

3 - Guía para la captura de una referencia

Sistema de Referencia y Contra-referencia

Descripción

Serie de pasos para registrar una referencia

Perfil de usuario de plataforma

Trabajo Social

Autor

Departamento de Informática

Dirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones

Dirección General de Planeación y Desarrollo

Fecha de creación

22 de junio del 2017

Fecha de última actualización

15 de agosto del 2017

Requisitos Mínimos

- Computadora
 - Características físicas:
 - Procesador a 1.6 GHz o superior
 - Memoria RAM 2GB o superior
 - Disco Duro 100 GB o superior
 - Características lógicas:
 - Sistema Operativo Windows 7 o superior, distribución Linux con interfaz gráfica, preferentemente Ubuntu 14 o superior
 - Navegador de internet, Firefox o Chrome actualizados
- Escáner
 - Tipo (cama plana, alimentación automática, etc.)
 - Resolución óptica: 150 Puntos por pulgada (DPI) mínimo
 - Tamaño mínimo de digitalización: Carta (8.5 x 11 pulgadas)
- Impresora
 - Capacidad de impresión blanco y negro
 - Compatibilidad con la computadora en uso
 - Tamaño de papel: Carta (8.5 x 11 pulgadas)
- Personal capacitado para uso del sistema
 - Usuario y contraseña válidos para uso de la plataforma
 - Haber ingresado a la plataforma (vea el documento “0 – Guía de ingreso a la plataforma SERC”)
- Tener a un paciente para ser referido

Paso 1: Localizar la funcionalidad

En el panel principal ubicar la funcionalidad “Captura de Referencias”, al dar clic se desplegará el formulario con los campos necesarios para generar una referencia.



CALIDAD DE VIDA

gto
orgullo y
compromiso
de todos

Secretaría de Salud

SERC versión 1.0

Sistema Electrónico de Referencia y Contrarreferencia

Captura de Referencias | Bandeja de Salida | Bandeja de Entrada | Reportes | Contacto | Cambiar Contraseña

CAPASITS CELAYA | Cerrar Sesión

 **Capturar Nueva Referencia**

Los campos marcados con * son obligatorios.

Datos Obligatorios de la Referencia	
Unidad Origen *	CAPASITS CELAYA - GTSSA017064
Nombre *	 Buscar Paciente
Apellido Paterno *	
Apellido Materno *	
Fecha Nacimiento *	
Diagnóstico(s) CIE10 *	

NOTA: Es importante mencionar que en este sistema se registrarán únicamente las referencias programadas, las urgencias deberán ser canalizadas de acuerdo al proceso establecido por la Coordinación Estatal de Trabajo Social.

Paso 2: Capturar Datos Obligatorios

En el formulario la unidad de origen se encontrará precargada el dato de “Unidad Origen”, por lo que se debe dar clic el botón “Buscar Paciente” para completar los “Datos Obligatorios de la Referencia”.

Datos Obligatorios de la Referencia	
Unidad Origen *	CAPASITS CELAYA - GTSSA017064 ▾
Nombre *	
Apellido Paterno *	
Apellido Materno *	
Fecha Nacimiento *	
Diagnóstico(s) CIE10 *	
Diagnóstico Presuntivo *	
Unidad Destino *	
Especialidad o Servicio *	

 **Buscar Paciente**

Paso 2.1: Seleccionar paciente

Al dar clic en “Buscar Paciente” se despliega una ventana modal, en la cual, dentro del campo de texto, se debe introducir el dato de búsqueda y presionar la tecla “Enter”, el sistema desplegará una lista con los pacientes relacionados a la palabra de búsqueda, al localizar al paciente deseado, se da clic en el botón “Seleccionar” del reglón del mismo.

Búsqueda de Pacientes

Introduzca el nombre o apellido o folio de Seg. Pop. del paciente que desea buscar y presione ENTER:

	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	Sexo	Fecha de Nac.	Edad	Folio Seg. Pop.
Seleccionar ->	MARIA GUADALUPE	MARTINEZ	PATÍÑO		09/octubre/1969	48	1XXX
Seleccionar ->	XXX SARAI	XXX	MARTINEZ		19/septiembre/1979	38	1XXX
Seleccionar ->	MICHELLE XXX	XXX	MARTINEZ		21/noviembre/1991	26	1XXX
Seleccionar ->	MARTINEZ	XXX	ARTURO	MASCULINO	01/septiembre/1961	56	1XXX

Paso 2.2: Capturar Diagnóstico CIE10

En el campo "Diagnóstico(s) CIE 10" se permite seleccionar los diagnósticos por medio de una búsqueda automática, al escribir la clave o el nombre del diagnóstico, el sistema realizará una búsqueda mostrando los diagnósticos que coincidan para que pueda seleccionarlo dando clic en el diagnóstico deseado. Puede ingresar más de un diagnóstico realizando la misma acción enseguida del último diagnóstico ingresado.

Si se desea quitar un diagnostico CIE-10, se da clic en la X que aparece del lado derecho de cada diagnóstico

Diagnóstico(s) CIE10 *	R50.1 Fiebre persistente X garganta
Diagnóstico Presuntivo *	S10.1 Otros traumatismos superficiales y los no especificados de la garganta
	S10.0 Contusión de la garganta
	R07.0 Dolor de garganta
	R07 Dolor de garganta y en el pecho
	R04.1 Hemorragia de la garganta
Unidad Destino *	

Paso 2.3: Capturar Diagnóstico Presuntivo

En el campo “Diagnóstico Presuntivo” se ingresa de forma detallada el diagnóstico, se trata un campo de libre escritura.

Diagnóstico Presuntivo *

EL PACIENTE PRESENTA UN CUADRO DE INFLUENZA|

Paso 2.4: Elegir Unidad Destino

En el campo “Unidad Destino” al dar clic en la flecha a lado del campo de ingreso, se desplegará una lista de las unidades a las que se les puede enviar la referencia, elegir la deseada, se pueden filtrar las opciones del listado escribiendo en el campo.

Unidad Destino *	CISAME CELAYA PLANTA BAJA	▼
Especialidad o Servicio *	CENTRO NUEVA VIDA CELAYA PLANTA ALTA	▼
Número de Expediente en la Unidad	CISAME CELAYA PLANTA BAJA	
Médico que Refiere	HOSPITAL COMUNITARIO APASEO EL ALTO	
Médico General	HOSPITAL COMUNITARIO APASEO EL GRANDE	
Especialista	HOSPITAL COMUNITARIO COMONFORT	
	HOSPITAL COMUNITARIO CORTAZAR	
	HOSPITAL COMUNITARIO SANTA CRUZ DE JUVENTINO ROSAS	
	HOSPITAL COMUNITARIO TARIMORO	

Paso 2.5: Seleccionar Especialidad

En el campo “Especialidad o Servicio” al dar clic en la flecha a lado del campo de ingreso de datos se desplegará una lista de las especialidades o servicios en orden alfabético, elegir la deseada, se pueden filtrar las opciones del listado escribiendo en el campo.

Especialidad o Servicio *	CUIDADOS INTENSIVOS	 Desplegar listado
Número de Expediente en la Unidad	ANATOMOPATOLOGIA	
Médico que Refiere	ANESTESIOLOGIA	
Médico General	ANGIOLOGIA	
	BANCO DE SANGRE	
	CAPASITS	

Paso 3: Ingresar Datos del Origen de la Referencia

Colocar número de expediente, el nombre completo del médico que refiera, elegir si se trata de un médico general o no, en caso de no serlo, colocar la especialidad del médico, elegir si el traslado será por medio de ambulancia o por medios propios, finalmente el tipo de urgencia de la referencia.

NOTA: Es importante mencionar que en este sistema se registrarán únicamente las referencias programadas, las urgencias deberán ser canalizadas de acuerdo al proceso establecido por la Coordinación Estatal de Trabajo Social.

Datos del Origen de la Referencia	
Número de Expediente en la Unidad	10
Médico que Refiere	JOSÉ LÓPEZ PRUEBA
Médico General	☐ SI ☒ NO
Especialista	REUMATOLOGO
Condiciones del Traslado	☐ Ambulancia ☒ Por sus propios medios
Urgencia	☐ Ordinaria ☒ Prioritaria ☐ Embarazo de Alto Riesgo

Paso 4: Ingresar Datos del Usuario de la Referencia

La mayor parte de los datos se precargarán al seleccionar al paciente, los que han sido llenados previamente son los que se autocompletan, aquellos que no, se deben ingresar, tal como municipio, ciudad, calle, colonia, la Intervención CAUSES, si la hubiera, el o los procedimiento(s) CIE9, etc.

Datos del Usuario de la Referencia	
Municipio de residencia	CELAYA
Ciudad o Localidad de residencia	CELAYA
Calle	CIENEGUILLA
Número Ext	200
Número Int	
Colonia	CUAHUTEMOC
C.P.	0
Teléfono (con Lada)	
Tipo de Identificación del Paciente	Credencial para Votar
No. de Identificación del Paciente	
Sexo	☐ FEMENINO ☒ MASCULINO
Seguro Popular	☒ SI ☐ NO
Folio Seg Pop	1
Intervención CAUSES	15, VACUNACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA INFLUENZA (GRIPE ESTAC)
Procedimiento(s) CIE9	9921 Inyección de antibiótico
Seguro Médico Siglo XXI	☐ SI ☒ NO
Fondo Gastos Catastróficos	☐ SI ☒ NO

Paso 5: Ingresar Datos del Motivo de la Referencia

Completar los datos por los que se motivo la referencia, incluyendo mediciones tales como:

- La tensión arterial
- Temperatura
- Frecuencia respiratoria
- Frecuencia cardiaca
- Peso
- Altura

Información como:

- Tipo sanguíneo
- Alergias

Para finalmente especificar:

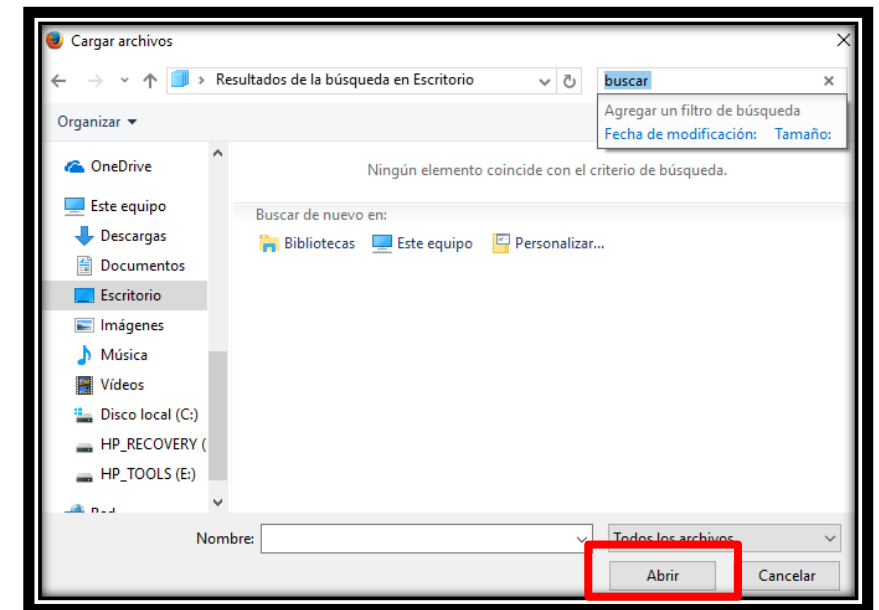
- El tratamiento empleado
- El procedimiento terapéutico
- Los recursos específicos para su tratamiento integral

Motivo de la Referencia	
T.A. Sistólica	120
T.A. Diastólica	80
Temp	42
F.R.	70
F.C.	80
Tipo Sang	Grupo AB Rh +
Alergias	NINGUNA
Peso	70 Kg
Talla	180 Mts
Resumen Clínico del Padecimiento	DESCRIPCION
Tratamiento Empleado	DESCRIPCION
Procedimiento Terapéutico, Qx Solicitado	DESCRIPCION
Rec. Espec. para su TX. Integral (prótesis, medicamentos, sangre)	DESCRIPCION

Paso 6: Ingresar Firmas y Archivo Adjunto

Completar los datos de trabajadora Social, Nivel Socioeconómico o de Trabajo Social, y dar clic en el botón de “Examinar” para adjuntar el archivo de la referencia escaneada, se desplegará una ventana en la que se debe buscar en los archivos de la computadora el requerido, y se da clic en “abrir”.

Firmas	
Trabajadora Social	
Nivel Socioeconómico o de Trabajo Social	
Escaneo 1 *	Examinar... Ningún archivo seleccionado.
Escaneo 2	Examinar... Ningún archivo seleccionado.
Escaneo 3	Examinar... Ningún archivo seleccionado.



Paso 7: Enviar Referencia

Una vez que aparezca el nombre del archivo adjunto a lado del botón “Examinar” y se da clic en el botón “Enviar Referencia”.

- Se pueden adjuntar hasta tres archivos para con el mismo procedimiento.
- En los escaneos 2 y 3 pueden adjuntar escaneos de análisis clínicos o documentación necesaria para la unidad destino.

Escaneo 1 *	Examinar... LEY-GENERAL-DE-SALUD.pdf
Escaneo 2	Examinar... Ningún archivo seleccionado.
Escaneo 3	Examinar... Ningún archivo seleccionado.

Paso 8: Revisar datos a enviar

Se mostrará un resumen de la información a enviar, revisar que ésta se encuentre correcta, y finalmente dar clic en el botón “Enviar Referencia”, en caso de que un dato esté erróneo, dar clic en “Modificar Datos”, para corregir la referencia.

Modificar Datos

Enviar Referencia

Datos Obligatorios de la Referencia	
Unidad Origen *	CAPA 8113 CELAYA
Nombre *	ARTURO
Apellido Paterno *	MARTINEZ
Apellido Materno *	XOX
Fecha Nacimiento *	01/09/1961
Diagnóstico(s) CIE10 *	R07.0 Dolor de garganta R50.1 Fiebre persistente
Diagnóstico Presuntivo *	EL PACIENTE PRESENTA UN CUADRO DE INFLUENZA
Unidad Destino *	CI SAME CELAYA PLANTA BAJA
Especialidad o Servicio *	CUIDADOS INTENSIVOS
Datos del Origen de la Referencia	
Número de Expediente en la Unidad	10
Médico que Refiere	JOSÉ LÓPEZ PRUEBA
Médico General	NO
Condiciones del Traslado	Por sus propios medios
Urgencia	Prioritaria
Datos del Usuario de la Referencia	
Municipio de residencia	CELAYA
Ciudad o Localidad de residencia	CELAYA
Calle	CIENEGUILLA
Número Ext	200
Número Int	
Colonia	
C.P.	0
Teléfono (con Lada)	
Tipo de Identificación del Paciente	Credencial para Votar
Especifique Identificación	
No. de Identificación del Paciente	
Sexo	MASCULINO
Seguro Popular	SI
Intervención CAUSES	15, VACUNACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA INFLUENZA (GRIPE ESTACIONAL) PARA MAYORES DE 60 AÑOS SIN PATOLOGÍAS ASOCIADAS
Procedimiento(s) CIE9	9921 Inyección de antibiótico
Seguro Médico Siglo XXI	NO
Fondo Gastos Catastróficos	NO
Motivo de la Referencia	
T.A. Sistólica	120
T.A. Diastólica	80
Temp	42

Resultado: Referencia Enviada

Al dar clic en “Enviar Referencia”, el sistema enviará un mensaje de éxito y mostrará el estatus “En espera de respuesta por parte de la unidad de destino”.
Para imprimir el formato dar clic en el botón “Imprimir Referencia”.



Referencia **ARTURO MARTINEZ XXX [17-000012]**

La referencia ha sido enviada exitosamente.

Estatus	🕒 EN ESPERA
Datos Obligatorios de la Referencia	
Unidad Origen	CAPASITS CELAYA
Nombre	ARTURO
Apellido Paterno	MARTINEZ
Apellido Materno	XXX
Fecha Nacimiento	01/09/1961
Diagnóstico(s) CIE10	R07.0 Dolor de garganta
	R50.1 Fiebre persistente
Diagnóstico Presuntivo	EL PACIENTE PRESENTA UN CUADRO DE INFLUENZA
Unidad Destino	CISAME CELAYA PLANTA BAJA
Especialidad o Servicio	CUIDADOS INTENSIVOS

Opciones

 Imprimir Referencia

Cita



En espera de respuesta por parte de
CISAME CELAYA PLANTA BAJA...

Apéndice: Imprimir Formato de Referencia Enviada

Al dar clic en el botón “Imprimir Referencia”, se desplegará un archivo PDF, en el cual se debe seleccionar la impresora y dar clic en “Aceptar”, en caso de que no aparezca la ventana “Imprimir”, buscar la funcionalidad de impresión en el visor de archivos.

The screenshot shows a web browser window displaying a medical reference form. A red box highlights the print icon in the browser's toolbar. A red arrow points from the text above to the 'Aceptar' button in the print dialog.

Print Dialog (Imprimir):

- Impresora: RICOH
- Estado: Listo
- Tipo: RICOH Class Driver
- Ubicación: 10.0.72.13
- Comentario: ☐ Imprimir a un archivo
- Intervalo de impresión:
 - ☒ Todo
 - ☐ Páginas de: 1 a: 1
 - ☐ Selección
- Copias:
 - Número de copias: 1
 - ☐ Intercalar
- Buttons: Aceptar, Cancelar

Medical Reference Form (Formato de Referencia Enviada):

gto IMPULSO
Secretaría de Salud
REPUBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO

CODIGO CLUES: GTSSA017064
Folio Ref: 17-000012
Número de Expediente en la Unidad: 10

ora Ref: 03:51 AM
Teléfono: 461 60 90 699
Médico General: NO
Fecha de Resp: NO

Condiciones del Traslado: Por sus propios medios

Médico que Refiere: JOSÉ LÓPEZ PRUEBA

Especialista: Prioritaria
Urgencia: R07.0 Dolor de garganta
Diagnóstico(s) CIE10: R50.1 Fiebre persistente

NOMBRE DEL USUARIO:

MARTINEZ	XXX	ARIURO
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
CIENEGUILLA	CUAHUTEMOC	0
Calle	Colonia	C.P.
200	CELAYA	4614224141
Número Ext	Ciudad o Localidad de residencia	Teléfono (con Lada)
Municipio de residencia		

Edad: 55 AÑOS Tipo de Identificación del Paciente: Credencial para Votar Cual:
No. de Identificación del Paciente: Fecha Nacimiento: 01/SEPTIEMBRE/1961 Sexo: MASCULINO

Seguro Popular: SI Folio Seg Pop: 1107812685-01
Intervención CAUSES: 15, VACUNACIÓN PROFILÁCTICA CONTRA INFLUENZA (GRIPE ESTACIONAL) PARA MAYORES DE 60 AÑOS SIN PATOLOGÍAS ASOCIADAS
Procedimiento(s) CIE9: 9921 Inyección de antibiótico
Seguro Médico Siglo XXI: NO No. de Declaratoria:
Fondo Gastos Catastróficos: NO No. de Declaratoria:

Consideraciones

- La información médica contenida en este manual es solamente demostrativa y ficticia.
- Se ha omitido información personal de los usuarios o pacientes del sistema.
- En este sistema se registrarán únicamente las referencias programadas, las urgencias deberán ser canalizadas de acuerdo al proceso establecido por la Coordinación Estatal de Trabajo Social.