

Sistema de Registro <mark>en Salud</mark>

Manual de usuario SRS web – Módulo Pacientes

Contenido

Cont	tenido	1
Prese	entación	2
1.	Búsqueda de pacientes	
1.1	1 ¿Cómo buscar un paciente?	
1.2	2 ¿Cómo editar la información de un paciente?	
1.:	3 ¿Cómo registrar una nueva atención?	6
1.4	4 ¿Cómo editar una atención?	9
1.	5 ¿Cómo sincronizar una atención a SISVER?	11
1.0	6 ¿Cómo registrar una muestra de laboratorio?	12
1.	7 ¿Cómo recibir la muestra del paciente?	14
1.8	8 ¿Cómo capturar el folio de la muestra?	16
1.9	9 ¿Cómo capturar el resultado de la muestra?	18
1.1	10 ¿Cómo rechazar una muestra?	20
1.1	11 ¿Cómo sincronizar una muestra?	
1.1	12 ¿Cómo se registra una prueba rápida (de Antígeno COVID-19)?	24
2.	Nuevo paciente	
2.	1 ¿Cómo agregar un paciente?	



Presentación

En la página del Sistema de Registro en Salud (SRS web) se muestra la información generada en las consultas médicas.

Para ingresar a la página debes capturar tu correo electrónico y tu contraseña, además de autenticar el captcha para corroborar que no se trata de un robot.



En este manual puedes visualizar el módulo **Pacientes**, que a su vez se divide en **Búsqueda de pacientes** y **Nuevo paciente**, con el objetivo de mostrar cómo se registra un paciente, cómo se busca una vez que está registrado, así como editar su información, registrarle una atención y sincronizarla; también cómo se registra una muestra de laboratorio, su folio y resultado, cómo rechazarla y cómo sincronizarla al sistema SISVER (Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral).



1. Búsqueda de pacientes

En este submódulo puedes buscar a los pacientes registrados en el sistema, ver las atenciones que han recibido, así como registrar nuevas. Cuando no esté registrado el paciente, debes registrarlo desde el submódulo Nuevo paciente (dirígete al procedimiento 2.1 ¿Cómo agregar un paciente?, para ver cómo hacerlo).

1.1 ¿Cómo buscar un paciente?

1.1.1 En este submódulo hay una serie de filtros que para buscar pacientes; puedes hacerlo por CURP, nombre, apellidos, póliza de seguro y/o folio de laboratorio o de muestra. Sólo debes capturar uno o varios criterios y enseguida el sistema hace la búsqueda.

	SR	S									m	auritania vill	ar
P	ACIEN	TES > PADRÓN DE PACIENTES											
	FILTR	ROS DE PACIENTES											\searrow
		RP		ana ana				8	Apellid	o Paterno			1
	Apellido Materno			/ Poli	za de seguro			8	Folio d	e laboratorio	o folio de muest	ra	1
	PACI	ENTES (162)											
	#	DATOS DEL PACIENTE	DERECHO	DHABIENCIA	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN				INFORMA ADICION	ACIÓN AL	SERVICIOS	
	1	Nombre: ANA ANEL ANITA	INSABI 123	345678912 🜟	10/11/1988	Entidad:	Munici	ipio: Poton				& Atención	
		CURP: AEAA881111MMNNNN04				Localidad: AGROS	Númer Interno	ro:		Indigena O	Discapacidad Cee,	Laborator	rio
	Telétonc: (889)-999-9999 Genero: ♀ Mujer Estado civil: SOLTERO(A) Lengua indigena: N/A					MARAÑON	Externo Nomb	o : 14 re de		Nacio en	el extranjero		
						AMPLIACIÓN	asenta APLIAD	miento:					
		paciente				Vialidad: BOULEVARD	Nomb NARAN	re de vi a	alidad:				
						C.P.: 68000							
	2	Nombre: ANA PATRICIA QUIROZ	INSABI 161	19033582	02/10/1972	Entidad:	Munici	ipio:			o 💌	Deja tu n	nens



1.2 ¿Cómo editar la información de un paciente?

Primero debes buscarlo como se describe en el proceso anterior, una vez que lo ubicaste guíate en los pasos siguientes:

		SR:	5										m	auritania vill	lar 🔒
	PA	CIENT	ES > PADRÓN DE PACIENTES												
ń		FILTR	OS DE PACIENTES												
		CURP			8	ana				8	Apellid	o Paterno			8
•		Apellido Materno			8	Poliz	a de seguro			8	Folio d	Folio de laboratorio o folio de muestra			8
•	6														
S		PACIE	NTES (162)												
æ		#	DATOS DEL PACIENTE	DERECHO	HABIE	NCIA	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN				INFORMA ADICION	ACIÓN AL	SERVICIOS	
0 0		1	Nombre: ANA ANEL ANITA CURP: AEAA881111MMNNNN04 Teléfone: (889)-999-9999	INSABI 123	45678912	2 ★	10/11/1988	Entidad: CAMPECHE Localidad: AGROS	Munic CHAM Núme Interno	ipio: POTON ro: p : 11		© Indigena © Migrante	 ○ Discapacidad ✓ Lee, Escribe 	양 Atención Ă Laborator	rio
			Genero: ♀ Mujer Estado civil: SOLTERO(A)					MARAÑON Asentamiento:	Externo Nomb	o : 14 re de miento:		O Nacio en	el extranjero		
±.		ſ	Editar información del					AMPLIACIÓN Vialidad:	APLIAI Nomb	DO re de via	alidad:				
		L	paciente					BOULEVARD C.P.: 68000	NARAI	OLA					
**		2	Nombre: ANA PATRICIA QUIROZ	INSABI 161	9033582		02/10/1972	Entidad: MICHOACAN DE	Munic	ipio:		0	0) Deja tu n	nensaje

1.2.1 Haz clic en Editar información del paciente.

5

1.2.2 Se abren los campos de información del paciente, haz los cambios que requieras y haz clic en el botón

Reside en el extraniero	País de residencia		
	Selecciona un país		
Tipo de vialidad	Nombre de vialidad	Número exterior	Número interio
Seleccione una opción			
Entre calle	y calle	Código postal *	
Tipo de asentamiento *	Nombre de asentamiento *		
Seleccione una opción			
Entidad federativa *	Municipio *	Localidad	
Seleccione una opción	 Seleccione una opción 	 Seleccione una or 	ción

Nota: a los pacientes que se sincronizaron desde SRS N1 y SRS N2 sólo se les puede editar el número telefónico, y a los pacientes registrados desde SRS web se le pueden editar todos sus datos.

1.2.3 Confirma los datos del paciente haciendo clic en el botón Actualizar.

	SRS		mauritania villar 🔒
	Confirmación de	e datos	×
ń	Reside	ANA ANEL ANITA	
		AEAA881111MMNNNN04 - 11/11/1988 , # CP , .	
•	Тіро с		nterior
8	Sele		Cancelar Actualizar
Q		у сане	Codigo posta
٩	Tipo de asentamiento * Seleccione una opción	Nombre de asentamiento *	
•	Entidad federativa *	Municipio *	Localidad
<i>6</i> 6			
			Otra localidad
<u> </u>			
0			

1.2.4 Enseguida puedes ver las opciones para regresar al listado de pacientes o registrar una nueva atención (como puedes ver en el procedimiento **1.3 ¿Cómo registrar una nueva atención**).

	SRS		mauritania villar 🔒
	Confirmación de	e datos	×
	Reside	0	
		$\mathbf{\Theta}$	
в	Тіро с	Paciente actualizado exitosamente. ¿Qué deseas hacer?	nterior
	Sel		
છ	PAP	ວ Ir al listado de pacientes + Nueva ate	ención
Q	Tipo de asentamiento *	Nombre de asentamiento *	
	Entidad federativa *	Municipio *	Localidad
en			
			Otra localidad
0			
0			
			🖺 Guardar



1.3 ¿Cómo registrar una nueva atención?

Primero debes buscar al paciente como se describe en el proceso 1.1 ¿Cómo buscar un paciente?, una vez que lo ubicaste guíate en los pasos siguientes:

1.3.1 H	az c	clic e	en Atención.												
		SR!	5										m	auritania vill	lar 🔒
	PA	CIENT	ES > PADRÓN DE PACIENTES												
ń		FILTR	OS DE PACIENTES												
			RP		8	ana				2	Apellid	lo Paterno			2
6	Apellido Materno		8	Poliza de seguro			ð	Folio de laboratorio o folio de muestra			tra	8			
•															
v		PACIE	NTES (162)												
æ		#	DATOS DEL PACIENTE	DERECHO	DHABIE	NCIA	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN				INFORMA ADICION	ACIÓN Al	SERVICIOS	
0		1	Nombre: ANA ANEL ANITA	INSABI 123	4567891	2 ★	10/11/1988	Entidad: CAMPECHE	Munic CHAM	ipio: POTON		© Indigena	O Discapacidad	V Atención	
0			AEAA881111MMNNNN04 Teléfono: (889)-999-9999					Localidad: AGROS	Núme Interno	ro: p : 11		Migrante	 Lee, Escribe 		
			Genero: Q Mujer Estado civil: SOLTERO(A)					MARANON Asentamiento:	Nomb	re de		O Nacio en	el extranjero		
2			Lengua indigena: N/A Editar información del					AMPLIACIÓN	APLIA	o re de via	alidad:				
•			paciente					BOULEVARD C.P.: 68000	NARAN	110					
205		2	Nombre: ANA PATRICIA QUIROZ	INSABI 161	9033582		02/10/1972	Entidad:	Munic	ipio:			0	🖌 Deja tu n	nensaje

1.3.2 Haz clic en el botón Nueva atención.

	SRS		mauritania villar 🔒
	PACIENTE > ANA ANEL ANITA		
ń			
les.	ANA ANEL ANITA	Nacionalidad MEXICO	Discapacidad
	Edad 32 años 1 meses 0 dias	CURP AEAA881111MMNNN04	Indígena 💿
	Derechohabiencia INSABI	Dirección NO ESPECIEICADO	Migrante
_	Poliza 12345678912	,	
Qt			
Q	CONSULTAS REFERENCIAS CONTRARREFERENCIA	AS ATENCIONES LABORATORIO	O Regresar
+			
		Фі	
		No se encontraron registros	
626			
0		Nueva atención 🕂	
0			



1.3.3 Selecciona la jurisdicción y unidad médica donde fue atendido el paciente.

	SRS					mauritania vi	llar 🔒
11 12 13 13 13 14 13 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14	AN Edi Gé Pol	IA ANEL ANITA ad 32 años 1 meses 0 nero Femenino rechohabiencia INSABI liza 12345678912	CURP Fecha de na Nacionalidi Dirección	AEAA881111MM scimiento 10/11/1988 sd MEXICO SD	INNNO4	Discapacidad O Indígena O Migrante O	
છ	1 INFORMACIÓN ADIO	CIONAL					
Q +	Jurisdicción * LA PIEDAD		Ui •	nidad médica * MNSSA017303 - U.M. MII	RAVALLE		•
8 8	2 COMORBILIDADES						
¢.	Diabetes mellitus *	EPOC *	Asma * II	nmunosupresión *	Hipertensión *	VIH *	
0	🔿 Si 🔿 No	🔾 si 🗌 No	○ si ○ No (Si 🔘 No	🔿 si 🔿 No	🔾 si 🔷 No	

1.3.4 Registra las comorbilidades que presenta el paciente.

LA PIEDAD		•	MNSSA017303 - U.M. MIRAVALLE				
2 COMORBILIDADES							
Diabetes mellitus *	EPOC *	Asma *	Inmunosupresión *	Hipertensión *	VIH *		
🗌 Si 🔘 No	🔾 Si 🗌 No	🔵 Si 🔵 No	O Si 🗌 No	🔵 Si 🔵 No	🔾 si 🔘		
Enfermedad cardiovascular *	Obesidad *	Tabaquismo *	Insuficiencia renal crónica *	Cancer activo *	Embarazo *		
🔿 si 🚺 No	🔵 Si 🛛 No	🔾 Si 🗌 No	🔵 Si 🛛 No	🔵 Si 🔼 No	🔵 si 🛛 🔘		



Sistema de Registro en Salud

1.3.5 Captura la información de la atención y haz clic en Guardar.

SRS			mauritania villar
3 ATENCIÓN			
Fecha de ingreso a la unidad *	Hospitalizado en UCI *	Intubado *	Fecha de inicio de sintomas *
09/12/2020	SI SI	▼ NO	▼ 08/12/2020
Atencion previa por cuadro actual	* Fecha de atención previa	Lugar de atención previa	Ambulatorio *
NO	- dd/mm/aana	Seleccione una opción	NO
Egresó *	Fecha de egreso	Motivo de egreso	Folio de defunción
NO	-		
Clasificacion final			
CONFIRMADO POR LABORAT	•		
			Cancelar 🛛 🖺 Guardar

1.3.6 El sistema te confirma que la atención se ha registrado, puedes sincronizar la atención o regresar al listado para tener la posibilidad de editar a atención más tarde. La atención se sincroniza a la plataforma SISVER (Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral).

SRS		mauritania villar
3 ATENCIÓN		
Fecha de ingreso a la unidad *		Fecha de inicio de sintomas *
09/12/2020		✓ 08/12/2020
Atencion previa por cuadro actual *		Ambulatorio *
NO	Atonción rogistrada	NO
Egresó *	Atelicion registrada	Folio de defunción
NO	¿Que deseas nacer?	152.202007300001
Clasificacion final	Sincronizar atención Regresar al listado	
CONFIRMADO POR LABORAT		
		🖱 Cancelar 🛛 🖺 Guardar



1.4 ¿Cómo editar una atención?

Primero debes buscar al paciente como se describe en el proceso 1.1 ¿Cómo buscar un paciente?, una vez que lo ubicaste guíate en los pasos siguientes:

1.4.1	Haz c	clic e	en Atención.												
		SR.	5										r	nauritania vil	lar 🔒
	PA	CIENT	ES > PADRÓN DE PACIENTES												
ń		FILTR	OS DE PACIENTES												
			P		8	ana				8	Apellid	o Paterno			1
		Apel	lido Materno		8	Poliz	a de seguro			8	Folio d	e laboratorio	o folio de mue	stra	8
৬		PACIE	NTES (162)												
æ		#	DATOS DEL PACIENTE	DERECHO	DHABIE	NCIA	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN				INFORMA ADICION	ACIÓN AL	SERVICIOS	
0		1	Nombre: ANA ANEL ANITA	INSABI 123	4567891	2 ★	10/11/1988	Entidad: CAMPECHE	Munic CHAM	ipio: POTON		0	0	थु Atención	
0			CURP: AEAA881111MMNNNN04					Localidad: AGROS	Núme Interno	ro: p : 11		Indigena O	 Discapacidad Lee, Escribe 	- Laborator	-
			Genero: Q Mujer Estado civil: SOLTERO(A)					MARAÑON Asentamiento:	Externo Nomb	o : 14 re de		O Nacio en	el extranjero		
£			Lengua indigena: N/A C Editar información del					AMPLIACIÓN	APLIAC Nomb	miento: 00 re de vi	alidad:				
•			paciente					BOULEVARD C.P.: 68000	NARAN	10					
66		2	Nombre: ANA PATRICIA QUIROZ	INSABI 161	9033582		02/10/1972	Entidad:	Munic	ipio:			0	💙 Deja tu r	nensaje

1.4.2 Se muestra la información de todas las tenciones que se le han otorgado al paciente, haz clic en Editar.

	SR:	S					mauritania villar 🔒
ń		?	Edad 32 Género Fen Derechobabiencia INS	años 1 meses 0 dias nenino ARI	CURP Fecha de nacimiento	AEAA881111MMNNNN04 10/11/1988	Indígena O Migrante O
			Poliza 123	45678912	Direction	, NO ESPECIFICADO	
B							
B	CONS	SULTAS RE	FERENCIAS CON	TRARREFERENCIAS	ATENCIONES LABORA	TORIO	• Regresar
છ	ATEN	CIONES (1)					Nueva atención 🕇
ණ							
o	#	FECHA Y FOLIO	JURISDICCIÓN - UNIDAD MÉDICA	COMORBILIDADES	ATENCIÓN		OPCIONES
o	1	11/12/2020 FOLIO:	Jurisdicción: LA PIEDAD	 EPOC Inmunosupresión 	Fecha de ingreso a la unidad 09/12/2020	: 📀 Hospitalizado en UCI	× Intubado
		A20000002	Unidad médica: U.M. MIRAVALLE	🔮 Tabaquismo	Fecha de inicio de sintomas: 08/12/2020	X Ambulatorio	
±					 Atencion previa por cuadr Egresó 	o actual	
•					Clasificacion final: CONFIRM POR LABORATORIO	ADO	

Nota: También puedes ver las consultas, referencias, contrarreferencias, otras atenciones y muestras de laboratorio asociadas a la atención del paciente.

1.4.3 Haz los cambios que requieras y guárdalos.

3 ATENCIÓN				
Fecha de ingreso a la unidad *		Hospitalizado en UCI *	Intubado *	Fecha de inicio de sintomas
09/12/2020		SI	• NO	• 08/12/2020
Atencion previa por cuadro actu	al *	Fecha de atención previa	Lugar de atención previa	Ambulatorio *
NO	•			SI
Egresó *		Fecha de egreso	Motivo de egreso	Folio de defunción
NO	•			
Clasificacion final				
CONFIRMADO POR LABORA	T •			

1.4.4 El sistema te avisa que la atención ha sido actualizada, puedes sincronizar la atención o regresar al listado y sincronizarla posteriormente.

	SRS	mauritania villar 🔒
£	A ATENCIÓN	
B B	Fecha de ingreso a la unidad * 09/12/2020	Fecha de inicio de sintomas *
ტ	Atencion previa por cuadro actual * NO	Ambulatorio * SI 👻
@ 	Egresó * ¿Qué deseas hacer?	Folio de defunción
0	Clasificacion final Sincronizar atención Regresar al listado	
		🕽 Cancelar 🛛 🖺 Guardar



1.5 ¿Cómo sincronizar una atención a SISVER?

Primero debes buscar al paciente como se describe en el proceso 1.1 ¿Cómo buscar un paciente?, una vez que lo ubicaste guíate en los pasos siguientes:

FILTR	OS DE PACIENTES												
	RP		8	anal				8	Apellid	o Paterno			8
Ape	llido Materno		8	Poliza	a de seguro			8	Folio d	e laboratorio	o folio de mues	tra	8
PACIE	ENTES (162)												
#	DATOS DEL PACIENTE	DERECHO	DERECHOHABIENCIA			DIRECCIÓN				INFORMA ADICION	ACIÓN AL	SERVICIOS	;
DATOS DEL PACIENTE DERECHI 1 Nombre: ANA ANEL ANITA CURP: AEAAB81111MMNNNN04 Telefono: (889-999-9999 INSABI 12		INSABI 12345678912 🚖			10/11/1988	Entidad: CAMPECHE Localidad: AGROS	Munic CHAM Núme Interne	ipio: POTON ro: p : 11		O Indigena O Migrante	Oiscapacidac Oiscapacidac O Lee, Escribe	धु Atención	
	Genero: Q Mujer Estado civil: SOLTERO(A) Lengua indigena: N/A					Asentamiento:	Nomb	ore de amiento:		Nacio en	el extranjero		
	C Editar información del paciente					Vialidad: BOULEVARD C.P.: 68000	APLIAI Nomb NARAI	DO ire de vi a NJO	lidad:				
2	Nombre: ANA PATRICIA QUIROZ	INSABI 161	9033582		02/10/1972	Entidad: MICHOACAN DE	Munic	ipio:		0	0	Deja tu i	nen

ñ L		?	ANA ANEL ANITA Edad 32 : Género Fen Derechohabiencia INS Poliza 123	años 1 meses 0 dias ienino ABI 45678912	Nacionalidad CURP Fecha de nacimiento Dirección	MEXICO AEAA881111MMNNNN04 10/11/1988 , NO ESPECIFICADO	Discapaci Indíg Migra	dad O ena O inte O
ও	CONS	ULTAS RE	FERENCIAS CON	TRARREFERENCIAS	ATENCIONES	RATORIO		G Regresar
	ATEN	CIONES (1)					Nu	ieva atención 🕂
0	#	FECHA Y FOLIO	JURISDICCIÓN - UNIDAD MÉDICA	COMORBILIDADES	ATENCIÓN			OPCIONES
°	1	11/12/2020 FOLIO:	Jurisdicción: LA PIEDAD	EPOCInmunosupresión	Fecha de ingreso a la unidad: 09/12/2020	Hospitalizado en UCI	× Intubado	Sincronizar 😂
		A20000002	Unidad médica: U.M. MIRAVALLE	📀 Tabaquismo	Fecha de inicio de sintomas: 08/12/2020	Ambulatorio		
<u>۵</u>					Kencion previa por cuadro Kencion final: CONFIRM POR LABORATORIO	ADO	3	Deja tu mensaje

SR



1.5.3 Confirma la sincronización.

	SR	S					m	auritania villar 🛛 🙆
ń		?	ANA ANEL ANITA Edad Género	32 años 1 meses 0 días Femenino	Nacionalidad CURP Fecha de nacimiento	MEXICO AEAA881111MMNNNN04 10/11/1988	Discapaci Indig Migra	dad O ena O
<u>in</u>			Derechohabiencia Poliza			Э.,		
в								
Б					<u>!</u>			
છ	CONS	ULTAS RI	EFERENCIAS	F . /		ABORATORIO		O Regresar
ø	ATEN	CIONES (1)		¿Esta seg	uro de sincroniza	arla	Nu	eva atención 🛨
0	#	FECHA Y	JURISDICCIÓN					
0	1	11/12/2020	Jurisdicción: LA	Car	ncelar Aceptar	spitalizado	3 Intubado	Sincronizar 🙃
		FOLIO: A200000002	PIEDAD Unidad médica: U	.M. 😋 Tabaquismo	Fecha de inicio de sintomas:	I C Ambulatorio		Editar 🕼
2			MIRAVALLE		08/12/2020 Atencion previa por cuadro a	actual		
6					🕷 Egresó			

1.6 ¿Cómo registrar una muestra de laboratorio?

Este flujo de captura es para los tipos de prueba: **Hisopado nasofaríngeo**, **Hisopado faríngeo**, **Saliva**, **Aspirado bronquioloalveolar**, **Biopsia pulmonar**, **Sangre total**, **Suero**, **Aspirado traqueal**, **Aspirado nasofaríngeo o Lavado nasal**. Si el tipo de muestra que deseas registrar es Antígeno COVID-19, dirígete al procedimiento **1.12**;**Cómo se registra una prueba rápida (de Antígeno COVID-19)**?

Primero debes buscar al paciente como se describe en el proceso 1.1 ¿Cómo buscar un paciente?, una vez que lo ubicaste guíate en los pasos siguientes:

0.1110			in Laboratorio,												
	SF	25											n	nauritania vill	ar 🔒
	PACIE	NTE	ES > PADRÓN DE PACIENTES												
ń	FILT	RC	S DE PACIENTES												
.			2		1	ana				8	Apellic	io Paterno			8
•	A	oelli	do Materno		1	Poliz	a de seguro			Ø	Folio d	le laboratorio	o folio de mues	tra	8
6															
ઝ	PAG	CIEN	NTES (162)												
80	4	ŧ	DATOS DEL PACIENTE	DERECHO	HABIE	NCIA	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN				INFORM, ADICION	ACIÓN AL	SERVICIOS	
>	1		Nombre: ANA ANEL ANITA	INSABI 123	4567891	2 ★	10/11/1988	Entidad:	Munici	pio:			0	Vt Atención	
>			CURP: AEAA881111MMNNNN04 Teléfono: (889)-999-9999					Localidad: AGROS	Númer Interno	o: : 11		Indigena O Migrante	Discapacidae Cee, Escribe	🛓 Laborator	io
			Genero: Q Mujer Estado civil: SOLTERO(A)					MARAÑON Asentamiento:	Externo Nombr	: 14 e de		O Nacio en	el extranjero		_
£.			Lengua indigena: N/A Biggi Editar información del					AMPLIACIÓN	APLIAD	miento:					
-			paciente					BOULEVARD	NARAN	io de via	aliciad:				
4	2		Nombre: ANA PATRICIA QUIROZ	INSABI 161	9033582		02/10/1972	Entidad:	Munici	pio:		0	0	🖌 Deja tu n	nensaje

1.6.1 Haz clic en Laboratorio.

1.6.2 Haz clic en Nueva muestra.

	SRS Interest Ingine as Med		mauritania villar 🔒
	PACIENTE > ANA ANEL ANITA		
ń			
	ANA ANEL ANITA Edad 32 años 1 meses	Nacionalidad MEXICO 0 dias CURP AEAA881111MMNNNN04	Discapacidad 💿 Indígena 💿
B	Género Femenino Derechohabiencia INSABI	Fecha de nacimiento 10/11/1988 Dirección , NO ESPECIFICADO	Migrante 📀
B	Poliza 12345678912		
ণ্ড			
۹	CONSULTAS REFERENCIAS CONTRARREFER	RENCIAS ATENCIONES	G Regresar
+		Ŷ	
		No se encontraron muestras	
æ			
0		Nueva muestra +	
0			

1.6.3 Captura la fecha en que se realizó la muestra, selecciona qué tipo es; así como la jurisdicción y unidad médica donde se aplicó. Guarda los datos.

	SRS					meuritania villar 🔒
	PACIENTE	Nueva muestra			×	
ń		Paciente: ANA ANEL ANITA				
		Fecha toma de muestra *		Tipo de muestra *		dad 💿
		11/12/2020		HISOPADO NASO-FARINGEO	•	inte 🖸
B		Jurisdiccion *		Unidad medica *		
v		LA PIEDAD	•	U.M. MIRAVALLE	·	
۹	CONSU			Cancela	ir 🕒 Guardar	G Regresar
+				បូ		
-			No se e	encontraron muestras		
മ			3500	uas a este paciente		
0			N	ueva muestra 🕇		





1.6.4 Enseguida se genera el folio de la muestra, haz clic en Aceptar para cerrar el aviso.

1.7 ¿Cómo recibir la muestra del paciente?

Primero debes buscar al paciente como se describe en el proceso 1.1 ¿Cómo buscar un paciente?, una vez que lo ubicaste guíate en los pasos siguientes:

IQZ CIIC	CE	en Laboratorio.												
SI	RS											n	nauritania villa	r
PACIE	ENTI	ES > PADRÓN DE PACIENTES												
FIL		S DE PACIENTES												
	CUR	2		1	ana				/	Apellid	o Paterno			Ø
A	Apellido Materno ACIENTES (162)			8	Poliz	a de seguro				Folio de laboratorio o folio de muestra				8
PA	CIEI	NTES (162)												
	#	DATOS DEL PACIENTE	DERECHO	HABIE	NCIA	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN				INFORMA ADICION	ACIÓN AL	SERVICIOS	
	1	Nombre: ANA ANEL ANITA	INSABI 123	4567891	2 ★	10/11/1988	Entidad:	Municip	DIO:			0	ए Atención	
		CURP: AEAA881111MMNNNN04 Teléfono: (889)-999-9999					Localidad: AGROS	Número Interno :	: 11		Indigena Migrante	Discapacidad Cee, Escribe	Laboratorio)
		Genero: Q Mujer Estado civil: SOLTERO(A)					Asentamiento:	Nombre	e de		Nacio en	el extranjero		
		Lengua indigena: N/A Beditar información del					AMPLIACIÓN	APLIADO))))	lidad				
		paciente					BOULEVARD C.P.: 68000	NARANJ	0	mond.				
	2	Nombre: ANA PATRICIA QUIROZ	INSABI 161	9033582		02/10/1972	Entidad:	Municip	oio:			0	🖌 Deja tu me	ens



		Derechohabi Poliza	encia INSABI 12345678	3912	Dirección		, NO ESPECIFICADO.			
col	NSULTAS	REFERENCIAS	CONTRA	RREFERENCIAS	ATENCION	ES	ATORIO			O Regresar
MU	ESTRAS (1)								Nueva	muestra 🕂
4	FECHA DE MUESTRA ¥ Y FOLIO	TIPO DE MUESTRA	MUESTRA REALIZADA	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA)	RECEPCIÓN DE MUESTRA	FOLIO LABORATORIO	MUESTRA RECHAZADA	RESULTADO	OPCIONE
1	11/12/2020 FOLIO: 200000013 ATENCIÓN: A200000002	HISOPADO NASO- FARINGEO	COVID-19	UNIDAD: MNSSA017303 - U.M. MIRAVALLE JURISDICCIÓN:	MAURITAN IA VILLAR LOPEZ	Recibir muestra ⊘	l endiente de er capturado	Pendiente de ser capturado	Pendiente de ser capturado	Sincronizar muestra <i>C</i>

1.7.3 Haz clic en Aceptar.

S	RS									ma	auritania vill		
		Recib	ir mues	stra						×			
		Paciente: A	NA ANEL ANI	TA									
		Folio mues	tra: 20000001	3		Fech	a de muestra: 11	/12/2020					
	Tipo de muestra: HISOPADO NASO-FARINGEO Muestra: COVID-19												
c	CONS Cance ar Aceptar												
м	IUES	IRAS (I)								Nuevan	muestra 🕂		
						PRESTADOR							
	#	FECHA DE MUESTRA Y FOLIO	TIPO DE MUESTRA	MUESTRA REALIZADA	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN	DE SERVICIO (TOMO MUESTRA)	RECEPCIÓN DE MUESTRA	FOLIO LABORATORIO	MUESTRA RECHAZADA	RESULTADO	OPCIONES		
	#	FECHA DE MUESTRA Y FOLIO 11/12/2020 FOLIO:	TIPO DE MUESTRA HISOPADO NASO-	MUESTRA REALIZADA COVID-19	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN UNIDAD: MNSSA017303 -	DE SERVICIO (TOMO MUESTRA) MAURITANIA VILLAR	RECEPCIÓN DE MUESTRA Recibir muestra 🎯	FOLIO LABORATORIO Pendiente de ser capturado	MUESTRA RECHAZADA Pendiente de ser capturado	RESULTADO Pendiente de ser	OPCIONES Sincronizar muestra 2		





1.7.4 El sistema confirma la recepción, haz clic en Aceptar para cerrar el aviso.

Nota: después de recibir la muestra puedes aceptarla y por ende debes capturar su folio y resultado; o bien, rechazarla como se muestra en el procedimiento **1.10 ;Cómo rechazar una muestra?**

1.8 ¿Cómo capturar el folio de la muestra?

Después de registrar la muestra de laboratorio, debes capturar su folio, para hacerlo guíate en los pasos siguientes:

1.8.1 En caso de que no seas la persona que registró la muestra, primero debes buscar al paciente (puedes guiarte en el procedimiento **1.1 ¿Cómo buscar un paciente?**), una vez que lo ubicaste haz clic en Laboratorio. Si eres quien capturó la muestra y recién lo hiciste, entonces puedes saltar al paso siguiente.

	5	SR:	5										m	auritania vill	ar 🔒	
	PAG	CIENT	ES > PADRÓN DE PACIENTES													
		FILTR	OS DE PACIENTES													
			2P		8	ana				2	Apellid	o Paterno			1	
E.		Apel	lido Materno		1	Poliz	a de seguro			8	Folio d	e laboratorio	o folio de muest	ra		
છ		PACIE	NTES (162)													
		#	DATOS DEL PACIENTE	DERECHO	HABIEN	ICIA	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN				INFORMA ADICION	ACIÓN Al	SERVICIOS		
0		1	Nombre: ANA ANEL ANITA	INSABI 123	45678912	*	10/11/1988	Entidad:	Munic	ipio: Poton			0	양 Atención		
¢			CURP: AEAA881111MMNNNN04 Teléfono: (889)-999-9999					Localidad: AGROS	Númei Interno	ro:		Indigena O Migrante	Discapacidad Lee, Escribe	Laborator	io	
			Genero: Q Mujer Estado civil: SOLTERO(A)					Asentamiento:	Nomb	re de		Nacio en	el extranjero		_	
			Lengua indigena: N/A Editar información del					AMPLIACIÓN	APLIAD)) re de via	alidad:					
			paciente					BOULEVARD C.P.: 68000	NARAN	110						
*		2	Nombre: ANA PATRICIA QUIROZ	INSABI 161	9033582		02/10/1972	Entidad: MICHOACAN DE	Munic	ipio:		0	0	🖌 Deja tu m	nensaje	

3.2 Haz	clic SR	en Captı S	urar folio							mauri	tania villar
		?	Edad Género Derechohabier Poliza	32 años 1 Femenino ncia INSABI 12345678	meses 3 dias	CURP Fecha de Dirección	nacimiento 1	AEAA881111MMN 10/11/1988 , NO ESPECIFICAD	INNN04 O.,	Indíger Migran	a 💿 re 💿
	CONS	ULTAS R	EFERENCIAS	CONTRAR	REFERENCIAS	ATENCIONES	LABORA	TORIO		Nue	G Regres
	#	FECHA DE MUESTRA Y FOLIO	TIPO DE MUESTRA	MUESTRA REALIZADA	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA)	RECEPCIÓN DE MUESTRA	FOLIO LABORATORIO	MUESTRA RECHAZADA	RESULTADO	OPCIONES
	1	11/12/2020 FOLIO: 200000013 ATENCIÓN: A200000002	HISOPADO NASO- FARINGEO	COVID-19	UNIDAD: MNSSA017303 - U.M. MIRAVALLE JURISDICCIÓN: LA PIEDAD	MAURITANIA VILLAR LOPEZ	11/12/2020 07:10 PM	Capturar folio 🥝	Rechazar muestra Ø	Pendiente de ser capturado	Sincronizar muestra 🔁

1.8.3 Escribe el número de folio y haz clic en el botón Guardar.

	SRS									mą	uritania villar					
		Captu	urar foli	o de lab	oratorio					×	na O					
ń		Paciente: A	ANA ANEL ANI	ΓA												
		Folio mues														
B		Tipo de muestra: HISOPADO NASO-FARINGEO Muestra: COVID-19														
	CONS	CONS Folio de laboratorio 112202														
e	MUES	O Folio válio	do.			J				i e	eva muestra 🕂					
۹								ືວເ	ancela 🛛 🖪 Gu	uardar						
	#	MUESTRA Y FOLIO	TIPO DE MUESTRA	MUESTRA REALIZADA	MÉDICA - JURISDICCIÓN	(TOMO MUESTRA)	DE MUESTRA	FOLIO LABORATORIO	MUESTRA RECHAZADA	RESULTADO	OPCIONES					
ക	1	11/12/2020	HISOPADO	COVID-19	UNIDAD:		11/12/2020	Capturar folio Θ	Rechazar	Pendiente de	Sincronizar					
0		200000013 ATENCIÓN: A20000002	FARINGEO		U.M. MIRAVALLE JURISDICCIÓN:	LOPEZ	U. TO PW		indeside O	capturado						





1.8.4 El sistema te avisa que el folio ha quedado registrado, haz clic en Aceptar para cerrar el aviso.

1.9 ¿Cómo capturar el resultado de la muestra?

Después de capturar el folio de la muestra de laboratorio, debes registrar su resultado, para hacerlo guíate en los pasos siguientes:

1.9.1 En caso de que no seas la persona que capturó el folio de la muestra, entonces debes buscar al paciente (puedes guiarte en el procedimiento 1.1 ¿Cómo buscar un paciente?), una vez que lo ubicaste haz clic en Laboratorio. Si eres quien capturó el folio y recién lo hiciste, entonces puedes saltar al paso siguiente.

	S	RS	5										n	nauritania vil	lar 🔒	
	PACI	ENT	ES > PADRÓN DE PACIENTES													
ń	FI		DS DE PACIENTES													
					8		1	Apellid	o Paterno			1				
8		Apell	ido Materno		Ø	Poliz	a de seguro			Ø	Folio d	e laboratorio	o folio de mues	stra	8	
v	PA	CIE	NTES (162)													
626		#	DATOS DEL PACIENTE	DERECHO	HABIE	NCIA	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN				INFORMA ADICION	CIÓN Al	SERVICIOS		
<u>ہ</u>		1	Nombre: ANA ANEL ANITA	INSABI 1234	4567891	2 ★	10/11/1988	Entidad:	Munici	pio:			0	ध्र Atención		
0			CURP: AEAA881111MMNNNN04 Teléfono: (889)-999-9999					Localidad: AGROS	Númer Interno	o: : 11		Indigena O Migrante	Discapacidad Cee, Escribe	Laborato	rio	
			Genero: Q Mujer Estado civil: SOLTERO(A)					MARAÑON Asentamiento:	Externo Nombr	: 14 e de		O Nacio en	el extranjero			
±			Lengua indigena: N/A C Editar información del					AMPLIACIÓN	APLIAD	miento: O	lidadı					
e			paciente					BOULEVARD	NARAN	ijo Ijo	indad:					
**		2	Nombre: ANA PATRICIA QUIROZ	INSABI 1619	9033582		02/10/1972	Entidad: MICHOACAN DF	Munici	pio:		0	0	🖌 Deja tu r	nensaje	

1.9.2 Haz clic en Capturar resultado.

	SR	S								mau	ritania villar 🔒
ń											
	CONS	SULTAS R	EFERENCIAS	CONTRA	RREFERENCIAS	ATENCIONE	S	TORIO			G Regresar
	MUES	STRAS (1)								Nuev	a muestra 🕇
E V	#	FECHA DE MUESTRA Y FOLIO	TIPO DE MUESTRA	MUESTRA REALIZADA	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA)	RECEPCIÓN DE MUESTRA	FOLIO LABORATORIO	MUESTRA RECHAZADA	RESULTADO	OPCIONES
Q +	1	11/12/2020 FOLIO: 200000013 ATENCIÓN: A200000002	HISOPADO NASO- FARINGEO	COVID-19	UNIDAD: MNSSA017303 - U.M. MIRAVALLE JURISDICCIÓN:	MAURITANIA VILLAR LOPEZ	11/12/2020 07:10 PM	112202	N/A	Capturar resultado	S ncronizar n uestra 🏾
8 0 0		1 ×			la piedad						

1.9.3 Selecciona el resultado de la muestra y guárdalo.

	SF	S'e									mą	auritania villar				
			Captu	urar res	ultado c	de muestra	а				×					
ń		Paciente: ANA ANEL ANITA Folio muestra: 200000013 Fecha de muestra: 11/12/2020														
▶		Folio muestra: 200000013 Fecha de muestra: 11/12/2020														
8	Tipo de muestra: HISOPADO NASO-FARINGEO Muestra: COVID-19															
6	MU	ES	Resultado POSITIN	de muestra /O		•						a muestra 🕇				
છ									ີ ວ ເ	ancelar 🛛 🗸 G	uardar					
۹ +		# 1	MUESTRA Y FOLIO	TIPO DE MUESTRA	MUESTRA REALIZADA	MÉDICA - JURISDICCIÓN	(TOMO MUESTRA)	DE MUESTRA	FOLIO LABORATORIO	MUESTRA RECHAZADA	RESULTADO	OPCIONES				
æ	1	1	11/12/2020 FOLIO: 200000013	HISOPADO NASO- FARINGEO	COVID-19	UNIDAD: MNSSA017303 - U.M. MIRAVALLE	MAURITANIA VILLAR LOPEZ	11/12/2020 07:10 PM	112202	N/A	Capturar resultado	Sincronizar muestra 😂				
0			A200000002			JURISDICCIÓN: LA PIEDAD										



¹⁹ Sistema de Registro en Salud



1.9.4 El sistema te confirma que el resultado se ha guardado, haz clic en Aceptar para cerrar el aviso.

1.10 ¿Cómo rechazar una muestra?

Después de recibir una muestra debes decidir si se acepta o se rechaza, si se acepta debes capturar su folio y resultado (como se describe en los dos procedimientos anteriores **1.8 ¿cómo capturar el folio de la muestra?** y **1.9 ¿Cómo capturar el resultado de la muestra?**); y si se rechaza debes seguir estos pasos para hacerlo.

1.10.1 Si eres la persona que recibió la muestra y acabas de registrarla puedes saltar al siguiente paso (1.10.2) porque esa es la pantalla que continúa, pero si entraste al sistema para rechazar una muestra, entonces debes buscar al paciente a quien se aplicó la muestra como se describe en el proceso 1.1 ¿Cómo buscar un paciente?, luego haz clic en Laboratorio.

SI	S								n	nauritania vill	ar			
PACIE	NTE	S > PADRÓN DE PACIENTES												
FILT	RO	S DE PACIENTES												
	CURP 4 anal 7 Apellido Paterno													
A	pellid	lo Materno	/ Poliz	a de seguro		8	Folio d	e laboratorio	o folio de mues	stra	L			
PAG	CIEN	TES (162)												
	ŧ	DATOS DEL PACIENTE	DERECHOHABIENCIA	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN			INFORMA ADICIONA	CIÓN Al	SERVICIOS				
1		Nombre: ANA ANEL ANITA	INSABI 12345678912 🔶	10/11/1988	Entidad:	Municipio:			0	Ut Atención	_			
		CURP: AEAA881111MMNNNN04 Teléfono: (889)-999-9999			Localidad: AGROS	Número: Interno : 11		Indigena O Migrante	Discapacidad Cee, Escribe	Laborator	io			
		Genero: Q Mujer Estado civil: SOLTERO(A)			Asentamiento:	Nombre de		O Nacio en el la contra de l	el extranjero					
		Lengua indigena: N/A 🕝 Editar información del			AMPLIACIÓN	APLIADO								
		paciente			Vialidad: BOULEVARD	Nombre de viali NARANJO	dad:							
					C.P.: 68000				_					
2		Nombre: ANA PATRICIA QUIROZ	INSABI 1619033582	02/10/1972	MICHOACAN DE	Municipio:		0	0	🖌 🛛 Deja tu n	ne			

1.10.2 Como mencionamos anteriormente solo se pueden rechazar las muestras a las cuales no se les ha capturado folio. Solo debes ubicar la muestra que deseas rechazar (cuando el paciente tiene más de una) y hacer clic en Rechazar muestra.



1.10.3 Debes confirmar que deseas rechazar la muestra.

	SR	5								ma	uritania villar
	CON	SULTAS	REFERENCIAS	CONTRA	ARREFERENCIAS	ATENCION	LABOR	RATORIO			G Regresar
	MUE	STRAS (4)								Nue	eva muestra 🕂
		FECHA DE MUESTRA	TIPO DE	MU		·			MUESTRA		
	#	Y FOLIO	MUESTRA	RE					RECHAZADA	RESULTADO	OPCIONES
L	1	15/12/2020 FOLIO: 200000017	HISOPADO FARINGEO	CO	¿Esta se	guro de muestr	recnaz a?	ar Ia	Rechazar muestra 🥝	Pendiente de ser capturado	Sincronizar muestra 2
						Folio: 20000	0017				
	2	14/12/2020	SALIVA	CO	Car	ncelar	Aceptar		N/A	Capturar resultado	Sincronizar muestra 😂
		200000015			VERDE	LOFEZ					
					URUAPAN						
	3	14/12/2020	HISOPADO	COVID-19	UNIDAD:	MAURITANIA	14/12/2020	N/A	14/12/2020	N/A	Sincronizar





1.10.4 El sistema confirma que la muestra ha sido rechazada, haz clic en Aceptar para cerrar el aviso.

1.11 ¿Cómo sincronizar una muestra?

5

Las muestras se pueden sincronizar cuando se ha capturado un resultado. Para sincronizar una muestra guíate en los siguientes pasos:

1.11.1 Busca al paciente como se describe en el proceso 1.1 ¿Cómo buscar un paciente?, una vez que lo ubicaste haz clic en Laboratorio.

S	R	5											maurita	inia villa	ar
PAC	IENT	ES > PADRÓN DE PACIENTES													
F	ILTRO	OS DE PACIENTES													
		P		1	ana				1	Apellid	o Paterno				8
	Apell	lido Materno		_	Poliz	a de seguro			_	Folio d	e laboratorio	o folio de mue	stra		8
P	ACIE	NTES (162)													
	#	DATOS DEL PACIENTE	DERECHO	DHABIEN	CIA	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN				INFORMA ADICION	ACIÓN AL	SER	VICIOS	
	1	Nombre: ANA ANEL ANITA	INSABI 123	45678912	*	10/11/1988	Entidad:	Munic	ipio:			0	ଫ At	ención	
		CURP: AEAA881111MMNNNN04					Localidad: AGROS	Númei	ro:) : 11		Indigena O	Discapaci a	d 👗 La	aboratori	0
		Genero: Q Mujer					MARAÑON	Externo Nomb	o : 14 re de		O Nacio en	el extranjero			
		Lengua indigena: N/A					Asentamiento: AMPLIACIÓN	asenta APLIAD	miento:						
		paciente					Vialidad: BOULEVARD	Nomb NARAN	re de vi a	alidad:					
							C.P.: 68000								
	2	Nombre: ANA PATRICIA QUIROZ	INSABI 161	9033582		02/10/1972	Entidad: MICHOACAN DE	Munic	ipio:		0	0	🖸 D(eja tu m	ien

1.	1	1.2	Haz	clic	en	Sincr	onizar	muestra.
----	---	-----	-----	------	----	-------	--------	----------

	SR.	5								mau	uritania villar 🔒
ń			Poliza	12345678	912						
	CONS	SULTAS	REFERENCIAS	CONTRA	RREFERENCIAS	ATENCIONES	LABORA	TORIO		O R	egresar
6	MUES	TRAS (5)								Nueva muest	ra 🛨
છ	MUESTRAS (5)				UNDAD	PRESTADOR DE SERVICIO	RECEPCIÓN				
۹	#	MUESTRA Y FOLIO	TIPO DE MUESTRA	MUESTRA REALIZADA	MÉDICA - JURISDICCIÓN	(TOMO MUESTRA)	DE MUESTRA	FOLIO LABORATORIO	MUESTRA RECHAZADA	RESULTADO	OPCIONES
+	1	15/12/2020 FOLIO:	HISOPADO FARINGEO	COVID-19	UNIDAD: MNSSA005176 -	MAURITANIA VILLAR	15/12/2020 10:33 AM	N/A	15/12/2020 10:33 AM	N/A	Sincronizar muestra 🖸
£ 20		20000010			HIDALGO JURISDICCIÓN:	LUTLE					
	2	15/12/2020 FOLIO: 200000017	HISOPADO FARINGEO	COVID-19	UNIDAD: MNSSA000281 - UM	MAURITANIA VILLAR LOPEZ	15/12/2020 10:13 AM	N/A	15/12/2020 10:33 AM	N/A	Sincronizar muestra 🕽

1.11.3 Confirma la sincronización haciendo clic en Aceptar.

	in Registre en l	Indust								ma	uritania villa
PACIE	IENT										
			ANA ANEL AI	NITA		Nacional	idad	MEXICO		Discapacid	ad 🛇
			Edad						NNN04	Indíge Migran	na O
			Derechohabie	encia					Э	wigran	
			Poliza			(!)				
						\smile					
					F . t <i>i</i>		• • •				
cc	ONS	ULTAS	REFERENCIAS	ż	Está segu	uro de s	incroni	zar la	ABORATORIO		O Regree
co	ONS	ULTAS	REFERENCIAS	ż	Está segu	uro de s muestr	incroni a?	zar la	ABORATORIO		G Regres
со	ONS	ULTAS F	REFERENCIAS	ż	Está segu	uro de s muestr	incroni a?	zar la	ABORATORIO	Nuc	• Regres
СС	ONS	ULTAS F	REFERENCIAS	ė	Está segu	uro de s muestr	incroni a? _{Aceptar}	zar la	ABORATORIO	Nut	🕒 Regree eva muestra 🕇
со	ONS	ULTAS F	REFERENCIAS	ż	Está segu _{Can}	uro de s muestr	incroni a? _{Aceptar}	zar la	ABORATORIO	Nut	⊖ Regre: eva muestra †
м	ONS	TRAS (5)	REFERENCIAS TIPO DE	ć	Está segu Can MÉDICA -	uro de s muestr celar	Aceptar	zar la	ABORATORIO	Nut	• Regree
м	ONS	TRAS (5) FECHA DE MUESTRA Y FOLIO	TIPO DE MUESTRA	MUESTRA REALIZADA	Está segu Can MÉDICA - JURISDICCIÓN	celar COM COM COM COMO MUESTRA)	Aceptar	zar la	ABORATORIO MUESTRA RECHAZADA	Nur	Regree eva muestra + OPCIONES
M	:ONS IUES #	TRAS (5) FECHA DE MUESTRA Y FOLIO 15/12/2020	TIPO DE MUESTRA HISOPADO	MUESTRA REALIZADA COVID-19	Está segu Can MÉDICA - JURISDICCIÓN UNIDAD:	celar (Tomo MUESTRA)	Aceptar Aceptar BE MUESTRA 15/12/2020	FOLIO LABORATORIO	ABORATORIO MUESTRA RECHAZADA 15/12/2020	Nut RESULTADO N/A	Regree eva muestra + OPCIONES Sincronizar

La sincronización se hace automáticamente al sistema SISVER.



1.12 ¿Cómo se registra una prueba rápida (de Antígeno COVID-19)?

La captura de pruebas rápidas tiene un flujo diferente al de otros tipos de pruebas, mismo que se menciona a continuación

1.12.1 Al igual que el flujo mostrado en los procedimientos anteriores, primero debes buscar al paciente, una vez que lo ubicaste haz clic en Laboratorio.

	SI	RS										mau	ritania villar 🔒
	PACIE	ENTE	ES > PADRÓN DE PACIENTES										
ń	FIL	TRO	DS DE PACIENTES										
144.		URF	2	🥒 ana	anel			9	Apellido	o Paterno			8
8	A	pelli	do Materno	8				9	Folio de	e laboratorio d	folio de muestra		8
8													
છ	PA	CIE	NTES (1)										
۹		#	DATOS DEL PACIENTE	DERECHOHABIENCIA	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN				INFORMA ADICION/	CIÓN	SERVICIOS	
+		1	Nombre: ANA ANEL ANN ANN CURP: AXAA000606MMNNNNA8 Teléfono: (654)-390-0308	INSABI 786TG6RR ★	05/06/2000	Entidad: MICHOACÁN Localidad:	Municipio: ALVARO OE Número:	BREGO	N	O Indigena	O Discapacidad	Qt Atención ▲ Laboratorio	
æ			Genero: Q Mujer Estado civil: N/A			GRANDE Asentamiento:	Externo : N/ Externo : 35	/A 5 e		Migrante ◎ Nacio en	el extranjero		
0			Cengua Indigena: N/A Comparison del paciente			CONJUNTO HABITACIONAL	asentamie DOLORES (nto: DLMED	0				
			F			Vialidad: AVENIDA C.P.: 78909	Nombre de MIGUEL HII	e vialio DALGC	dad:				
±.													



Interna de Traj	(5										
PACIE	NTE > A	NA ANEL	ANN ANN								
			ANA ANEL ANN ANI Edad	N 20 años 6 me	sos 17 dias	Nacionalio	lad	MEXICO	NNNNAS	Discapa	cidad O
	- 52		Género	Femenino	ises 17 dids	Fecha de r	acimiento	05/06/2000	NINININAO	Mig	rante O
			Derechohabiencia	INSABI		Dirección		MIGUEL HIDALGO) EXT. #35, CHEHUA	YO	
		p p	Poliza	786TG6RR				GRANDE, ALVARO MICHOACÁN C.P	D OBREGON, : 78909.		
						_					
							ABORATORIO				C Regresar
co	NSULTAS	REI	FERENCIAS	CONTRARREFE	RENCIAS ATE	NCIONES	ABORATORIO			_	G Regresar
CO	IESTRAS (REI 3)	FERENCIAS	CONTRARREFE	RENCIAS ATE	NCIONES	ABORATORIO			ſ	G Regresar Nueva muestra +
MU	IESTRAS (REI 5)	FERENCIAS	CONTRARREFE	RENCIAS ATE	NCIONES	ABORATORIO				© Regresar
MU	IESTRAS (3)	FERENCIAS	CONTRARREFE	UNDAD	PRESTADOR DE SERVICIO	RECEPCIÓN			C	© Regresar
MU	FECH MUES	REI	TIPO DE	MUESTRA	UNDAD MÉDICA -	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO	RECEPCIÓN	FOLIO	MUESTRA	[© Regresar
MU	FECH # FOLIC	A DE STRA Y D	TIPO DE MUESTRA	MUESTRA REALIZADA	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA)	RECEPCIÓN DE MUESTRA	FOLIO LABORATORIO	MUESTRA RECHAZADA	RESULTADO	Regresar
MU A 1	FECH HUES FOLIC	A DE STRA Y 2020	TIPO DE MUESTRA ANTÍGENO	MUESTRA REALIZADA COVID-19	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN UNISDICCIÓN	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA) MAURITANIA	RECEPCIÓN DE MUESTRA 23/12/2020	FOLIO LABORATORIO N/A	MUESTRA RECHAZADA Rechazar	RESULTADO	© Regresar Nueva muestra + OPCIONES Sincronizar
COI MU	# FECH MUES FOLIO 20000	REI 3) A DE 5TRA Y 00 /2020 : 00019	TIPO DE MUESTRA ANTÍGENO COVID-19	MUESTRA REALIZADA COVID-19	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN UNIDAD: MNSSA000952 - CENTRO DE	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA) MAURITANIA VILLAR LOPEZ	RECEPCIÓN DE MUESTRA 23/12/2020 11:27 AM	Folio Laboratorio N/A	MUESTRA RECHAZADA Rechazar muestra Ø	RESULTADO Capturar resultado	Regresar Nueva muestra OPCIONES Sincronizar muestra
MU 4	HESTRAS (2) JESTRAS	REI 3) A DE 5TRA Y 2020 : (0019 : (10019	TIPO DE MUESTRA ANTÍGENO COVID-19	MUESTRA REALIZADA COVID-19	RENCIAS ATE	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA) MAURITANIA VILLAR LOPEZ	RECEPCIÓN DE MUESTRA 23/12/2020 11:27 AM	FOLIO LABORATORIO N/A	MUESTRA RECHAZADA Rechazar muestra Ø	RESULTADO	OPCIONES Sincronizar muestra 2
MU 4 1	HISULTAS	REI 5) A DE 5TRA Y 2020 2000 200003	TIPO DE MUESTRA ANTÍGENO COVID-19	MUESTRA REALIZADA COVID-19	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN UNIDAD: UNIDAD: UNIDAD: SALUD LA NORIA JURISDICCIÓN	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA) MAURITANIA VILLAR LOPEZ	RECEPCIÓN DE MUESTRA 23/12/2020 11:27 AM	FOLIO LABORATORIO N/A	MUESTRA RECHAZADA Rechazar muestra 🖉	RESULTADO Capturar resultado	OPCIONES Sincronizar muestra O



1.12.3 Escribe la fecha en que se tomó la muestra, selecciona como tipo de muestra Antígeno COVID-19, selecciona la jurisdicción y unidad médica donde se ha aplicado la muestra, para finalizar haz clic en el botón Guardar.

	SR	S									mauritania vi	llar 🙆
	PACIEN	TE > ANA AN	Nueva r	muestra						×		
ń			Paciente: ANA	anel ann ann								
line.		2	Fecha toma de	muestra *			Tipo de muestr	a *			iad O ena O	
в			23/12/2020				ANTÍGENO (COVID-19		-	nte O	
в			Jurisdiccion *				Unidad medica	*				
9		•	LA PIEDAD				CENTRO DE	SALUD LA NORIA		· ·		
	CON	SULTAS							Cancelar	풥 Guardar	© Regresar	
٩	MUE	STRAS (3)						_	<u> </u>		Nueva muestra 🕂	
+		SECUA DE			UNDAD	PRESTADOR	DECEDCIÓN					
æ		MUESTRA Y FOLIO	TIPO DE MUESTRA	MUESTRA REALIZADA	MÉDICA - JURISDICCIÓN	(TOMO MUESTRA)	DE MUESTRA	FOLIO LABORATORIO	MUESTRA RECHAZADA	RESULTADO	OPCIONES	
0	1	22/12/2020	ANTÍGENO	COVID-19	UNIDAD:	MAURITANIA	23/12/2020	N/A	Rechazar	Capturar	Sincronizar	
•		200000019 ATENCIÓN: A200000003	COVID-19		CENTRO DE SALUD LA NORIA JURISDICCIÓN: LA PIEDAD	VILLAR LOPEZ	11:27 AM		muestra Ø	resultado	muestra 🥪	

1.12.4 El folio se genera automáticamente y el sistema confirma que se guardó la toma de la muestra, haz clic en Aceptar para cerrar el aviso.

	SR	S									mauritania villar
- 1	PACIENT		ANN ANN								
6											
-		2	ANA ANEL ANN ANN Edad	20 años 6 me	rses 17 dias	Nacionali CURP	dad	MEXICO AXAA00060	5MMNNNNA8	Discap	acidad O dígena O
8			Género Derechohabiencia Poliza	Femenino INSABI 786TG6R		Fecha de i	nacimiento	05/06/2000	IO EXT. #35, CHEHUAYI IO OBREGON,	M	igrante O
8	CON	SULTAS RI	FERENCIAS CO	ONTRARRE		\checkmark			e: 70903.		© Regresar
۹ •	MUES	STRAS (4)			Mu	iestra reg	gistrada				Nueva muestra 🕇
а а		FECHA DE MUESTRA Y	TIPO DE	MUESTI	ſ	Folio: 2000	00020		MUESTRA		
~	#	FOLIO	MUESTRA	REALIZ	l	Acepta			RECHAZADĂ	RESULTADO	
	1	23/12/2020 FOLIO: 200000020 ATENCIÓN:	ANTIGENO COVID-19	COVID-1-	MNSSA000952 - CENTRO DE SALUD LA NORIA	VILLAR LOPEZ	11:42 AM		Rechazar muestra Ø	Capturar resultado	Sincronizar muestra C
±.		A20000003			JURISDICCIÓN: LA PIEDAD						
6	2	22/12/2020	ANTÍGENO	COVID-19	UNIDAD:	MAURITANIA	23/12/2020	N/A	Rechazar	Capturar	



1.12.5 Haz clic en Capturar resultado.

	-	SR	S									maurita	nia villar
	PA	ACIEN	TE > ANA ANEL	ANN ANN									
ń													
			?	ANA ANEL ANN A	NN 20 años 6 me	eses 17 dias	Nacionalio CURP	lad	MEXICO AXAA000606MM	NNNNA8	Discapac	idad 💿 gena 📀	
•		ų,		Género Derechohabiencia	Femenino INSABI		Fecha de I Dirección	nacimiento	05/06/2000 MIGUEL HIDALG	D EXT. #35,	Migr	rante 🕓	
6		1		Poliza	786TG6RR				CHEHUAYO GRAI OBREGON, MICH	NDE, ALVARO IOACÁN C.P: 78909.			
Q.								LABORATOR	10			G Regreser	
0		CON	SULTAS RE	FERENCIAS	CONTRARREF	ERENCIAS	ATENCIONES					• negresar	
q		MUE	STRAS (4)									Nueva muestra 🕂	
+							PRESTADOR						
æ		#	FECHA DE MUESTRA Y FOLIO	TIPO DE MUESTRA	MUESTRA REALIZADA	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN	DE SERVICIO (TOMO MUESTRA)	RECEPCION DE MUESTRA	FOLIO LABORATORIO	MUESTRA RECHAZADA	RESULTADO	OPCIONES	
0		1	23/12/2020	ANTÍGENO	COVID-19	UNIDAD:	MAURITANIA	23/12/2020	N/A	Rechazar	Capturar	Sincronizar	
			FOLIO: 200000020	COVID-19		CENTRO DE	VILLAK LOPEZ	11:42 AM		muestra Ø	resultado	muestra 😂	
±			A200000003			NORIA JURISDICCIÓN: LA PIEDAD							
		2	22/12/2020	ANTÍGENO	COVID-19	UNIDAD:	MAURITANIA	23/12/2020	N/A	Rechazar	Capturar		

1.12.6 Captura el resultado de la prueba y guárdalo.

	5	SR:	S									maurit	ania villar 🔒
	PAG	CIENT	E > ANA AN	Captura	r resulta	do de mu	estra				×		
ń				Paciente: ANA	ANEL ANN ANN								
-			2	Folio muestra:	20000020			Fecha de mues	tra: 23/12/2020			d O a O	
в				Tipo de muestr	a: ANTÍGENO CO	VID-19		Muestra: COVI	D-19			e ()	
B		1		POSITIVO	nuestra		*						
ઝ										D Cancelar	✓ Guardar	© Regresar	
Q +		MUES	SULTAS		1							Nueva muestra +	
			FECHA DE MUESTRA Y	TIPO DE	MUESTRA	UNDAD MÉDICA -	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO	RECEPCIÓN DE	FOLIO	MUESTRA			
20°		#	FOLIO	MUESTRA	REALIZADA	JURISDICCIÓN	MUESTRA)	MUESTRA	LABORATORIO	RECHAZADA	RESULTADO	OPCIONES	
0		1	23/12/2020	ANTÍGENO	COVID-19	UNIDAD:		23/12/2020	N/A	Rechazar	Capturar	Sincronizar	
			200000020 ATENCIÓN:	COVID-19		CENTRO DE SALUD LA	VILLAR LOPEZ	TT42 AM		muesua 🖉	resultado	muestra 🖉	
*			A20000003			NORIA JURISDICCIÓN: LA PIEDAD							



	5	SRS	5	·			,					mauritania villar
	PAC	CIENT		ANN ANN								
ń												
				ANA ANEL ANN ANN Edad	20 años 6 me	ses 17 dias	Nacionalio	lad	MEXICO AXAA000606	5MMNNNNA8	Discap	acidad 🔘 dígena 🛇
B				Género	Femenino		Fecha de r	nacimiento	05/06/2000		Mi	grante 🔘
•				Derechohabiencia Poliza	786TG6R				CONTRACTOR DUES	 VO EXT. #35, CHEHUA		
છ		CONS						·)				G Regresar
Q		CONS	OLIAS RE	FERENCIAS C	ONTRARRE							
+		MUES	TRAS (4)			Res	ultado g	uardado)			Nueva muestra 🕇
			FECHA DE MUESTRA Y		MUESTI					MUESTRA		
920		#	FOLIO	MUESTRA	REALIZ		Acepta			RECHAZADA	RESULTADO	OPCIONES
0		1	23/12/2020	ANTÍGENO	COVID-19	UNIDAD:	MAURITANIA	23/12/2020	N/A	N/A	POSITIVO	Sincronizar muestra
			200000020	00410-19		CENTRO DE SALUD LA NORIA	VILLAN LOPEZ	11.42.2001			11:47 AM	Imprimir reporte 🖻
<u>+</u>			A200000003			JURISDICCIÓN: LA PIEDAD						
		-	22/42/2020	ANTÍCENIO	CON #10 40		A 441 IDITAAUA	22/42/2020	A1/A	Deskanse		

1.12.7 El sistema te avisa que el resultado se ha guardado, haz clic en Aceptar para cerrar el aviso.

1.12.8 Haz clic en Imprimir reporte, para imprimir el resultado de la prueba.

CIEN	TE > ANA ANEL	ANN ANN								
		ANA ANEL ANN A	NN		Nacionali	dad	MEXICO		Discapac	idad 😳
	?	Edad	20 años 6 m	ieses 17 dias	CURP		AXAA000606MM	NNNNA8	Indíg	jena 😳
		Género	Femenino		Fecha de	nacimiento	05/06/2000		Migr	ante 😳
- 1		Derechohabiencia	INSABI		Dirección		CHEHLIAVO GRAN	D EXT. #35,		
		PUILA	TOOTGORK				OBREGON, MICH	OACÁN C.P: 78909.		
						LABORATORI	0			O Regresa
CON	SULTAS RE	FERENCIAS	CONTRARREI	FERENCIAS	ATENCIONES					
MUE	STRAS (4)									Nueva muestra 🕇
MUE	STRAS (4)				PRESTADOR					Nueva muestra 🕇
MUE	STRAS (4)			UNDAD	PRESTADOR DE SERVICIO	RECEPCIÓN				Nueva muestra 🕇
MUE	FECHA DE MUESTRA Y	TIPO DE	MUESTRA	UNDAD MÉDICA -	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO	RECEPCIÓN DE	FOLIO	MUESTRA		Nueva muestra 🕂
MUE	FECHA DE MUESTRA Y FOLIO	TIPO DE MUESTRA	MUESTRA REALIZADA	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA)	RECEPCIÓN DE MUESTRA	FOLIO LABORATORIO	MUESTRA RECHAZADA	RESULTADO	Nueva muestra +
MUE #	FECHA DE MUESTRA Y FOLIO	TIPO DE MUESTRA ANTÍGENO	MUESTRA REALIZADA COVID-19	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN UNIDAD:	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA) MAURITANIA	RECEPCIÓN DE MUESTRA 23/12/2020	FOLIO LABORATORIO N/A	MUESTRA RECHAZADA N/A	RESULTADO	Nueva muestra + OPCIONES Sincronizar
MUE #	FECHA DE MUESTRA Y FOLIO 23/12/2020 FOLIO: 200000020	TIPO DE MUESTRA ANTÍGENO COVID-19	MUESTRA REALIZADA COVID-19	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN UNIDAD: MNSSA000952 - CENTRO DE	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA) MAURITANIA VILLAR LOPEZ	RECEPCIÓN DE MUESTRA 23/12/2020 11:42 AM	FOLIO LABORATORIO N/A	MUESTRA RECHAZADA N/A	RESULTADO POSITIVO 23/12/2020 11:47 AM	Nueva muestra + OPCIONES Sincronizar
# 1	STRAS (4) FECHA DE MUESTRA Y FOLIO 23/12/2020 FOLIO: 200000020 ATENCIÓN:	TIPO DE MUESTRA ANTÍGENO COVID-19	MUESTRA REALIZADA COVID-19	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN UNIDAD: MNSSA000952 - CENTRO DE SALUD LA	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA) MAURITANIA VILLAR LOPEZ	RECEPCIÓN DE MUESTRA 23/12/2020 11:42 AM	FOLIO LABORATORIO N/A	MUESTRA RECHAZADA N/A	RESULTADO POSITIVO 23/12/2020 111:47 AM	OPCIONES Sincronizar
MUE #	FECHA DE MUESTRA Y FOLIO 23/12/2020 FOLIO: 20000020 ATENCIÓN: A20000003	TIPO DE MUESTRA ANTÍGENO COVID-19	MUESTRA REALIZADA COVID-19	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN UNIDAD: MMSSA00952 - CENTRO DE SALUD LA NORIA UNICENCIÓN	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA) MAURITANIA VILLAR LOPEZ	RECEPCIÓN DE MUESTRA 23/12/2020 11:42 AM	FOLIO LABORATORIO N/A	MUESTRA RECHAZADA N/A	RESULTADO POSITIVO 23/12/2020 11:47 AM	OPCIONES Sincronizar Imprimir reporte
MUE #	STRAS (4) FECHA DE MUESTRA Y FOLIO 23/12/2020 FOLIO: 20000020 ATENCIÓN: A20000003	TIPO DE MUESTRA ANTÍGENO COVID-19	MUESTRA REALIZADA COVID-19	UNDAD MÉDICA - JURISDICCIÓN UNIDAD: MMSSA000952 - CENTRO DE SALUD LA NORIA JURISDICCIÓN: LA PIEDAD	PRESTADOR DE SERVICIO (TOMO MUESTRA) MAURITANIA VILLAR LOPEZ	RECEPCIÓN DE MUESTRA 23/12/2020 11:42 AM	FOLIO LABORATORIO N/A	MUESTRA RECHAZADA N/A	RESULTADO POSITIVO 23/12/2020 111:47 AM	Nueva muestra + OPCIONES Sincronizar Imprimir reporte



1.12.9 Enseguida se abre una nueva ventana con la vista previa del resultado de la prueba, desde donde puedes imprimirla y/o guardarla en tu equipo.

	Informe de result	SERVICIOS DE SALUD ado de prueba rápida para la	MICHOACAN detección de antígeno SARS-Cov-
AV. ENRIQUE RAM	IREZ MIGUEL 145. COL. LAS AMÉRICAS, C.P. !	58270 MORELIA, MICHOACÁN	
STITUCIÓN: SSA IIDAD MÉDICA SOLICITANTE: CEN	ITRO DE SALUD LA NORIA (MNSSAO	00952).	
Folio de muestra	20000020		
Nombre del paciente	ANA ANEL ANN ANN		
Género	MUJER		
Fecha de nacimiento	05-06-2000		
Dirección	MIGUEL HIDALGO #35		
Entidad de residencia	MICHOACÁN		
Municipio de residencia	ALVARO OBREGON		
Localidad de residencia	CHEHUAYO GRANDE		
Teléfono	S/D		
TIPO DE	MUESTRA: PRUEBA RÁPIDA PARA	LA DETECCIÓN DE ANTÍGENO	SARS-COV-2
Fecha de toma de muestra	23-12-2020	Fecha de recepción	23-12-2020
Resultado	POSITIVO		
			\geq



2. Nuevo paciente

2.1 ¿Cómo agregar un paciente?

2.1.1 Escribe el número de expediente del paciente, selecciona su derechohabiencia y si se trata de la derechohabiencia principal, registra su número de afiliación y fecha en que expira, después haz clic en Agregar derechohabiencia.

	SRS				mauritania villar 🔒
	PACIENTES > NUEVO				
ń					
les l	1 IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE				
	Número de expediente *				
	40L233P0923				
	CEI número de expediente es válido).			
Q,	Derechohabiencia	Principal	Número de afiliación *	Fecha de expiración *	
	INSABI -		8876GYG99	31/12/2020	
Q			🛇 El número de afiliación es válido.		
•				Limpiar datos Agregar derecht	bhabiencia
429					
0	2 DATOS PERSONALES				
	Nombre(s) *		Primer apellido *	Segundo apellido	
	EJ. JUAN		EJ. PEREZ	EJ. SANCHEZ	

2.1.2 Captura todos sus datos personales.

SR

2 DATOS PERSONALES		
Nombre(s) *	Primer apellido *	Segundo apellido
ELISA	JIMENEZ	CASTREJON
Fecha de nacimiento *	Edad	Género *
08/05/2000	20 AÑOS, 7 MESES, 7 DÍAS	MUJER
País de nacimiento *	Entidad de nacimiento *	CURP Editar Verificador *
MEXICO	 MICHOACÁN 	JICE000508MMNMSL A6
		🛇 La CURP es válida.
Migrante	Religión	Ocupación
NO	- CATÓLICA	- DENTISTA -
Estado conyugal	Escolaridad	Avance escolaridad
SOLTERO(A)	- PROFESIONAL	- COMPLETO -
Discapacidad	Discapacidad total	Discapacidad parcial
NO	- Seleccione una opción	
Indíanna *	:Habla alguna lengua indígena?	Grupo étnico

Reside en el extraniero	País de residencia		
	Selecciona un país		
Tipo de vialidad *	Nombre de vialidad *	Número exterior *	Número interior
ANDADOR	← FELICIA CAMEJO	64	EJ 15 A
Entre calle	y calle	Código postal *	
JARAMILLO	LEO DAN	87654	
Tipo de asentamiento *	Nombre de asentamiento *		
BARRIO	- LA ASUNCION		
Entidad federativa *	Municipio *	Localidad	
MICHOACÁN	 ALVARO OBREGON 	▪ EL ALTO DE AVILE	z

2.1.3 Captura los datos de su domicilio y haz clic en Guardar.

2.1.4 Confirma los datos de la paciente haciendo clic en Aceptar.

SRS			mauritania villa
	Confirmación de datos		
Reside		ELISA JIMENEZ CASTREJON	
	FELI	ICE000508MMNMSLA6 - 08/05/20 ICIA CAMEJO, #64 CP. 87654. ALVARO OBREGO ICIA CAMEJO, #64 CP. 87654. ALVARO OBREGO	00 N, MICHOACÁN.
Tipo c			
ANI			S Cancela
Entre calle		y calle	Código postal *
JARAMILLO		LEO DAN	87654
Tipo de asent	amiento *	Nombre de asentamiento *	
BARRIO	•	LA ASUNCION	
Entidad feder	ativa *	Municipio *	Localidad
MICHOAC	AN -	ALVARO OBREGON	✓ EL ALTO DE AVILEZ
			O Cancelar 🔮 Guardar



2.1.5 Al guardarlo el sistema te permite dirigirte al listado de pacientes o poderle registrar una nueva atención (en el procedimiento 1.3 ¿Cómo registrar una nueva atención?, puedes ver cómo hacerlo).

	SRS			mauritania villar 🔒
	Confirmación	×		
ń	Reside			
		\bigcirc		
B	Tipo c			
ि एर	Entre JAR	ာ Ir al listado de pacientes	+ Nueva atención	
0	Tipo de asentamiento *	Nombre de asentamiento *		
~ •	BARRIO	← LA ASUNCION		
	Entidad federativa *	Municipio *	Localidad	
Bo	MICHOACÁN	✓ ALVARO OBREGON	► EL ALTO DE AVILEZ	•
0				🖺 Guardar

