



Gobierno de
México



GOBIERNO DE
MÉXICO



Plataforma de Hospitalización del
Ecosistema Digital en Salud

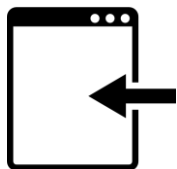
PHEDS

MODULO DE PROGRAMACION QX
GUIA RAPIDA – JEFE QUIRURGICO

**INICIAR
PRESENTACION**



MENU INTERACTIVO – PROCESOS SELECCIONAR LA OPCIÓN A CONSULTAR



INGRESO



EXPEDIENTE



SOLICITUD
QX



AUTORIZACION



PROGRAMACION



CANCELACION
SUSPENSIÓN



REPORTES



USUARIOS

FORMATOS

FINALIZAR
PRESENTACION



INGRESO AL APLICATIVO

Utilizando el navegador “Microsoft EDGE”, ingresa al aplicativo dando clic en el siguiente enlace:

<https://pheds.imss.gob.mx/sq/login.aspx>

Una vez dentro del aplicativo, válida el módulo a consultar en las opciones que se muestran del lado izquierdo:

- **Módulo de hospitalización y urgencias.**
- **Consulta externa / módulo de programación quirúrgica.**

Ingresa “matrícula” y “contraseña” y selecciona la opción “Entrar” para iniciar sesión.

SIGUIENTE

The screenshot shows the PHEDS login page. On the left, a green sidebar contains the 'PHEDS' logo and a menu with two options: 'Módulo de Hospitalización y Urgencias' (selected with a red circle 1) and 'Consulta Externa / Módulo de Programación Quirúrgica'. On the right, the login form has fields for 'Matrícula' (with a red box 2 containing '123456') and 'Contraseña' (with a red box 2 containing '.....'). A green 'Entrar' button (with a red circle 3) is at the bottom right.

**MENÚ DE
PROCESOS**

**FINALIZAR
PRESENTACION**

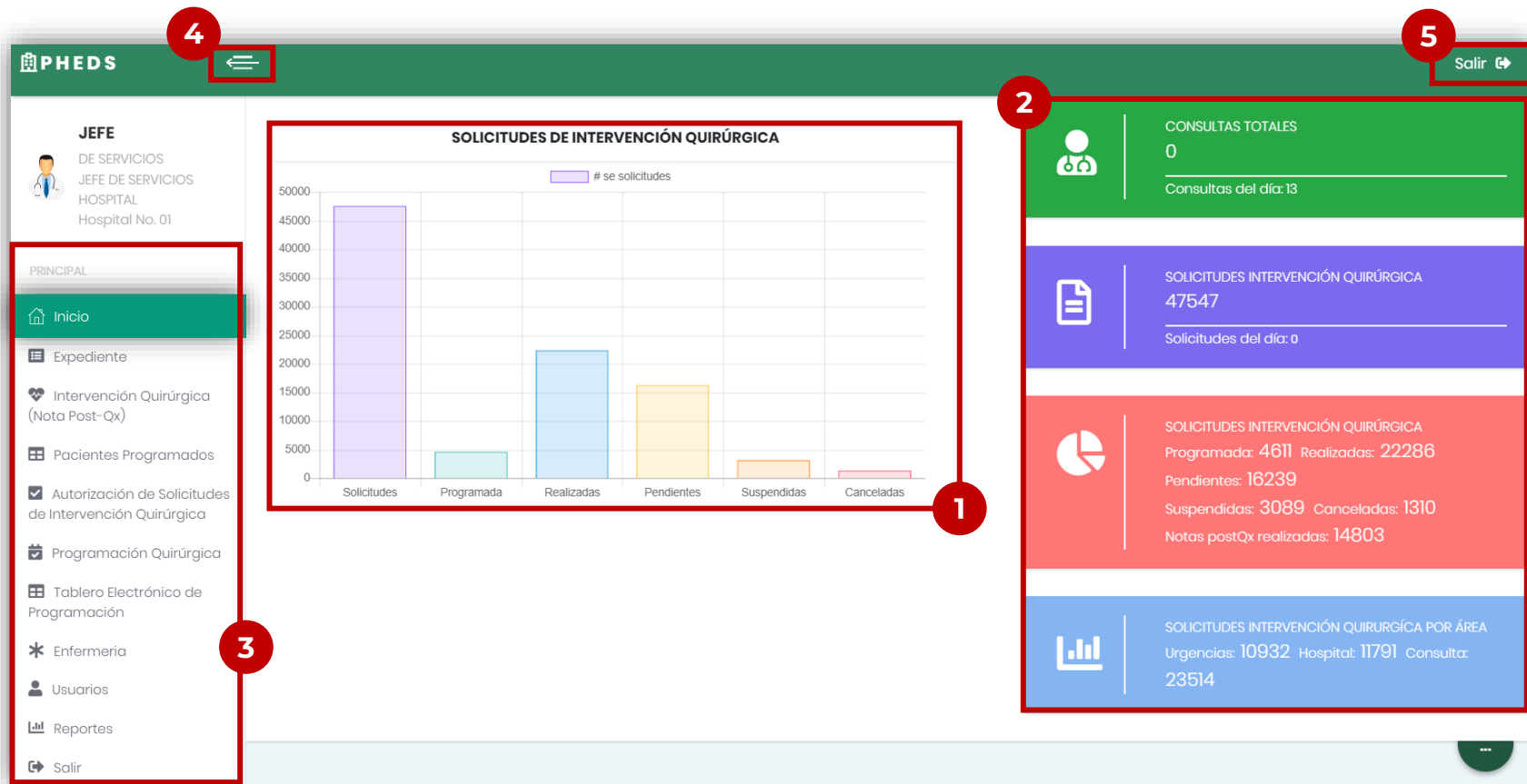
PANTALLA PRINCIPAL

INGRESO AL APLICATIVO

En el módulo de programación quirúrgica, se muestra un diagrama de barras con los procesos realizados dentro de la unidad, desglosando el total del proceso de solicitudes.

Esta pantalla se desglosa por los siguientes puntos:

1. Histograma
2. Desglose del total de solicitudes
3. Menú de navegación en el aplicativo
4. Opción para minimizar menú
5. Botón de finalización de sesión activa



[ANTERIOR](#)

[MENÚ DE PROCESOS](#)

[FINALIZAR PRESENTACION](#)

EXPEDIENTE

REGISTRO DE PACIENTE

Ingresa al apartado de “Expediente” en el cual se permite realizar el registro/ingreso de los pacientes.

Registro por acceder unificado:

- Ingresar NSS a diez dígitos (Número de Seguridad Social).
- Seleccionar la especialidad (solo directivos y jefes de servicio ven el listado completo).
- Dar clic en la opción “buscar”.
- El aplicativo mostrará los datos del paciente a ingresar y el núcleo familiar, la vigencia de derechos; selecciona el paciente a otorgar atención médica en los iconos verde o rojo del lado izquierdo.

SIGUIENTE

Inicio

Expediente

Intervención Quirúrgica

Búsqueda de pacientes

Ingrese el NSS a 10 dígitos

Seleccione la especialidad a consultar

0123456789

Buscar

Seleccione..

ALERGOLOGIA
ALOJAMIENTO CONJUNTO
ANESTESIOLOGÍA
ANGIOLOGIA
AUDIOLOGIA
CARDIO TORAXICA
CARDIOLOGIA
CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA
CIRUGIA CARDIOVASCULAR Y TORACICA
CIRUGIA GENERAL
CIRUGIA PEDIATRICA
CIRUGIA PLASTICAY RECONSTRUCTIVA
CUNERO PATOLÓGICO
DERMATOLOGIA
ENDOSCOPIA
GASTROENTEROLOGIA
GERIATRIA
GINECOLOGIA
HEMATOLOGIA

Resultado de la búsqueda

	NSS	Paterno	Materno	Nombre	Agregado	Vigencia	UMF	CURP	Consultorio	Co	De
✓					1M1966OR	01/01/3000	4		6	SI	
✗					3M1989OR	02/01/2005	4		6	NO	
✗					3M1996OR	05/03/2012	4		6	NO	
✓					2F1966OR	01/01/3000	4		6	SI	

MENÚ DE PROCESOS

FINALIZAR PRESENTACION

EXPEDIENTE

COMPLEMENTACIÓN DE DATOS.

El aplicativo mostrará los datos del paciente ingresados en alguna visita previa de no existir se pedirá que se registren.

En la parte inferior de los datos, se mostrará un botón de nombre “nueva consulta”, al seleccionarla se mostrará un recuadro solicitando realizar la actualización de los datos del paciente y en caso de ser necesario realizar la modificación correspondiente.

Al guardar el proceso, se habilitará una barra de catálogo, desplegar el listado de “SOLICITUDES Y FORMATOS” y seleccionar la opción correspondiente.

[ANTERIOR](#)[SIGUIENTE](#)

EXPEDIENTE

Nombre	Edad	Sexo	Vigente	UMF
		MASCULINO	NO	UMF 4 DOCTORES
NSS	Agregado	CURP	FECHA y HORA	ESPECIALIDAD
		000000000000000000	09/08/2023 16:17	CIRUGIA GENERAL
Teléfono	Celular	Domicilio		
551-255-5155	555-555-5555	DOMICILIO		

Historial del Paciente

NUEVA CONSULTA

Actualizar Datos

¡Actualización de datos personales!

Teléfono

551-255-5155

Celular

555-555-5555

Domicilio

DOMICILIO

ACTUALIZAR

NO

ACTUALIZAR

NO

Solicitudes y Formatos

Seleccione una solicitud

**MENÚ DE
PROCESOS**

**FINALIZAR
PRESENTACION**

EXPEDIENTE

SOLICITUDES Y FORMATOS

El apartado de “solicitudes y formatos” estará habilitado dentro de “expediente” para generar la solicitud correspondiente a la atención médica impartida.

Acorde el proceso correcto tras la atención médica, selecciona la solicitud de “cirugía [intervención quirúrgica]”.

Y realiza el llenado correcto.

[ANTERIOR](#)

Expediente

Intervención Quirúrgica
(Nota Post-Op)

Solicitudes y Formatos

Seleccione una solicitud

CIRUGIA [INTERVENCION QUIRURGICA]

CONSENTIMIENTO INFORMADO [ANESTESIA]

CONSENTIMIENTO INFORMADO [OFTALMOLOGIA]

LABORATORIO

NOTA MEDICA

NOTA POST-ANESTESICA

RAYOS X PLACAS SIMPLES

RAYOS X PORTATIL

SOLICTUD DE SERVICIOS [4-30-200]

TAC

TRANSFUSION

VALORACION PREANESTESICA

VALORACION PREOPERATORIA

[MENÚ DE PROCESOS](#)

[FINALIZAR PRESENTACION](#)

SOLICITUD CIRUGÍA [INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA]

Dentro de la solicitud de intervención quirúrgica se mostrará el formulario para ingresar información y generar el formato correspondiente; no todos los campos son obligatorios.

Registra la información correspondiente dentro de los recuadros de color verde.

En el caso del listado de “**posibles complicaciones**”, selecciona una o varias según sea el caso.

En su defecto, al no encontrar la opción correspondiente, agregarla en el campo “otras complicaciones” a texto libre.

En los casos de no requerir u obtener datos según la cirugía, ingresar en los campos “no aplica” o “no se solicita”.

SIGUIENTE

Seleccione la especialidad a consultar

CIRUGÍA GENERAL

Riesgos inherentes a la intervención

Beneficios

Tipo de intervención

Seleccione..

Seleccione..

Descripción de Riesgos

Alternativas

Posibles complicaciones

Prioridad

Seleccione..

Otras posibles complicaciones

Fecha Solicitada

Tiempo estimado de intervención

Fecha Hospitalización

00:00

Diagnóstico preoperatorio

Principal CIE 10

Operación proyectada

Principal CIE 9 - Quirúrgico

Tipo de Cirugía

Concertada

Ambulatoria

Seleccione..

NO (afecta al indicador)

Seleccione..

Anestesia sugerida

Grupo sanguíneo

Factor RH

Seleccione..

Seleccione..

☐ Positivo (+)
☐ Negativo (-)

En quirófano

ml

En reserva

ml

Seleccione..

ml

+

Seleccione..

ml

+

Equipo o material que se va requerir para la intervención quirúrgica

Osteosíntesis

Buscar catálogo osteosíntesis

Médico que firma

Seleccione Médico que firma..

Grabar

- ☐ DISRUPCIÓN DE ÓRGANOS VECINOS
- ☐ DISRUPCIÓN DEL NERVIIO LARINGEO RECURRENTE
- ☐ DISRUPCIÓN NERVIOSA
- ☐ FÍSTULA INTESTINAL
- ☐ HEMATOMA
- ☐ HIPOTIROIDISMO
- ☐ INFECCIÓN DEL SITIO QUIRURGICO
- ☐ MUERTE
- ☐ NEUROINFECCIÓN
- ☐ OSTEOMIELITIS
- ☐ PÉRDIDA DE LA FUNCIÓN
- ☐ PERDIDA DEL ÓRGANO
- ☐ REACCIÓN ANAFILÁCTICA A SUSTANCIAS
- ☐ SANGRADO
- ☐ SANGRADO POSTOPERATORIO
- ☐ SANGRADO TRANSOPERATORIO
- ☐ SECUELAS EN LA FUNCIÓN
- ☐ SEROMA

Solo en caso de que el médico que genera la solicitud sea residente, interno o becario.

MENÚ DE PROCESOS

FINALIZAR PRESENTACION

CIRUGÍA [INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA]

DIAGNÓSTICOS ADICIONALES

El recuadro de **diagnóstico CIE10** y **procedimiento CIE9**, no muestra opciones, es necesario escribir una palabra o la clave para que se despliegue el listado relacionado.

El **diagnóstico** es obligatorio ingresarlo con código **CIE10**, seleccionándolo dando clic en el listado correspondiente, al igual forma para el **procedimiento principal CIE9**, este tiene que ser **eminente quirúrgico**, los secundarios pueden ser diagnósticos o terapéuticos.

La opción a un costado de signo “+” para añadir un campo adicional.

NOTA: es posible agregar diagnósticos y procedimientos según sea necesario, hasta un máximo de diez campos.

Fecha Solicitada

Tiempo estimado de intervención00:00

Fecha Hospitalización

Diagnóstico preoperatorio

Principal CIE 10

Nuevo↺+

Operación proyectada

Principal CIE 9

Nuevo↺+

Luxacion

S630-Luxacion de la muñeca

S631-Luxacion de dedos de la mano

S430-Luxacion de la articulacion del hombro

S431-Luxacion de la articulacion acromioclavicular

S432-Luxacion de la articulacion esternoclavicular

S433-Luxacion de otras partes de la cintura escapular y de las no especificadas

S331-Luxacion de vertebra lumbar

S332-Luxacion de articulacion sacrococcigea y sacroiliaca

S333-Luxacion de otras partes y de las no especificadas de la columna lumbar y de la pelvis

S030-Luxacion del maxilar

S031-Luxacion del cartilago septal de la nariz

hernia inguinal

5300-Reparacion unilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera

5301-Reparacion abierta y otra reparacion de hernia inguinal directa

5302-Reparacion abierta y otra reparacion de hernia inguinal indirecta

5303-Reparacion abierta y otra reparacion de hernia inguinal directa con injerto o protesis

5304-Reparacion abierta y otra reparacion de hernia inguinal indirecta con injerto o protesis

5305-Reparacion de hernia inguinal con injerto o protesis no especificado de otra manera

530A-Reparacion laparoscopica de hernia inguinal directa con injerto o protesis

530B-Reparacion laparoscopica de hernia inguinal indirecta con injerto o protesis

530C-Reparacion laparoscopica de hernia inguinal con injerto o protesis, sin otra especificacion

5310-Reparacion abierta y otra reparacion bilateral de hernia inguinal, no especificada de otra manera

5311-Reparacion abierta y otra reparacion bilateral de hernia inguinal directa

5312-Reparacion abierta y otra reparacion bilateral de hernia inguinal indirecta

5313-Reparacion abierta y otra reparacion bilateral de hernia inguinal, una directa y otra indirecta

5314-Reparacion abierta y otra reparacion bilateral de hernia inguinal directa con injerto o protesis

5315-Reparacion abierta y otra reparacion bilateral de hernia inguinal indirecta con injerto o protesis

5316-Reparacion abierta y otra reparacion bilateral de hernia inguinal, una directa y una indirecta, con injerto o protesis

Diagnóstico preoperatorio

S431-Luxacion de la articulacion acromioclavicular

Nuevo↺+

Luxacion acromio clavicular grado tres hombro izquierdo

ANTERIOR

FORMATOS

MENÚ DE
PROCESOS

FINALIZAR
PRESENTACION

AUTORIZACIÓN DE SOLICITUDES DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

En el apartado mostrará un listado de las solicitudes pendientes de autorizar, se pueden identificar el origen de la solicitud por la columna de **ÁREA:**

- **H** (hospital)
- **U** (urgencias)
- **C** (consulta externa)

En las columnas del extremo derecho se visualizan los criterios por aprobar, **VPO, VPA, BS, IM**, con un **X** roja, al dar clic sobre ellos cambiaran a un **check** verde, dichos criterios son informativos y no restringen la autorización de la solicitud.

Para realizar la autorización, da clic en el ícono de **“X”** en la columna de **AUTORIZA**.

[SIGUIENTE](#)

VPO: Valoración preoperatoria
VPA: Valoración pre anestésica
BS: Banco de sangre
IM: Incidencia médica

Pacientes Programados

☒ Autorización de Solicitudes de Intervención Quirúrgica



LISTADO PARA LA AUTORIZACION DE LA SOLICITUD DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA																
	NSS	PACIENTE	FECHA SOLICITUD	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MEDICO	AREA	DI	S	DT	VPO	VPA	BS	IM	AUTORIZA	ACCIONES
✓	1079626144 1F1962OR	NAVA LEON INES ANGELICA	29/06/2025 09:23:02 a. m.	CIRUGÍA GENERAL	5123-Colecistectomia laparoscopica,	FLORES VARGAS JULIO CESAR	U			20	✗	✗	✗	✗	✗	...
✓	0672546415 6M1958PE	PAREDES DEL ANGEL JOSE ANGEL	29/06/2025 09:35:49 p. m.	CIRUGÍA GENERAL	5493-Creacion de fistula cutaneoperitoneal,	FLORES VARGAS JULIO CESAR	U			19	✗	✗	✗	✗	✗	...
✓	0172518464 5M1951PE	ESCOBEDO CASTILLO RAMON	09/07/2025 11:07:54 a. m.	CIRUGÍA GENERAL	5411-Laparotomia exploradora,	URIBE WITTINGHAM ANTONIO TONATIUH	U			13	✗	✗	✗	✗	✗	...
✓	1177592198 5M1959PE	HERNANDEZ MORENO HERIBERTO	09/07/2025 01:57:20 p. m.	CIRUGÍA GENERAL	5493-Creacion de fistula cutaneoperitoneal,	ROBLEDO ULLOA EMILIA	U			12	✗	✗	✗	✗	✗	...
✓	2894731211 1M1973OR	PEREZ VAZQUEZ RAFAEL	13/07/2025 05:07:50 p. m.	URGENCIAS	0102-Puncion ventricular a traves de cateter previamente implantado,	IBAÑEZ SANDOVAL JOSE OSCAR	U			9	✗	✗	✗	✗	✗	...
✓	0672555279 5F1955PE	RODRIGUEZ LIRA GUADALUPE JUANA	13/07/2025 10:42:55 p. m.	CIRUGÍA GENERAL	5411-Laparotomia exploradora,	LOPEZ RANGEL ESTHER	U			9	✗	✗	✗	✗	✗	...
✓	1016890094 2M1984OR	MARISCAL SANCHEZ LUIS ALBERTO	14/07/2025 07:25:18 p. m.	CIRUGÍA GENERAL	0127-Retiro de cateter(es) de cavidad o tejido craneal,REVISION DE CAVIDAD+PROBABLE RECOLOCACION DE CATETER,	MENDEZ VELAZQUEZ MARIA GUADALUPE	U			9	✗	✗	✗	✗	✗	...

NOTA: Para facilitar la identificación de la oportunidad quirúrgica se cuenta con la columna **DT** hace referencia a los días de hábiles transcurridos desde la fecha de la solicitud.

[MENÚ DE PROCESOS](#)

[FINALIZAR PRESENTACION](#)

PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA

Este apartado mostrará el listado de las solicitudes autorizadas pendientes de programación quirúrgica.

En las columnas de criterios se agregan dos últimos requerimientos:

- Trabajo social
- Incidencia médica

Dichos criterios son informativos y no restringen la programación de la solicitud.

Posteriormente, para realizar la programación de la cirugía, da clic en el ícono de calendario dentro de la columna de “**PROG**” esto abrirá el **tablero de programación**.

[SIGUIENTE](#)

☒ Autorización de Solicitudes de Intervención Quirúrgica

 Programación Quirúrgica



PROGRAMACIÓN COLEGIADA																		
	NSS	PACIENTE	FECHA SOLICITUD	SERVICIO	PROCEDIMIENTO	MEDICO	AREA	DI	S	TS	DT	VPO	VPA	BS	M	IM	PROG	ACCIONES
✓	1817994873 1M1999OR	MORALES ALVAREZ JONATHAN ELIAS	01/07/2025 07:49:12 p. m.	CIRUGÍA GENERAL	4709-Otra apendicectomia,	GARCIA LEON MARCO ANTONIO	U			✓	18	✓	✓	✗	✗	✗	✗	...
✓	0784630677 1M1963OR	CAMPOS VILCHIS PEDRO LEONARDO	10/07/2025 10:16:21 a. m.	CIRUGÍA GENERAL	5369-Reparacion abierta y otra reparacion de otra hernia de la pared abdominal anterior con injerto o protesis,	LEÓN CAL Y MAYOR GERARDO DANIEL	U	1		✓	12	✓	✓	✗	✗	✗	✗	...
✓	9206864599 4M1958OR	RUIZ GERARDO ABEL GUSTAVO	23/07/2025 05:09:37 p. m.	CIRUGÍA GENERAL	5122-Colecistectomia,	RAMIREZ CARDENAS BERENICE EDITH	U			✗	2	✓	✓	✗	✗	✗	✗	...
✓	4081632718 1M1963OR	HERNANDEZ HERNANDEZ JOSE ANTONIO	02/07/2025 11:46:35 a. m.	CIRUGÍA GENERAL	863X-Otra extirpacion local o destruccion de lesion o tejido de piel y tejido subcutaneo,	URIBE WITTINGHAM ANTONIO TONATIUH	H	1		✓	18	✓	✓	✗	✗	✗	✗	...
✓	1974400006 5M1939PE	SOLIS ARELLANO SOTERO	25/07/2025 10:21:50 a. m.	UROLOGÍA	5732-Otra cistoscopia,	MARTINEZ MARTINEZ CARLOS	H	1		✓	1	✓	✓	✗	✗	✗	✗	...

NOTA: Para facilitar la identificación de la oportunidad quirúrgica se cuenta con la **columna S**, hace referencia a las veces que de la solicitud a sido **suspendida** cuando el numero es igual o mayor a 2 la fila se marcara en color rojo para resaltar la prioridad de su atención o procesamiento por parte del directivo o jefe quirúrgico.

[MENÚ DE PROCESOS](#)

[FINALIZAR PRESENTACION](#)

OPCION DE ACCIONES AL

AUTORIZAR Y/O PROGRAMAR

Dentro de los listados en los apartados de **Autorización de Solicitudes** y **Programación Quirúrgica**, se muestra un botón en la última columna de nombre **ACCIONES** el cual permite realizar ciertas actualizaciones al proceso de la cirugía

En ambos listados, se muestran apartados que permiten las siguientes acciones:

- Agregar Observaciones.
- Cancelar solicitud.
- Error de registro.
- Agregar Resultados.
- Cambiar el tipo de cirugía.

Al finalizar la actualización, según la acción correspondiente, selecciona la opción de “grabar” para guardar los cambios.

SIGUIENTE

☒ Autorización de Solicitudes de Intervención Quirúrgica

☒ Programación Quirúrgica

VPO	VPA	BS	IM	AUTORIZA	ACCIONES
×	×	×	×	×	...

ELIJA UNA OPCIÓN



Observaciones



Cancelar solicitud



Error de registro



Resultados



Cambiar tipo de CX

Ingrese las observaciones

Grabar

Salir

**MENÚ DE
PROCESOS**

**FINALIZAR
PRESENTACION**

ERROR DE REGISTRO:

Este apartado esta disponible tanto en el listado de Solicitudes **pendientes de autorizar o pendientes de programar.**

Es obligatorio ingresar un comentario, con un limite de 300 caracteres como justificación, este motivo debe ser distinto a las opciones disponibles en el apartado de **CANCELAR SOLICITUD.**

Se puede cancelar la solicitud por los siguientes motivos

- Cambio en la indicación terapéutica
- Defunción
- El paciente ya se operó
- Negativa del paciente
- Sin vigencia de derechos / Cambio de adscripción

ANTERIOR

ELIJA UNA OPCIÓN

Observaciones Cancelar solicitud **Error de registro** Resultados Cambiar tipo de CX

Observaciones

Grabar Salir

This screenshot shows a web interface for selecting an option. The 'Error de registro' option is highlighted with a red box. Below it, there is a text area labeled 'Observaciones' and two buttons: 'Grabar' and 'Salir'.

NOTA: la depuración de solicitudes por **ERROR DE REGISTRO** no se refleja en ningún estadístico, la **CANCELACIÓN** se contabiliza por corresponder a los motivos que toma en cuenta el SIMO

ELIJA UNA OPCIÓN

Observaciones **Cancelar solicitud** Error de registro Resultados Cambiar tipo de CX

Confirmación de cancelación

Motivo

Selecciona un motivo de cancelación..

Selecciona un motivo de cancelación..

Cambio en la indicación terapéutica

Defuncion

El paciente ya se operó

Negativa del paciente

Sin vigencia de derechos/Cambio de adscripción

This screenshot shows the 'Confirmación de cancelación' screen. The 'Cancelar solicitud' option is highlighted with a red box. A dropdown menu is open, showing a list of reasons for cancellation: 'Cambio en la indicación terapéutica', 'Defuncion', 'El paciente ya se operó', 'Negativa del paciente', and 'Sin vigencia de derechos/Cambio de adscripción'.

MENÚ DE
PROCESOS

FINALIZAR
PRESENTACION

TABLERO ELECTRÓNICO DE CIRUGÍAS

En el tablero electrónico de cirugía, realizar la búsqueda de paciente por NSS a 10 dígitos o por código/diagnóstico CIE9.

Posteriormente, se muestra la “vista del tablero”, la cual mostrara la distribución de horarios según la sala quirúrgica y los rangos de fecha.

Esta “vista del tablero”, puede presentar la siguiente visualización:

- Hoy.
- Semana actual.
- A quince días.
- Mes actual.
- Día específico.

TABLERO ELECTRÓNICO DE CIRUGÍAS

Búsqueda de pacientes programados

VISTA DEL TABLERO

Semana actual

HoySemana actualA quince díasMes actualDía específico

ugía programada ✓Nota Post-QX ✓Cirugía Confirmada

	02	03	04	05	06	07
	00 a 02:55 ✓ 21.1 hrs. disp.	13:27 a 14:27 ✓ 23 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.
M01	24 hrs. disp.	02:00 a 03:00 ✓ 23 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.
Q01	24 hrs. disp.	10:00 a 12:00 ✓ 22 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.

SIGUIENTE

**MENÚ DE
PROCESOS**

**FINALIZAR
PRESENTACION**

TABLERO ELECTRÓNICO DE CIRUGÍAS

Esté mostrará cuatro iconos diferentes según el proceso que lleve la cirugía programada.

En la parte superior del tablero se muestra el significado de cada icono, los cuales son:

- **Tiempo quirúrgico disponible:** muestra icono color verde de una persona con el signo “+” y el horario a 24 horas según las programaciones que se generen dentro de la sala QX.
- **Cirugía programada:** Ícono rojo de una persona y una palomita indicando que hay una programación activa.
- **Cirugía realizada:** Mostrará una palomita en color azul cuando el personal de “enfermería” confirme la cirugía realizada.
- **Nota post-QX:** Indica que el médico ha realizado su dictado quirúrgico.

[ANTERIOR](#)[SIGUIENTE](#)

TABLERO ELECTRÓNICO DE CIRUGÍAS

Búsqueda de pacientes programados

VISTA DEL TABLERO
Semana actual

Tiempo quirúrgico disponible Cirugía programada Nota Post-QX Cirugía Confirmada

SEPTIEMBRE

Sala/Día	04	05	06	07	08	09	10
Q1	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.
Q2	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.
Q3	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.

[MENÚ DE
PROCESOS](#)[FINALIZAR
PRESENTACION](#)

COMO GENERAR UNA PROGRAMACIÓN

- Seleccionar la sala quirúrgica acorde el día a programar.
- Ingresar fecha y hora de inicio a fin de la cirugía.
- Escribir matrícula, nombre o apellido del personal que va a participar, se desplegara un listado, dar clic para confirmar.
- Agregar comentarios u observaciones si el caso lo requiere.
- Seleccionar la opción de aceptar para finalizar la programación

Tiempo quirúrgico disponible

Cirugía programada

Nota Post-QX

Cirugía Confirmada

SEPTIEMBRE

Sala/Día	04	05	06	07	08	09
Q1	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.
Q2	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.

Programación quirúrgica en Q01

Búsqueda de paciente

Buscar

Fecha propuesta y duración

03/07/25 - 01:00

Fecha y hora de inicio

01/08/2025

24hrs

Fecha y hora de termino

01/08/2025

24hrs

Procedimiento(s)

0307255001 - 0M2025ND

Número de seguro social

doble sol QX PRUEBAS

Nombre del paciente

12372 - JEFE DE SERVICIOS

Médico que solicitó

03/07/25

Fecha de solicitud

URGENCIAS

Área de solicitud

JEFE DE SERVICIOS [12372]

Buscar médico anestesiólogo

Buscar enfermera quirúrgica

Médico cirujano

Médico anestesiólogo

Enfermera quirúrgica

Comentarios y/o Observaciones

Estudios y fechas de realización

VPO	VPA	LAB	ESTUDIO	OBSERVACIONES	VALIDÓ
07/07/2025 12:00:00 a. m.	07/07/2025 12:00:00 a. m.				770777765- SOPORTE Y CAPACITACIÓN PHEDS JEFE DE SERVICIO

Aceptar

Cancelar

MODIFICACIÓN, CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN DE CIRUGÍAS.

Para realizar la cancelación de una programación quirúrgica, será necesario ingresar al tablero electrónico y seguir los siguientes pasos:

- Seleccionar la cirugía programada
- Desplegar un recuadro de “modificación de datos”
- Seleccionar la opción correcta entre cancelar o suspender
- Generar el listado para ingresar el “motivo”.
- Dar clic en la opción “aceptar” para guardar el proceso.

Tiempo quirúrgico disponible

Cirugía programada

Nota Post-QX

Cirugía Confirmada

SEPTIEMBRE					
Sala/Día	04	05	06	07	08
P1	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.
P2	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.
P3	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.
P4	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.
P5	15:00 a 17:00 ✓ 17:30 a 19:30 ✓ 20:00 a 21:00 ✓	15:00 a 17:00 17:30 a 19:30 20 hrs. disp.	24 hrs. disp.	24 hrs. disp.	08:00 a 10:00 22 hrs. disp.

15:00 a 17:00

Modificación de datos

Folio

176/ 25

Número de seguro social

0207255001 - 0F2025ND

Nombre del paciente

QX JULIO CAPACITACIÓN

Servicio

CIRUGÍA GENERAL

Diagnóstico

K402-HERNIA INGUINAL BILATERAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Fecha propuesta y duración

02/07/25 - 01:00

Fecha y hora de inicio

31/07/2025 12:00 24hrs

Fecha y hora de termino

31/07/2025 13:00 24hrs

Procedimiento(s)

5300-REPARACION UNILATERAL DE HERNIA INGUINAL, NO ESPECIFICADA DE OTRA MANERA

Sala asignada

M01

Médico cirujano

RODRÍGUEZ CAPACITACION BENJAMÍN [99090402]

Médico anestesiólogo

RODRÍGUEZ CAPACITACIÓN BENJAMÍN [9900101000]

Enfermera quirúrgica

ENFERMERA QUIRÚRGICA ALEJANDRA [99300230]

Suspender cirugía ó motivo de cambio de fecha

Confirmar

Cancelar cirugía

Confirmar

Comentarios y/o Observaciones

Estudios y fechas de realización

No hay información que mostrar.

Aceptar

Cancelar

LISTADO DE SUSPENSIONES

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)

LISTADO DE CANCELACIONES

Cambio en la indicación terapéutica
Defuncion
El paciente ya se operó
Negativa del paciente
Sin vigencia de derechos/Cambio de adscripción

¡Aviso!

Cirugía suspendida satisfactoriamente.

Cerrar

MENÚ DE PROCESOS

FINALIZAR PRESENTACION

REVERSO “4-30-59 / 17”

El personal de enfermería realizará la confirmación de cirugía correspondiente.

Dirígete al menú lateral izquierdo al apartado “Intervención quirúrgica (Nota Post-Qx)”

El apartado muestra en la parte superior un recuadro para realizar la búsqueda del paciente por NSS a diez (10) dígitos o ingresando “nombre o apellido”.

En caso contrario, realiza la búsqueda por el listado que el aplicativo muestra en la parte inferior y selecciona al paciente correcto.

SIGUIENTE

Listado de Intervención Quirúrgica

Ingresa el NSS, Nombre ó Apellido

Buscar

Registro de intervencion quirurgica

NSS	NOMBRE	FECHA SOLICITUD	FECHA CX	MEDICO	PROCEDIMIENTO	PROCEDENCIA
0817920884 1F1992OR	ALVAREZ ARROYO KARLA GUADALUPE	03/01/20 23:05:02	23/08/23 12:00:00	ORTIZ VALADEZ CARLOS ALBERTO	0391-Inyeccion de anestésico en el conducto espinal para analgesia	HOSPITAL
1101235006 0F2023ND	DESCONOCIDO	11/01/23 21:29:04	14/04/23 09:00:00	ADMIN ISAIAS	3535-Operaciones sobre trabeculas del corazon	URGENCIAS
2106880200 1F1988OR	TAIZAN MEDINA RAQUEL	04/12/19 01:51:03	13/02/23 19:20:00	GUTIERREZ OCHOA GUADALUPE HORTENSIA	7499-Otra cesarea de tipo no especificado	HOSPITAL
1410225006 0F2022ND	DESCONOCIDO	17/10/22 09:39:27	13/02/23 14:07:00	ALEJANDRA USUARIO TEST	8411-Amputacion de dedo de pie	URGENCIAS

MENÚ DE PROCESOS

FINALIZAR PRESENTACION

REVERSO “4-30-59 / 17”.

Al ingresar a la opción correspondiente, se mostrará el “registro de la intervención quirúrgica”

Al finalizar el llenado correspondiente del formulario, se mostrará el formato de la “autorización, solicitud y registro de intervención quirúrgica 4-30-59/17”.

En esta ocasión se mostrará el reverso con la información completa, realizar la impresión de la hoja secundaria para completar el expediente del paciente.

[ANTERIOR](#)

Registro de la Intervención quirúrgica

Médico anestesiólogo
DIFUNIDAD MISMAESP CLAUDIA [33366699]

Anestesia administrada
Seleccione..

Cuenta de gases, compresas e instrumental: Completas y correctos
Seleccione..

Cirugía efectuada
CIE 9

Descripción de la técnica

Examen histopatológico transoperatorio solicitado e informe

Hallazgos operatorios

Clasificación de la herida
Seleccione..

Herida al termino de Cx
Seleccione..

Drenaje
Seleccione..

Colocación de drenaje
Seleccione..

Implante
Seleccione..

Tipo de implante
Seleccione..

Ostomía
Seleccione..

Tipo
Seleccione..

Localización

Antimicrobiano
Seleccione..

Nombre del antimicrobiano

Fecha y hora de inicio

Complicaciones transoperatorias
Seleccione..

Descripción Complicaciones

Diagnóstico postoperatorio
CIE 10

Nombre de los Ayudantes

Ayudante 1
Matrícula y nombre de ayudante 1

Ayudante 2
Matrícula y nombre de ayudante 2

Ayudante 3
Matrícula y nombre de ayudante 3

Ayudante 4
Matrícula y nombre de ayudante 4

Enfermería

Enfermera Especialista
Matrícula y nombre de enfermeras

Enfermera General
Matrícula y nombre de enfermeras ge

Grabar

[MENÚ DE PROCESOS](#)

[FINALIZAR PRESENTACION](#)

REPORTES

Ingresa al apartado de “reportes” que se muestra dentro del menú lateral izquierdo y seguir los siguientes pasos:

- Despliega y selecciona el “tipo de reporte” a consultar
- Ingresa una fecha inicial
- Ingresa una fecha final
- Selecciona la opción que más se acomode a la necesidad entre “Ver en pantalla” o “enviar a Excel”.

Enviar a Excel la información permitirá realizar la impresión de los datos si se requiere.

Usuarios

Reportes

Salir

REPORTES

Delegación:

BAJA CALIFORNIA

Unidad:

HOSPITAL GENERAL DE ESPECIALIDADES H

Tipo de Reporte :

Solicitudes

Fecha Inicial :

Fecha Final :

Ver en pantalla

Enviar a Excel

Programadas

Realizadas

Canceladas

Suspendidas

Pendientes de Autorizar

Autorizadas sin Programar

Estadístico Quirúrgico

Rezago Quirúrgico

Formato 4-30-6 Consulta Externa

NSS	AMÉDICO	PATERNO	MATERNO	NOMBRE	FECHA_SOL	FECHA_PROG	CVE_ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	MÉDICO	MEDICO_SOLICITA	CVE_DIAGNOSTICO
1111909011	1M2000OR	JUAN	PEREZ	PEREZ	28/07/2023 09:47:11 p. m.	03/08/2023 04:00:00 p. m.	216	CIRUGIA GENERAL	1030	PRUEBA XX MED	H252

A1											
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	NSS	AMÉDICO	PATERNO	MATERNO	NOMBRE	FECHA_SOL	FECHA_PROG	CVE_ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	MÉDICO	MEDICO_SOLICITA
2	1111909011	1M2000OR	JUAN	PEREZ	PEREZ	28/07/2023 21:47	03/08/2023 16:00	216	CIRUGIA GENERAL	1030	PRUEBA XX MED
3											
4											
5											

CREACIÓN DE USUARIOS

Por parte del usuario como “Jefe quirúrgico” se habilita la opción para la carga de usuarios como Jefes quirúrgicos y Médicos, para realizar este proceso:

- Realiza la búsqueda de la matrícula y válida si esta misma no existe ya cargada
- Seleccionar si el usuario es adscrito a la unidad en caso de solo laborar en una unidad.
- Captura nombre completo del usuario
- Selecciona la unidad.
- Seleccionar el rol, división y especialidad.

SIGUIENTE

Enfermería

Usuarios

Reportes

Salir

99012345

Q

Catálogo de usuarios

Matrícula

Contraseña

☒ Adscrito a esta unidad

Nombre(s)

A. Paterno

A. Materno

Correo electrónico IMSS

Unidad

Fecha de baja

@imss.gob.mx

Seleccione..

☐ Usuario bloqueado

Rol

División

Especialidad

Turno

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Tipo de urgencia

☐ Médico TRIAGE

☐ Pertenece al colegiado quirúrgico

☐ Enfermera quirúrgica

☐ ADULTO

☐ OPEDIATRÍA

☐ OTOCO

Hrs de trabajo

Cédula profesional

Tipo de usuario médico

Tipo de becario

Titular del servicio

☐ Médico que firma o de base

☐ Médico becario

Seleccione..

(Asignación automática)

☐ SI

☐ NO

Estado del usuario

Estado del médico

☒ ACTIVO

☐ NO ACTIVO

☐ ACTIVO

☐ NO ACTIVO

LIMPIAR

GRABAR

**MENÚ DE
PROCESOS**

**FINALIZAR
PRESENTACION**

CREACIÓN DE USUARIOS

Continúa capturando los siguientes datos:

- Seleccionar el turno laboral
- Seleccionar tipo de Urgencia
- En caso de contar ingresar Cédula profesional.
- Indicar el tipo de usuario médico
- Al finalizar la captura correspondiente, seleccionar la opción de limpiar o guardar

[ANTERIOR](#)

[SIGUIENTE](#)

Enfermería

Usuarios

Reportes

Catálogo de usuarios

Matrícula

Contraseña

☐ Adscrito a esta unidad

Nombre(s)

A. Paterno

A. Materno

Correo electrónico IMSS

Unidad

Fecha de baja

@imss.gob.mx

Seleccione..

☐ Usuario bloqueado

Rol

División

Especialidad

Turno

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Tipo de urgencia

☐ Médico TRIAGE

☒ Pertenece al colegiado quirúrgico

☐ Enfermera quirúrgica

☐ ADULTO

☐ OPEDIATRÍA

☐ OTOCO

Hrs de trabajo

Cédula profesional

Tipo de usuario médico

Tipo de becario

Titular del servicio

☐ Médico que firma o de base

☐ Médico becario

Seleccione..

(Asignación automática)

☐ SI

☐ NO

Estado del usuario

Estado del médico

☒ ACTIVO

☐ NO ACTIVO

☐ ACTIVO

☐ NO ACTIVO

LIMPIAR

GRABAR

[MENÚ DE PROCESOS](#)

[FINALIZAR PRESENTACION](#)

CREACIÓN DE USUARIOS (BECARIOS).

Para la creación de usuarios como “médicos becarios” será requerido ingresar la siguiente información correspondiente.

- Matrícula y contraseña.
- Nombre completo.
- Unidad médica.
- Rol.
- Turno.

Tipo de urgencia y horas de trabajo.

Seleccionar la opción de “Médico becario” para activar la casilla “Tipo de becario”, selecciona la opción correcta y si el caso lo amerita según el becario, ingresar “Cédula profesional”.

[ANTERIOR](#)[SIGUIENTE](#)

Catálogo de usuarios

Matrícula

Contraseña

☐ Adscrito a esta unidad

Nombre(s)

A. Paterno

A. Materno

Correo electrónico IMSS

Unidad

Seleccione..

Fecha de baja

☐ Usuario bloqueado

Rol

Seleccione..

División

Seleccione..

Especialidad

Seleccione..

Turno

Seleccione..

Tipo de urgencia

☐ ADULTO
☐ OPEDIATRÍA
☐ OTOCO

☐ Médico TRIAGE

☐ Pertenece al colegiado quirúrgico

☐ Enfermera quirúrgica

Hrs de trabajo

Cédula profesional

Tipo de usuario médico

☐ Médico que firma o de base
☐ Médico becario

Tipo de becario

Seleccione..

Titular del servicio
(Asignación automática)

☐ SI ☐ NO

Estado del usuario

☒ ACTIVO ☐ NO ACTIVO

Estado del médico

☐ ACTIVO ☐ NO ACTIVO

LIMPIAR

GRABAR

[MENÚ DE PROCESOS](#)[FINALIZAR PRESENTACION](#)

CREACIÓN DE USUARIOS

Al finalizar la captura de datos según el tipo de usuario a registrar.

Seleccionar la opción de “grabar” para guardar la información capturada.

El aplicativo mostrará un mensaje indicando que el “usuario fue creado satisfactoriamente”.

De la misma forma, el aplicativo, cada que se realice una actualización o corrección de datos del usuario, se mostrara un mensaje con los cambios realizados.

[ANTERIOR](#)

LIMPIAR

GRABAR

!Aviso!

×

El usuario fue creado satisfactoriamente.

!Aviso!

×

El usuario fue actualizado satisfactoriamente.

!Aviso!

×

El usuario fue actualizado satisfactoriamente. Además se detectó que el nombre completo del usuario fue modificado, el nombre anterior era: USUARIO DE PRUEBA

[MENÚ DE PROCESOS](#)

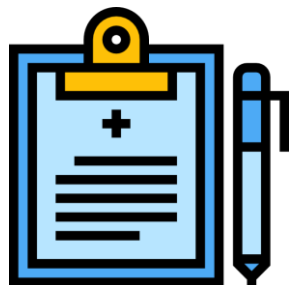
[FINALIZAR PRESENTACION](#)

MENU INTERACTIVO - FORMATOS

SELECCIONAR LA OPCIÓN A CONSULTAR



ANVERSO
4-30-59/17



SOLICITUD DE
INTERNAMIENTO



CARTA DE
CONSENTIMIENTO



REVERSO
4-30-59/17

MENÚ DE
PROCESOS

FINALIZAR
PRESENTACION



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS QX

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS		Nombre DESCONOCIDO
	CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		Número de Seguridad Social y Agregado Médico 20072350018 OM2023ND
CON FUNDAMENTO EN EL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA. ARTÍCULOS 80, 81, 82, 83 A LA NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012 DEL EXPEDIENTE CLÍNICO PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL DÍA 15 DE OCTUBRE 2012, FRACCIONES 10.1.1.1 A LA 10.1.1.4.		Edad 3 años	Lugar y Fecha: Tecate B.C. 16/08/2023 09:42
		Servicio: CIRUGÍA GENERAL	Número de Cama: Silla 9
Expreso mi libre voluntad para autorizar el procedimiento o intervención quirúrgica señalada en este documento después de haberme proporcionado la información completa sobre mi enfermedad y estado actual, la cual fue realizada en forma amplia, precisa y suficiente en un lenguaje claro y sencillo, informándome sobre los posibles riesgos, complicaciones y secuelas de igual forma los beneficios. El médico me informó la existencia de procedimientos alternativos, el derecho a cambiar mi decisión en cualquier momento y manifestaría antes del procedimiento o intervención. Con el propósito de que mi atención sea adecuada, me comprometo a proporcionar información completa y veraz, así como seguir las indicaciones médicas. Otorgo mi autorización al personal de salud para la atención de contingencias y urgencias derivadas del acto médico señalado, atendiendo al principio la libertad prescriptiva.			
Procedimiento o Intervención quirúrgica Electiva (X) Urgente ()			
Diagnóstico previo al procedimiento o intervención quirúrgica: R072-Dolor precordial			
Procedimiento o Intervención quirúrgica proyectada: 9542-Prueba clínica de audición			
Riesgos más frecuentes inherentes al procedimiento o intervención quirúrgica y a las condiciones actuales del paciente: ALTO, DESCRIPCIÓN DE RIESGOS			
Beneficios: Beneficios			
Alternativas: Alternativas			
Complicaciones: DISRUPCIÓN NERVIOSA, INFECCIÓN DEL SITIO QUIRURGICO, OTRAS			
Nombre completo y firma del paciente, tutor o persona legalmente responsable.		Nombre completo y firma del testigo.	
Nombre completo, matrícula y firma del médico tratante.		Nombre completo y firma del testigo.	
PRUEBAS ADMINISTRADOR 99093221			

MENÚ DE PROCESOS

SIGUIENTE

FINALIZAR PRESENTACION



Instituto Mexicano del Seguro Social
Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Atención Médica
Coordinación de Área Médica

SOLICITUD DE INTERNAMIENTO

Unidad Médica: HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 6

Datos del Paciente

Número de Seguridad Social: 2007235001 0M2023ND

DESCONOCIDO

	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Sexo	☐ F ☒ M	Edad	☐ 3
		Fecha y Hora de Internamiento	
			Día Mes Año Hora

Datos del Familiar o Persona Legalmente Responsable

FAMILIAR RESPONSABLE

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

Parentesco: PARENTESCO

Servicio al que se interna: CIRUGIA GENERAL

Tipo de operación: Ambulatoria (☐ SI) Reintervención(☒ X) Electiva (☐)

Diagnóstico de internamiento: R072-Dolor precordial

Verificación de vigencia

PRUEBAS ADMINISTRADOR 99093221

Nombre, firma y matrícula de quien autoriza internamiento

2660-009-001

INDICACIONES PARA SU HOSPITALIZACIÓN

1. Traer tarjeta de citas del paciente e identificación oficial (adulto).
2. Acudir con un ayuno de al menos 8 hrs. antes de su internamiento, aún si es hospitalizado. Si Ud. toma medicamento para el corazón o la presión, tomarlos con muy poca agua.
3. Traer todos los estudios, documentos, radiografías y resultados de laboratorio que haya solicitado su médico.
4. Tomar un baño antes de acudir a internarse, no rasurar zona a operar.
5. Acudir sin maquillaje y sin pinturas de uñas en manos o pies, sin alhajas: reloj, anillos, aretes, pulseras, etc.
6. Informar a la enfermera si utiliza alguna prótesis como placa dental, lentes de contacto, pelucas, etc.
7. Informar a la enfermera si tiene alergia a algún medicamento.
8. Informar también cualquier dato que Ud. considere importante para su atención.
9. En caso de que vaya a permanecer más de un día hospitalizado es recomendable que traiga sus artículos personales: cepillo y pasta dental, rastrillo, jabón, toalla, sandalias de baño, peine, puede incluso traer una revista o libro de su preferencia.
10. Es necesario acudir acompañado por una persona adulta, para que ésta se haga cargo de su ropa y reciba la información sobre el desarrollo de su operación.
11. Durante la estancia hospitalaria, no se permite traer al hospital bolsos, dinero, celulares, iPad, Tablet, cobijas, almohada, alimentos, T.V, etc.
12. Si Ud. es trabajador activo, requiere traer identificación oficial (INE, pasaporte, cédula profesional, ADIMSS) y registro patronal.

MENÚ DE
PROCESOS

ANTERIOR

SIGUIENTE

FINALIZAR
PRESENTACION

FORMATO AUTORIZACION, SOLICITUD Y REGISTRO 4-30-59 / 17

Al realizar la confirmación
Por parte del personal de
“enfermería”, realizar nota
Post-Qx.

REGISTRO DE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

Anestesia administrada:

Cirugía efectuada:

Descripción de la técnica:

Examen histopatológico transoperatorio solicitado e informe:

Hallazgos operatorios:

Clasificación de la herida:

Limpia ()

Limpia con implante ()

Limpia contaminada ()

Contaminada ()

Sucia ()

Implante

Si ()

No ()

Tipo

Herida al término de CX:

Cerrada ()

Abierta ()

Abierta piel y tejidos subcutáneos ()

Abierta facias ()

Ostomías

Si

No

Tipo:

Localización:

Colocación de drenaje

Si

No

Abierto

Cerrado

Antimicrobiano:

Profiláctico

Terapéutico

Nombre del antimicrobiano:

Fecha y hora de inicio:

Cuentas de gasas, compresas e instrumental: Completas y correctas

Si ()

No ()

Médicos no Familiares

Enfermería

Cirujano

Anestesiólogo

Enfermera Especialista

Enfermera General

Nombre, matrícula y firma

Nombre, matrícula y firma

Nombre, matrícula y firma

Nombre, matrícula y firma

Nombre de los Ayudantes:

1º

2º

3º

4º

Complicaciones transoperatorias:

Si ()

No ()

Diagnóstico postoperatorio:

MENÚ DE
PROCESOS

ANTERIOR

FINALIZAR
PRESENTACION

DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

Lic. Usiel Bawuert López Peralta

Coordinador Normativo Homólogo

Ing. Arturo Sánchez Ramírez

Jefe de área de la División de Servicios Digitales y de Información para la Operación Hospitalaria

DIVISIÓN PRESTACIONES MÉDICAS

Dra. Italy Adriana Arvizu

Titular de la Coordinación Técnica de Riesgos Médicos, Calidad y Seguridad del Paciente

Dr. Juan José Palma Herrera

Titular de la División de Mejora a La Gestión e Interacción Médica

Dr. Efraín Arizmendi Uribe

Encargado de la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad

