIVA | Del 7 7<br>Al 7 7                                   | <ul> <li>● <u>I</u>odos</li> <li>○ <u>H</u>ombres</li> <li>○ M<u>u</u>jeres</li> <li>○ No especificado</li> </ul> |
| PREESCOLAR                                                                                                                         | Amb <u>o</u> s <u>Normal</u> Corta <u>E</u> stancia | Prejiminar Salir                                                                                                  |

| I REPORTE DE GERENCIAL |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                     |                                                                                |                                                                                                    |   |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 🗙 🕅 🖣 1 de 1 🕨 🗏 🚍     | 🚳 🛃 61% 🔽                                                                                                                                                                                                                       | 🐴 Total:0                                                                                                           | 100%                                                                           | 0 de 0                                                                                             |   |
|                        |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                     |                                                                                |                                                                                                    | _ |
|                        | <i>T</i> -                                                                                                                                                                                                                      | REPORTE GERENCI                                                                                                     | AL                                                                             |                                                                                                    |   |
|                        |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                     |                                                                                | Sexo: TODOS<br>Periodo: TODO                                                                       |   |
|                        | Salud                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                     |                                                                                |                                                                                                    |   |
|                        |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                     |                                                                                | Tipo de Servido: AMBOS<br>Gpo Edad : TODOS                                                         |   |
|                        |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                     | NA 610 6                                                                       | 10 UIUA9                                                                                           |   |
|                        | EUTÓCICOS DISTÓCICOS CESÁREA TOTAL                                                                                                                                                                                              | MENOR DE 15 15 A 19 MEN                                                                                             | Y MENOS SE MANAS                                                               | 37 Y MÁS SEMANAS<br>S MENOR A 2500G 2500G, Y MÁS                                                   |   |
|                        | 4,748 65 3,103 7,918                                                                                                                                                                                                            | 96 2,109                                                                                                            | 293 171                                                                        | 310 7,114                                                                                          |   |
|                        | 22 A 27 28 Y MÁS<br>SE MANAS SE MANAS TOTAL                                                                                                                                                                                     | A R O S<br>MENOR DE 15 15 A 19                                                                                      | 20 Y MÁS                                                                       |                                                                                                    |   |
|                        | 28 69 719                                                                                                                                                                                                                       | 9 146                                                                                                               | 564                                                                            |                                                                                                    |   |
|                        | PLANIFICACIÓN FAMILIAR                                                                                                                                                                                                          | A /<br>MENOR DE 20 DE 20 A 39                                                                                       | 0 S<br>40 Y MÁS                                                                | TOTAL                                                                                              |   |
|                        | INTERVENCIONES VASECTOMA TRADICIONAL<br>VASECTOMA SIN BISTUR                                                                                                                                                                    | 0 7                                                                                                                 | 1                                                                              | 8                                                                                                  |   |
|                        | GUIRUNGICAS<br>OCLUSIÓN TUBARIA                                                                                                                                                                                                 | 63 1,625                                                                                                            | 51                                                                             | 1,740                                                                                              |   |
|                        | ACEPTANTES DE MÉTODOS POSTEVENTO O<br>INSERCIÓN DIU                                                                                                                                                                             | OCLUSIÓN TUBARIA                                                                                                    | BLATERAL                                                                       | SOLD ADDLES-                                                                                       |   |
|                        | POSTPARTO TRANSCESAREA POSTABORTO TOTAL                                                                                                                                                                                         | POSTPARTOTRANSCESAREA PO                                                                                            | STABORTO TOTAL                                                                 | HORMONAL OTHO ACEPTANTE                                                                            |   |
|                        | 000 002 3/ 1,48                                                                                                                                                                                                                 | 0.0 859                                                                                                             | 29 1,821                                                                       | 092 () /89                                                                                         |   |
|                        | SERVICIO EGRESOS ESTANC                                                                                                                                                                                                         | DEFUNCIONES HOSPITALARI                                                                                             | CRUGAS                                                                         | INFECCIONES<br>INTRAHOSPITALARIAS                                                                  |   |
|                        | CRUGA 3,773 13,847                                                                                                                                                                                                              | 7 92 39                                                                                                             | 2,640                                                                          | 172 4                                                                                              |   |
|                        | PEDIATRIA 4,216 19,745<br>GINE COORSTETRICIA 11,705 18,725                                                                                                                                                                      | 9 183 102<br>3 2 1                                                                                                  | 1,113 8,649                                                                    | 104 52<br>1,150 10                                                                                 |   |
|                        | OTROS 952 10,621<br>TOTAL 25,046 79,96                                                                                                                                                                                          | 9 3<br>5 577 271                                                                                                    | 596<br>13,202                                                                  | 54 3<br>1,537 79                                                                                   |   |
|                        |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                     |                                                                                | I                                                                                                  |   |
|                        | EGRE<br>CURACIÓN MEJORIA VOLUNTARIO                                                                                                                                                                                             | PASE A OTRO DEFUNCIÓN                                                                                               | OTROMOTIVO                                                                     | TOTAL                                                                                              |   |
|                        | 182 25,701 609                                                                                                                                                                                                                  | 1,173 577                                                                                                           | 349                                                                            | 28,691                                                                                             |   |
|                        |                                                                                                                                                                                                                                 | CORTA ESTANCIA                                                                                                      | C1811614.8                                                                     |                                                                                                    |   |
|                        | MATERNAS RECENNACIOS<br>EN EL HOSPITAL                                                                                                                                                                                          | PERSONAS PLANFICACIÓN<br>ATENDIDAS FAMILIAR                                                                         | OTRAS                                                                          | TOTAL PARTOS<br>ATENDIDOS                                                                          |   |
|                        | 1 6<br>Nota 1: En las Defunciones Matemas se utiliza la Causa                                                                                                                                                                   | 3,545 22<br>Básica con las siguientos claves: Todas                                                                 | 1,027<br>las O's, A348, 820 a 824 :                                            | 1,049 18<br>solo en embanue, C58, D392, F531                                                       |   |
|                        | Y MB30.<br>Nota 2: En las Defunciones de Recien Nacidos se utiliza<br>Alta, Muarte al egrese de la Madre .                                                                                                                      | las siguiertes criterias: Daba ser un par                                                                           | o o cos aro a, trabor na cido                                                  | vivo y postariormente ser dado de                                                                  |   |
|                        | Subsistema Automático do Eurosos Hosobelarios                                                                                                                                                                                   | Facha - 19/12/20                                                                                                    | 1. 11-40                                                                       | Pádria 1 de 1                                                                                      |   |
|                        |                                                                                                                                                                                                                                 | Provide a list cross                                                                                                |                                                                                |                                                                                                    |   |
|                        | Head II is the Disarctional Molecure and an addance to Casa on<br>VMB20.     Molecular Control And Molecure Vacables on utilize<br>Addances of agreement do in Madru.     Substantional Automations die Eigen ann Heagebilineae | 3,545 22<br>Bierca con las sigurentes caves: Tobas<br>las sigurentes criteries: Deba ser un par<br>Pacha : 19/11/20 | 1,027<br>lan O's, A340, B20 a B24 s<br>o o ossiansa, haber nacido s<br>8 15:40 | 1.0-9 18<br>sols on ombanaus, CBR, D302, FB1<br>wing y postariormonte sor dada de<br>Pagora 1 de 1 |   |

# Varios\Notificación Inmediata/Obligatoria

Selecciona los egresos relacionados con las afecciones a ser notificadas al área de epidemiología con el fin de llevar un seguimiento de las mismas.

| REPORTE DE NOTIFICACION                                                                                    | INMEDIATA OBLIGATOR                                        | IA X                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Grupo de Edad<br>✓ Seleccionar todo                                                                        | Por<br>© UNIDAD<br>Clave de ubicación —                    |                                           |
|                                                                                                            |                                                            |                                           |
| NEONATAL TARDIO NEONATAL TEMPRANO NO ESPEC_AÑOS NO_ESPEC_DIAS NO_ESPEC_HORAS NO_ESPEC_HORAS NO_ESPEC_MESES | Periodo           Del         / /           Al         / / | Sexo<br>© Iodos<br>© Hombres<br>© Mujeres |
| POSTPRODUCTIVA PREESCOLAR PRODUCTIVA                                                                       | Tipo de Servicio     Ambos                                 | C No especificado                         |
|                                                                                                            | © <u>N</u> orma<br>© Corta <u>E</u> stancia                | Preliminar Salir                          |

| C)<br>Salud        |            |              | EGRESO<br>De M | SY DEFU<br>IOTIFICAC | NCIONES<br>IÓN INME | HOSPITALARIAS POR CASOS<br>DIATA Y/O OBLIGATORIA     |        |        | Τίρο σ | Sexo<br>Periodo<br>le Servicio<br>Bro Edado | TODOS<br>: TODO<br>AMBOS<br>TODOS |
|--------------------|------------|--------------|----------------|----------------------|---------------------|------------------------------------------------------|--------|--------|--------|---------------------------------------------|-----------------------------------|
| UNIDAD             | FOLIO      | EXPEDIENTE   | INGRESO        | EGRESO               | AFECPRING           | DESCRIPCIÓN                                          | AFEC01 | AFEC02 | AFEC03 | EDAD                                        | SEXO                              |
| 27010010001001M030 | 0021212    | 21212        | 30/01/2006     | 01/02/2006           | A000                | Cólera debido a Vibrio cholerae 01, biotipo cholerae |        |        |        | 32 Anos                                     | F                                 |
| 27160160001001M030 | 0300108    | 9999999      | 28/02/2006     | 03/03/2006           | A010                | Fiebre tifoidea                                      | A010   |        |        | 7 Arias                                     | F                                 |
| 27040040001021M120 | 0100636    | 2703149125   | 05/01/2006     | 07/01/2006           | A010                | Fiebre tifoidea                                      | A010   | G439   | R51X   | 5 Arias                                     | F                                 |
| 271501500010012009 | 0200004    | 000000000074 | 24/01/2006     | 25/01/2006           | A010                | Fiebre tifoidea                                      | K904   | B199   | A010   | 17 Arios                                    | F                                 |
| 27040040001021M120 | 0100482    | 305817       | 21/12/2005     | 25/12/2005           | A010                | Fiebre tifoidea                                      | A010   | F789   |        | 3 Arias                                     | м                                 |
| 27010010001001M030 | 0200080    | 0            | 01/02/2006     | 02/02/2006           | A020                | Enteritis debida a Salmonella                        | K297   | A020   |        | 15 Anos                                     | F                                 |
| 27010010001001M030 | 0300071    | 0            | 28/02/2006     | 02/03/2006           | A020                | Enteritis debida a Salmonella                        | A0.20  |        |        | 28 Años                                     | F                                 |
| 27010010001001M030 | 0.200.093  | 0            | 01/02/2006     | 03/02/2006           | A020                | Enteritis debida a Salmonella                        | A0.20  |        |        | 18 Anos                                     | F                                 |
| 27040040001021M120 | 0100695    | 307171       | 02/01/2006     | 05/01/2006           | A020                | Enteritis debida a Salmonella                        | A0.2.0 | N390   | E86X   | 39 Anas                                     | F                                 |
| 27010010001001M030 | 0.200 10 1 | 0            | 02/02/2006     | 05/02/2006           | A020                | Enteritis debida a Salmonella                        | A020   | H819   |        | 30 Anas                                     | F                                 |
| 27020020001001M030 | 0300248    | 9770         | 08/03/2006     | 10/03/2006           | A020                | Enteritis debida a Salmonella                        | M255   | A0.20  |        | 77 Anas                                     | F                                 |
| 27120120001001M030 | 0500182    | 140.388      | 09/05/2006     | 10/05/2006           | A020                | Enterifis debida a Salmonella                        | R104   | A0.20  |        | 18 Arios                                    | F                                 |
| 27040040001031M144 | 0500784    | 200424       | 09/05/2006     | 10/05/2006           | A020                | Enteritis debida a Salmonella                        | A0.20  |        |        | 20 Anos                                     | M                                 |
| 27110110001001Z006 | 0.200044   | 1            | 10/02/2006     | 12/02/2006           | A0.2.0              | Enteritis debida a Salmonella                        | B964   | A0.20  | E119   | 28 Anos                                     | M                                 |
| 27010010001001M030 | 0300155    | 0            | 12/03/2006     | 12/03/2006           | A0.2.0              | Enteritis debida a Salmonella                        | K297   | A0.20  |        | 29 Anos                                     | F                                 |
| 27040040001021M120 | 0101053    | 307277       | 04/01/2006     | 16/01/2006           | A820                | Enteritis debida a Salmonella                        | A0.20  | 110×   |        | 18 Anos                                     | F                                 |
| 271101100010012006 | 0.200.049  | 1            | 15/02/2006     | 16/02/2006           | A020                | Enterifis debida a Salmonella                        | A0.20  | N390   | E119   | 34 Anos                                     | F                                 |
| 27090090001001Z004 | 0300044    | 1377         | 16/03/2006     | 17/03/2006           | A020                | Enterifis debida a Salmonella                        | A020   | E86X   |        | 6 Arias                                     | F                                 |
| 27120120001001M030 | 0500284    | 533728       | 17/05/2006     | 18/05/2006           | A020                | Enteritis debida a Salmonella                        | A020   |        |        | 25 Anos                                     | M                                 |
| 270300300010012010 | 0500087    | 789          | 17/05/2006     | 19/05/2006           | A820                | Enteritis debida a Salmonella                        | A0.20  | 110X   |        | 58 Arias                                    | F                                 |
| 270300300010012010 | 0100092    | 402          | 19/01/2006     | 20/01/2006           | A820                | Enteritis debida a Salmonella                        | K589   | A020   | N390   | 13 Arios                                    | F                                 |
| 27120120001001M030 | 0500270    | 159866       | 18/04/2006     | 21/04/2006           | A020                | Enteritis debida a Salmonella                        | A020   |        |        | 10 Anos                                     | М                                 |
| 27010010001001M030 | 0300054    | 0            | 24/02/2006     | 27/02/2006           | A020                | Enteritis debida a Salmonella                        | A020   | N390   |        | 18 Anos                                     | F                                 |
| 27010010001001M030 | 0.200.050  | 0            | 26/01/2006     | 28/01/2006           | A020                | Enteritis debida a Salmonella                        | A0.20  | N390   |        | 16 Anos                                     | F                                 |
| 27170170001001N012 | 0200082    | 472103093    | 01/02/2006     | 03/02/2006           | A829                | Infección debida a Salmonella, no especificada       | B964   | R500   | A0.29  | 8 Arias                                     | м                                 |
| 27170170001001N012 | 0100012    | 472101970    | 23/12/2005     | 24/12/2005           | A829                | Infección debida a Salmonella, no especificada       | A029   | D649   |        | 15 Anos                                     | F                                 |
| 27010010001001M030 | 0100073    | 0            | 03/01/2006     | 04/01/2006           | A039                | Shigelosis de tipo no específicado                   | A09X   | A039   |        | 17 Arios                                    | F                                 |

# Varios\Egresos y Defunciones por Edad y Sexo

Se presentan los egresos y las defunciones hospitalarias por grupos de edad y sexo. También incluye la tasa de letalidad hospitalaria.

| 🕞 REPORTE DE I | EGRESOS            | Y DEFU           | NCIONES I | POR EDAD | Y SEXC | ×             |
|----------------|--------------------|------------------|-----------|----------|--------|---------------|
| Por            | Clave              | de ubi           | cación —  |          |        |               |
| UNIDAD         | CLUES              | :                |           |          |        | •             |
| C FILTROS      | EDO                | JUR              | MPO       | LOC      | INS    | TUN           |
|                |                    |                  |           |          |        |               |
|                | _ 1                | lipo de          | Servicio  | ٦        |        |               |
| - Periodo      |                    | Ambos            |           |          |        |               |
| Del / /        | $\Box \parallel c$ | <u>N</u> orma    | I         |          | i      | -51           |
| AI 77          |                    | ) Corta <u>F</u> | stancia   | Preļimir | nar    | <u>S</u> alir |

| Salu     | d    |        |     | EGRE  | sos  |       |      |      |    |        | DE  | FUN    |        | ES     |      |      | Tipo de Servicio: AMBOS |         |         |         |
|----------|------|--------|-----|-------|------|-------|------|------|----|--------|-----|--------|--------|--------|------|------|-------------------------|---------|---------|---------|
| EDAD     | TO   | TAL    | HON | BRES  | MUJE | RES   | NO E | SP.  | TO | TAL 44 | HOM | BRES   | M U JE | RES    | NO E | SP.  | TOTAL                   | HOMBRES | MUJERES | ND ESP. |
| < 1      | 91   | 100.00 | 63  | 69.23 | 28   | 30.77 | 0    | 0.00 | 0  | 0.00   | 0   | 0.00   | 0      | 0.00   | 0    | 0.00 | 19,890,108.7            | 7 0.00  | 0.00    | 0.00    |
| 1 - 4    | 117  | 100.00 | 64  | 54.70 | 53   | 45.30 | 0    | 0.00 | 0  | 0.00   | 0   | 0.00   | 0      | 0.00   | 0    | 0.00 | 5,470,084.6             | 0.00    | 0.00    | 0.00    |
| 15 - 24  | 613  | 100.00 | 72  | 11.75 | 541  | 88.25 | 0    | 0.00 | 1  | 100.00 | 1   | 100.00 | 0      | 0.00   | 0    | 0.00 | 0.16                    | 1.39    | 0.00    | 0.00    |
| 25 - 34  | 405  | 100.00 | 56  | 13.83 | 349  | 86.17 | 0    | 0.00 | 1  | 100.00 | 1   | 100.00 | 0      | 0.00   | 0    | 0.00 | 0.25                    | 1.79    | 0.00    | 0.00    |
| 35 - 44  | 183  | 100.00 | 47  | 25.68 | 136  | 74.32 | 0    | 0.00 | 0  | 0.00   | 0   | 0.00   | 0      | 0.00   | 0    | 0.00 | 4 644 808 2             | 0.00    | 0.00    | 0.00    |
| 45 - 54  | 95   | 100.00 | 42  | 43.75 | 54   | 56.25 | 0    | 0.00 | 0  | 0.00   | 0   | 0.00   | 0      | 0.00   | 0    | 0.00 | 14 166 665 6            | 0.00    | 0.00    | 0.00    |
| 5 - 14   | 104  | 100.00 | 54  | 51.92 | 50   | 48.08 | 0    | 0.00 | 1  | 100.00 | 0   | 0.00   | 1      | 100.00 | 0    | 0.00 | 0.96                    | 0.00    | 2.00    | 0.00    |
| 55 - 64  | 68   | 100.00 | 30  | 44.12 | 38   | 55.88 | 0    | 0.00 |    | 0.00   | 0   | 0.00   |        | 0.00   | 0    | 0.00 | 17 058 822 0            | 0.00    | 0.00    | 0.00    |
| 65 - 74  | 48   | 100.00 | 24  | 50.00 | 24   | 50.00 | 0    | 0.00 |    | 0.00   | 0   | 0.00   | 0      | 0.00   | 0    | 0.00 | 18 333 331 3            | 0.00    | 0.00    | 0.00    |
| 75 Y MAS | 50   | 100.00 | 21  | 42.00 | 29   | 58.00 | 0    | 0.00 | 0  | 0.00   | 0   | 0.00   | 0      | 0.00   | 0    | 0.00 | 19.999.998.0            | 0.00    | 0.00    | 0.00    |
| NO ESPEC | 0    | 0.00   | 0   | 0.00  | 0    | 0.00  | 0    | 0.00 | 0  | 0.00   | 0   | 0.00   | 0      | 0.00   | 0    | 0.00 | 0.00                    | 0.00    | 0.00    | 0.00    |
|          | 1775 | 100.00 | 473 | 26.65 | 1302 | 73.35 | 0    | 0.00 | 3  | 100.00 | 2   | 66.67  | 1      | 33.33  | 0    | 0.00 | 0.17                    | 0.42    | 0.08    | 0.00    |
|          |      |        |     |       |      |       |      |      |    |        |     |        |        |        |      |      |                         |         |         |         |

# Varios\Folios de Certificados de Defunción

Desglosa el nombre, edad y sexo de las personas fallecidas, así como el folio del certificado de la defunción.

| 🖷 REPORTE DE F | OLIOS D | E CERTI | FICADOS  | DE DEFUNC | ION  | ×             |
|----------------|---------|---------|----------|-----------|------|---------------|
| Por            | - Clave | de ubi  | cación — |           |      |               |
| O UNIDAD       | CLUES   | :       |          |           |      | -             |
| C FILTROS      | EDO     | JUR     | MPO      | LOC       | INS  | TUN           |
|                |         |         |          |           |      |               |
|                | T       | ipo de  | Servicio |           |      |               |
| Periodo        |         | Ambos   |          |           |      |               |
| Del / /        | =    c  | Norma   | I        | 26        |      | -50           |
| AI 7 7         |         | Corta B | Estancia |           |      | A I           |
|                |         |         |          | Prelimina | ar _ | <u>S</u> alir |

| III REPORTE DE FOLIOS DE CERTIFICADOS DE DEFU | INCION        |                                                                   |                                                 |                                                       |       |      |             |             |  |  | _ ₽ <mark>₽</mark> |
|-----------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------|------|-------------|-------------|--|--|--------------------|
| 🗙 🗐 🚽 1 de 18 🕨 📕 🔳 🚭 🚳 🛃                     | 61%           | -                                                                 | 🐴 To                                            | tal:578 100                                           | %     | 578  | de 578      |             |  |  |                    |
|                                               |               |                                                                   |                                                 |                                                       |       |      |             |             |  |  |                    |
|                                               | ~             |                                                                   |                                                 |                                                       |       |      |             |             |  |  |                    |
|                                               | C             |                                                                   | FOLIOS DE CERT                                  | IFICADO DE DEFU                                       | NCION |      |             |             |  |  |                    |
|                                               | Salu          | d                                                                 |                                                 |                                                       |       |      | Pe          | riada: TODC |  |  |                    |
|                                               | FOLIO         | NOMBRE                                                            | APELLIDO PATERNO                                | APELLIDO MATERNO                                      | CLAVE | EDAD | Tipo de Ser | recha de    |  |  |                    |
|                                               | 252242782     | 1.00000                                                           |                                                 |                                                       | EDAD  |      |             | EGRESO      |  |  |                    |
|                                               | 050276789     | UCTOR                                                             | ALEJO                                           | JIMENEZ<br>GOMEZ                                      | DIAS  | - 61 | Masculino   | 23/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 050276788     | DIEGO                                                             | LOPEZ                                           | BAUTISTA                                              | DIAS  | 4    | Masculino   | 21/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 350343766     | GLORIA                                                            | SANCHEZ                                         | GARCIA                                                | ANOS  | 84   | Femenino    | 26/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 050343771     | ISABEL                                                            | MONTIEL                                         | PEREZ                                                 | ANOS  | 62   | Femenino    | 28/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 050343775     | VICTOR                                                            | ARCIA                                           | GARDUZA                                               | ANOS  | 62   | Masculino   | 29/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 050343776     | LUIS                                                              | FLORES                                          | BAEZ                                                  | ANOS  | 42   | Masculino   | 29/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 000240022     | DOPANIA                                                           | CORDOWN                                         | TEOEANI                                               | ANDS  | 96   | Femerino    | 21/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 050343782     | MARIA GUADALUPE                                                   | FELIX                                           | HERNANDEZ                                             | ANOS  | 65   | Femerino    | 02/01/2005  |  |  |                    |
|                                               | 350208.050    | AIDA                                                              | DOMINGUEZ                                       | JIMENEZ                                               | ANOS  | 74   | Femenino    | 29/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 050276790     | JOSE ANGEL                                                        | /CORREA                                         | CHAN                                                  | DIAS  | 27   | Masculino   | 23/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 050276792     | JESUS                                                             | /HERNANDEZ                                      | HERNANDEZ                                             | DIAS  | 3    | Masculino   | 23/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 050276791     | DAVID                                                             | ARENAS                                          | ESCAYOLA                                              | MESES | 6    | Masculino   | 23/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 360247449     | GILBERTO                                                          | MENESES                                         | SANCHEZ                                               | ANOS  | 53   | Masculino   | 10/01/2006  |  |  |                    |
|                                               | 050276794     | GUADALURE                                                         | DE LA TORRE                                     | SANCHEZ<br>ALE LANDRO                                 | HORAS | 42   | Mascuino    | 04/01/2006  |  |  |                    |
|                                               | 350276793     | GRACIELA                                                          | RAMREZ                                          | LOPEZ                                                 | ANOS  | 8    | Femerino    | 24/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 350343763     | MARIA DEL CARMEN                                                  | PARCERO                                         | PEREZ                                                 | ANOS  | 85   | Femerino    | 22/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 050208075     | HERLINDA                                                          | QUE                                             | QUE                                                   | ANOS  | 75   | Femenino    | 04/01/2006  |  |  |                    |
|                                               | 050276795     | ANTONIO                                                           | BARAHONA                                        | BARAHONA                                              | MESES | 1    | Masculino   | 26/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 350343780     | JULIAN                                                            | ARIAS                                           | NOTARIO                                               | AÑOS  | 86   | Masculino   | 31/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 060247894     | CEFERINO                                                          | HERNANDEZ                                       | CORNELIO                                              | ANOS  | 65   | Masculino   | 05/01/2005  |  |  |                    |
|                                               | 050226206     | FERNANDO<br>MICUELANCEL                                           | PIERNANDEZ                                      | PEREZ                                                 | ANOS  | 78   | Masculino   | 05/01/2006  |  |  |                    |
|                                               | 350276797     | FRANCISCO                                                         | RAMIREZ                                         | BALITISTA                                             | HORAS | 10   | Masculino   | 28/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 050210551     | EDUARDA                                                           | CAMARA                                          | LOPEZ                                                 | ANOS  | 84   | Femerino    | 18/01/2005  |  |  |                    |
|                                               | 050209.234    | HILARIO                                                           | JIMENEZ                                         |                                                       | ANOS  | 84   | Masculino   | 28/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 350343786     | ORLANDO                                                           | PALMA                                           | JIMENEZ                                               | ANOS  | 29   | Masculino   | 03/01/2006  |  |  |                    |
|                                               | 050209244     | ALVARO                                                            | VAZQUEZ                                         | MONTIEL                                               | AÑOS  | 48   | Masculino   | 31/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 050276890     | BERNARDO                                                          | BENITES                                         | PEREZ                                                 | MESES | 6    | Masculino   | 31/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 150276799     | JULIO GESAR                                                       | SUARE7                                          | VAZUUEZ<br>SANCHEZ                                    | DIAS  | 25   | Resculino   | 23/12/2005  |  |  |                    |
|                                               | 060246966     | JUAN                                                              | CUSTODIO                                        | ALONZA                                                | ANOS  | 65   | Masculino   | 09/01/2005  |  |  |                    |
|                                               |               |                                                                   |                                                 |                                                       |       |      |             |             |  |  |                    |
|                                               | Sistema Autor | berán ser controntados con el l<br>sócio de Egresos Hoxpitalarios | Satema Epidemiologico Esta<br>Focha de Imoresia | idistica de Defanciones SE<br>in : 15/11/2008 - 11-42 | 12.0  |      | Pilo        | na 1 do 18  |  |  |                    |
|                                               |               |                                                                   |                                                 |                                                       |       |      |             |             |  |  |                    |
|                                               |               |                                                                   |                                                 |                                                       |       |      |             |             |  |  |                    |
|                                               |               |                                                                   |                                                 |                                                       |       |      |             |             |  |  |                    |
|                                               |               |                                                                   |                                                 |                                                       |       |      |             | _           |  |  |                    |
|                                               |               |                                                                   |                                                 |                                                       |       |      |             |             |  |  |                    |

# Varios\Estadísticas de Gestión

Este reporte muestra diferentes tablas útiles para la gerencia de la operación.

| 💐 Estadi      | sticas d | le Gestió | n    |       |     | ×             |
|---------------|----------|-----------|------|-------|-----|---------------|
| Por -         | UNIDAD   |           | СE   | LTROS |     |               |
| - Clave       | de ubi   | cación –  |      |       |     |               |
| CLUES         | :        |           |      |       | •   |               |
| EDO           | JUR      | MPO       | LOC  | INS   | TUN | Preļiminar    |
| Period<br>Del | o ——     |           | AI [ | 11    |     | <u>S</u> alir |

| I ESTADISTICAS DE GESTION |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
|---------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------------------|---------------|---------|-------------|--------|--|
| 🗙 🗐 🖣 1 de 2 🕨 🗎 🗏 🚭 🤯 🛃  | 61% 🖌                               | ₫4           | Total:0                  | 100%          | 0 d     | e O         |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
| (C                        |                                     | Estad        | lísticas de Ge           | ≥stión        |         |             |        |  |
| Sa                        | lud                                 |              |                          |               |         | Periodo:    | TODO   |  |
|                           |                                     | Procedenc    | ia por Motivo            | de Egreso     |         |             |        |  |
| PROC                      | EDENCIA CURACION                    | A DT5        | UNTARIO PASE AN<br>HORDE | Tai DEFUNCION | 100     | N.E. TO     | TALES  |  |
| CONS                      | ULTA EXTERNA 103                    | 19.572       | 550 1.03                 | 6 465         | 120     | 0           | 21.818 |  |
| REFE                      | RIDO 4                              | 1,693        | 29 82                    | 61            | 28      | 0           | 1,897  |  |
| OTRO                      | 1                                   | 360          | 8 17                     | 39            | 2       | 0           | 427    |  |
| N.E.                      | 0                                   | 1            | 0 0                      | 0             | 0       | 0           | 1      |  |
| TOTA                      | LES 182                             | 25,701       | 609 1,12                 | 13 577        | 349     | e           | 28,591 |  |
|                           |                                     | Sexо ро      | r Servicio de            | Egreso        |         |             |        |  |
| SEX                       | D MEDIC<br>INTER                    | INA CIRUGIA  | OBSTETRICIA              | PEDIATRIA     | O TRO   | N.E. TO     | TALES  |  |
| MAS                       | DULINO 2,01                         | 0 1,762      | 0                        | 2,479         | 621     | 0           | 1,872  |  |
| FEM                       | EN IND 2,38                         | 9 2,011      | 11,706                   | 1,737         | 331     | 0 1         | 8,174  |  |
| N.E.                      | 0                                   | 0            | 0                        | 0             | 0       | 0           | 0      |  |
|                           | 4,3                                 | 99 3,773     | 11,705                   | 4,216         | 952     |             |        |  |
|                           | Condi                               | ción de Naci | mientoporTi              | ipo de Nacin  | niento  |             |        |  |
|                           | DONDICION DE NACIMIENT              | EUTOCICO     | DISTOCICO                | ESAREA N      | LE. TOT | TALES       |        |  |
|                           | MUERTE FETAL                        | 56           | 10                       | 29            | 0       | 95          |        |  |
|                           | NACIDO VIVO                         | 4,715        | 56                       | 3,120         | 0 3     | 7,891       |        |  |
|                           | TOTALES                             | 4,771        | 66                       | 3,149         | a 7     | 7,986       |        |  |
|                           | Nota: Incluye Productos Multiples   |              |                          |               |         |             |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |
| Siatema                   | Automático de Egreses Hospitalarios |              | Fecha : 16/11/2008       | 11:43 am      |         | Página 1 do | 2      |  |
|                           |                                     |              |                          |               |         |             |        |  |

# **Varios**\Validación

Este último reporte muestra una tabla que será utilizada como opción para la verificación en la calidad de la información.

| 🛱 Reporte de Valid | lación 🛛 🔀 |
|--------------------|------------|
| Clave de ubicación | 1<br>      |
| Periodo            |            |
| AI 7 7             | Preliminar |

|   | 1 de 513                                                                                                               | • •                                                                   | -   8 (                                                                | 5 d                                                                  | 72%                                                                                                  | •  [                                                                                       |                                                                          | _ 4                                           | ά <b>j</b>                                                                    | Total:                                         | 2859    | 1        | 100%    | 2                                     | 28591    | de 2  | 8591   | _         | _          |          |            |                  | _        |        |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|----------|---------|---------------------------------------|----------|-------|--------|-----------|------------|----------|------------|------------------|----------|--------|
|   |                                                                                                                        |                                                                       |                                                                        |                                                                      |                                                                                                      |                                                                                            |                                                                          |                                               |                                                                               |                                                |         |          |         |                                       |          |       |        |           |            |          |            |                  |          |        |
|   |                                                                                                                        |                                                                       |                                                                        |                                                                      |                                                                                                      |                                                                                            |                                                                          | R                                             | EPOR                                                                          | TE DE                                          | VAL     | IDAC     | ION     |                                       |          |       |        |           |            |          |            |                  |          |        |
|   | Salud                                                                                                                  |                                                                       |                                                                        |                                                                      |                                                                                                      |                                                                                            |                                                                          |                                               |                                                                               |                                                |         |          |         |                                       |          |       |        |           |            |          | Unidad     | Perio<br>d : ASS | do: T    | 000    |
| Γ | FOLIO PATERNO                                                                                                          | MATE IND                                                              | NOMERIE                                                                | CVE EDAD                                                             | SEXO NORE                                                                                            | 6046.90                                                                                    | LEAG SERVICE                                                             | SERVICIO<br>Di                                | AFICTRIN                                                                      | AFEC AFE                                       | AFEC A  | VEDC AFE | AFEC P  | IONE C                                | PROMED P | ROLED | ROLE   | IONE D PR | LONG D PRO | 346.0 PK | ROME D GAL | USADIT           | RAUMAT   | LUCAR  |
|   | 0000001 PEREZ<br>0000020 JIMENEZ<br>0000122 NEREZ<br>0015815 SAVIOHEZ                                                  | PEREZ<br>JUICHE Z<br>NUREZ<br>PEREZ<br>SANCHEZ                        | PEREZ<br>J MONE 2<br>NUNE 2<br>PEREZ<br>SANC HEZ                       | a 30<br>a 30<br>a 35<br>a 32<br>t 29                                 | 1 1001200<br>1 1001200<br>1 1002200<br>1 1001200<br>1 1001200<br>1 1001200                           | 11012005<br>11012005<br>11022005<br>11012005<br>11012005                                   | 1 100<br>1 100<br>1 100<br>1 100<br>1 100<br>1 400                       | 100<br>100<br>100<br>100<br>400               | A000<br>0000<br>0000<br>0000<br>A000                                          | A000 5000<br>T000                              |         |          |         |                                       |          |       |        |           |            |          |            | V010<br>X559     | 2        | 2      |
|   | 0000002 WEGA<br>0000000 SANG-HEZ<br>0000000 ACUNA<br>0000000 GARCIA<br>0000000 GARCIA<br>0000000 PALMA                 | CLERRERO<br>POREZ<br>BARROS<br>WEDEZ<br>CARDELO<br>VELA               | MOLEL AVOID<br>DVA<br>WCTCR<br>ROBERTO<br>JERUS<br>RODRIGO<br>CESAR    | a 28<br>a 25<br>a 26<br>a 26<br>a 26<br>a 20<br>a 20<br>a 20<br>a 21 | 1 1100200<br>2 2001200<br>1 1000200<br>1 2200200<br>1 0507200<br>1 0507200<br>1 0207200              | 20100/2016<br>00102/2016<br>20100/2016<br>0710/2016<br>0710/2016<br>0710/2016<br>0910/2016 | 15 101<br>10 101<br>10 101<br>15 101<br>2 101<br>2 101<br>2 101<br>7 101 | 101<br>101<br>101<br>101<br>101<br>101<br>101 | A050<br>0019<br>10205<br>1120<br>5018<br>1022<br>6019                         |                                                |         |          |         | 00Q2                                  |          |       |        |           |            |          | :          | V091<br>V091     | 1        | 0<br>0 |
|   | 000011 DOBNGLEZ<br>000012 TRE.30<br>000013 JUNES<br>000015 LOFEZ<br>000015 GARDINO<br>000017 GARZA<br>000010 CONTRERAS | GONZALIEZ<br>NURCZ<br>RANCEL<br>LETERONEA<br>MORENO<br>NAVA<br>ROMERO | JORGE<br>GARLOS<br>WETCR HILGO<br>AGRAN<br>AGLISTIN<br>JORE<br>ALBERTO | a 21<br>a 35<br>a 19<br>a 26<br>a 29<br>a 22<br>a 18                 | 1 0207200<br>1 1303200<br>1 0707200<br>1 0907200<br>1 1207200<br>1 1307200<br>1 1307200<br>1 1307200 | 09072005<br>29042005<br>09072005<br>11072005<br>12072005<br>14072005<br>14072005           | 7 101<br>47 101<br>2 101<br>2 101<br>1 101<br>1 101<br>5 101             | 101<br>102<br>101<br>101<br>101<br>101<br>101 | L021<br>19227<br>1929<br>1929<br>1929<br>1920<br>1920<br>1920<br>1920<br>1920 | 63179 6250<br>FEOR<br>8559<br>5059<br>5060 640 | 6 ato 7 |          |         | M3<br>0124                            | 8728     | SCHIP | 2028 : | 3025      |            |          |            | X500<br>X500     | ;        | 0      |
|   | 0000020 PN4ERO<br>0000019 ESTRADA<br>0000000 ROJAG<br>000010 ROJAG<br>000010 ROJAG                                     | MENDE 2<br>CASTELLO<br>DOMINICIEZ<br>SALAS<br>ZANORA                  | ARTURO<br>ARMANDO<br>ELEVA<br>LEJA<br>MARIA LEJANA                     | a 17<br>a 22<br>a 15<br>a 32                                         | 1 10002000<br>1 00002000<br>2 000042000<br>2 24:002000<br>2 10072000<br>2 00002000                   | 236022006<br>056022006<br>270022006<br>170722006                                           | 2 200<br>2 200<br>3 200<br>1 200<br>1 200                                | 101<br>200<br>200<br>200<br>200               | 194000<br>00600<br>00604<br>0.0509                                            | 5729<br>5729<br>5549<br>0229 0-53              | ONI     |          |         | 5009<br>7805<br>7308<br>5902<br>74.00 |          |       |        |           |            |          |            | 2000             |          | 9      |
|   |                                                                                                                        |                                                                       |                                                                        |                                                                      |                                                                                                      |                                                                                            |                                                                          |                                               |                                                                               |                                                |         |          |         |                                       |          |       |        |           |            |          |            |                  |          |        |
| 5 | iste ma Automático de                                                                                                  | Egresos Hospit                                                        | Na dos                                                                 |                                                                      |                                                                                                      |                                                                                            | Fe                                                                       | dhaide In                                     | presión                                                                       | : 15/11                                        | 2006    | 1        | 1:44 am |                                       |          |       |        |           |            |          |            | Pa               | gina i e | de 613 |
|   |                                                                                                                        |                                                                       |                                                                        |                                                                      |                                                                                                      |                                                                                            |                                                                          |                                               |                                                                               |                                                |         |          |         |                                       |          |       |        |           |            |          |            |                  |          |        |
|   |                                                                                                                        |                                                                       |                                                                        |                                                                      |                                                                                                      |                                                                                            |                                                                          |                                               | 1                                                                             |                                                |         |          |         | -                                     |          |       |        |           |            |          |            |                  |          |        |

# Herramientas

El quinto menú en el SAEH se refiere a las herramientas de apoyo que permiten hacer más eficientes los procesos de captura, envío y gerencia de información.

| 🗊 Siste | ma Autom  | ático de E | Egresos Ho | ospitalarios                                                   | _ & × |
|---------|-----------|------------|------------|----------------------------------------------------------------|-------|
| Archivo | Catalogos | Captura    | Reportes   | Herramientas                                                   |       |
|         |           |            |            | Respaldar Base de Datos<br>Compactar y Restaurar Base de Datos |       |
|         |           |            |            | Envío<br>Recepción<br>Bitácora                                 |       |
|         |           |            |            | Parámetros de Inicio Estado y Año                              |       |
|         |           |            | D          | Genera Tabla Dinámica                                          |       |
|         |           |            | R          | Migrar Base de Datos (formato2006)                             |       |

**Respaldar Base de Datos** 

Esta opción permite guardar la base de datos en la ruta seleccionada por el usuario.

|                                                   | tespaldar Base d      | e Datos                   |                 |               |     |
|---------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|---------------|-----|
| Ruta                                              | 1                     |                           |                 |               |     |
| C:N                                               | SAEH2004\DATOS        | \SAEH0699_301006.ZIP      |                 |               |     |
|                                                   | Guardar en            |                           | <u>A</u> ceptar | <u>S</u> alir |     |
| Guardar Respale                                   | lo en                 |                           |                 | Į.            | ? × |
| Guardar en:                                       | 🔁 Datos               |                           | 🔹 🔶 💽 (         | * 🎫 -         |     |
| Historial<br>Escritorio<br>Mis documentos<br>MIPC |                       |                           |                 |               |     |
|                                                   | Nombre de<br>archivo: | SAEH0699_301006           |                 | ▼ Guard       | ar  |
| Mis sitios de red                                 | Tipo:                 | Archivos Comprimidos (*.; | zip)            | ▼ Cance       | lar |

## **Compactar y Restaurar Base de Datos**

Esta opción permite compactar y restaurar la base de datos, lo cual volverá más eficiente el proceso de captura.

#### Envío

Una vez concluido el proceso de captura mensual, se preparará el archivo para la entrega a la entidad federativa.

De ahora en adelante se podrá segmentar el envío de algún catálogo y/o alguna unidad hospitalaria en particular.



## Recepción

Como hasta ahora, la recepción de la información para la consolidación estatal se realiza seleccionando la ruta del archivo a incorporar en la base de datos en uso.



#### Bitácora

La bitácora tiene el fin de registrar la historia de los respaldos, envíos y recepciones de la información que se consolida en la base de datos del SAEH, con ello se podrá llevar un mayor control de dichas actividades.

| 💐 frmBitacora   |      |       |           |          |          | _ 🗆 🗡       |
|-----------------|------|-------|-----------|----------|----------|-------------|
|                 |      |       | Respal    | dos      |          |             |
| NOMBRE          | RUTA | FECHA |           |          |          |             |
|                 |      |       |           |          |          |             |
|                 |      |       | Envía     | s        |          |             |
| NOMBRE          | RUTA | FECHA | CATALOGOS | UNIDADES | FECHAINI | FECHAFIN    |
|                 |      | 1     |           | L        | 1        |             |
|                 |      |       | Recepci   | ones     |          | <u></u>     |
| NOMBRE          | RUTA | FECHA | CATALOGOS | UNIDADES | EGRESOS  | OBSTETRICIA |
|                 |      |       |           |          |          |             |
|                 |      |       |           |          |          |             |
|                 |      |       |           |          |          | Þ           |
| Borrar Bitácora |      |       |           |          |          | Cerrar      |

# Parámetros de Inicio

Al igual que en versiones anteriores, en esta opción se dará de alta las nuevas bases de datos. Cabe señalar que este proceso no sufrió modificaciones.

| 6 | , Configuración del SAEH | i |
|---|--------------------------|---|
|   | Parametros Iniciales     |   |
|   | Estado : 99 Año 2006     |   |
|   | <u>Editar</u>            |   |

# Genera Tabla Dinámica

A partir de esta opción se crea una herramienta en Excel que permite obtener reportes de cualquier índole. Además de la tabla de egresos, se incluye una nueva con los procedimientos médicos atendidos por la unidad hospitalaria.

| 🛛 Microsoft 🛙                                                                                          | xcel - TablaDinamica.xls                                              |             |            |                   |                     |             |                  | _ 7 | X  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------------------|---------------------|-------------|------------------|-----|----|
| : 🖭 Eile Edit                                                                                          | dit <u>V</u> iew Insert Format Iools Data <u>W</u> indow <u>H</u> elp |             |            |                   |                     | Type a qu   | lestion for help | ÷   | ×  |
| ፤ ) 😂 🚚 🔁 🛆   🍄 🏡   岩 🗈 隆 • ダ / ગ · ビ · 🔍 Σ • 쉬 주나 💷 🐼 100% - > @ 📕                                    |                                                                       |             |            |                   |                     |             |                  |     |    |
| Ania 10 - B / U 三三三 岡 S % ・ 12 20 - A - A - A - A - A - A - A - A - A -                                |                                                                       |             |            |                   |                     |             |                  |     |    |
|                                                                                                        |                                                                       |             |            |                   |                     |             |                  |     |    |
|                                                                                                        |                                                                       |             |            |                   |                     |             |                  |     |    |
|                                                                                                        |                                                                       |             |            |                   |                     |             |                  |     |    |
| 🗄 🎯 🔘 🖄 🔄 🚰 🚮 🔕 Favoriteg = I 💁 =   🚍 =   Ct/Documents and Settings/DCASTRO(My Documents/SAEH 2.0(SA = |                                                                       |             |            |                   |                     |             |                  |     |    |
| B6                                                                                                     | ✓ A Sum of CONTADOR                                                   |             |            |                   |                     |             |                  |     |    |
| A                                                                                                      | В                                                                     | С           | D          | E                 | F                   | G           | Н                | 1   |    |
| 5                                                                                                      |                                                                       |             |            |                   |                     |             |                  |     |    |
| 6                                                                                                      | Sum of CONTADOR                                                       |             |            |                   |                     |             |                  |     |    |
| 7                                                                                                      | UNIDAD <                                                              | DIAGNOSTICO | QUIRURGICO | TERAPEUTICO       | (blank)             | Grand Total |                  |     |    |
| 8                                                                                                      | C.S. C/H DR. RAMON MEDINA                                             | 21          | 29         | 164               |                     | 214         |                  |     |    |
| 9                                                                                                      | C.S.C.HOSPITAL NACAJUCA                                               |             |            | Divot Table Field | dliet 💌 🗸           | 64          |                  |     |    |
| 10                                                                                                     | CENTRO DE SALUD CON HOSP. (UNIDAD HIB.)                               | 50          | 109        | FITOCIADIC LICI   |                     | 248         |                  |     |    |
| 11                                                                                                     | CENTRO DE SALUD URBANO C/H                                            | 33          | 52         | Drag items to the | e PivotTable report | 250         |                  |     |    |
| 12                                                                                                     | DR. GUSTAVO A. ROVIROSA PEREZ                                         | 8686        | 3911       |                   | A                   | 14335       |                  |     |    |
| 13                                                                                                     | DR. JUAN GRAHAM CASASUS                                               | 5174        | 1015       |                   |                     | 8228        |                  |     |    |
| 14                                                                                                     | EJ. QUINTIN ARAUZ                                                     | 1140        | 455        |                   | )                   | 1792        |                  |     |    |
| 15                                                                                                     | HOSP. DEL NIÑO                                                        | 3927        | 1169       | TIPO              |                     | 9297        |                  |     |    |
| 16                                                                                                     | HOSP.GRAL.                                                            | 1016        | 247        |                   |                     | 1761        |                  |     |    |
| 17                                                                                                     | HOSPITAL                                                              | 47          | 56         |                   | D                   | 781         |                  |     |    |
| 18                                                                                                     | HOSPITAL DE LA MUJER                                                  | 3002        | 2751       | EDO ATEN          |                     | 10320       |                  |     | =  |
| 19                                                                                                     | HOSPITAL GENERAL                                                      | 2463        | 700        |                   | EN                  | 3938        |                  |     | _  |
| 20                                                                                                     | HOSPITAL GENERAL CUNDUACAN                                            | 1535        | 782        | JUK_AI            |                     | 2548        |                  |     |    |
| 21                                                                                                     | HOSPITAL GENERAL MACUSPANA                                            | 1214        | 651        |                   | ren                 | 4539        |                  |     |    |
| 22                                                                                                     | HOSPITAL GRAL DR. NICANDRO L. MELO                                    | 613         | 520        | LOC_AT            | EN                  | 2238        |                  |     |    |
| 23                                                                                                     | HOSPITAL GRAL. RECLUSORIO PREV. NORTE                                 | 3           | 9          | CVEEDA            | D                   | 13          |                  |     |    |
| 24                                                                                                     | HOSPITAL INTEGRAL                                                     | 374         | 284        | - EDAD            |                     | 809         |                  |     |    |
| 25                                                                                                     | HOSPITAL MUNICIPAL (TENOSIQUE)                                        | 917         | 241        |                   | ITN                 | 1953        |                  |     | _  |
| 26                                                                                                     | HOSPITAL MUNICIPAL DR. ADELFO S. AGUIRRE                              | 331         | 474        |                   |                     | 2405        |                  |     | 1  |
| 27                                                                                                     | HOSPITAL PSIQUIATRICO                                                 | 338         |            |                   | ~                   | 396         |                  |     |    |
| 28                                                                                                     | HOSPITAL REGIONAL COMALCALCO                                          | 1736        | 634        |                   |                     | 2980        |                  |     |    |
| 29                                                                                                     | HOSPITAL VILLA BENITO JUAREZ                                          | 905         | 332        | Add To Rov        | v Area 💙            | 2098        |                  |     | ∟■ |
| 30                                                                                                     | JALAPA                                                                | 21          | 17         | L                 |                     | 114         |                  |     |    |
| 31                                                                                                     | VILLA LA VENTA                                                        | 13          | 121        | 83                |                     | 217         |                  |     | ~  |
| K ↔ N \ EGRESOS \ PROCEDIMIENTOS /                                                                     |                                                                       |             |            |                   |                     |             |                  | >   |    |
| Draw + 💫   AutoShapes + 🔪 🔪 🕞 🔄 🖓 🕼 🖉 - 🥒 + 🚍 🧮 🔂 📮                                                    |                                                                       |             |            |                   |                     |             |                  |     |    |
| Ready NIIM                                                                                             |                                                                       |             |            |                   |                     |             |                  |     |    |

# Migrar Base de Datos (formato 2006)

Para actualizar las bases de datos del 2004 al 2006, se podrá realizar la migración a esta nueva versión, en forma automática.