



**La salud
es de todos**

Minsalud

MIPRES – Novedades

Versión 2.9-2020.04.22.01

Contenido

- 01.** Inclusión de la variable ¿El paciente es un caso sospechoso o confirmado de COVID19?
- 02.** Inclusión de validaciones de la variable ¿El paciente es un caso sospechoso o confirmado de COVID19?

1. Inclusión de la variable ¿El paciente es un caso sospechoso o confirmado de COVID19?

Al ingresar al capítulo Datos Iniciales, se visualizará la pregunta ¿El paciente es un caso sospechoso o confirmado de COVID19?, con las opciones Si y No.

Login: CC***** Usuario: NO Rol: Rol_Prescriptor
Nit: *****Codigo: *****Entidad: I.P.S UNIDAD*****

Prescripción NO PBSUPC Actualizar Datos Salir

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M₀ — P₀ — D₀ — N₀ — S₀
DATOS INICIALES

Número de Solicitud: Fecha: Hora:
(El Número de Solicitud es automático y se genera cuando se registra la solicitud.)

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Documento de Identificación: Seleccione...
Número de Documento Identificación:
Primer Apellido: Segundo Apellido:
Primer Nombre: Segundo Nombre:

AMBITO DE ATENCIÓN

Ambulatorio - no priorizado Ambulatorio - priorizado Hospitalario - domiciliario Hospitalario - internación Urgencias

¿El paciente es un caso sospechoso o confirmado de COVID19? Si No







¿Paciente con enfermedad huérfana? Si No

DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)

Diagnóstico Principal:
Diagnóstico Relacionado 1:
Diagnóstico Relacionado 2:

2. Inclusión de validaciones de la variable ¿El paciente es un caso sospechoso o confirmado de COVID19?

Si el paciente es COVID19 y en el Diagnóstico principal o diagnóstico relacionado 1 o diagnóstico relacionado 2 es U071 o U072, se activara solamente las tecnologías Medicamentos, Procedimientos y Productos de soporte nutricional.

AMBITO DE ATENCIÓN	
<input type="radio"/> Ambulatorio - no priorizado	<input checked="" type="radio"/> Ambulatorio - priorizado
<input type="radio"/> Hospitalario - domiciliario	<input type="radio"/> Hospitalario - internación
<input type="radio"/> Urgencias	
¿El paciente es un caso sospechoso o confirmado de COVID19? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
¿Paciente con enfermedad huérfana? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	
DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)	
Diagnóstico Principal: COVID-19, virus identificado	U071  
Diagnóstico Relacionado 1:	 
Diagnóstico Relacionado 2:	 

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; text-align: center;"><input type="radio"/> I — <input checked="" type="radio"/> M — <input type="radio"/> P — <input type="radio"/> N</div> <p>MEDICAMENTOS</p>
<input type="button" value="Agregar Medicamento"/>
<input type="button" value="Atrás"/> <input type="button" value="Continuar"/>

2. Inclusión de validaciones de la variable ¿El paciente es un caso sospechoso o confirmado de COVID19?

Una vez que se ingresa a las tecnologías entra directo a prescribir y se realizará la validación respectiva.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — **M**₁ — P₀ — N₀
MEDICAMENTOS

Agregar Medicamento

#	Tipo Medicamento	Tipo Prestación	DCI Concentración	Forma Farmacéutica	Vía Administración	Dosis	Frecuencia de Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Cantidad Total	Justificación	Indicaciones	Junta de Profesionales
1	Medicamento	Única	[HIDROXICLOROQUINA SULFATO] 400mg/1U	TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	ORAL	20 (miligramos)	8 Hora(s)	Sin indicación Especial	10 Día(s)	30 TABLETA	[HIDROXICLOROQUINA SULFATO] 400mg/1U	TOMAR EN LAS COMIDAS	No

Atrás Continuar

GUARDAR SOLICITUD



✓ Medicamentos UNIRS para COVID19 no van a Junta de Profesionales de la Salud.