



Gobierno de  
**México**



# Plataforma de Hospitalización del Ecosistema Digital en Salud (PHEDS)

---

Guía  
Perfil Enfermería

INICIAR  
PRESENTACIÓN





## SELECCIONA UN MÓDULO



**IDENTIFICACIÓN  
PACIENTE TRIAGE**



**URGENCIAS**



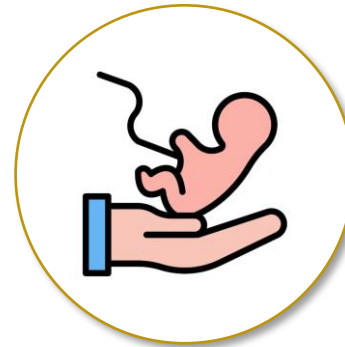
**HOSPITALIZACIÓN**



**SOLICITUDES Y  
NOTAS**



**MÓDULO  
QUIRÚRGICO**



**PARTOS,  
PRODUCTOS Y  
ABORTOS**





## Identificación del paciente

- Identificación Triage del paciente a través de la CURP
- Identificación Triage del paciente a través del NSS
- Identificación Triage de paciente desconocido
- Identificación de recién nacido (Urgencias)
- Identificación de gemelos (Urgencias)

[MENÚ PRINCIPAL](#)



# Identificación del paciente a través de la CURP

- 1. Acceder al menú lateral y elegir "TRIAGE".
- 2. En "Identificación del paciente", ingresa la CURP y presionar la tecla tabulador.
- 3. En la ventana "Consulta Vigencia de derechos", hacer clic en el ícono del expediente del paciente.
- 4. El sistema mostrará automáticamente los datos del paciente registrados en ACCEDER.

**SIGUIENTE**

EDDA AR AQ

ENFERMERA INTEGRAL URGENCIAS

HR SAN QUINTÍN

AREA DE HOSPITALIZACION

CAMBIO URGENCIAS

SALIR

ENFERME

Red Zonal

**TRIAGE**

Listado Pre-Registro [Triage]

RE - TRIAGE

CASA POR C

Registro

Inicio

Incapacida

DATOS DEL PACIENTE

Ingrese NSS, CURP o Folio

1

2

3

4

Consulta Vigencia de derechos

| NSS        | Agregado | Paterno | Materno | Nombre    | UMF | FechaNacimiento | Con Derecho |
|------------|----------|---------|---------|-----------|-----|-----------------|-------------|
| 0100410034 | 1M1941OR | ROBLES  | JUAREZ  | FRANCISCO | 1   | 14/07/1941      | NO          |
| 0100410034 | 2F1948OR | LOPEZ   | LOPEZ   | ROSA      | 1   | 31/03/1948      | NO          |

¿Trabajador IMSS?

No

Si

de refiere

one..

Tel. de contacto

DATOS DEL PACIENTE

Ingrese NSS, CURP o Folio

Agregado médico

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Fecha nac.

Edad

Sexo

Procedencia

Unidad que refiere

Tipo de paciente

Familiar responsable

Parentesco

Tel. de contacto

Observaciones

Registrar signos vitales

RESUMEN ESTAD

Distribución de Camas

|                        |
|------------------------|
| ESTABILIZACION         |
| OBSERVACION ADULTOS    |
| OBSERVACIÓN INTERMEDIA |
| OBSERVACION PEDIATRIA  |
| URGENCIAS TOCOCIRUGÍA  |

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Identificación del paciente a través de la CURP

- 5. Ingresar los datos necesarios para el registro: procedencia, tipo de paciente, familiar responsable, parentesco, teléfono y observaciones.
- 6. Se podrán registrar los signos vitales, mismos que se almacenan y muestran en TRIAGE y en la Nota Médica Inicial.
- 7. Para guardar, presionar “GRABAR” al final de la pantalla.
- 8. Al finalizar, el sistema mostrará un mensaje con el número de folio del paciente.

MENÚ IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

DATOS DEL PACIENTE

Ingrese NSS, CURP o Folio

0100410034

Agregado médico

2F1948OR

Nombre (s)

ROSA

Apellido Paterno

LOPEZ

Apellido Materno

LOPEZ

Fecha nac.

31/03/1948

Edad

77

Años

Sexo

Femenino

Procedencia

Ambulancia

Unidad que refiere

HGP NO. 31

Tipo de paciente

☒ Adulto

☐ Pediatría

☐ Toco

Familiar responsable

María Juana

Parentesco

Tía

Tel. de contacto

555-555-5555

Observaciones

Observaciones a texto libre

☐ Registrar signos vitales

NUEVA BÚSQUEDA

GRABAR

!Aviso!

Se registró información con el folio 2319

# Identificación del paciente a través del NSS

- 1. Ingresar al menú lateral y seleccionar “TRIAGE”.
- 2. En “Identificación del paciente”, escribir el NSS a 10 dígitos y presionar la tecla tabulador.
- 3. En “Consulta Vigencia de derechos”, hacer clic en el ícono del expediente del paciente.
- 4. El sistema mostrará automáticamente los datos del paciente registrados en ACCEDER.

**SIGUIENTE**

EDDA AR AQ  
ENFERMERA INTEGRAL URGENCIAS  
HR SAN QUINTÍN  
AREA DE HOSPITALIZACION

CAMBIO URGENCIAS

SALIR

ENFERME

Red Zonal

TRIAGE

TRIAGE

Listado Pre-Registro [Triage]

RE - TRIAGE

CASA POR C

Registro

Inicio

Incapacida

DATOS DEL PACIENTE

Ingrese NSS, CURP o Folio

Fecha nac.

Edad

Tipo de paciente

DATOS DEL PACIENTE

Ingrese NSS, CURP o Folio

Agregado médico

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Fecha nac.

Edad

Sexo

Procedencia

Unidad que refiere

Tipo de paciente

Familiar responsable

Parentesco

Tel. de contacto

Observaciones

Registrar signos vitales

CONSULTA VIGENCIA DE DERECHOS

| NSS        | Agregado | Paterno | Materno | Nombre    | UMF | FechaNacimiento | Con Derecho |
|------------|----------|---------|---------|-----------|-----|-----------------|-------------|
| 0100410034 | 1M1941OR | ROBLES  | JUAREZ  | FRANCISCO | 1   | 14/07/1941      | NO          |
| 0100410034 | 2F1948OR | LOPEZ   | LOPEZ   | ROSA      | 1   | 31/03/1948      | NO          |

¿Trabajador IMSS?  
☐ No ☐ Si

Se refiere

one..

Tel. de contacto

Identificación del paciente a través del NSS

- 5. Ingresar los datos necesarios para el registro: procedencia, tipo de paciente, familiar responsable, parentesco, parentesco, teléfono y observaciones.
- 6. Se podrán registrar los signos vitales, mismos que se almacenan y muestran en TRIAGE y en la Nota Médica Inicial.
- 7. Para guardar, presionar “GRABAR” al final de la pantalla.
- 8. Al finalizar, el sistema mostrará un mensaje con el número de folio del paciente.

MENÚ IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

DATOS DEL PACIENTE

Ingrese NSS, CURP o Folio

0100410034

Agregado médico

2F1948OR

Nombre (s)

ROSA

Apellido Paterno

LOPEZ

Apellido Materno

LOPEZ

Fecha nac.

31/03/1948

Edad

77

Años

Sexo

Femenino

Procedencia

Ambulancia

Unidad que refiere

HGP NO. 31

Tipo de paciente

☒ Adulto

☐ Pediatría

☐ Toco

Familiar responsable

María Juana

Parentesco

Tía

Tel. de contacto

555-555-5555

Observaciones

Observaciones a texto libre

☐ Registrar signos vitales

NUEVA BÚSQUEDA

GRABAR

!Aviso!

Se registró información con el folio 2319

## Identificación de paciente desconocido

1. Ingresar al menú lateral y seleccionar "TRIAGE".
2. En "Identificación del paciente", posicionarse en el campo de "Agregado médico o Nombre(s)". El sistema de forma automática llenará el campo de "Apellido Paterno" con la palabra "**DESCONOCIDO**".
3. Completar Edad, Sexo, Lugar de procedencia, Unidad que refiere, Tipo de paciente y Observaciones (opcional).
4. Registrar signos vitales, éstos se guardan y se muestran en TRIAGE y Nota Médica Inicial.
5. Presionar "GRABAR" para finalizar.
6. Aparecerá un mensaje con el número de folio y un NSS provisional.

### MENÚ IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

 **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**RESUMEN ESTADO**

| Distribución de Camas  |
|------------------------|
| ESTABILIZACION         |
| OBSERVACION ADULTOS    |
| OBSERVACION INTERMEDIA |
| OBSERVACION PEDIATRIA  |

### IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

EDDA AR AQ  
ENFERMERA INTEGRAL URGENCIAS  
HR SAN QUINTÍN  
AREA DE HOSPITALIZACION

CAMBIO URGENCIAS

RE - TRIAGE

Registro

Inicio

**DATOS DEL PACIENTE**

1

Ingrese NSS, CURP o Folio

Agregado médico

Nombre (s)

2

Apellido Paterno

Apellido Materno

¿Trabajador IMSS?

☒ No ☐ Si

Fecha nac.

Edad

Sexo

Procedencia

Unidad que refiere

3

Tipo de paciente

Familiar responsable

Parentesco

Tel. de contacto

Observaciones

4

☐ Registrar signos vitales

5

GRABAR

6

**!Aviso!**  
Se registró información con el folio 2320 y NSS 1908225008 para este registro manual

## Identificación de recién nacido

1. Ingresar al menú lateral y seleccionar "TRIAGE", colocar el cursor en el campo NSS y presiona "Enter" o "Tab". A continuación, el sistema mostrará los campos que deben completarse para registrar al recién nacido.
2. Eliminar la palabra DESCONOCIDO del campo "Apellido Paterno".
3. En el campo "Nombre", ingresar "RN" (Recién Nacido).
4. En el campo "Apellido Paterno" introduce el apellido paterno de la madre, y en el campo "Apellido Materno" colocar el apellido materno de la madre.

**SIGUIENTE**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**RESUMEN ESTADO**

**Distribución de Camas**

|                        |
|------------------------|
| ESTABILIZACION         |
| OBSERVACION ADULTOS    |
| OBSERVACION INTERMEDIA |
| OBSERVACION PEDIATRIA  |
| URGENCIAS TOCOCIRUGIA  |
| TER CONTACTO           |

**DATOS DEL PACIENTE**

Ingrese NSS, CURP o Folio Agregado médico

**1** TRIAGE

**3** Nombre(s)

**2** Apellido Paterno DESCONOCIDO

**4** Apellido Materno

¿Trabajador IMSS?  
☒ No ☐ Si

Listado Pre-Reg RE - TRIAGE

Fecha nac. Edad Sexo Procedencia Unidad que refiere

Tipo de paciente Familiar responsable Parentesco Tel. de contacto

☐ Adulto ☐ Pediatría ☐ Toco

Registro

Observaciones

☐ Registrar signos vitales

NUEVA BÚSQUEDA GRABAR

## Identificación de recién nacido

- Registrar el resto de los datos, y en el apartado fecha de nacimiento asegurarse de seleccionar días o meses.
- El sistema permite hacer el registro de los signos vitales. El sistema guarda la información y posteriormente se muestran precargados en el TRIAGE y en la Nota Médica Inicial.
- Por último, seleccionar "Grabar". El sistema genera un NSS conformado, en Urgencias no se puede escribir el NSS de la Madre.

### MENÚ IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**DATOS DEL PACIENTE**

|                                                                                         |                      |                      |                      |                      |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|
| Ingrese NSS, CURP o Folio                                                               | Agregado médico      | Nombre (s)           | Apellido Paterno     | Apellido Materno     | Atendido por IMSS?       |
|                                                                                         |                      | R/N                  | Ortiz                | León                 | <input type="radio"/> Si |
| Fecha nac.                                                                              | Edad                 | Sexo                 | Procedencia          | Unidad que refiere   |                          |
| <input type="text"/>                                                                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                          |
| Tipo de paciente                                                                        |                      | Responsable          | Parentesco           | Tel. de contacto     |                          |
| <input type="radio"/> Adulto <input type="radio"/> Pediatría <input type="radio"/> Toco |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                          |
| Observaciones                                                                           |                      |                      |                      |                      |                          |
| <input type="text"/>                                                                    |                      |                      |                      |                      |                          |
| <input type="checkbox"/> Registrar signos vitales                                       |                      |                      |                      |                      |                          |

**!Aviso!**  
Se registró información con el folio 2320 y NSS 1908225006 para este registro manual

GRABAR

## Identificación de gemelos

1. Ingresar al menú lateral y seleccionar "TRIAGE", colocar el cursor en el campo NSS y presiona "Enter" o "Tab". A continuación, el sistema mostrará los campos que deben completarse para registrar al recién nacido.
2. Eliminar la palabra DESCONOCIDO del campo "Apellido Paterno".
3. En el campo "Nombre", se debe colocar "RN1" (Recién Nacido 1) o "RN2" (Recién Nacido 2) según corresponda.
4. En el campo "Apellido Paterno" introducir el apellido paterno de la madre, y en el campo "Apellido Materno" colocar el apellido materno de la madre.

**SIGUIENTE**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**EDDA AR AQ**  
**ENFERMERA INTEGRAL URGENCIAS**  
**HR SAN QUINTÍN**  
**AREA DE HOSPITALIZACION**

**CAMBIO URGENCIAS** **SALIR**

**Red Zonal**

**TRIAGE**

**Listado Pre-Reg**

**RE - TRIAGE**

**Registro**

**Inicio**

**Incapacidades**

**DATOS DEL PACIENTE**

Ingrese NSS, CURP o Folio Agregado médico

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

¿Trabajador IMSS?

☒ No ☐ Si

Fecha nac. Edad Sexo

Selección de unidades

Tipo de paciente

☐ Adulto ☐ Pediatría ☐ Toco

Familiar responsable

Parentesco

Tel. de contacto

Observaciones

☐ Registrar signos vitales

**RESUMEN ESTADO**

**Distribución de Camas**

|                        |
|------------------------|
| ESTABILIZACION         |
| OBSERVACION ADULTOS    |
| OBSERVACION INTERMEDIA |
| OBSERVACION PEDIATRIA  |
| URGENCIAS TOCOCIRUGIA  |
| 1ER CONTACTO           |

## Identificación de gemelos

5. Registra el resto de los datos, y en el apartado fecha de nacimiento asegurarse de seleccionar días o meses.
6. El sistema permite hacer el registro de los signos vitales. El sistema guarda la información y posteriormente se muestran precargados en el TRIAGE y en la Nota Médica Inicial.
7. Por último, seleccionar "Grabar". El sistema genera un NSS conformado, en Urgencias no se puede escribir el NSS de la Madre.

## MENÚ IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

5

Fecha nac.

Edad

Seleccionar

Seleccionar

Días

Meses

Años

Ingrese NSS, CURP o Folio

Agregado médico

Nombre (s)

R/N

Apellido Paterno

Ortiz

Apellido Materno

León

¿Agregador IMSS?

☐ Si

Tipo de paciente

☐ Adulto ☐ Pediatría ☐ Toco

Observaciones

Responsable

Parentesco

Tel. de contacto

6

☐ Registrar signos vitales

7

GRABAR

!Aviso!

X

Se registró información con el folio 2320 y NSS 1908225006 para este registro manual



## URGENCIAS

- Registro de datos del paciente
- Tarjeta de identificación y brazalete
- Lista de espera (primer contacto)
- Asignación de cama
- Pacientes sin cama

[REGRESAR AL  
MENÚ PRINCIPAL](#)



# Registro de datos del paciente

NOTA: El médico TRIAGE realiza la identificación del paciente y continua con su proceso.

Enfermería realiza el registro del paciente.

1. Ir al menú lateral izquierdo y selecciona “Registro del Paciente” donde se complementa la información del paciente.

2. A continuación, el sistema muestra un listado de pacientes previamente registrados por el médico de TRIAGE.

**SIGUIENTE**



PHEDS  
Plataforma de Hospitalización  
del Ecosistema Digital en Salud

NOTA

REGISTRO DEL PACIENTE

!Aviso!

DATOS DEL PACIENTE

Ingrese NSS, CURP o Folio

Agregado médico

Nombre (s)

Apellido Patern

¿Trabajador IMSS?

DESCONOCIDO

☒ No ☐ Si

\*\*IMPORTANTE\*\*

>> Se les recuerda cambiar la contraseña al ingresar al sistema por primera vez.

ENFERMERIA PRUEBA.

JEFE DE ENFERMERAS CIRUGIA  
DSIOH 1 NIVEL CENTRAL  
AREA DE URGENCIAS ADULTOS

CAMBIO HOSPITAL

OPCIONES

Usuarios

TRIAGE

TRIAGE

Listado Pre-Registro [Triage]

URGENCIAS

Inicio

Registro del Paciente

Lista de Espera [Primer Contacto]

Expediente[Modificación y solicitudes]

2

PACIENTES PENDIENTES DE REGISTRO

Búsqueda por NSS (10 dígitos), CURP, ó Folio Triage

Buscar

| Vigencia | Folio  | NSS        | CURP               | A. Médico | Nombre                           |
|----------|--------|------------|--------------------|-----------|----------------------------------|
| NO       | 306/25 | 8883651199 | OUBG650819MSLRD01  | 1F1965OR  | ORDUÑO BELTRAN MICAELA GUADALUPE |
| NO       | 305/25 | 0151333714 | PEEC321215MDFXLN03 | 2F1932OR  | PEÑA Y ELIZALDE CONSUELO         |
| NO       | 303/25 | 0149220256 | JIBI310913MDFMNS09 | 2F1931PE  | JIMENEZ BANDO ISABEL             |

# Registro de datos del paciente

3. Seleccionar al paciente directamente de la lista o bien, ingresa en el buscador el NSS 10 dígitos, CURP (18 dígitos), o folio TRIAGE y presionar “Buscar”.
4. Al seleccionar al paciente, se habilita el “Registro de urgencias” en el sistema.

3

PACIENTES PENDIENTES DE REGISTRO  
Búsqueda por NSS (10 dígitos), CURP, ó Folio Triage

Buscar

| Vigencia | Folio  | NSS        | CURP               | A. Médico | Nombre                           |
|----------|--------|------------|--------------------|-----------|----------------------------------|
| NO       | 306/25 | 8883651199 | OUBG650819MSLRLD01 | 1F1965OR  | ORDUÑO BELTRAN MICAELA GUADALUPE |
| NO       | 305/25 | 0151333714 | PEEC321215MDFXLN03 | 2F1932OR  | PEÑA Y ELIZALDE CONSUELO         |
| NO       | 303/25 | 0149220256 | JIBI310913MDFMNS09 | 2F1931PE  | JIMENEZ BANDO ISABEL             |

4

REGISTRO DE URGENCIAS

Datos del Ingreso

FOLIO: 306/25

Fecha y hora de llegada a urgencias  
19/08/2025 24 hrs. 09:26

Fecha y hora de inicio de TRIAGE  
19/08/2025 24 hrs. 09:26

Fecha y hora de término de TRIAGE  
19/08/2025 24 hrs. 09:27

Fecha y Hora de Ingreso  
24 hrs.

Tipo Paciente  
☐ Adultos ☐ Pediatría ☒ Toco

¿Probable riesgo de trabajo?  
☐ SI ☐ NO

Cama:

TRIAGE  
VERDE - URGENCIA MENOR Hasta 120 Min

OBSERVACIONES (ID PRESENTADA)  
PACIENTE EN CALIDAD DE DESCONOCIDO

División  
Seleccione una división...

Especialidad  
Seleccione una especialidad...

Médico  
Seleccione un médico...

Curaciones e Inyecciones  
☐ SI ☒ NO

URGENCIA COVID  
☐ SI ☐ NO

Vigente  
☐ SI ☒ NO ☐ EN TRAMITE

ANTERIOR

SIGUIENTE

- 5. En “Datos de ingreso”, completar fecha, hora, médico, tipo de paciente, curaciones, inyecciones (marcar “Sí” hace egreso automático) y urgencia COVID.
- 6. Para asignar varios médicos, elija por “División” y “Especialidad”; el catálogo se actualizará y solo se puede seleccionar un médico por especialidad.
- 7. Ingresar datos en “Datos del Paciente” y “Datos del Familiar Responsable”.
- 8. En “Aeropuerto”, seleccionar aviso y estado de salud (informe médico).
- 9. Una vez completado el registro seleccionar el botón “Grabar”.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

REGISTRO DE URGENCIAS

5

Datos del Ingreso

FOLIO: 306/25

Cama:

TRIAGE  
VERDE - URGENCIA MENOR Hasta 120 Min

OBSERVACIONES (ID PRESENTADA)  
PACIENTE EN CALIDAD DE DESCONOCIDO

Curaciones e Inyecciones  
☐ SI ☒ NO

URGENCIA COVID  
☐ SI ☒ NO

Vigente  
☐ SI ☒ NO ☐ EN TRAMITE

Fecha y hora de llegada a urgencias  
19/08/2025 24 hrs. 09:26

Fecha y hora de inicio de TRIAGE  
19/08/2025 24 hrs. 09:26

Fecha y hora de término de TRIAGE  
19/08/2025 24 hrs. 09:27

Fecha y Hora de Ingreso

Tipo Paciente  
☐ Adultos ☐ Pediatría ☒ Toco

Probable riesgo de trabajo?  
☐ SI ☒ NO

6

División

Seleccione una división...

Especialidad

Seleccione una especialidad...

Médico

Seleccione un médico...

7

Datos del Paciente

Numero de Seguridad Social  
2701235010

Agregado  
OM1987ND

Sexo  
MASCULINO

Apellido Paterno  
ROSALES

Apellido Materno  
RUIZ

Nombre(s)  
RAFAEL ULISES

Fecha Nac.  
06/07/1987

Edad  
35 ☐ Días ☐ Meses ☒ Años

Delegación IMSS  
CIUDAD DE MEXICO

Clinica de adscripción  
UMF 18 Contreras

Estacional Campo  
☐ SI ☒ NO

Domicilio  
CONOCIDO

Teléfono  
555-555-5555

Celular  
555-555-5555

Estado  
CIUDAD DE MEXICO

Municipio  
LA MAGDALENA CONTRERAS

Población  
CONTRERAS

Consultorio

Turno  
M

Estado Civil  
Soltero

Estudiante  
☐ SI ☒ NO

CURP

Datos del Familiar Responsable

Nombre  
MARIA FERNADA

Parentesco  
AMIGA

Domicilio  
CONOCIDO

Teléfono Celular de preferencia  
555-555-5555

Población  
CONTRERAS

8

Aeropuerto

Aviso  
PERMANENCIA DEL FAMILIAR 24 HRS

Edo Salud  
MEJORADO

9

Grabar

# Tarjeta de identificación y brazalete

1. Ir al menú “Expediente (Modificación y solicitudes)”.
2. En el buscador, ingresar el NSS (10 dígitos) o la CURP (18 dígitos) y presionar “Buscar”.
3. A continuación, en la columna “Solicitudes”, presionar el ícono de expediente, para visualizar los datos y el resumen del paciente.
4. Dentro del cuadro de resumen, presionar la opción “TARJETA DE IDENTIFICACIÓN”. En una nueva ventana se muestra la tarjeta de identificación, lista para imprimir.

NOTA: En la parte inferior se encuentra la información para recortar y colocar en el brazalete.

**MENÚ URGENCIAS**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**Expediente**  
[Modificación y Solicitudes]

BUSQUEDA DE PACIENTES HOSPITALIZADOS PARA ACTUALIZACIÓN DE DATOS  
BUSQUEDAS POR : NSS, AGREGADO, NOMBRE O CAMA

Buscar

| Notas           | NSS/Aggregado/Registro                           | Nombre                              | Cama | Ingreso              | Ingreso a cama       | Egreso | Familiar | Médico                           | Modificar | Solicitudes |
|-----------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|------|----------------------|----------------------|--------|----------|----------------------------------|-----------|-------------|
| INICIAL<br>ALTA | 4592708415 / SF1970PE / ACCEDER<br>Folio:2335/22 | NAVARRO HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO | C03  | 19/08/22<br>15:16:00 | 19/08/22<br>15:19:00 |        | PAOLA    | 990290141 NUÑEZ LEAL PAOLA ROSSY |           |             |

## - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

| DATOS DEL PACIENTE          |                     |                        |                 |                       |
|-----------------------------|---------------------|------------------------|-----------------|-----------------------|
| FOLIO : 2596/22             |                     |                        |                 |                       |
| Nombre                      | NSS                 | Aggregado              | Edad            | Vigente               |
| AGUILAR GUTIERREZ ANA MARIA | 0185660880          | 1F1966OR               | 55 A            | NO                    |
| DATOS DE INGRESO            |                     |                        |                 |                       |
| Servicio                    | Fecha y Hora        | Médico Ingreso         | Tipo de Ingreso | Diagnóstico Ingreso   |
| GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA   | 30/08/2022 09:11:42 | NUÑEZ LEAL PAOLA ROSSY | URGENCIA        | M796-Dolor en miembro |
| DATOS DE ATENCIÓN           |                     |                        |                 |                       |
| Médico Tratante             | Edo de Salud        | Estancia               | Observación     | Diagnóstico Inicial   |
|                             |                     |                        | NO              | Dolor en miembro      |

| RESUMEN                     |         |                           |                        |
|-----------------------------|---------|---------------------------|------------------------|
| IMPRESION DE DOCUMENTOS     |         |                           |                        |
|                             |         |                           |                        |
| NOTA MEDICA                 | 4-30-51 | TARJETA DE IDENTIFICACIÓN | HISTORIAL DEL PACIENTE |
| AGREGAR NOTAS Y SOLICITUDES |         |                           |                        |

## Tarjeta de Identificación

|                                                                                                        |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS<br>UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA |                                         |
| Nombre                                                                                                 | DESCONOCIDO                             |
| Fecha de nacimiento                                                                                    | 1 0 0 2 1 9 9 9<br>Día Mes Año          |
| Edad                                                                                                   | 24 años                                 |
| Sexo                                                                                                   | FEMENINO                                |
| Número de Seguridad Social                                                                             | 0 9 0 2 - 2 3 - 5 0 0 3 0 F 1 9 9 9 N D |
| Nombre(s)                                                                                              |                                         |
| Alergias                                                                                               |                                         |
| Grupo Sanguíneo y Rh                                                                                   |                                         |
| Riesgo de caídas                                                                                       |                                         |
| Riesgo de TFP                                                                                          |                                         |
| Servicio                                                                                               | URGENCIAS                               |
| Nombre del Médico Tratante                                                                             | Dr. DE PRUEBA MEDICO                    |
| Número de Cama                                                                                         | UA16                                    |
| Fecha de Ingreso                                                                                       | 0 9 0 2 2 0 2 3<br>Día Mes Año          |
| Hora de Ingreso                                                                                        | 12:00 hrs.                              |

**NOTA**

|             |             |                                                                                                                                                                           |                         |        |            |
|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|------------|
| PACIENTE:   | DESCONOCIDO | MEDICO:                                                                                                                                                                   | P12345 DE PRUEBA MEDICO | HORA:  | 12:00      |
| AFILIACIÓN: | 6902215003  | AGREGADO:                                                                                                                                                                 | F19999D SEXO F          | FECHA: | 09-02-2022 |
| SERVICIO:   |             | URGENCIAS                                                                                                                                                                 |                         | CAMA:  | UA16       |
| UA16        | URGENCIAS   | <small>             INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>             DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS<br/>             UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA           </small> |                         |        |            |

NOTA: La visualización de esta pantalla para enfermería es informativa.

- ## MENÚ URGENCIAS

**\*\*IMPORTANTE\*\***

>> Por seguridad cierre el sistema cuando se aleje de su equipo.

**PHEDS**  
Plataforma de Hospitalización  
del Ecosistema Digital en Salud

**ENFERMERA**

Red Zonal

Listado Pre-Registro [Triage]

**URGENCIAS**

Inicio

Registro del Paciente

**Lista de Espera [Primer Contacto]**

Expediente [Modificación y solicitudes]

ST-7 Accidente de Trabajo

Pacientes sin cama

**REPORTES**

Búsqueda

Reportes

Cambio de Contraseña

Manual

Acerca de...

**SIMBOLOGIA CAMAS**

|          |                                               |                                      |
|----------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|
| LIBRE    | <span style="color: green;">■</span> AISLADA  | <span style="color: red;">■</span>   |
| Ocupada  | <span style="color: red;">■</span> NEFROLOGIA | <span style="color: green;">■</span> |
| INACTIVA | <span style="color: gray;">■</span> CUNA      | <span style="color: blue;">■</span>  |
| ALTA     | <span style="color: orange;">■</span> HOMBRE  | <span style="color: blue;">■</span>  |

**ENFERMERA INTEGRAL**

HR SAN QUINTIN

AREA DE HOSPITALIZACION

**CAMBIO URGENCIAS**

**ENFERMERA**

Red Zonal

Listado Pre-Registro [Triage]

**URGENCIAS**

Inicio

Registro del Paciente

**Lista de Espera [Primer Contacto]**

Expediente [Modificación y solicitudes]

ST-7 Accidente de Trabajo

Pacientes sin cama

**REPORTES**

Búsqueda

Reportes

Cambio de Contraseña

Manual

Acerca de...

**SIMBOLOGIA CAMAS**

|          |                                               |                                      |
|----------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|
| LIBRE    | <span style="color: green;">■</span> AISLADA  | <span style="color: red;">■</span>   |
| Ocupada  | <span style="color: red;">■</span> NEFROLOGIA | <span style="color: green;">■</span> |
| INACTIVA | <span style="color: gray;">■</span> CUNA      | <span style="color: blue;">■</span>  |
| ALTA     | <span style="color: orange;">■</span> HOMBRE  | <span style="color: blue;">■</span>  |

**RESUMEN ESTADISTICO**

| Distribución de Camas  | Ocupadas | Desocupadas | Sucias | Inactivas | TOTAL |
|------------------------|----------|-------------|--------|-----------|-------|
| ESTABILIZACION         | 1        | 0           | 0      | 0         | 1     |
| OBSERVACION ADULTOS    | 8        | 0           | 1      | 0         | 9     |
| OBSERVACION INTERMEDIA | 12       | 0           | 0      | 1         | 13    |
| OBSERVACION PEDIATRIA  | 5        | 0           | 0      | 0         | 5     |

**LISTA ESPERA URGENCIAS**

| TRIAGE                                  | COLOR TRIAGE              | FECHA HORA                | NOMBRE     | SS       | MB | MEDICO SIGNADO                   | OBSERVACIONES                                |
|-----------------------------------------|---------------------------|---------------------------|------------|----------|----|----------------------------------|----------------------------------------------|
| GinecoObst. - Respiratorio - Pediátrico | ● ROJO - REAL (Inmediato) | 28/03/2022 10:11:00 a. m. | 23969011   |          |    |                                  |                                              |
| -Pediátrico                             | ● ROJO - REAL (Inmediato) | 28/03/2022 02:14:00 p. m. | 2108810217 | 3F20070R |    | RUIZ GODOY MELISSA YAMILET       | retriage pediátrico                          |
| -Respiratorio -Pediátrico               | ● ROJO - REAL (Inmediato) | 29/03/2022 08:20:00 a. m. | 2191754049 | 3F20140R |    | HERNANDEZ TORNERO FERNANDA       | validando saturacion respiratorio pediátrico |
| -Respiratorio -Pediátrico               | ● ROJO - REAL (Inmediato) | 29/03/2022 08:52:00 a. m. | 3394747169 | 3M20050R |    | ESPIÑOZA IBARRA DANIEL ALEJANDRO | pediátrico varon por el medico               |
| -Respiratorio -Pediátrico               | ● ROJO - REAL (Inmediato) | 29/03/2022 10:50:00 a. m. | 2113970788 | 3M20150R |    | DÍAZ ALVARADO JORGE IVAN         | dadada                                       |
| -Respiratorio -Pediátrico               | ● ROJO - REAL (Inmediato) | 29/03/2022 04:21:00 p. m. | 2903225013 | 0FND     |    | NEONATO TRIAGE MUJER             |                                              |
| GinecoObst. - Respiratorio -Pediátrico  | ● ROJO - REAL (Inmediato) | 01/04/2022 12:19:00 p. m. | 0104225001 | 0F2022ND |    | renien nacido prueba sin año     |                                              |
| GinecoObst. - Respiratorio -Pediátrico  | ● ROJO - REAL (Inmediato) | 05/04/2022 10:59:00 a. m. | 2300843845 | 3F20100R |    | MELENDRÉS GONZÁLEZ XIMENA        | pediatria femenino                           |
| -Pediátrico                             | ● ROJO - REAL (Inmediato) | 12/04/2022 03:31:00 p. m. | 1204225003 | 0M2022ND |    | DESCONOCIDO                      |                                              |

**Filtrar Lista de Espera**

Adultos ▼

Adultos

Todos

Adultos

Pediatría

Toco

Urgencias Anexa

# Asignación de cama



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

1. Acceder al menú lateral izquierdo y hacer clic en “Inicio”.
2. Localizar la tabla titulada “Resumen Estadístico”. En la columna “Distribución de camas”, selecciona el área correspondiente para ingresar al paciente.
3. Se desplegará la “Distribución de camas” disponibles en el área elegida; selecciona una cama disponible, indicada en color verde.

**\*\*IMPORTANTE\*\***

>> Favor de utilizar la solicitud de INFORMES CLINICOS a FAMILIARES y indicar la Categoría del paciente.

EDDA AR AQ  
ENFERMERA INTEGRAL URGENCIAS  
HR SAN QUINTÍN  
AREA DE HOSPITALIZACION

CAMBIO URGENCIAS SALIR

Usuarios

TRIAGE

TRIAGE

Listado Pre-Registro [Triage]

URGENCIAS

1 Inicio

Registro del Paciente

Lista de Espera [Primer Contacto]

Expediente[Modificación y solicitudes]

ST-7 Accidente de Trabajo

Pacientes sin cama

**PHEDS**  
Plataforma de Hospitalización  
del Ecosistema Digital en Salud

**RESUMEN ESTADÍSTICO**

| Distribución de Camas  | Ocupadas | Desocupadas | Sucias | Inactivas | TOTAL |
|------------------------|----------|-------------|--------|-----------|-------|
| ESTABILIZACION         | 1        | 0           | 0      | 0         | 1     |
| OBSERVACION ADULTOS    | 7        | 0           | 2      | 0         | 9     |
| OBSERVACION INTERMEDIA | 12       | 0           | 0      | 1         | 13    |
| OBSERVACION PEDIATRIA  | 5        | 0           | 0      | 0         | 5     |
| TODO VALORACION        | 1        | 0           | 0      | 0         | 1     |
| PRIMER CONTACTO        | 8        | 0           | 0      | 0         | 8     |
| TOTAL                  | 34       | 0           | 2      | 1         | 37    |

**RESUMEN ESTADÍSTICO OBSERVACION ADULTOS**

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Total de Camas            | 9 |
| Camas Ocupadas            | 7 |
| Camas Desocupadas         | 1 |
| Camas Sucias              | 1 |
| Camas Inactivas           | 0 |
| Estancia Prolongada       | 6 |
| Interconsultas Pendientes | 0 |
| Cirugías Pendientes       | 1 |
| Pre Altas                 | 0 |
| Altas                     | 1 |

**DISTRIBUCIÓN DE CAMAS EN OBSERVACION ADULTOS**

|                                         |                                 |                               |                              |
|-----------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| AI SLADO<br>1<br>18 días, 2 hr, 41 min. | C01<br>2 días, 23 hr, 39 min.   | C02<br>2 días, 19 hr, 51 min. | C03<br>1 día, 22 hr, 34 min. |
| C04<br>7 días, 21 hr, 9 min.            | C05<br>129 días, 20 hr, 24 min. | C06<br>4 días, 2 hr, 26 min.  |                              |
| C08<br>8 días, 18 hr, 19 min.           |                                 |                               |                              |

**SIGUIENTE**

## Asignación de cama



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

4. A continuación, el sistema muestra el listado "Asignación de cama a pacientes registrados".
5. Ingresar en el buscador el NSS a 10 dígitos y presionar "Buscar".
6. Se puede seleccionar al paciente directamente de la lista y presiona en el nombre del paciente.

NOTA: Al seleccionar al paciente, se muestra la pantalla "Registro de urgencias" en el sistema.

[ANTERIOR](#)

[SIGUIENTE](#)

**4**

**5**

ASIGNACIÓN DE CAMA A PACIENTES REGISTRADOS  
Búsqueda por NSS (10 dígitos)

Buscar

**6**

El sistema solo mostrará registros de pacientes de 3 días a la fecha; en caso de no encontrar al paciente para ubicarlo en cama deberá revisar la fecha de ingreso en el registro de pacientes.

| Vigencia | Folio | NSS        | Nombre                       | A. Médico | CAMA |
|----------|-------|------------|------------------------------|-----------|------|
| NO       | 85/23 | 0902235002 | FENTANES ROMERO MARISOL      | 0F2023ND  |      |
| NO       | 84/23 | 0902235001 | FENTANES ROMERO MARISOL      | 0F2023ND  |      |
| NO       | 83/23 | 0802235002 | DESCONOCIDO                  | 0F2023ND  |      |
| NO       | 81/23 | 0702235008 | GONZALEZ AVALOS DANIA MIREYA | 0F2023ND  |      |
| NO       | 80/23 | 0702235007 | DESCONOCIDO                  | 0F2023ND  |      |
| NO       | 79/23 | 0702235006 | DESCONOCIDO                  | 0F2023ND  |      |
| NO       | 78/23 | 0702235005 | MORAN MARTINEZ VIVIANA       | 0M2023ND  |      |
| NO       | 77/23 | 0702235004 | CALDERON TEJEDA Alma         | 0F2023ND  |      |
| NO       | 76/23 | 0702235003 | DESCONOCIDO                  | 0F2023ND  |      |
| NO       | 75/23 | 0702235002 | GONZALEZ AVALOS DANIA MIREYA | 0F2023ND  |      |
| NO       | 74/23 | 0702235001 | MORAN MARTINEZ VIVIANA       | 0F2023ND  |      |

## Asignación de cama



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

7. Proceder a validar la información en la sección “Registro de urgencias”:

- Datos del Ingreso.
- Datos del Paciente.
- Datos del Familiar Responsable.
- Aeropuerto.

8. Por último presionar botón “Grabar”.

NOTA: En caso de ser necesario puedes modificar la información registrada del paciente.

**7**

### REGISTRO DE URGENCIAS

**Datos del Ingreso**

FOLIO: 55/23

Fecha y hora de llegada a urgencias: 27/01/2023 24 hrs. 22:24

Fecha y hora de inicio de TRIAGE: 27/01/2023 24 hrs. 22:25

Fecha y hora de término de TRIAGE: 27/01/2023 24 hrs. 22:25

Fecha y Hora de Ingreso: 27/01/2023 24 hrs. 22:26

Cama: TRIAGE

AMARILLO - REAL (1 hora)

OBSERVACIONES (ID PRESENTADA)

Observaciones

Médico: MEDICO MEDICO [1199]

URGENCIA COVID: ☐ SI ☒ NO

Tipo Paciente: ☒ Adultos ☐ Pediatría ☐ Toco

Vigente: ☐ SI ☒ NO ☐ EN TRAMITE

**Datos del Paciente**

Numero de Seguridad Social: 2701235010

Apellido Paterno: ROSALES

Apellido Materno: RUIZ

Nombre(s): RAFAEL ULISES

Fecha Nac.: 06/07/1987

Sexo: MASCULINO

Edad: 35 ☐ Días ☐ Meses ☒ Años

Delegación IMSS: CIUDAD DE MEXICO

Clinica de adscripción: UMF 18 Contreras

Domicilio: CONOCIDO

Teléfono: 555-555-5555

Estado: CIUDAD DE MEXICO

Municipio: LA MAGDALENA CONTRERAS

Consultorio:

Turno: M

Estudiante: ☐ SI ☒ NO

CURP:

Estacional Campo: ☐ SI ☒ NO

Celular: 555-555-5555

Población: CONTRERAS

Estado Civil: Soltero

**Datos del Familiar Responsable**

Nombre: MARIA FERNADA

Parentesco: AMIGA

Domicilio: CONOCIDO

Teléfono Celular de preferencia: 555-555-5555

Población: CONTRERAS

**Aeropuerto**

Aviso: PERMANENCIA DEL FAMILIAR 24 HRS

Edo Salud: MEJORADO

**8**

Grabar

ANTERIOR

MENÚ  
URGENCIAS



# Pacientes sin cama

1. Ingresar al menú lateral izquierdo y, dentro de la sección “Urgencias”, selecciona la opción “Pacientes sin cama”.
2. El sistema desplegará la lista de pacientes que no tienen una cama asignada; puedes realizar una búsqueda específica utilizando el NSS (10 dígitos), CURP (18 dígitos) para localizar a un paciente en particular.

**\*\*IMPORTANTE\*\***

>> Favor de utilizar la solicitud de INFORMES CLINICOS a FAMILIARES para indicar la Categoría del paciente.

EDDA AR AQ  
ENFERMERA INTEGRAL URGENCIAS  
HR SAN QUINTÍN  
AREA DE HOSPITALIZACION

CAMBIO URGENCIAS

OPCIONES

Usuarios

TRIAGE

TRIAGE

Listado Pre-Registro [Triage]

URGENCIAS

Inicio

Registro del Paciente

Lista de Espera [Primer Contacto]

Expediente[Modificación y solicitudes]

ST-7 Accidente de Trabajo

**1** Pacientes sin cama

**PHEDS**  
Plataforma de Hospitalización  
del Ecosistema Digital en Salud

## RESUMEN ESTADÍSTICO

| Distribución de Camas  | Ocupadas | Desocupadas | Sucias | Inactivas | TOTAL |
|------------------------|----------|-------------|--------|-----------|-------|
| ESTABILIZACION         | 0        | 1           | 0      | 0         | 1     |
| OBSERVACION ADULTOS    | 4        | 5           | 0      | 0         | 9     |
| OBSERVACIÓN INTERMEDIA | 9        | 4           | 0      | 0         | 13    |
| OBSERVACION PEDIATRIA  | 2        | 3           | 0      | 0         | 5     |
| TOCO VALORACION        | 1        | 0           | 0      | 0         | 1     |
| 1ER CONTACTO           | 4        | 6           | 0      | 1         | 11    |
| TOTAL                  | 20       | 19          | 0      | 1         | 40    |

**2**

## Pacientes en Observación sin Asignación de Cama para Egreso del Servicio de Urgencias

El siguiente listado muestra a los pacientes que no tienen cama asignada, por favor ingresar al paciente en la cama en la que se encuentra ubicado, en caso de que el paciente solo fue a consulta informar al médico tratante que indique en la nota medica inicial que el paciente NO estará en el área de OBSERVACIÓN

### Búsqueda

NSS, CURP, Apellidos Nombre

Buscar

| FOLIO  | NSS        | CURP               | AGREGADO | FECHA DE INGRESO  |                        |
|--------|------------|--------------------|----------|-------------------|------------------------|
| 307/25 | 5375574530 | GORL360219MMNMDN02 | 6F1936PE | 19/08/25 10:47:50 | GOMEZ RODRIGUEZ MARIA  |
| 298/25 | 2597600404 | SIXJ600505MDGLXN06 | 5F1960PE | 15/08/25 10:45:00 | SILVA JUANA GERARDA    |
| 287/25 | 0818942949 | GOAM941220MMSNBY07 | 1F1994OR | 08/08/25 11:24:49 | GONZALEZ ABARCA MAYTE  |
| 284/25 | 2507255001 |                    | 0F2025ND | 25/07/25 09:36:48 | DESCONOCIDO            |
| 282/25 | 4164411236 | 000000000000000000 | 6F1938PE | 18/07/25 12:33:42 | MENDOZA DIAZ MARIA GUA |
| 281/25 | 0119965389 | HEAJ961123MJCRVC02 | 1F1996OR | 18/07/25 12:32:10 | HERRERA AVALOS JACQUE  |
| 280/25 | 0171501005 | HEAJ961123MJCRVC02 | 0F1996PE | 18/07/25 10:40:50 | VALBUENA PEROTA CATAL  |

**MENÚ**  
**URGENCIAS**



## HOSPITALIZACIÓN

- Registro del paciente hospital
- Definir estatus del paciente

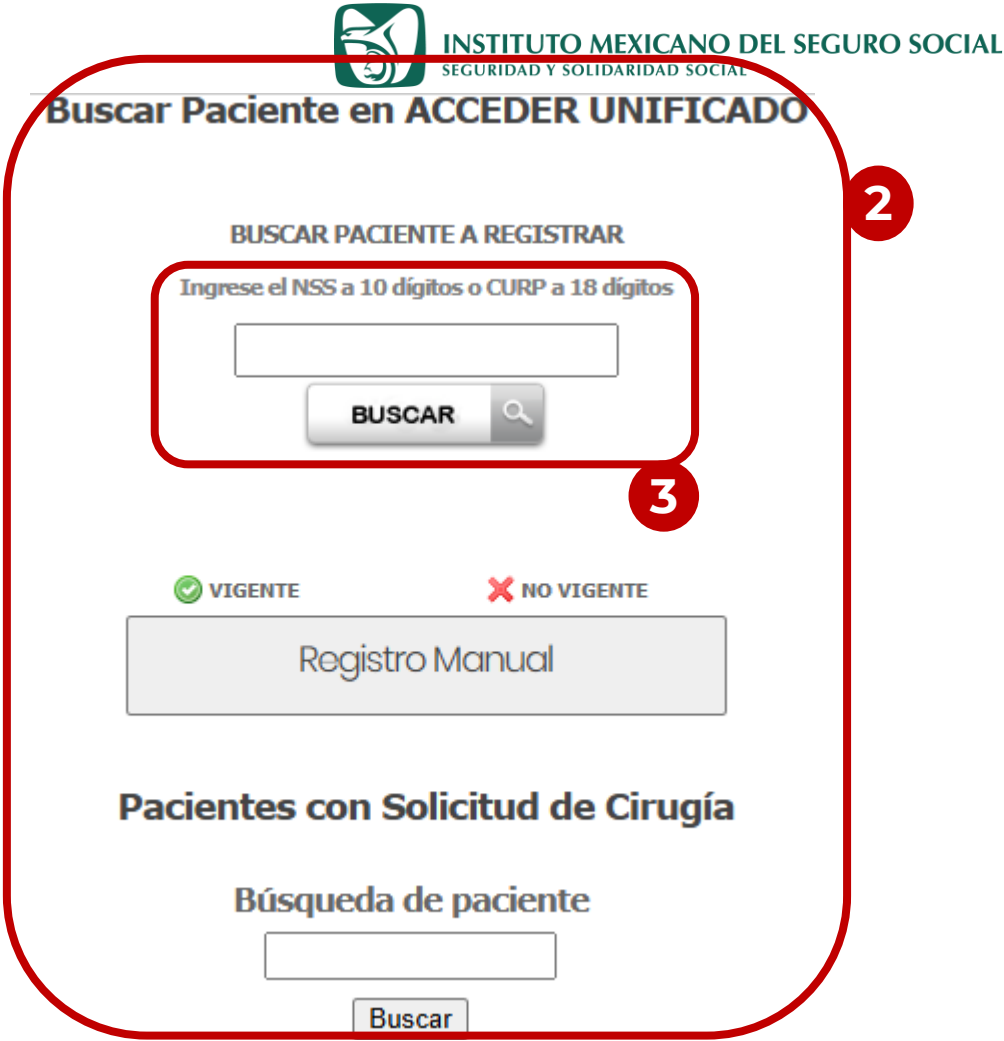
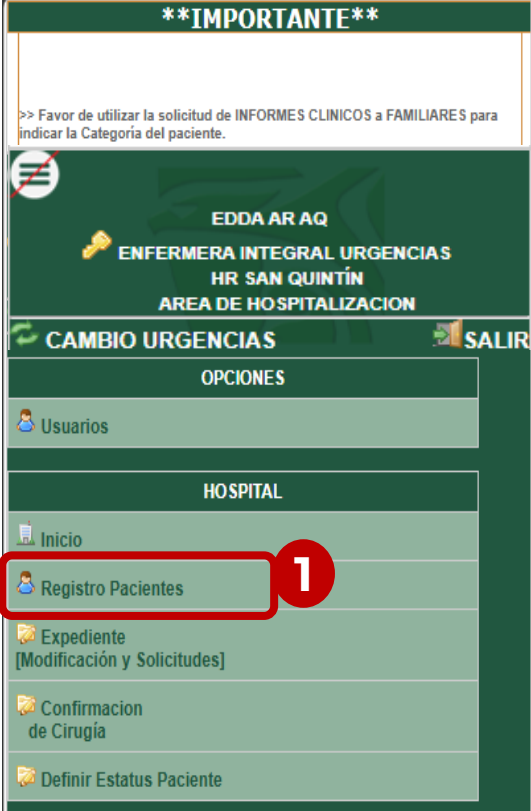
REGRESAR AL  
MENÚ PRINCIPAL



# Registro del paciente (Acceder unificado)

- 1. Ir al menú lateral izquierdo, seleccionar “Hospital” y luego “Registro de pacientes”.
- 2. Elegir entre “Buscar paciente en acceder unificado”, “Registro manual” o “Pacientes con solicitud de cirugía”.
- 3. Para buscar paciente en acceder unificado, ingresar NSS (10 dígitos) o CURP (18 dígitos) y hacer clic en “Buscar”.
- 4. Cuando aparezca la tabla, seleccionar el ícono en la primera columna para abrir el “Registro de hospitalización”.

SIGUIENTE



|   | NSS | Paterno    | Materno    | Nombre  | Agregado | Vigencia | UMF           |
|---|-----|------------|------------|---------|----------|----------|---------------|
| 4 |     | 2199760688 | MAGALLANES | ARTIGAS | MARIBEL  | 1F1976OR | 3000/01/01 39 |

## Registro del paciente (Manual)

1. Si se elige la segunda opción: “Registro manual”, el sistema accederá al registro de hospitalización.
2. La aplicación mostrará dos cuadros con preguntas, donde deberás especificar si el paciente es estudiante y si posee vigencia de derechos.
3. En el “Registro de hospitalización”, es necesario completar toda la información requerida.
4. Al finalizar el ingreso de datos, seleccionar la opción “Grabar” ubicada en la parte inferior de la pantalla.

ANTERIOR

SIGUIENTE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

☒ VIGENTE

☒ NO VIGENTE

Registro Manual

!Registro Manual!

El paciente es un Estudiante?

!Registro Manual!

El paciente se encuentra Vigente?

REGISTRO DE HOSPITALIZACIÓN

Datos del paciente

FOLIO: 6/23

NSS  
1010101010

Apellido paterno  
ROSALE

Apellido materno  
RUIZ

Nombre(s)  
RAFAEL ULISES

Domicilio  
CONOCIDO

Estado  
CIUDAD DE MEXICO

Delegación  
CIUDAD DE MEXICO

Consultorio

Empresa (nombre, calle, número, colonia, población y estado)

Agregado  
1M1987OR

Sexo  
M

Fecha nacimiento  
06/07/1987

Edad  
35

Teléfono  
555-555-5555

Municipio  
LA MAGDALENA CONTRERAS

Clinica de adscripción  
UMF 18 CONTRERAS

Turno  
M

Estudiante  
☐ SI ☒ NO

Celular  
555-555-5555

Población  
PB

Correo electrónico

Estado civil  
Soltero

Datos del Familiar

Nombre  
LAURA SUASTE

Domicilio  
CONOCIDO

Parentesco  
AMIGA

Teléfono  
555-555-5555

Población  
PB

Datos del Ingreso

Médico que autoriza el ingreso  
DE REGISTRO PRUEBA [1029384756]

Servicio  
URGENCIAS

Diagnostico de ingreso  
M255 - DOLOR EN ARTICULACION

Fecha y hora de ingreso a Cama  
26/01/2023 24 hrs. 11:41

Fecha y hora de ingreso  
26/01/2023 24 hrs. 11:29

Tipo de paciente  
☒ Adulto ☐ Pediatría ☐ Toco

Asegurado por  
Empresa/Patrón

Solicita incapacidad  
☐ SI ☒ NO

Cama  
MI10

Procedencia  
PROGRAMADO

Tipo de ingreso  
HOSPITALIZACION

Vigencia de derechos  
☒ SI ☐ NO ☐ EN TRÁMITE

Estacional de campo  
☐ SI ☒ NO

Grabar

## Registro del paciente (Solicitud de cirugía)

1. Si se elige: “Pacientes con solicitud de cirugía”, ingresar el NSS a 10 dígitos del paciente y hacer clic en “Buscar”.
2. El sistema desplegará una tabla con los datos correspondientes al NSS consultado; seleccionar el ícono ubicado a la izquierda del NSS para acceder al “Registro del paciente”.
3. En el “Registro de hospitalización”, completa toda la información requerida.
4. Al finalizar el registro, pulsar el botón “Grabar”.

ANTERIOR

SIGUIENTE

### Pacientes con Solicitud de Cirugía

#### Búsqueda de paciente

4964361505

Buscar

|   | NSS        | AMEDICO  | PACIENTE             | ESPECIALIDAD | PROCEDIMIENTO                                                          | MEDICO                 | FECHA DE SOLICITUD        | FECHA PROPUESTA P/CX      | ÁREA             |
|---|------------|----------|----------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------|
| ✓ | 4964361505 | 5M1936PE | FLORES FRANCO ALICIA | CARDIOLOGIA  | 7994-Operacion no especificada sobre lesion de hueso. falanges y mano, | NUÑEZ LEAL PAOLA ROSSY | 16/08/2022 11:04:52 a. m. | 16/08/2022 11:04:00 a. m. | CONSULTA EXTERNA |

### REGISTRO DE HOSPITALIZACIÓN

**Datos del paciente**  
FOLIO: 6/23  
NSS  
1010101010  
Apellido paterno ROSALE  
Apellido materno RUIZ  
Nombre(s) RAFAEL ULISES  
Fecha nacimiento 06/07/1987  
Domicilio CONOCIDO  
Estado CIUDAD DE MEXICO  
Delegación CIUDAD DE MEXICO  
Consultorio  
Empresa (nombre,calle, número, colonia, población y estado)

Agregado 1M1987OR

Sexo M

Edad 35  
Días Meses Años

Teléfono 555-555-5555

Celular 555-555-5555

Municipio LA MAGDALENA CONTRERAS

Población PB

Clinica de adscripción UMF 18 CONTRERAS

Correo electrónico

Turno M

Estado civil Soltero

Estudiante SI NO

**Datos del Familiar**  
Nombre LAURA SUASTE  
Parentesco AMIGA  
Domicilio CONOCIDO  
Teléfono 555-555-5555  
Población PB

**Datos del ingreso**  
Médico que autoriza el ingreso DE REGISTRO PRUEBA [1029384756]  
Servicio URGENCIAS  
Fecha y hora de ingreso 26/01/2023 24 hrs. 11:29  
Tipo de paciente Adulto Pediatría Toco  
Procedencia PROGRAMADO  
Tipo de ingreso HOSPITALIZACION  
Asegurado por Empresa/Patrón  
Vigencia de derechos SI NO EN TRÁMITE  
Solicita Incapacidad SI NO  
Estacional de campo SI NO  
Diagnostico de ingreso M255 - DOLOR EN ARTICULACION  
Fecha y hora de ingreso a Cama 26/01/2023 24 hrs. 11:41  
Cama M110

Grabar

# Registro del paciente

5. En cualquiera de las opciones seleccionadas, al concluir el registro se muestra en una nueva ventana el formato 4-30-51 , listo para su impresión.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA

REGISTRO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS

|                                                                                                      |  |       |          |                                                                                                                                |                                                                 |                                        |                         |                  |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|------------------|-------------------------------|
| 1010101010 1M1987OR<br>ROSALE RUIZ RAFAEL ULISES<br>EDAD 35 A                                        |  |       |          | VIGENCIA DE DERECHOS<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN TRÁMITE <input type="checkbox"/> |                                                                 | UMF DE ADSCRIPCIÓN<br>UMF 18 CONTRERAS |                         |                  |                               |
| EMPRESA (NOMBRE, CALLE, NÚMERO, COLONIA, POBLACIÓN Y ESTADO)                                         |  |       |          |                                                                                                                                |                                                                 | TELÉFONO                               |                         |                  |                               |
| DOMICILIO DEL ENFERMO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, POBLACIÓN Y ESTADO)<br>CONOCIDO, PB, CIUDAD DE MEXICO |  |       |          |                                                                                                                                |                                                                 | TELÉFONO<br>555-555-5555               |                         |                  |                               |
| EN CASO NECESARIO AVISAR A:<br>LAURA SUASTE                                                          |  |       |          |                                                                                                                                |                                                                 | PARENTESCO<br>X                        |                         |                  |                               |
| DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, POBLACIÓN Y ESTADO)<br>CONOCIDO, PB                               |  |       |          |                                                                                                                                |                                                                 | TELÉFONO<br>555-555-5555               |                         |                  |                               |
| INGRESO                                                                                              |  | HORA  | ADMISIÓN | URGENCIAS                                                                                                                      | SERVICIO                                                        |                                        | CAMA                    | PISO             | NOMBRE ASISTENTE SOCIAL       |
| 26/01/2023                                                                                           |  | 11:29 | X        |                                                                                                                                | URGENCIAS                                                       |                                        | MI10                    |                  | 99093221 AUGUSTO RUEDA GARCIA |
| DXI: M255 - DOLOR EN ARTICULACION                                                                    |  |       |          |                                                                                                                                |                                                                 |                                        |                         |                  |                               |
| SALIDA POR                                                                                           |  |       |          |                                                                                                                                | SERVICIO                                                        |                                        | MÉDICO, ORDENÓ INGRESO  |                  | MATRÍCULA MÉDICO              |
| MEJORIA <input type="checkbox"/>                                                                     |  |       |          |                                                                                                                                | CURACIÓN <input type="checkbox"/>                               |                                        | DE REGISTRO PRUEBA      |                  | 1029384756                    |
| DEFUNCIÓN <input type="checkbox"/>                                                                   |  |       |          |                                                                                                                                | VOLUNTARIA <input type="checkbox"/>                             |                                        | MÉDICO, AUTORIZA SALIDA |                  | MATRÍCULA MÉDICO              |
| FECHA SALIDA                                                                                         |  | DÍA   | MES      | AÑO                                                                                                                            | RECIBI (ESPECIFICAR: FAMILIAR, INCAPACIDAD, MEDICAMENTOS, ETC.) |                                        |                         |                  |                               |
|                                                                                                      |  |       |          |                                                                                                                                |                                                                 |                                        |                         |                  |                               |
| FECHA SALIDA                                                                                         |  | DÍA   | MES      | AÑO                                                                                                                            | HORA                                                            | NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE        |                         |                  | FIRMA                         |
|                                                                                                      |  |       |          |                                                                                                                                |                                                                 |                                        |                         |                  |                               |
| 27/01/2023 11:18:17 p. m.                                                                            |  |       |          |                                                                                                                                |                                                                 |                                        |                         | FORMA 4-30-51/72 |                               |

ANTERIOR

MENÚ  
HOSPITALIZACIÓN

## MENÚ HOSPITALIZACIÓN

4. Después de asignar el estatus, presionar el botón “GRABAR”..



2

DEFINIR ESTATUS DE PACIENTES EN HOSPITALIZACION

Buscar

| PACIENTES                          |            |                      |          |                      |                           |             |                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------|------------|----------------------|----------|----------------------|---------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE                             | NSS        | CURP                 | AGREGADO | FECHA                | ESPECIALIDAD              | PROCEDENCIA | ESTATUS                                                                                                                                                                        |
| RODRIGUEZ<br>ALCALA<br>MAXIMILIANO | 0793710838 | ROAM060610HMC DLX A4 | 3M2006OR | 24/07/25<br>16:10:00 | CIRUGIA<br>CARDIOTORACICA | PROGRAMADO  | <div> <input checked="" type="checkbox"/> 3           <div>             Seleccione un Estatus.....           </div> </div>                                                     |
|                                    |            |                      |          |                      |                           | GRABAR      | QUIROFANO<br>CIRUGIA SUSPENDIDA<br>NO SE PRESENTO EL PACIENTE<br>FUERA DE PROGRAMACION<br>REGISTRO DE URGENCIAS (ORDEN INTERNACION)<br>ERROR DE CAPTURA<br>PACIENTE YA OPERADO |



## NOTAS Y SOLICITUDES

- Egreso administrativo
- Volante de movimiento intrahospitalario

[REGRESAR AL  
MENÚ PRINCIPAL](#)



## Egreso administrativo



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

1. Ir al menú lateral izquierdo, y selecciona la opción “Expediente (Modificación y solicitudes)”
2. En el buscador, ingresar el NSS del paciente (10 dígitos) o la CUP (18 dígitos) y presionar “Buscar”.
3. A continuación, en la columna “Solicitudes”, presiona el icono de expediente, para visualizar los datos y el resumen del paciente.
4. Seleccionar la opción “Agregar notas y solicitudes”.

**\*\*IMPORTANTE\*\***

>> Favor de utilizar la solicitud de INFORMES CLINICOS a FAMILIARES para indicar la Categoría del paciente.

ENFERMERIA PRUEBA .

JEFE DE ENFERMERAS CIRUGIA  
DSIOH 1 NIVEL CENTRAL  
AREA DE HOSPITALIZACION

CAMBIO URGENCIAS

OPCIONES

Usuarios

HOSPITAL

Inicio

Registro Pacientes

**Expediente  
(Modificación y Solicitudes)**

Confirmación de Cirugía

Definir Estatus Paciente

BUSQUEDA DE PACIENTES HOSPITALIZADOS PARA ACTUALIZACION DE DATOS

BUSQUEDAS POR : NSS, AGREGADO, NOMBRE O CAMA

Buscar

| Notas           | NSS/ Agregado/ Registro                          | Nombre                              | Cama | Ingreso              | Ingreso a cama       | Egreso | Familiar | Médico                              | Modificar | Solicitudes |
|-----------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|------|----------------------|----------------------|--------|----------|-------------------------------------|-----------|-------------|
| INICIAL<br>ALTA | 4592708415 / SF1970PE / ACCEDER<br>Folio:2335/22 | NAVARRO HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO | C03  | 19/08/22<br>15:16:00 | 19/08/22<br>15:19:00 |        | PAOLA    | 990290141 NUÑEZ LEAL<br>PAOLA ROSSY |           |             |

OBSERVACION ADULTOS  
C03 – URGENCIAS

DATOS DEL PACIENTE  
FOLIO : 2335/22

|                                     |            |          |      |         |        |
|-------------------------------------|------------|----------|------|---------|--------|
| Nombre                              | NSS        | Agregado | Edad | Vigente | UMF    |
| NAVARRO HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO | 4592708415 | SF1970PE | 52 A | SI      | 02UA37 |

DATOS DE INGRESO

|           |                     |                        |                 |                        |
|-----------|---------------------|------------------------|-----------------|------------------------|
| Servicio  | Fecha y Hora        | Médico Ingreso         | Tipo de Ingreso | Diagnóstico Ingreso    |
| URGENCIAS | 19/08/2022 15:19:00 | NUÑEZ LEAL PAOLA ROSSY | URGENCIA        | R070-Dolor de garganta |

DATOS DE ATENCION

|                 |              |                        |             |                        |
|-----------------|--------------|------------------------|-------------|------------------------|
| Médico Tratante | Edo de Salud | Estancia               | Observación | Diagnóstico inicial    |
| 990290141       | DELICADO     | 2 días, 11 hr, 29 min. | SI          | R070-Dolor de garganta |

RESUMEN

IMPRESION DE DOCUMENTOS

|                             |                           |                        |
|-----------------------------|---------------------------|------------------------|
| NOTA MEDICA INICIAL         |                           |                        |
| TRIAGE ÍNDICE DE GRAVEDAD   | TARJETA DE IDENTIFICACIÓN | HISTORIAL DEL PACIENTE |
| AGREGAR NOTAS Y SOLICITUDES |                           |                        |

**SIGUIENTE**

## Egreso administrativo



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

5. Elegir la opción “Egreso”
6. Se despliega la “Nota de Egreso”. (La información mostrada en la nota se carga de la información ingresada en la “Nota de Egreso” realizada por el médico.)
7. Una vez verificados los datos, seleccionar “Grabar”.
8. El sistema solicita “liberar” la cama del paciente (se recomienda esperar un lapso de tiempo para hacer la liberación de la cama).

Cama No. C07  
NSS: 5616972930 A. Médico: 1M19970R Nombre: SEVERIANO POZOS JOSE ANDRES

SELECCIONE LA SOLICITUD DE SEADA

Solicitud  
[Seleccione una solicitud...]

**5** **EGRESO**

ORDEN DE INTERNACION  
PASE DE VISITA  
SOLICITUD DE ATENCIÓN MÉDICA  
TRASLADO DE PACIENTES PROGRAMADOS  
VOLANTE DE MOVIMIENTO INTRAHOSPITALARIO

Cama No. C07  
NSS: 5616972930 A. Médico: 1M19970R Nombre: SEVERIANO POZOS JOSE ANDRES

SELECCIONE LA SOLICITUD DE SEADA

Solicitud  
[EGRESO]

Fecha  
22/08/2022

Hora  
04:28

Envío a:  
[DOMICILIO]

Médico  
[FLEBOLABORADOR MEDICO DE HOSPITAL 0000248]

Expediente  
☐ SI ☒ NO

Derivado de la Consulta Externa  
☐ SI ☒ NO

Diagnostico Egreso

B I Z | 25 | 10 | 100 | ?

R520 - Dolor agudo

**6**

**7** GRABAR

ESTADO DE LA CAMA  
C07

**8** Liberar

ANTERIOR

MENÚ NOTAS  
Y SOLICITUDES

# Volante de movimiento intrahospitalario

1. Ir al menú lateral izquierdo, y seleccionar la opción “Expediente (Modificación y solicitudes)”
2. En el buscador, ingresar el NSS del paciente (10 dígitos) o la CUP (18 dígitos) y presiona “Buscar”.
3. A continuación, en la columna “Solicitudes”, presionar el ícono de expediente, para visualizar los datos y el resumen del paciente.
4. Seleccionar la opción “Agregar notas y solicitudes”.

**SIGUIENTE**

**\*\*IMPORTANTE\*\***

>> Favor de utilizar la solicitud de INFORMES CLINICOS a FAMILIARES para indicar la Categoría del paciente.

ENFERMERIA PRUEBA .

JEFE DE ENFERMERAS CIRUGIA  
DSIOH 1 NIVEL CENTRAL  
AREA DE HOSPITALIZACION

CAMBIO URGENCIAS

OPCIONES

Usuarios

HOSPITAL

Inicio

Registro Pacientes

**Expediente (Modificación y Solicitudes)**

Confirmacion de Cirugía

Definir Estatus Paciente

BUSQUEDA DE PACIENTES HOSPITALIZADOS PARA ACTUALIZACION DE DATOS

BUSQUEDAS POR : NSS, AGREGADO, NOMBRE O CAMA

Buscar

| Notas           | NSS/ Agregado/ Registro                          | Nombre                              | Cama | Ingreso              | Ingreso a cama       | Egreso | Familiar | Médico                               | Modificar | Solicitudes |
|-----------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|------|----------------------|----------------------|--------|----------|--------------------------------------|-----------|-------------|
| INICIAL<br>ALTA | 4592708415 / SF1970PE / ACCEDER<br>Folio:2335/22 | NAVARRO HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO | C03  | 19/08/22<br>15:16:00 | 19/08/22<br>15:19:00 |        | PAOLA    | 990290141. NUÑEZ LEAL<br>PAOLA ROSSY |           |             |

OBSERVACION ADULTOS  
C03 - URGENCIAS

DATOS DEL PACIENTE  
FOLIO : 2335/22

|                                     |            |          |      |         |        |
|-------------------------------------|------------|----------|------|---------|--------|
| Nombre                              | NSS        | Agregado | Edad | Vigente | UMF    |
| NAVARRO HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO | 4592708415 | SF1970PE | 52 A | SI      | 02UA37 |

DATOS DE INGRESO

|           |                     |                        |                 |                        |
|-----------|---------------------|------------------------|-----------------|------------------------|
| Servicio  | Fecha y Hora        | Médico Ingreso         | Tipo de Ingreso | Diagnóstico Ingreso    |
| URGENCIAS | 19/08/2022 15:19:00 | NUÑEZ LEAL PAOLA ROSSY | URGENCIA        | R070-Dolor de garganta |

DATOS DE ATENCION

|                 |              |                        |             |                        |
|-----------------|--------------|------------------------|-------------|------------------------|
| Médico Tratante | Edo de Salud | Estancia               | Observación | Diagnóstico inicial    |
| 990290141       | DELICADO     | 2 días, 11 hr, 29 min. | SI          | R070-Dolor de garganta |

RESUMEN

IMPRESION DE DOCUMENTOS

|                             |                           |                        |
|-----------------------------|---------------------------|------------------------|
| NOTA MEDICA INICIAL         |                           |                        |
| TRIAGE ÍNDICE DE GRAVEDAD   | TARJETA DE IDENTIFICACIÓN | HISTORIAL DEL PACIENTE |
| AGREGAR NOTAS Y SOLICITUDES |                           |                        |

# Volante de movimiento intrahospitalario

- Elegir la opción “Volante de movimiento intrahospitalario”
- El sistema muestra la fecha y hora. Se podrá editarlas en caso de ser necesario.
- Ingresa los siguientes datos:
  - Cama a ocupar (previamente validada con la disponibilidad en Hospital).
  - Observaciones (razón del movimiento).
- Una vez terminado el registro de la información, seleccionar “GRABAR”.
- En una nueva ventana se muestra el formato volante de movimiento intrahospitalario para su impresión.

ANTERIOR

MENÚ NOTAS Y SOLICITUDES



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Cama No. C03  
NSS: 4592708415 A. Médico: 5F1970PE Nombre: NAVARRO HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO

SELECCIONE LA SOLICITUD DE SEADA

Solicitud

Seleccione una solicitud...

EGRESO  
ENTREGA DE PERTENENCIAS A FAMILIARES  
ORDEN DE INTERNACION  
PASE DE VISITA  
SOLICITUD DE ATENCIÓN MÉDICA  
TRASLADO DE PACIENTES PROGRAMADOS  
**VOLANTE DE MOVIMIENTO INTRAHOSPITALARIO**

Fecha: 22/08/2022 Hora: 04:07  
24hrs.

Observaciones

B I | : = : \* : : ?

GRABAR

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

SIMO 1/17

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

VOLANTE DE MOVIMIENTO INTRAHOSPITALARIO

SERVICIO: URGENCIAS FECHA: 22/08/2022 04:07:00 a. m.

|                             |          |                                     |
|-----------------------------|----------|-------------------------------------|
| NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: | AGREGADO | NOMBRE                              |
| 4592708415                  | 5F1970PE | NAVARRO HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO |

|            |       |              |           |                |                   |
|------------|-------|--------------|-----------|----------------|-------------------|
| DATOS      | HORA  | ESPECIALIDAD | DIVISIÓN  | NUMERO DE CAMA | DIAGNÓSTICO       |
| ANTERIORES | 15:19 | URGENCIAS    | URGENCIAS | C03            | Dolor de garganta |
| ACTUALES   | 04:07 | URGENCIAS    | URGENCIAS | C02            | Dolor de garganta |

MÉDICO TRATANTE  
NOMBRE Y FIRMA

ENFERMERA RESPONSABLE  
NOMBRE Y FIRMA

ASISTENTE MEDICA  
NOMBRE Y FIRMA



## Módulo quirúrgico

- Acceso al módulo “consulta externa / programación quirúrgica”.
- Confirmación de la cirugía
- Suspensión de la cirugía
- Impresión de formatos de enfermería “(4-30—27/90)”

[MENÚ PRINCIPAL](#)



## Acceso al módulo “consulta externa / programación quirúrgica”.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

1. Abrir el navegador Microsoft EDGE y en la barra de direcciones escribe la URL **<https://pheds.imss.gob.mx/sq>**
2. Seleccionar el módulo “Consulta externa/ Módulo de Programación Quirúrgica”.
3. Ingresar la matricula y contraseña asignada.
4. Presionar el botón “Entrar”.

The screenshot shows a web browser window with the address bar containing <https://pheds.imss.gob.mx/sq/>. The page has a green header with the text "PHEDS" and a list of modules. The second module, "Consulta Externa / Módulo de Programación Quirúrgica", is selected. To the right, there is a login form with fields for "Matricula" (containing "99090415") and "Contraseña" (masked with dots). Below these fields is a green "Entrar" button. Red circles with numbers 1 through 4 indicate the steps: 1 points to the address bar, 2 points to the selected module, 3 points to the login fields, and 4 points to the "Entrar" button.

**MENÚ MÓDULO**  
**QUIRÚRGICO**

# Confirmación de la cirugía

- 1. En el menú lateral izquierdo seleccionar la opción “Enfermería”.
- 2. El sistema desplegará el listado de “Intervenciones quirúrgicas efectuadas en quirófano “(4-30-27/90)”.
- 3. El sistema muestra el listado de “Cirugías pendientes de confirmación” con los siguientes apartados: NSS, agregado, paciente, especialidad, tipo, fecha/hora, procedimiento, confirmar y suspender.



**2** Intervenciones quirúrgicas efectuadas en quirófano (4-30-27/90)

Búsqueda 🔍 Inicio 🏠

**3**

**Cirugías pendientes de confirmación**

| NSS        | AGREGADO | PACIENTE                       | ESPECIALIDAD    | TIPO       | FECHA/HORA               | PROCEDIMIENTO                                                           | CONFIRMAR | SUPENDER |
|------------|----------|--------------------------------|-----------------|------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|
| 7015967651 | 1M1996OR | PRADO SALINAS DAVID ALDEBARAN  | CIRUGIA GENERAL | PROGRAMADA | 28/01/2023 08:22:00 p.m. | 3542-Creacion de defecto de tabique en el corazon                       | ✅         | ❌        |
| 1304811029 | 3F2016OR | CAMARGO VILLASEÑOR ANA VALERIA | URGENCIAS       | URGENCIA   | 28/01/2023 05:01:00 p.m. | 7904-Reduccion cerrada de fractura sin fijacion interna falanges y mano | ✅         | ❌        |

IMPRIMIR

# Confirmación de la cirugía

- 4. Para la confirmación de la cirugía, seleccionar el ícono de color “Verde” en el apartado “Confirmar”.
- 5. El sistema muestra el formulario “Confirmación de cirugía” en el cual se debe registrar la información correspondiente a la cirugía realizada.

ANTERIOR

SIGUIENTE

Intervenciones quirúrgicas efectuadas en quirófano (4-30-27/90)

Búsqueda

Inicio

Cirugías pendientes de confirmación

| NSS        | AGREGADO | PACIENTE                       | ESPECIALIDAD    | TIPO       | FECHA/HORA                | PROCEDIMIENTO                                                           | CONFIRMAR | SUSPENDER |
|------------|----------|--------------------------------|-----------------|------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| 7015967651 | 1M1996OR | PRADO SALINAS DAVID ALDEBARAN  | CIRUGIA GENERAL | PROGRAMADA | 28/01/2023 08:22:00 p. m. | 3542-Creacion de defecto de tabique en el corazon                       |           |           |
| 1304811029 | 3F2016OR | CAMARGO VILLASEÑOR ANA VALERIA | URGENCIAS       | URGENCIA   | 28/01/2023 05:01:00 p. m. | 7904-Reduccion cerrada de fractura sin fijacion interna falanges y mano |           |           |

IMPRIMIR

Confirmación de cirugía

Folio 505/ 22  
Número de seguro social 7015967651 - 1M1996OR

Nombre del paciente PRADO SALINAS DAVID ALDEBARAN

Servicio CIRUGIA GENERAL

Diagnóstico 1098-Otras enfermedades reumaticas especificadas del corazon

Entrada a sala 28/01/2023 24hrs

Inicio de cirugía 28/01/2023 20:22 24hrs

Salida de sala 28/01/2023 24hrs

Inicio de anestesia 28/01/2023 24hrs

Término de cirugía 28/01/2023 24hrs

Término de anestesia 28/01/2023 24hrs

Sala quirúrgica I/QX

Médico cirujano RODRIGUEZ FERNANDEZ CAPACITACIÓN BE

Médico anestesiólogo LOPEZ LOPEZ PAOLA [990249161]

Enfermera quirúrgica Seleccione..

Tipo de anestesia empleada Seleccione..

Anestésico principal empleado Seleccione..

PPF Seleccione..

Código DIU

Diagnóstico post-operatorio CIE10

Procedimiento(s) 3542-Creacion de defecto de tabique en el corazon

Número de cama

Grabar

Terminar

Salir

# Confirmación de la cirugía

- 6. Al terminar de registrar los datos se puede seleccionar botón “Grabar” con el cual el sistema nos permitirá seguir editando la “Confirmación de la cirugía:” y muestra el mensaje “Datos grabados satisfactoriamente.
- 7. Al seleccionar el botón “TERMINAR” en el cual el sistema muestra el mensaje “Desea terminar la captura de los datos?” selecciona botón “Grabar” para concluir la confirmación de la cirugía la cual ya no podrá ser modificada posteriormente.
- 8. Después de confirmar la cirugía ya no puede ser suspendida, el ícono de suspender desaparece.



Grabar

Terminar

6

!Importante!

Datos grabados satisfactoriamente.

Cerrar

Grabar

Terminar

7

!Importante!

¿Desea terminar la captura de datos?.

Grabar

Cerrar

Cirugías pendientes de confirmacion

| NSS        | AGREGADO | PACIENTE                         | ESPECIALIDAD       | TIPO       | FECHA/HORA                   | PROCEDIMIENTO                                     | CONFIRMA | SUPENDER |
|------------|----------|----------------------------------|--------------------|------------|------------------------------|---------------------------------------------------|----------|----------|
| 7015967651 | 1M1996OR | PRADO SALINAS DAVID<br>ALDEBARAN | CIRUGIA<br>GENERAL | PROGRAMADA | 28/01/2023 08:22:00 p.<br>m. | 3542-Creacion de defecto de tabique en el corazon |          |          |

8

ANTERIOR

MENÚ MÓDULO  
QUIRÚRGICO

# Suspensión de la cirugía



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

## Cirugías pendientes de confirmación

| NSS        | AGREGADO | PACIENTE                       | ESPECIALIDAD    | TIPO       | FECHA/HORA                | PROCEDIMIENTO                                                           | CONFIRMAR                           | SUPENDER                            |
|------------|----------|--------------------------------|-----------------|------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 7015907051 | 1M1000OR | PRADO SALINAS DAVID ALDEBARAN  | CIRUGIA GENERAL | PROGRAMADA | 28/01/2023 08:22:00 p. m. | 3542-Creacion de defecto de tabique en el corazon                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 1304811029 | 3F2010OR | CAMARGO VILLASEÑOR ANA VALERIA | URGENCIAS       | URGENCIA   | 28/01/2023 05:01:00 p. m. | 7904-Reduccion cerrada de fractura sin fijacion interna falanges y mano | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

## Cancelación de cirugía

Folio 460/ 22  
Número de seguro social 1304811029 -3F2010OR  
Nombre del paciente CAMARGO VILLASEÑOR ANA VALERIA  
Servicio URGENCIAS  
Médico cirujano 79 .. CONSULTAS  
Diagnóstico R070-Dolor de garganta  
Fecha cirugía 28/01/2023 05:01:00 p. m.  
Procedimiento(s) 7904-REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA FALANGES Y MANO

Motivo de suspensión

Seleccione motivo de suspensión.

4

Aceptar

Salir

3

Seleccione motivo de suspensión.

- Falta de camas
- Falta de cobertura de personal
- Falta de equipamiento
- Falta de hemoderivados
- Falta de instrumental
- Falta de lentes intraoculares o insumos
- Falta de material de osteosíntesis y endoprótesis
- Falta de servicios integrales
- Falta de tiempo quirúrgico
- Mal programado
- No se presentó el paciente
- Patología agregada
- Por indicación médica
- Por urgencia
- Preparación inadecuada
- Protocolo administrativo incompleto
- Quirófano No funcional
- Remodelación de quirófano
- Sin Vigencia de derechos(Renovar)

**MENÚ MÓDULO  
QUIRÚRGICO**

# Impresión de formatos de enfermería “(4-30-27/90)”

1. Seleccionar el botón localizado debajo del listado “Cirugías pendientes de confirmación” “Imprimir”.
2. Se muestra en pantallas diferente los formatos: Intervenciones quirúrgicas efectuadas en quirófano (4-30-27/21) y Control de intervenciones quirúrgicas suspendidas.

| Cirugías pendientes de confirmación |          |                          |                 |            |                          |                                                                          |                                     |                                     |
|-------------------------------------|----------|--------------------------|-----------------|------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| NSS                                 | AGREGADO | PACIENTE                 | ESPECIALIDAD    | TIPO       | FECHA/HORA               | PROCEDIMIENTO                                                            | CONFIRMAR                           | SUSPENDER                           |
| 210225002                           | 0M2022ND | MIGUEL CASTILLO MARTINEZ | URGENCIAS       | PROGRAMADA | 29/01/2023 07:05:00 p.m. | 7934-Reduccion abierta de fractura con fijacion interna. falanges y mano | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 1410225006                          | 0F2022ND | DESCONOCIDO              | CIRUGIA GENERAL | URGENCIA   | 29/01/2023 05:00:00 p.m. | 8411-Amputacion de dedo de pie                                           | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |



2



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EFECTUADAS EN QUIRÓFANO 4-30-27/21

COORDINADOR: BAJA CALIFORNIA

UNIDAD MÉDICA: HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 6

UBICACIÓN DEL QUIRÓFANO:

FECHA: 29/01/2023

| No. DE SALA | NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL | AGREGADO | NOMBRE COMPLETO          | No. CAMA | ESPECIALIDAD | DIAGNÓSTICO PRE OPERATORIO | TIPO | TIEMPOS        |             |                  |               |                   |                |                       | No. PROC.                                                           | PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO | COR. OR. MAC | OK POST. OPERATORIO                          | PROC. ANEST. ÉTICO | MATRÍCULAS  |                |                      |
|-------------|----------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------|----------------------------|------|----------------|-------------|------------------|---------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------|----------------------------------------------|--------------------|-------------|----------------|----------------------|
|             |                            |          |                          |          |              |                            |      | INICIO DE SALA | FIN DE SALA | INICIO DE ANEST. | FIN DE ANEST. | INICIO DE TENDIDO | FIN DE TENDIDO | INICIO DE PROC. QUIR. |                                                                     |                          |              |                                              |                    | CHIRUANO(A) | ANESTES. OLOGO | ENFERMERA QUIRÚRGICA |
| 1/QX        | 2110-22-5002               | 0M2022ND | MIGUEL CASTILLO MARTINEZ | PRB2     | URGENCIAS    | R072-Dolor precordial      | E    | 04:41          | 04:53       | 05:00            | 06:30         | 07:35             | 07:00          | 1 / 1                 | Reduccion abierta de fractura con fijacion interna. falanges y mano | 7934                     |              | Dolor abdominal localizado en parte superior | AGE                | 99029029    | 99020671       | 99029272             |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

CONTROL DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS SUSPENDIDAS

HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 6

FECHA 29/01/2023

| No. DE SALA | HORA  | ESPECIALIDAD    | NNS + AGREGADO MÉDICO | NOMBRE DEL PACIENTE | CIRUJANO | DIAGNÓSTICO                             | CIRUGÍA                        | MOTIVO DE SUSPENSIÓN |
|-------------|-------|-----------------|-----------------------|---------------------|----------|-----------------------------------------|--------------------------------|----------------------|
| 1           | 17:00 | CIRUGIA GENERAL | 1410-22-5006 0F2022ND | DESCONOCIDO         | 99020758 | C690-Dedo(s) supnumerario(s) de la mano | 8411-Amputacion de dedo de pie | Mal programado       |

# Partos, productos y abortos

## 4-30-6B/17



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

### NOTA

☒ ¿La paciente está embarazada?

NOTA. El médico de Ginecoobstetricia genera la nota médica inicial con el check seleccionado en la pregunta: ¿La paciente esta embarazada?

1. Desde el módulo de Hospitalización y urgencias o desde el módulo quirúrgico, acceder al menú lateral y elegir “Partos, productos y Abortos”.
2. En “Partos, productos y y Abortos”, ingresar el NSS (10 dígitos) y presiona buscar.
3. Hacer clic sobre el renglón en donde se encuentra la paciente para poder desplegar las opciones.

**SIGUIENTE**

**ENFERMERA URO**

**ARE**

**CAMBIO HOSPITAL**

**TRIAGE**

**Listado Pre-Registro [Tri]**

**Inicio**

**Expediente [Modificacion y Solicitudes]**

**Red Zonal**

**Partos, Productos y Abortos**

**PARTOS, PRODUCTOS Y ABORTOS**

**Búsqueda**

| FECHA INGRESO    | NSS        | AGREGADO MEDICO | PACIENTE                        | MÉDICO INGRESO                           | DIAGNÓSTICO                                         | PENDIENTE | CONFIRMADA |
|------------------|------------|-----------------|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------|------------|
| 26/08/2025 07:53 | 2608259301 | 0F1996ND        | PACIENTE TOTO 26 DE AGOSTO 2025 | ALEJANDRO ALBA DIRECTOR/JEFE DE SERVICIO | M796 - DOLOR EN MIEMBRO                             |           |            |
| 26/08/2025 08:26 | 2608259902 | 0F1996ND        | PRUEBA SIN MEDICO TRATANTE      | ALEJANDRO ALBA DIRECTOR/JEFE DE SERVICIO | M796 - DOLOR EN MIEMBRO                             |           |            |
| 26/08/2025 12:08 | 2608255001 | 0F2000ND        | perez alejandra                 | TORRES POSADA MONICA LILIA               | P984-Terminacion del embarazo, feto y recién nacido |           |            |

## Partos, productos y abortos

### 4-30-6B/17



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

4. Comenzar a llenar los datos como son:

- Resolución.
- Gp. Robson.
- Atención AML.
- Semanas de gestación.
- Sala.
- Método de planificación familiar.
- Número de productos. Si se ingresa más de un producto, se habilita el botón “registrar producto”
- Termino del embarazo.
- Fecha de nacimiento.
- Hora de nacimiento. No debe de ser menor a la hora de ingreso de la madre.
- Médico. Ingresa una palabra clave
- Sexo
- Peso
- Talla
- Apgar 1'
- Apgar5'

5. Dar clic en “Registrar producto”.  
Si se registra más de un producto

**4**

### PARTOS, PRODUCTOS Y ABORTOS

Nombre: **perez alejandra** NSS: **2608255001** Agregado: **0F2000ND**

Fecha de nacimiento: **03/02/2000** Edad: **25** CURP:

UMF:  Fecha de Ingreso: **26/08/2025 12:08**

Resolución: **Seleccione..**

Gpo. Robson: **1 - 10** Atención AML: **Seleccione..** Semanas de gestación:  Sala: **Seleccione..** Método de planificación familiar: **Seleccione..**

**Registre los datos del producto (s)**

Número de Productos: **2** Término de embarazo: **Seleccione..** Fecha de: **26/08/2**

Sexo: **Seleccione..** Peso: **gramos** Talla: **cm** Apgar 1': **0 - 10** Apgar 5': **0 - 10**

**5**

**Registrar producto**

**Grabar Terminar Regresar**

[ANTERIOR](#)

[SIGUIENTE](#)

# Partos, productos y abortos

## 4-30-6B/17

- 6. En la parte inferior, se graban los datos que se acaban de ingresar.
- 7. Si se han registrado más de 2 productos, el sistema no permitirá grabar hasta registrar el total de nacimientos.
- 8. Una vez ingresado los datos de los productos de manera correcta, se encuentra el botón en la parte inferior de “GRABAR”, en el, se puede volver a consultar y editar. Y si volvemos a regresar a la tabla de búsqueda, aparecerá como “pendiente”
- 9. Si se da clic en “TERMINAR”, los datos se guardan y ya no podemos realizar alguna modificación y ya aparece como confirmada.

Registre los datos del producto (s)

Número de Productos

Término de embarazo:

Fecha de nacimiento:

Hora de nacimiento:

Médico

2

Vivo

26/08/2025

24hrs

Buscar médico

Sexo

Peso

Talla

APGAR 1'

APGAR 5'

Registrar producto

Seleccione..

gramos

cm

0 - 10

0 - 10

| Eliminar | Fecha y Hora     | Sexo     | Término del embarazo | Peso | Talla | APGAR 1' | APGAR 5' | Resolución | Médico                 |
|----------|------------------|----------|----------------------|------|-------|----------|----------|------------|------------------------|
| ✖        | 26/08/2025 12:10 | Femenino | Vivo                 | 50   | 20    | 9        | 8        | Parto      | BECARIO MEDICO [60391] |

Grabar

Terminar

Regresar

¡Importante!

Debe registrar el total de nacimientos

DIAGNÓSTICO

PENDIENTE

Grabar

Terminar

Regresar

|                                                     |   |  |
|-----------------------------------------------------|---|--|
| M796 - DOLOR EN MIEMBRO                             |   |  |
| M796 - DOLOR EN MIEMBRO                             |   |  |
| P964-Terminacion del embarazo, feto y recién nacido | ✓ |  |

| DIAGNÓSTICO                                         | PENDIENTE | CONFIRMADA |
|-----------------------------------------------------|-----------|------------|
| M796 - DOLOR EN MIEMBRO                             |           | ✓          |
| M796 - DOLOR EN MIEMBRO                             |           |            |
| P964-Terminacion del embarazo, feto y recién nacido |           | ✓          |

ANTERIOR

SIGUIENTE

Partos, productos y abortos  
4-30-6B/17

10. Para poder imprimir en formato “40-30-6B/17” realizamos la búsqueda por fecha de confirmación y dar clic en “BUSCAR”
11. Aparecerá una nueva ventana con los partos, productos y abortos confirmados. En la parte inferior dar clic en “IMPRIMIR”
12. En una ventana emergente, el sistema me arrojará el formato de **Partos, productos y abortos “4-30-6B/17”**, acorde a la fecha seleccionada.

ANTERIOR

MENÚ PRINCIPAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

PARTOS, PRODUCTOS Y ABORTOS

NSS

Estatus

Fecha de confirmación

Ingrese NSS a 10 dígitos

Seleccione..

26/08/2025

Buscar

| FECHA INGRESO    | NSS        | AGREGADO MEDICO | PACIENTE                        | MÉDICO INGRESO                           | DIAGNÓSTICO                                          | PENDIENTE | CONFIRMADA |
|------------------|------------|-----------------|---------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------|------------|
| 26/08/2025 07:53 | 2608259301 | 0F1996ND        | PACIENTE TOTO 26 DE AGOSTO 2025 | ALEJANDRO ALBA DIRECTOR/JEFE DE SERVICIO | M796 - DOLOR EN MIEMBRO                              |           | ✓          |
| 26/08/2025 12:08 | 2608255001 | 0F2000ND        | perez alejandra                 | TORRES POSADA MONICA LILIA               | P964- Terminacion del embarazo, feto y recién nacido |           | ✓          |

Imprimir



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

"Partos, Productos y Abortos"

UNIDAD DSDIOH 1 Fantasma

FECHA 26/08/2025

| No. Prog. por día | No. de sala | No. de Afiliación | Agregado | Nombre de la Madre              | Gpo. Robson | Hora  | Aborto | Legrado | Parto                   |                   | Método de Planificación Familiar SPF-DIU RPF-DIU | Productos     |            |          |            |              |     |             |             |           |           | Matrícula del Médico | Nombre de quien realiza el registro |  |  |  |
|-------------------|-------------|-------------------|----------|---------------------------------|-------------|-------|--------|---------|-------------------------|-------------------|--------------------------------------------------|---------------|------------|----------|------------|--------------|-----|-------------|-------------|-----------|-----------|----------------------|-------------------------------------|--|--|--|
|                   |             |                   |          |                                 |             |       |        |         | Vaginal C/S Episiotomía | Distócico Fórceps |                                                  | Nacimientos   |            |          |            |              |     |             |             |           |           |                      |                                     |  |  |  |
|                   |             |                   |          |                                 |             |       |        |         |                         |                   |                                                  | No. Productos | Sexo (M/F) | Peso (g) | Talla (cm) | Atención AMI | SDG | Apgar 1 min | Apgar 5 min | Defunción | Mortinato |                      |                                     |  |  |  |
| 1                 | T01         | 26082593018       | 0F1996ND | PACIENTE TOTO 26 DE AGOSTO 2025 | 2           | 8:00  |        |         |                         |                   | X                                                | Sin método    | 1/1        | M        | 30         | 30.0         | 1   | 32.0        | 6           | 9         |           | 4000                 | ALEJANDRO ALBA JEFE DE ENFERMERAS   |  |  |  |
| 2                 | T01         | 26082550018       | 0F2000ND | perez alejandra                 | 2           | 12:10 |        |         | S                       |                   |                                                  | SPF-DIU       | 1/1        | F        | 50         | 20.0         | 1   | 1.0         | 7           | 6         |           | 61023                | TORRES POSADA MONICA LILIA          |  |  |  |