

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Plataforma de Hospitalización del Ecosistema Digital en
Salud

PHEDS

GUÍA - MÓDULO ALOJAMIENTO CONJUNTO

[INICIAR
PRESENTACIÓN](#)



GOBIERNO DE
MÉXICO



SELECCIONA UN MÓDULO



“ORDEN DE
INGRESO”



EXPEDIENTE DEL
“RN”



TERMINO DE
“ALOJAMIENTO
CONJUNTO”



IMPRESIÓN DE
REPORTES



FINALIZAR PRESENTACIÓN

SELECCIONA EL TEMA QUE DESEAS CONSULTAR:

- Solicitud “Orden de ingreso del RN”
- Registro de “Alojamiento conjunto”
- Ingreso a otro servicio
- Cancelación de solicitud “Alojamiento conjunto”
- Expediente del RN en Alojamiento conjunto
- Termino del Alojamiento conjunto
- Termino del Alojamiento conjunto - Egreso de hospital
- Formato “Hoja de Alta Hospitalaria Neonatal”
- Termino del Alojamiento conjunto - Ingreso a UCIN/Cuneros y otro servicio
- Cancelación del Termino del Alojamiento Conjunto
- Reportes

- 1. Ingresa a la plataforma con usuario médico y selecciona la cama en la que se encuentre la paciente madre del recién nacido.
- 2. Escoge la opción “Agregar solicitud”.
- 3. Elige la solicitud “Orden de ingreso RN”.

DISTRIBUCIÓN DE CAMAS EN 3ER PISO OBSTETRICIA

301 0 días, 2 hr, 1 min.	302 1 días, 13 hr, 39 min.	303 0 días, 2 hr, 46 min.	304 0 días, 15 hr, 28 min.
305 0 días, 15 hr, 27 min.	306 0 días, 15 hr, 25 min.	307 0 días, 15 hr, 25 min.	308 2 días, 0 hr, 34 min.

EXPEDIENTE DEL PACIENTE						Reportes	Agregar Solicitud	
Solicitud	Fecha	Hora	Edo	Comentario			R	C
INGRESO	20/05/2023	10:18	Realizado	SOBERANES FLORES RN11			X	

SELECCIONE LA SOLICITUD DESEADA

Solicitud

ORDEN DE INGRESO RN

NOTA DE RECUPERACION POST-PARTO

NOTA DE REVISION

NOTA MEDICA

NOTA POST-ANESTESICA

ORDEN DE INGRESO RN

PRE ALTA

ANTERIOR

SIGUIENTE

4. Selecciona en el campo “Servicio al que ingresa el RN” la opción “Alojamiento conjunto”.
5. Ingresas los datos respectivos al nacimiento del RN.
6. Presiona “Grabar”.

Nota: La paciente (madre del recién nacido) debe contar con cama asignada en hospitalización para iniciar el alojamiento conjunto.

Orden de Ingreso del Recién Nacido

Nombre	NSS	Agregado
LIZBETH DE LA LUZ RANGEL ESTRADA	18149	1F19
Edad	CURP	UMF
24	RAEL980812MG TNSZ04	11UU01

Servicio al que ingresará el RN

Seleccione..

4

Seleccione..

ALOJAMIENTO CONJUNTO

CUNERO PATOLÓGICO

PREMATUROS

UCI NEONATOS

5

Fecha Nacimiento	Hora Nacimiento	Diagnóstico
	24hrs	CIE 10 - Ingresar el código Z38% o una descripción
Tipo de Nacimiento	Sexo	Apgar(5')
☐ Parto ☐ Cesárea	☐ Masculino ☐ Femenino	0-10
		Peso
		0.000 Kg.
		¿Nació más de un bebé?
		☐ SI ☐ NO

Grabar 6

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

1. En la solicitud “Orden de Ingreso RN” se visualizarán precargados los datos pertenecientes a la madre.
2. Selecciona en el catálogo “Servicio al que ingresa el RN” la opción que corresponde el recién nacido.
 - Cunero patológico
 - Pediatría médica
 - Prematuros
 - UCI Neonatos
3. Presiona “GRABAR”.

1

Orden de Ingreso del Recién Nacido



Nombre

LIZBETH DE LA LUZ RANGEL ESTRADA

NSS

18149

Agregado

1F19

Edad

24

CURP

RAEL980812MGTNSZ04

UMF

11UU01

Datos del Recien Nacido

Servicio al que ingresará el RN

Seleccione..

Seleccione..

ALOJAMIENTO CONJUNTO
CUNERO PATOLÓGICO
PEDIATRÍA MÉDICA
PREMATUROS
UCI NEONATOS

2

GRABAR

3

ANTERIOR

SIGUIENTE

Si el médico determina el ingreso a otro servicio, la asistente médica podrá asignarle una cama al recién nacido:

1. Escoge la cama donde se asignará al recién nacido.
2. Selecciona el recién nacido a ingresar.
3. Complementa el “registro de hospitalización”.

DISTRIBUCIÓN DE CAMAS EN PEDIATRIA (4TO PISO)			
413  0 días, 1 h, 1 min.	414  5 días, 9 hr, 36 min.	415  1 días, 15 hr, 33 min.	416  1 días, 20 hr, 25 min.
417  0 días, 1 hr, 24 min.	418  6 días, 19 hr, 47 min.	419  16 días, 19 hr, 20 min.	420  6 días, 0 hr, 44 min.

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

Buscar

Está búsqueda 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

Folio	NSS	Nombre	A. Médico	CAMA
327/23	0208239301	ROMANO RN2	7M2023ND	

REGISTRO DE HOSPITALIZACIÓN			
Datos del paciente			
FOLIO: 327/23			
NSS 0208239301		Agregado 7M2023ND	Sexo M
Apellido paterno ROMANO	Apellido materno	Nombre(s) RN2	Fecha nacimiento 02/08/2023
Domicilio DOMICILIO		Teléfono 555-555-5555	Edad 0 ☐ Días ☐ Meses ☐ Años
Estado CIUDAD DE MÉXICO NORTE		Municipio AZCAPOTZALCO	Celular 555-555-5555
Delegación CIUDAD DE MÉXICO NORTE		Clínica de adscripción HG CMN La Raza	Población XD
Consultorio	Turno M	Correo electrónico	Estado civil Soltero
Empresa (nombre, calle, número, colonia, población y estado)		Estudiante ☐ SI ☒ NO	

ANTERIOR

SIGUIENTE

CANCELACIÓN DE SOLICITUD “ORDEN DE INGRESO RN”

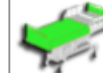
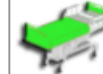
1. En la distribución de camas selecciona la cama en la que se encuentra la paciente madre del recién nacido.
2. Elige el icono ubicado en la columna “Reportes”.
3. En la columna “Cancelar” presiona el icono de tache (color rojo).
4. Se muestra un cuadro de texto, confirmando la cancelación de la solicitud, selecciona “SI”.

Nota: Únicamente el jefe de servicio o el médico que realizó la solicitud, pueden efectuar la cancelación en un periodo máximo de 15 minutos.

ANTERIOR

SIGUIENTE

1

DISTRIBUCIÓN DE CAMAS EN 1ER PISO OBSTETRICIA			
101  0 días, 0 hr, 1 min	102 	103 	104 
105 	106 	107 	108 

2

EXPEDIENTE DEL PACIENTE					Reportes	Agregar Solicitud
Solicitud	Fecha	Hora	Edo	Comentario		
INGRESO	20/05/2023	10:18	Realizado	SOBERANES FLORES RN11		

X Nota médica inicial	X Nota de alta (egreso)
-----------------------	-------------------------

SOLICITUDES				confirmar solicitud	cancelar solicitud	solicitud confirmada	pendiente
Solicitud	Descripción	Fecha	Realizar	Cancelar	Modificar		
ALOJAMIENTO CONJUNTO	NEONATOLOGÍA NEONATOLOGÍA PRUEBA RN4	03/07/2023 09:27:46 a. m.	X	X			

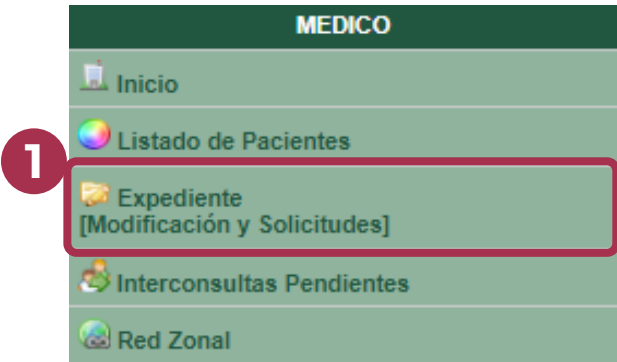
Confirmación

4

Seguro que desea marcar la solicitud como CANCELADA?

Después de realizar la solicitud “Orden de ingreso RN”, se genera un expediente diferente para el Recién Nacido registrado en “Alojamiento Conjunto”, para encontrarlo se deben realizar los siguientes pasos:

1. Selecciona el apartado “Expediente modificación y solicitudes”.
2. Ingresa el NSS de la madre.
3. Presiona el ícono ubicado en la columna de “Solicitudes” para acceder al expediente del RN.



2 **BÚSQUEDA DE PACIENTES EN HOSPITALIZACION PARA ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

NSS: CAMA:

PATERNAL: MATERNO: NOMBRE(S):

Notas	NSS/Agregado/Registro	Nombre	Cama	Ingreso	Ingreso a cama	Egreso	Familiar	Médico	Modificar	Solicitudes
INICIAL ALTA	1814988 / 3M2023OR / MANUAL Folio:13/23	RANGEL ESTRADA RN1		28/07/23 13:10:01						
INICIAL ALTA	1814988 / 1F1998OR / ACCEDER Folio:12/23	RANGEL ESTRADA LIZBETH DE LA LUZ	101	28/07/23 13:05:00	28/07/23 13:06:00		XX	99341344 ASCENCIO PADILLA LEOPOLDO		

ANTERIOR

SIGUIENTE



MENÚ

Para realizar el término del “Alojamiento conjunto”.

1. Selecciona la cama donde se encuentra la madre.
2. Elige la opción “Agregar solicitud”.
3. Selecciona la solicitud “Término de alojamiento conjunto”.

NOTA: Puede ser egreso de la unidad o a otro servicio dentro del hospital.



EXPEDIENTE DEL PACIENTE					Reportes	Agregar Solicitud
Solicitud	Fecha	Hora	Edo	Comentario	R	C
INGRESO	20/05/2023	10:18	Realizado	SOBERANES FLORES RN11	X	

SELECCIONE LA SOLICITUD DESEADA

Solicitud

TAC

NOTA DE REVISION
 NOTA MEDICA
 NOTA POST-ANESTESICA
 ORDEN DE INGRESO RN
 PRE ALTA
 PRESCRIPCION DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA
 PRUEBA RAPIDA COVID-19
 RAYOS X PLACAS SIMPLES
 RAYOS X PORTATIL
 REPORTE DE ATENCION MEDICA CON PROBABLE CAPITAL CONTITUTIVO
 RESULTADOS DE CULTIVOS
 RESULTADOS DE MUESTRA COVID-19
 SOLICITUD DE SERVICIOS [4-30-200]
 TAC
TERMINO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO
 TOMA DE MUESTRA COVID-19

ANTERIOR

SIGUIENTE

4. Escoge el destino del RN “Egreso de hospital”.
5. Ingresas los datos pertinentes para el egreso del RN.
6. Presiona “GRABAR”.

Egreso de Alojamiento Conjunto

4

Destino del RN:

☒ Egreso de hospital
 ☐ Ingreso a UCIN/Cuneros u otro servicio

5

Fecha de egreso:

03/07/2023

Hora de egreso:

08:09

Envío a:

Selecciona una opción.

Motivo de Egreso:

Selecciona una opción.

TA

120/80

FC

FR

Temp.

Sat. O2

Peso al egreso

Diagnóstico de Egreso

Principal CIE 10

Complicaciones

Procedimientos

☐ Pinzamiento tardío del cordón
 ☐ Surfactante
 ☐ Salinoféresis
 ☐ Apego inmediato
 ☐ Fototerapia
 ☐ Ultrasonido transfontanelar
 ☐ Reanimación neonatal
 ☐ Exanguinotransfusión
 ☐ Sonda de pleurostomía

Tipo de Alimentación

Ninguna

Ventilación

Ninguno

TAMIZ (Realizados en el hospital)

☐ Auditivo
 ☐ Neurológico
 ☐ Cadencia
 ☐ Ninguno
 ☐ Cardíaco
 ☐ Visual

6

GRABAR

ANTERIOR

SIGUIENTE

7. El Sistema genera el formato de “Hoja de Alta Hospitalaria Neonatal, Alta 1 Neo/17”

Este formato también se mostrará al realizar la solicitud “ALTA (NOTA DE EGRESO)” en la PHEDS para los recién nacidos egresados de los servicios:

- Cunero patológico
- Prematuros
- UCI Neonatos



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

HOJA DE ALTA HOSPITALARIA NEONATAL

IDENTIFICACIÓN

Unidad de adscripción:	HES 1 LEON	Unidad de atención:	HGP 48 CMN del Bajío
Nombre:	RN1 RANGEL ESTRADA	Fecha de ingreso:	28/07/2023 13:10
No. Seguridad Social y Agregado Médico:	181498 3M2023OR	Fecha y hora del egreso:	28/07/2023 13:10
Especialidad o Servicio al egreso:	ALOJAMIENTO CONJUNTO	Número de bacinete / Cuna:	

ENVÍO A

(1) OTRA UNIDAD	(3) UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN
(X) CONSULTA EXTERNA	(4) DEFUNCIÓN

DIAGNÓSTICO:

DE INGRESO:		CODIFICACIÓN	
-------------	--	--------------	--

DE EGRESO:

(1) PRINCIPAL	Z387-OTROS NACIMIENTOS MÚLTIPLES, FUERA DEL HOSPITAL	Z387
(2) SECUNDARIO		
(3) OTRO		
1er COMPLICACIÓN INTRA		
2a COMPLICACIÓN INTRA		
3a COMPLICACIÓN INTRA		

EGRESO POR DEFUNCIÓN

1er DX		CODIFICACIÓN	
2o DX			

MOTIVO DE EGRESO:

(X) 1 CURACIÓN	(2) ABANDONO	(3) VOLUNTARIO	(4) TRASLADO
(5) NO AMERITA TRATAMIENTO	(6) MEJORÍA	(7) DEFUNCIÓN SIN AUTOP.	(8) DEFUNCIÓN CON AUTOP.

TIPO DE ALIMENTACIÓN

(X) 1 Lactancia Materna Exclusiva	(2) Mixta	(3) Sucedáneo	(4) Ninguna
-----------------------------------	-----------	---------------	-------------

PROCEDIMIENTOS

(X) 1 Pinzamiento tardío del cordón	(4) Surfactante	(7) Salinoféresis
(X) 2 Apego inmediato	(5) Fototerapia	(8) Ultrasonido transfontanelar
(X) 3 Reanimación neonatal	(6) Exanguinotransfusión	(9) Sonda de pleurostomía
Ventilación (10) Oxígeno	(11) Ventilación CPAP	(12) Ventilación Mecánica asistida
		(X) Ninguno

TAMIZ

(0) Ninguno	(1) Metabólico	(X) 1 Auditivo	(3) Oftalmológico
(X) 2 Cardiológico	(5) Neurológico	(6) Cadencia	

Peso al egreso del hospital 2.500 gramos

MÉDICO RESPONSABLE DEL ALTA

Nombre	ARTEAGA DE DIOS ALEJANDRA	Firma	
Matrícula	99011467		

ANTERIOR

SIGUIENTE

TÉRMINO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO - INGRESO A UCIN/CUNEROS Y OTRO SERVICIO

1. Selecciona en “Destino del RN”, la opción “Ingreso a UCIN/Cuneros u otro servicio”.
2. Escoge el “Servicio al que ingresará el RN”:
 - Cunero Patológico
 - UCI Neonatos
 - Pediatría
 - Prematuros
3. Presiona “GRABAR”.

Egreso de Alojamiento Conjunto

Nombre del recién nacido
RANGEL ESTRADA RNI

Nombre de la madre
RANGEL ESTRADA LIZBETH DE LA LUZ

NSS
18149

Agregado
1F1998OR

Cama
B101

Destino del RN:
☐ Egreso de hospital ☒ Ingreso a UCIN/Cuneros u otro servicio

¡El recién nacido se quedará internado, se termina el alojamiento conjunto con la madre!

Servicio al que ingresará el RN
Seleccione..
CUNERO PATOLÓGICO
PEDIATRÍA
PREMATUROS
UCI NEONATOS

GRABAR

ANTERIOR

SIGUIENTE

Si el médico determina el ingreso a otro servicio, la asistente médica podrá asignarle una cama al recién nacido.

1. Escoge la cama donde se asignara al recién nacido.
2. Selecciona al recién nacido a ingresar.
3. Complementa el “registro de hospitalización”.

DISTRIBUCIÓN DE CAMAS EN PEDIATRIA (4TO PISO)			
413 0 días, 1 h, 1 min.	414 5 días, 9 hr, 36 min.	415 1 días, 15 hr, 33 min.	416 1 días, 20 hr, 25 min.
417 0 días, 1 hr, 24 min.	418 6 días, 19 hr, 47 min.	419 16 días, 19 hr, 20 min.	420 6 días, 0 hr, 44 min.

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

Buscar

Está búsqueda 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

Folio	NSS	Nombre	A. Médico	CAMA
327/23	0208239301	ROMANO RN2	7M2023ND	

REGISTRO DE HOSPITALIZACIÓN			
Datos del paciente			
FOLIO: 327/23			
NSS 0208239301		Agregado 7M2023ND	Sexo M
Apellido paterno ROMANO	Apellido materno	Nombre(s) RN2	Fecha nacimiento 02/08/2023
Domicilio DOMICILIO		Teléfono 555-555-5555	Edad 0 ☐ Días ☐ Meses ☐ Años
Estado CIUDAD DE MÉXICO NORTE		Municipio AZCAPOTZALCO	Celular 555-555-5555
Delegación CIUDAD DE MÉXICO NORTE		Clínica de adscripción HG CMN La Raza	Población XD
Consultorio	Turno M	Correo electrónico	Estado civil Soltero
Empresa (nombre, calle, número, colonia, población y estado)		Estudiante ☐ SI ☒ NO	

ANTERIOR

SIGUIENTE

CANCELACIÓN DEL TÉRMINO DEL ALOJAMIENTO CONJUNTO

- 1. En la distribución de camas selecciona la cama en la que se encuentra la paciente (Madre).
- 2. Elige el ícono localizado en la columna "Reportes".
- 3. En la columna "Cancelar" presiona el icono de color rojo.
- 4. Se muestra la confirmación de la cancelación de la solicitud, selecciona "SI".

Nota: Únicamente el jefe de servicio o el médico que realizó la solicitud, pueden efectuar la cancelación en un periodo máximo de 15 minutos.

1

DISTRIBUCIÓN DE CAMAS EN
1ER PISO OBSTETRICIA

101	102	103	104
105	106	107	108

2

EXPEDIENTE DEL PACIENTE

					Reportes	Agregar Solicitud
Solicitud	Fecha	Hora	Edo	Comentario	R	C
INGRESO	20/05/2023	10:18	Realizado	SOBERANES FLORES RN11	X	

X Nota médica inicial

X Nota de alta (egreso)

SOLICITUDES

Solicitud	Descripción	Fecha	Realizar	Cancelar	Modificar
TERMINO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO	NEONATOLOGÍA PRUEBA RN2	03/07/2023 08:48:00 a. m.	X		
TERMINO DE ALOJAMIENTO CONJUNTO	NEONATOLOGÍA PRUEBA RN6	03/07/2023 08:48:00 a. m.	X		

Confirmación

Seguro que desea marcar la solicitud como CANCELADA?

4

Si

No

1. En el menú elige la opción “Reportes”.
2. Selecciona el tipo de reporte “Ingreso Diario Hospital” o “Egreso Diario”.
3. Ingresa las fechas a consultar.
4. Presiona “Reporte”.



A screenshot of the 'REPORTES' form. The form has a dark green header with the title 'REPORTES'. Below the header, there are several fields: 'Tipo' (dropdown menu with 'INGRESO DIARIO HOSPITAL' selected), 'Médico' (dropdown menu with 'Seleccione un médico...'), 'Fecha del' (date picker with '03/07/2023'), 'Hora' (time picker), 'al' (date picker with '03/07/2023'), 'Hora' (time picker), 'Hospital' (dropdown menu with 'HOSPITAL GENERAL DE SUBZONA 6'), 'Área:' (dropdown menu with 'Seleccione una opción...'), 'División' (dropdown menu with 'Seleccione una opción...'), 'Diagnóstico' (text input), and 'Tipo de Urgencia' (radio buttons for 'Adultos', 'Pediatria', and 'Toco'). A red box highlights the 'Fecha del' and 'al' fields, and a red circle with the number '2' is next to the 'Tipo' field. A red circle with the number '3' is next to the 'Médico' field. A red circle with the number '4' is next to the 'Reporte' button at the bottom right.

ANTERIOR

SIGUIENTE

REPORTES: INGRESOS Y EGRESOS (ASISTENTE MÉDICA)

Reporte de “Ingreso diario a hospital” con el registro del alojamiento conjunto, 4-30-21/17-I.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

INGRESOS REGISTRO DIARIO HOSPITAL

HOJA NÚMERO 1

SERVICIO: ALOJAMIENTO CONJUNTO UNIDAD: HGP FECHA: 28/07/2023

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	AGREGADO MÉDICO	EDAD EN SEMANAS PARA MENORES DE UN AÑO	NOMBRE	UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN				DATOS DEL INTERNAMIENTO					ORDENADO POR MAT. MED.	
				TIPO	No.	CLAVE PRESUPUESTAL	DELEGACIÓN	ESPECIALIDAD	DIV. CIR. 1 GO. 2 MED. 3 PED. 4	INGRESO				
										PRO-GRAMA-MADO	UR-GEN-TE	HORA		NÚM. CAMA
1814988044	3M2023OR	0	RANGEL ESTRADA RN1	H.ESP	1	11A1201C2153	GUANAJUATO	ALOJAMIENTO CONJUNTO	4	X		13:10	B-101	99093221

NÚMERO PROGRESIVO PARA PACIENTES QUE NO ACREDITAN CALIDAD DE DERECHOHABIENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

FORMA 4-30-21/17 I
28/07/2023 01:16:06 p. m.

Reporte de “Egreso diario” con el registro del alojamiento conjunto, 4-30-21/17-E.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

EGRESOS REGISTRO DIARIO HOSPITAL

HOJA NÚMERO 1

SERVICIO: ALOJAMIENTO CONJUNTO UNIDAD: HGP FECHA: 28/07/2023

NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	AGREGADO MÉDICO	NOMBRE	DATOS DEL EGRESO							ORDENADO POR MAT. MED.	
			ESPECIALIDAD O SERVICIO	DIV. CIR. 1 GO. 2 MED. 3 PED. 4	HORA	No. CAMA	CON PASE A:				SEGUIMIENTO
							OTRA UNIDAD	UNIDAD ADSC.	CONS. EXT.		
1814988044	3M2023OR	RANGEL ESTRADA RN1	ALOJAMIENTO CONJUNTO	4	13:10	B-B101			X		99093221

ANTERIOR



MENÚ

