

Código
PR-DOP-SME-01 R00

Fecha de emisión
30/01/2020

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Realizar la Consulta Médica en Centro de Desarrollo Familiar Urbano CDFU

ÍNDICE

	Página
I. OBJETIVO	2
II. ALCANCE	2
III. FUNDAMENTO LEGAL	2
IV. DEFINICIONES	2
V. RESPONSABILIDADES	3
VI. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	4
VII. INDICADOR	5
VIII. ANEXOS	5
IX. CONTROL DE CAMBIOS	6
X. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DOCUMENTO	6






Código
PR-DOP-SME-01 R00

Fecha de emisión
30/01/2020

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Realizar la Consulta Médica en Centro de Desarrollo Familiar Urbano CDFU

I. OBJETIVO

Brindar atención médica de primer nivel en los Centros de Desarrollo Familiar Urbano, a la población abierta con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los usuarios.

II. ALCANCE

Aplica al personal adscrito al Departamento de Servicios Médicos que brinda atención a la población abierta del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán.

III. FUNDAMENTO LEGAL

Ámbito Federal

Título Tercero, Capítulo I, Artículo 23, 24 fracción I, II, III; 32, 33, fracción I, II, III, IV; Capítulo IV, Artículos 50, 51, 51 bis 1, 51 bis 2, 51 bis 3, 58, fracción I, III, IV, V, VI, VII; Título Cuarto, Capítulo I, Artículo 79; Capítulo II, Artículo 87, 88; Título Noveno, Capítulo I, Artículo 167, 168, fracción I, VII; de la Ley General de Salud (última reforma pública DOF12-07-2018).

Artículo 2 y 3; de la Ley de Asistencia Social (última reforma publicada DOF 08-06-2012).

Capítulo I, Artículo 1, 2 fracción VI, VII, XII, XXIV, XXVI; del Estatuto Orgánico del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DO 11-05-2016).

Ámbito Estatal

Artículo 4 fracción VIII; 9, fracción I, III; de la Ley sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social de Yucatán (última reforma DO18-07-1994)(Ultimo acuerdo 01-2018).

IV. DEFINICIONES

Consulta: Entrevista y exploración física o mental de un usuario.

Cuantificación: Obtención de valores.

CURP: Clave única de registro de la población.

Documento: Escrito en papel o soporte donde se describa una actividad.

INE: Instituto Nacional Electoral.

Medicamentos: Sustancia activa que puede prevenir o aliviar una enfermedad.

Código
PR-DOP-SME-01 R00

Fecha de emisión
30/01/2020

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Realizar la Consulta Médica en Centro de Desarrollo Familiar Urbano CDFU

Padrón de Beneficiarios: Relación de pacientes que sean atendidos en algún programa.

Referencias: Envío del usuario a otro nivel de atención.

Salud: Es el equilibrio de bienestar físico, mental y social del individuo y no solo la ausencia de la enfermedad.

Signos vitales: Constantes vitales (pulso, frecuencia cardiaca tensión arterial, temperatura corporal)

SIGO: Sistema integrado de información gerencial operativa.

TA: Tensión arterial.

Transparencia: Sistema electrónico de acceso a la información pública.

Tratamiento: Acciones utilizadas para recuperar la salud.

Usuario: Persona que está recibiendo algún servicio de los programas.


V. RESPONSABILIDADES

1. Médico

- 1.1 Impartir consulta médica de primer nivel.
- 1.2 Referir al usuario a un segundo nivel si así lo requiere.
- 1.3 Capturar en la hoja diaria a los usuarios.

2. Enfermero (a)

- 2.1 Brindar atención a los usuarios en la jornada de salud, centro de desarrollo familiar urbano (CDFU) y en el departamento.
- 2.2 Realizar acciones de detección de cáncer cervico uterino y mamario.
- 2.3 Brindar pláticas sobre medicina preventiva.



Código
PR-DOP-SME-01 R00

Fecha de emisión
30/01/2020

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Realizar la Consulta Médica en Centro de Desarrollo Familiar Urbano CDFU

VI. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Enfermero (a)

1. Recepciona al usuario solicitando el documento oficial (INE), Clave única de registro de la población (CURP) en la sala de espera al momento de solicitar la consulta.
2. ¿El usuario presenta los documentos solicitados?
 - Si: Continúa a la actividad 3
 - No: Regresa a la actividad 1

Nota: En caso de no contar con la documentación solicitada, solicitar al usuario la documentación faltante.
3. Cuantifica signos vitales, peso y talla.
4. ¿El usuario acude por primera vez?
 - Si: Continúa a la actividad 5
 - No: Continúa a la actividad 6
5. Captura datos en el F-PR-CMC-01 "Formato Hoja Diaria de Consulta Externa", del usuario.

Médico

6. Realiza la consulta médica.
 7. Realiza entrevista clínica y exploración física del usuario.
 8. Emite un diagnóstico médico, lo captura en el Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica (SUIVE) y en el Formato Informe Mensual de Actividades Realizadas en la Unidad Médica SIS-SS-CE-H.
 9. ¿El usuario requiere un segundo nivel de atención?
 - Si: Continúa a la actividad 10
 - No: Continúa a la actividad 11
 10. Elabora la Hoja de Referencia y Contrarreferencia al Hospital de segundo nivel.
- Fin del procedimiento**
11. Brinda tratamiento médico.
 12. ¿Se requiere seguimiento?
 - Si: Regresa a la actividad 1
 - No: Continúa a la actividad 13

Nota: En caso de contar con un seguimiento se revalora en periodo de tiempo establecido.
 13. Brinda orientación en salud.
 14. Otorga consulta

Fin del procedimiento.

Handwritten signature and initials in blue ink.

Código
PR-DOP-SME-01 R00

Fecha de emisión
30/01/2020

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Realizar la Consulta Médica en Centro de Desarrollo Familiar Urbano CDFU

VII. INDICADOR

Indicador	Fórmula	Unidad de medida	Periodicidad	Meta
Promedio de Consultas Diarias por Médico en los Centros de Desarrollo Familiar Urbano	$\text{Promedio} = \frac{((\text{Beneficiarios del año actual} + \text{Beneficiarios del año anterior}) / \text{Beneficiarios del año anterior}) * 100}{}$	Consultas	Trimestral	6,000

VIII. ANEXOS

Código	Nombre del anexo	Ubicación	AT*	AC*	PTC*	Disposición final
No aplica	Diagrama de Flujo del Procedimiento para Realizar la Consulta Médica en Centro de Desarrollo Familiar Urbano	SME	Indefinido	1 año	1 año	Eliminar
F-PR-CMC-01	Formato Hoja Diaria de Consulta Externa	SME	3	3	6 años	Eliminar
No aplica	Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica (SUIVE)	SME	3	3	6 años	Archivo Histórico

CAF

Código
PR-DOP-SME-01 R00

Fecha de emisión
30/01/2020

Fecha de actualización
No aplica

Procedimiento para Realizar la Consulta Médica en Centro de Desarrollo Familiar Urbano CDFU

No aplica	Formato Informe Mensual de Actividades Realizadas en la Unidad Médica SIS-SS-CE-H	SME	3	3	6 años	Eliminar
No aplica	Formato Hoja de Referencia y Contrarreferencia	SME	3	3	6 años	Eliminar

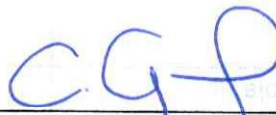
*AT= Archivo de trámite; AC= Archivo de concentración; PTC= Plazo total de conservación.

IX. CONTROL DE CAMBIOS

Fecha	Número de revisión	Actividad
30/01/2020	00	Generación del documento.

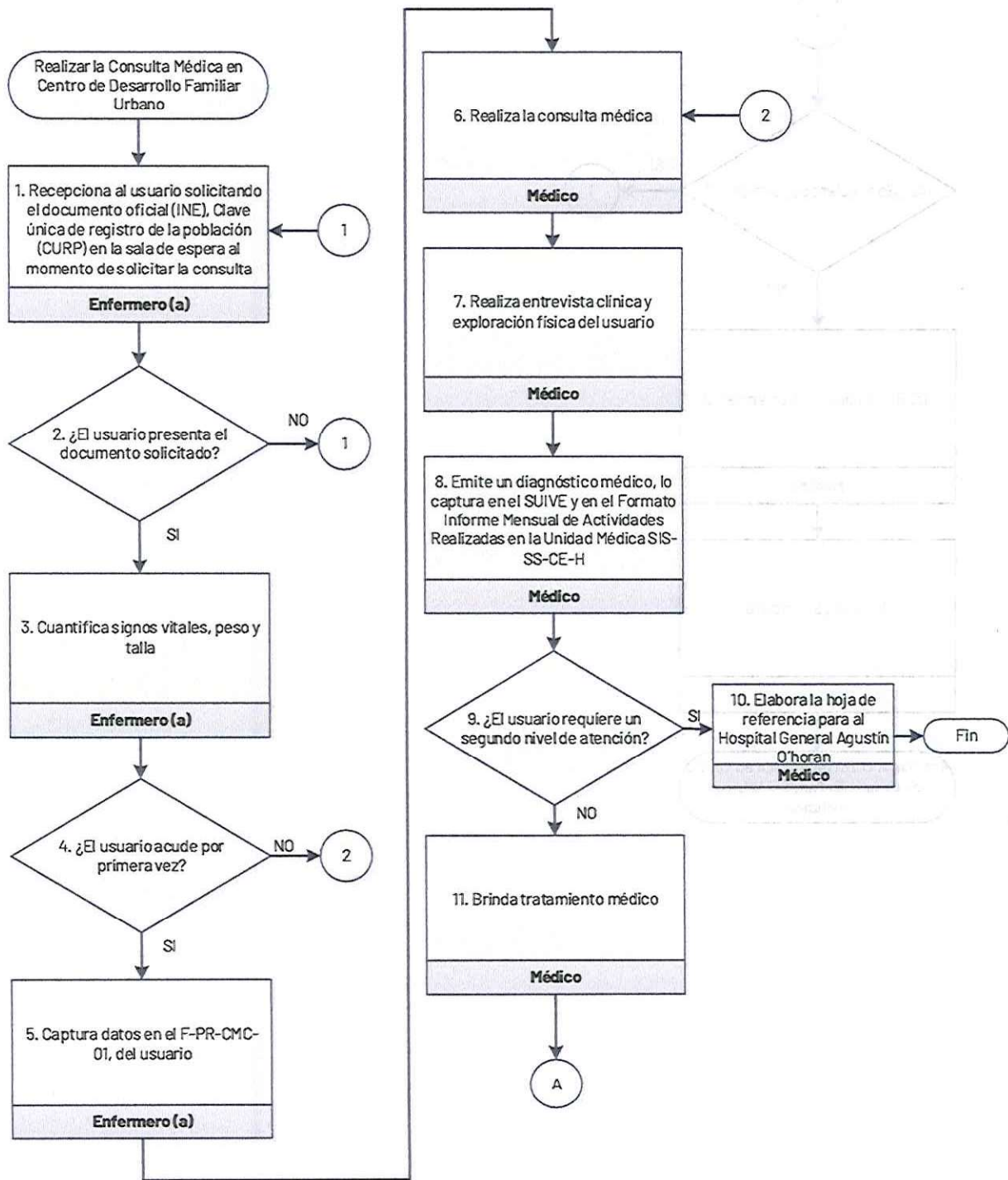
X. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DOCUMENTO

Autorizó



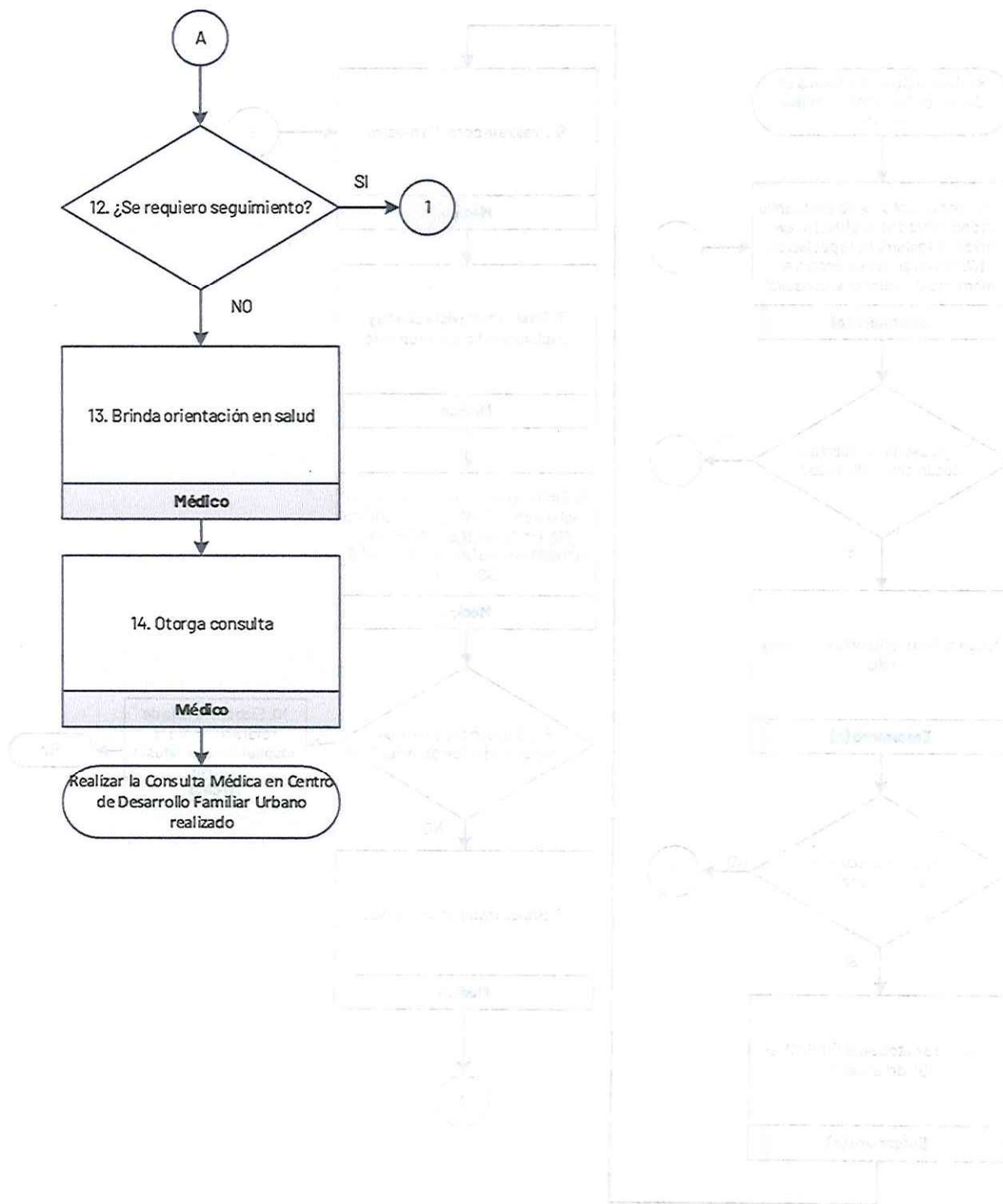
Lic. Mariana Gaber Fernández-Montilla
Directora Operativa del Sistema para el Desarrollo
Integral de la Familia en Yucatán

Diagrama de Flujo del Procedimiento para Realizar la Consultas Médicas en Centros de Desarrollo Familiar Urbano CDFU

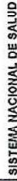


Handwritten signature

Diagrama de Flujo del Procedimiento para Realizar la Consultas Médicas en Centros de Desarrollo Familiar Urbano CDFU



CCG
e



Informe semanal de casos nuevos de enfermedades

SUIVE-4-2019

Instrucciones: Llene a máquina preferentemente; remita el original al nivel jerárquico inmediato superior y conserve una copia

Unidad: _____ CLUES: _____
 Localidad: _____ de 20 _____
 Institución: _____ de _____
 Municipio: _____ Enidad o Dstección: _____
 Clave Unidad SUIVE: _____ de _____
 Municipal: _____ IMSS-Prospera 5 DIF 6 PEMEX 7 SEDEVA 8 SEMAR 9
 Otra(s) (especificar): _____ Jurisdicción: _____
 Semana No. _____ de _____
 ISSSTE 3 ISSSTE 2 IMSS 2 ISSSTE 3

Grupo	Diagnóstico y Código CIE10a Revisión	EPI Clave	Número de casos según grupo de edad y sexo												Total										
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24			25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >	
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
ZOOZOSIS	BRUCELOSIS (+ #) A23	29																							
	LEPTOSPIROSIS (+ #) A27	100																							
	RABIA HUMANA (+ + #) A82	31																							
	CISTICERCOSIS B69	39																							
	TEIASIS B68	12																							
	TRIQUINOSIS B76	100																							
OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	ESCARLATINA A33	34																							
	ERISPELA A46	35																							
	TUBERCULOSIS OTRAS FORMAS (+) A17.1, A17.8, A17.9, A18-A19	45																							
	LEPRA (+) A90	73																							
	HEPATITIS VIRICA G B17.1, B18.2	104																							
OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	OTRAS HEPATITIS VIRICAS B17-B19 excepto B17.1, B18.2	39																							
	CONJUNTIVITIS H10	173																							
	ESCARLOSIS B60	43																							
	CONJUNTIVITIS EPIDÉMICA AGUDA HEMORRÁGICA (H) B93.3	39																							
	MAL DEL PANTO A87	72																							
	MEININGOENCEFALITIS AMEBIANA PRIMARIA (+ #) B00.2	60																							
	TOXOPLASMOZIS B59	105																							
	TRIPANOSOMIASIS AMERICANA (ENFERMEDAD DE CHAGAS) AGUDA (+ #) B57.0-B57.1	183																							
	TRIPANOSOMIASIS AMERICANA (ENFERMEDAD DE CHAGAS) CRÓNICA (+ #) B57.2-B57.5	197																							
	INFECCIÓN ASOCIADA A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (+ #) S1C	161																							
	ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA (+ #) A88.4	182																							
	LEISHMANIASIS VISCERAL (+ #) B55.0	144																							
	LEISHMANIASIS CUTÁNEA (+ #) B55.1	145																							
	ONCOERCOSIS (+) B73	69																							
TRACOMA (+) A71	74																								
ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMÁTICA (+ + #) U97	84																							
	PARALISIS FLUJIDA AGUDA (+ + #) U98	66																							
	SINDROME COQUELUCHE (+ + #) U99	93																							

(*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA (+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO (+) ESTUDIO DE BROTE

[Handwritten signature]

CCP

REVISOR: RAJ... REVISOR: RAJ...

Grupo	Diagnóstico y Código CIE 10a Revisión	EPI Clave	Número de casos según grupo de edad y sexo												Total											
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 64		65 y >		Ign.	M	F	
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F						
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	SINDROME MENINGEO (*) G00-G03 excepto G00.0, G00.1	41																								
	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS N03. N59.0	110																								
	BOCO ENZÉMICO E01	46																								
	DIABETES MELITUS NO INDEPENDIENTE (TIPO I) E10	127																								
	DIABETES MELITUS NO INDEPENDIENTE (TIPO II) E11-E14	49																								
	DIABETES MELITUS EN EL EMBARAZO O24.4	135																								
	INTOXICACIÓN AGUDA POR ALCOHOL F100	112																								
	FIEBRE REUMÁTICA AGUDA I00-I02	48																								
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL I10-I15	47																								
	ENFERMEDAD ISQUÉMICA DEL CORAZÓN I20-I25	51																								
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR I60-I67, I69	62																									
ASMA J45, J48	64																									
GANGUITS Y ENFERMEDAD PERIODONTAL K05	128																									
ÚLCERAS, GASTRITIS Y DUODENITIS K25-K29	109																									
ENFERMEDAD ALCOHÓLICA DEL HIGADO K70 EXCEPTO K70.3	111																									
INTOXICACIÓN POR PLAGUCIDAS T60	67																									
INTOXICACIÓN POR PÓZSORA DE ANIMALES T63, X21, X27, EXCEPTO T63.2	68																									
EDEMA, PROTEINURIA Y TRASTORNOS HIPERTENSIVOS EN EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO O10-O18	91																									
EVENTOS SUPUESTAMENTE ASOCIADOS A LA VACUNACIÓN (ESAV) (*) (*) T68, T69	107																									
HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA N40	91																									
HIPOTERMIA T68	161																									
HIPOTERMIA T68	162																									
INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA I87.2	103																									
INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO (*) T68	163																									
CONTACTO TRAUMÁTICO CON AVISPAS, AVISPONES Y ABEEJAS X23	174																									
QUEIMADURAS TX0-TX2	125																									
CIRROSIS HEPÁTICA ALCOHÓLICA K70.3	169																									
EFECTOS DEL CALOR Y DE LA LUZ I67, X30	148																									
DESINUTRICIÓN LEVE E44.1	114																									
DESINUTRICIÓN MODERADA E44.0	115																									
DESINUTRICIÓN SEVERA E40-E43	118																									
OBESIDAD E66	133																									
ANOREXIA, BULIMIA Y OTROS TRASTORNOS ALIMENTARIOS F50	165																									

(*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA (*) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO (*) ESTUDIO DE BROTE



SISTEMA NACIONAL DE SALUD
Informe semanal de casos nuevos de enfermedades

Instrucciones: Llena a máquina preferentemente, remita el original al nivel jerárquico inmediato superior y conserve una copia

Unidad: _____ Clave Unidad SUAVE: _____ Municipio: _____
 Localidad: _____ Semana No. _____
 Institución: Secretaría de Salud 1 IMSS 2 ISSSTE 3 Otras (especificar) 4

Grupo	Diagnóstico y Código CIE10a Revisión	EPI Clave	Número de casos según grupo de edad y sexo														Total																			
			< de 1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 44		45 - 49		50 - 59		60 - 64		65 Y >		Igen.	M	F									
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F														
			M		F		M		F		M		F		M		F		M		F		M					F								
	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA C50	119																																		
	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL ÚTERO (*) C53	97																																		
	DISPLASIA CERVICAL LEVE Y MODERADA (*) N87.0-N87.1	117																																		
	DISPLASIA CERVICAL SEVERA Y CACU IN SITU (*) N87.2.009	118																																		
	ENCEFALOCELE (*) Q01	125																																		
	ESPRIN BIFIDA (*) Q05	130																																		
	LABIO Y PALADAR HENDIDO Q35-Q37	131																																		
	MICROCEFALIA (*) Q32	184																																		
	ANENCEFALIA (*) Q00	64																																		
	DEPRESIÓN F32	169																																		
	ENFERMEDAD DE PARKINSON G20	170																																		
	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER G30	171																																		
	PEATÓN LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE V01-V09	123																																		
	ACCIDENTES DE TRANSPORTE EN VEHÍCULOS CON MOTOR V20-Y26, V40-Y79	124																																		
	MORDEDURAS POR PIERRO W14	125																																		
	MORDEDURAS POR OTROS MAMÍFEROS W15	132																																		
	MORDEDURA POR SERPIENTE X20	135																																		
	VOLENCIA INTRAFAMILIAR Y07.0-Y07.2	122																																		
	HERIDA POR ARMA DE FUEGO Y PUNZOCORTANTES W32-W34	172																																		

(*) NOTIFICACIÓN INMEDIATA
 (+) HACER ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO
 (R) ESTUDIO DE BROTE

C.G.P.

CCP

Grupo	Diagnóstico y Código CIE 10a Revisión	EPI Clave	Número de casos según grupo de edad y sexo												Total															
			< de 1 año		1-4		5-9		10-14		15-19		20-24		25-44		45-49		50-59		60-64		65 y >		Ign.			TOTAL		
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
OTRAS ENFERMEDADES DE INTERÉS LOCAL Y/O REGIONAL																														

Nota: Se debe notificar inmediatamente la presencia de brotes o epidemias de cualquier enfermedad, urgencias o emergencias epidemiológicas y desastres, así como los eventos que considere necesario incluir el Órgano Normativo. Las claves I07 a I09 son códigos provisionales utilizados por el CEMECE y la Vigilancia Epidemiológica, estas causas y sus códigos deberán ser modificados luego de los resultados de la investigación o estudio epidemiológico.

Vo. Bo. DEL EPIDEMIOLOGO

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

Informe Mensual de Actividades Realizadas en la Unidad Médica SIS-SS-CE-H

SAIUD
SISTEMA NACIONAL DE SALUD



Nombre de la Unidad: _____ CIUES: _____ Servicio: _____
 Nombre de país (delegación): _____ Mes estadístico: _____ Del 20 de _____ de 20 ____ Año: _____
 95-2013 Sección 1 Hoja 1 de 22

		Edad	Registro	Total
		Edad	Registro	Total
Mujeres	Primera Vez	CON01 < 1 año		
		CON02 1 año		
		CON03 2-4 años		
		CON04 5-9 años		
		CON05 10-14 años		
		CON06 15-19 años		
		CON07 20-29 años		
		CON08 30-39 años		
		CON09 40-49 años		
		CON10 50 y más años		
	Subsecuente	CON11 < 1 año		
		CON12 1 año		
		CON13 2-4 años		
		CON14 5-9 años		
		CON15 10-14 años		
		CON16 15-19 años		
		CON17 20-29 años		
		CON18 30-39 años		
		CON19 40-49 años		
		CON20 50 y más años		
Hombres	Primera Vez	CON21 < 1 año		
		CON22 1 año		
		CON23 2-4 años		
		CON24 5-9 años		
		CON25 10-14 años		
		CON26 15-19 años		
		CON27 20-29 años		
		CON28 30-39 años		
		CON29 40-49 años		
		CON30 50 y más años		
	Subsecuente	CON31 < 1 año		
		CON32 1 año		
		CON33 2-4 años		
		CON34 5-9 años		
		CON35 10-14 años		
		CON36 15-19 años		
		CON37 20-29 años		
		CON38 30-39 años		
		CON39 40-49 años		
		CON40 50 y más años		

001 Consulta

CGP

Informe Mensual de Actividades Realizadas en la Unidad Médica SIS-SS-CE-H

SAUD
INTEGRAL



Nombre de la Unidad: _____ C.U.E.S.: _____ Servicio: _____
 Nombre de quien dirige la consulta: _____ Mes actual: _____ Del 26 de _____ de _____ Año: _____
 98 2013

Sección 1 Hoja 2 de 22

		Clase	Variable	Registro	Total	
Consulta	002 Por Programa	Primera vez	CP001	Enfermedades transmisibles		
			CP002	Crónico degenerativas		
			CP003	Otros enfermedades		
			CP004	A suero		
			CP005	Planificación familiar		
			CP006	Salud bucal		
		Subsecuente	CP007	Salud mental		
			CP008	Enfermedades transmisibles		
			CP009	Crónico degenerativas		
			CP010	Otros enfermedades		
			CP011	A suero		
			CP012	Planificación familiar		
	005 Referencia	REF01	Pacientes referidos			
		REF02	Pacientes contrareferidos			
	006 No medicar	CM001	Tiay			
		CM002	Temperas tradicionales			
	007 Seguro popular	Mujeres	OSP01	< 1 año		
			OSP02	1 año		
			OSP03	2-4 años		
			OSP04	5-9 años		
			OSP05	10-14 años		
			OSP06	15-19 años		
			OSP07	20-29 años		
			OSP08	30-39 años		
OSP09			40-49 años			
OSP10			50 y más años			
Hombres		OSP11	< 1 año			
		OSP12	1 año			
		OSP13	2-4 años			
		OSP14	5-9 años			
		OSP15	10-14 años			
		OSP16	15-19 años			
		OSP17	20-29 años			
		OSP18	30-39 años			
		OSP19	40-49 años			
		OSP20	50 y más años			
Neo		OSP21	Primer vez SPSS			
		OSP22	Subsecuente SPSS			
		Programa	OSP23	Enfermedades transmisibles		
			OSP24	Crónico degenerativas		
OSP25	Otros enfermedades					
OSP26	A suero					
OSP27	Planificación familiar					
OSP28	Salud bucal					
OSP29	Salud mental					

CCF
C
P

Informe Mensual de Actividades Realizadas en la Unidad Médica SIS-SS-CE-H

SALUD
MINISTERIO DE SALUD



Nombre de la Unidad: _____ CUES: _____ Servicio: _____
 Nombre de quien dirige la consulta: _____ Mes estadístico: _____ Del 28 de _____ al 28 de _____ Año: _____

Sección 1 Págs: 3 de 22

		Clave	Variable	Registro	Total	
Consulta	003 Consultas/Atendidos	00301	Primera vez y subsiguientes			
		00302	Mujeres			
		00303	Hombres			
		003 Discapacidad	00304	0-14 años		
			00305	15-64 años		
			00306	65 y más		
			00307	IMSS		
		010 Derivados/Atendidos	01002	IGSS/ITE		
			01003	OSWAP		
			01004	Otros		
	011 Consulta especializada		Primera vez	01101	Cirugía	
		01102		Medicina Interna		
		01103		Pediatria		
		01104		Urología		
		01105		Oftalmología		
		Subsecuente	01106	Ortodoncia		
			01107	Neumología y Neoplasia		
			01108	Psiquiatría		
			01109	Otras especialidades		
			01110	Cirugía		
012	Mujeres	01201	< 1 año			
		01202	1 año			
		01203	2-4 años			
		01204	5-9 años			
		01205	10-14 años			
	Hombres	01206	15-19 años			
		01207	20-29 años			
		01208	30-39 años			
		01209	40-49 años			
		01210	50-59 años			
013 Pacientes Indígenas	Mujeres	01301	< 1 año			
		01302	1 año			
		01303	2-4 años			
		01304	5-9 años			
		01305	10-14 años			
	Hombres	01306	15-19 años			
		01307	20-29 años			
		01308	30-39 años			
		01309	40-49 años			
		01310	50 y más años			

C.C.P.

Informe Mensual de Actividades Realizadas en la Unidad Médica SIS-SS-CE-H

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Nombre de la Unidad: _____ CUJES _____ Servicio: _____
 Nombre de quien otorga la consulta: _____ Mes calendario: _____ Del 15 de _____ al 25 de _____ Año: _____

Sección 1 Hoja 7 de 22

		Clase	Edad	Registro	Total	
009 Niño sano	028 Signos de alarma en el desarrollo psicomotor	DP901	Menores de 5 años			
		Primera vez	CN907	Hasta 28 días		
			CN908	29 días a 11 meses		
			CN909	1 año		
			CN910	2-4 años		
			CN911	5-9 años		
		Subsecuente	CN910	28 días a 11 meses		
			CN909	1 año		
			CN908	2-4 años		
			CN907	5-9 años		
			CN911	6-9 años		
030 Madres informadas en prevención de accidentes	MA01	<1 año				
	MA02	1-4 años				
	MA03	5-9 años				
031 Consultas según estado de nutrición	Peso para la Edad	Obesidad y sobrepeso	CEN01	< 1 año		
			CEN02	1 año		
			CEN03	2-4 años		
		Normal	CEN04	< 1 año		
			CEN05	1 año		
			CEN06	2-4 años		
		Desnutrición leve	CEN07	< 1 año		
			CEN08	1 año		
			CEN09	2-4 años		
		Desnutrición moderada	CEN10	< 1 año		
	CEN11		1 año			
	Desnutrición grave	CEN12	< 1 año			
		CEN13	1 año			
	IMC	Obesidad y sobrepeso	CEN14	5-9 años		
			CEN15	10-19 años		
			CEN16	20 años y más		
		Normal	CEN17	5-9 años		
			CEN18	10-19 años		
			CEN19	20 años y más		
	Bajo peso	CEN20	5-9 años			
CEN21		10-19 años				
032 Oportunidades	Sin desnutrición	NOPE01	< 1 año			
		NOPE02	1 año			
		NOPE03	2-4 años			
	Con desnutrición	NOPE04	< 1 año			
		NOPE05	1 año			
		NOPE06	2-4 años			

C. C. C.

Informe Mensual de Actividades Realizadas en la Unidad Médica SIS-SS-CE-H

SALUD
MINISTERIO DE SALUD



Nombre de la Unidad: _____ CUBER: _____ Servicio: _____
 Número de quien otorga la consulta: _____ Mes estadístico: _____ Del 28 de _____ al 28 de _____ Año: _____
 SIS-0113

		Clave	Variable	Registro	Sección 1	
					Hoja 8 de 22	Total
Salud del niño < 5 años	033 Enfermedades diarreicas	Primera vez	Plan A	EDA01 < 1 año		
			EDA02 1 año			
			EDA03 2-4 años			
			Plan B	EDA04 < 1 año		
			EDA05 1 año			
			EDA06 2-4 años			
		Plan C	EDA07 < 1 año			
		EDA08 1 año				
		EDA09 2-4 años				
		Subsecuente	Plan A	EDA10 < 1 año		
			EDA11 1 año			
			EDA12 2-4 años			
	Plan B		EDA13 < 1 año			
	EDA14 1 año					
	EDA15 2-4 años					
	Recuperados	EDA19 Deshidratados recuperados				
	VSO	EDA20 Plan A				
		EDA21 Plan B				
EDA22 En promoción						
Infección respiratoria aguda	034	Primera vez	Sintomático	IRA01 < 1 año		
			IRA02 1 a 4 años			
			IRA03 > 4 años			
		Antibiótico	IRA04 < 1 año			
		IRA05 1 a 4 años				
		IRA06 > 4 años				
	Subsecuente	Sintomático	IRA07 < 1 año			
		IRA08 1 a 4 años				
		IRA09 > 4 años				
		Antibiótico	IRA10 < 1 año			
		IRA11 1 a 4 años				
		IRA12 > 4 años				
035	Neumonía	NEM01 Primera vez neumonía				
		NEM02 Subsecuente neumonía				
036	Relaxancia	RD01 Por IRA				
		RD02 Por neumonía				

CGP

Informe Mensual de Actividades Realizadas en la Unidad Médica SIS-SS-CE-H

SALUD
MINISTERIO DE SALUD



Nombre de la Unidad: _____ CIUES: _____ Servicio: _____
 Número de quien elaboró la consulta: _____ Mes estadístico: _____ Del 26 de _____ al 25 de _____ Año: _____
 91-2012

		CIUS	Variable	Registro	Sección 1	Página 3 de 22	
						Total	
Salud del niño < 5 años	033 Enfermedad diarreica	Primera vez	Plan A	EDA01 < 1 año			
				EDA02 1 año			
				EDA03 2-4 años			
			Plan B	EDA04 < 1 año			
				EDA05 1 año			
				EDA06 2-4 años			
			Plan C	EDA07 < 1 año			
				EDA08 1 año			
			Plan A	EDA09 2-4 años			
		EDA10 < 1 año					
		EDA11 1 año					
		Plan B	EDA12 2-4 años				
			EDA13 < 1 año				
			EDA14 1 año				
		Recuperados	EDA15 2-4 años				
			EDA16 Destituidos recuperados				
			EDA17				
		V80	EDA20 Plan A				
	EDA21 Plan B						
	EDA22 En promoción						
	Infección respiratoria aguda	034	Primera vez	Sintomático	IRA01 < 1 año		
					IRA03 1 a 4 años		
				Antibiótico	IRA04 < 1 año		
			IRA04 1 a 4 años				
Subsecuente			Sintomático	IRA07 < 1 año			
				IRA05 1 a 4 años			
		Antibiótico	IRA09 < 1 año				
IRA08 1 a 4 años							
035		Neumonía	MEM01 Primera vez neumonía				
			MEM02 Subsecuente neumonía				
036		Referencias	RD01 Por IRA				
			RD02 Por neumonía				

COP

P

Informe Mensual de Actividades Realizadas en la Unidad Médica SIS-SS-CE-H

SALUD
Ministerio de Salud



Nombre de la Unidad: _____ CLUES: _____ Servicios: _____
 Nombre de quien envía la consulta: _____ Mes estadístico: _____ Del 26 de _____ al 25 de _____ Año: _____

Sección II Hoja 15 de 22

		Clave	Variable	Registro	Total
052 Ingresos		ND01	< de 6 meses		
		ND02	6 a 11 meses		
		ND03	1 año		
		ND04	2 a 4 años		
		ND05	5 a 9 años		
053 Peso para la Edad (P/E)	< 1 año	NPE10	Sobrepeso/obesidad		
		NPE14	Normal		
		NPE15	Desnutrición		
	1 año	NPE07	Sobrepeso/obesidad		
		NPE08	Normal		
		NPE09	Desnutrición		
	2 a 4 años	NPE10	Sobrepeso/obesidad		
		NPE11	Normal		
	< 1 año	NPT01	Sobrepeso/obesidad		
		NPT02	Normal		
		NPT03	Desnutrición leve		
		NPT04	Desnutrición moderada		
NPT05		Desnutrición grave			
NPT06		En vías de recuperación			
NPT07		Recuperado			
1 año		NPT01	Sobrepeso/obesidad		
		NPT02	Normal		
		NPT03	Desnutrición leve		
	NPT04	Desnutrición moderada			
2 a 4 años	NPT01	Sobrepeso/obesidad			
	NPT02	Normal			
	NPT03	Desnutrición leve			
	NPT04	Desnutrición moderada			
	NPT05	Desnutrición grave			
	NPT06	En vías de recuperación			
056 Talla baja para la Edad (T/E)	< 1 año	NT01	< 1 año		
		NT02	1 año		
		NT03	2 a 4 años		
	5 a 9 años	ME01	Sobrepeso/obesidad		
		ME02	Normal		
		ME03	Bajo peso		
10 a 15 años	ME04	En vías de recuperación			
	ME05	Recuperado			
	ME06	Sobrepeso/obesidad			
	ME07	Normal			
	ME08	Bajo peso			
	ME09	Recuperado			

		Clave	Variable	Registro	Total	
057 OPORTUNIDADES	Peso para la Edad (P/E)	< de 6 meses	TOP01	Sobrepeso/obesidad		
			TOP02	Normal		
			TOP03	Desnutrición leve		
			TOP04	Desnutrición moderada		
		TOP05	Desnutrición grave			
		TOP06	Sobrepeso/obesidad			
	6 a 23 meses	TOP02	Normal			
		TOP03	Desnutrición leve			
		TOP04	Desnutrición moderada			
		TOP05	Desnutrición grave			
	2 a 4 años	TOP01	En vías de recuperación			
		TOP02	Recuperado			
TOP01		Sobrepeso/obesidad				
TOP02		Normal				
TOP03		Desnutrición leve				
TOP04		Desnutrición moderada				
Peso para Talla (P/T)	< de 6 meses	TOP42	Sobrepeso/obesidad			
		TOP43	Normal			
	TOP44	Desnutrición				
6 a 23 meses	TOP42	Sobrepeso/obesidad				
	TOP43	Normal				
	TOP44	Desnutrición				
2 a 4 años	TOP42	Sobrepeso/obesidad				
	TOP43	Normal				
TOP44	Desnutrición					
Talla baja para la Edad (T/E)	TOP51	< de 6 meses				
	TOP52	6 a 23 meses				
	TOP53	2 a 4 años				
Niños en control	TOP54	6 a 11 meses				
	TOP55	12 a 23 meses				
Registro beneficiarios	TOP56	< de 2 años				
	TOP57	de 2 a 4 años				
Reciben suplemento	TOP58	de 6 a 23 meses				
	TOP59	de 2 a 4 años				
Sobras suplem. entregados	TOP60	de 6 a 23 meses				
	TOP61	de 2 a 4 años				

C.C.F.

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA



C.U.R.P. /

SECCION DE REFERENCIA

AFILIACION DE S. POPULAR: /

<p>DATOS DE LA UNIDAD:</p> <p>UNIDAD QUE REFIERE: _____</p> <p>FECHA DE REFERENCIA: ____/____/____</p> <p>HORA: _____</p>	<p>DATOS DEL PACIENTE:</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>EDAD: _____ SEXO: _____</p> <p>Ocupacion: _____ ESTADO CIVIL: _____</p> <p>DOMICILIO: _____</p> <p>TITULAR: _____ EXPEDIENTE: _____</p>
--	---

SERVICIO REFERIDO			
ESPECIALIDAD	URGENCIA	HOSPITALIZACION	OTRO

IMPRESION DIAGNOSTICA:

MOTIVO DE REFERENCIA:

RESUMEN CLINICO:

TRATAMIENTO:

DATOS DEL MEDICO QUE REFIERE

NOMBRE: _____ FIRMA: _____ CEDULA: _____

SECCION DE CONTRARREFERENCIA

UNIDAD QUE CONTRARREFIERE: _____

SERVICIO: _____ FECHA: ____/____/____ HORA: _____

IMPRESION DIAGNOSTICA:

PRINCIPAL PROCEDIMIENTO:

MANEJO Y TRATAMIENTO:

DATOS DEL MEDICO QUE CONTRARREFIERE

NOMBRE: _____ FIRMA: _____ CEDULA: _____

NOTA: EL O LA PACIENTE DEBERA REGRESAR EL FORMATO ORIGINAL A SU CENTRO DE SALUD

PACIENTE

C.G.J.