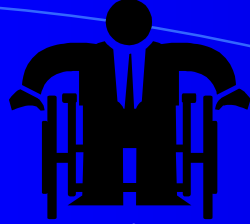


# GIS SANIDAD



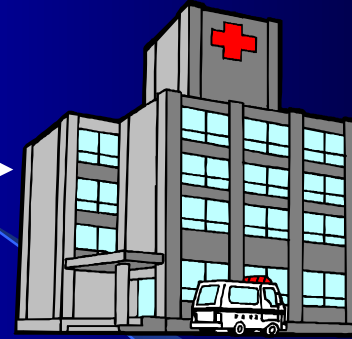
Camas



Paciente



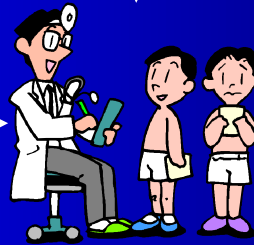
Ambulatorio



Centros de Salud



Facultativo



Especialidades



Medios



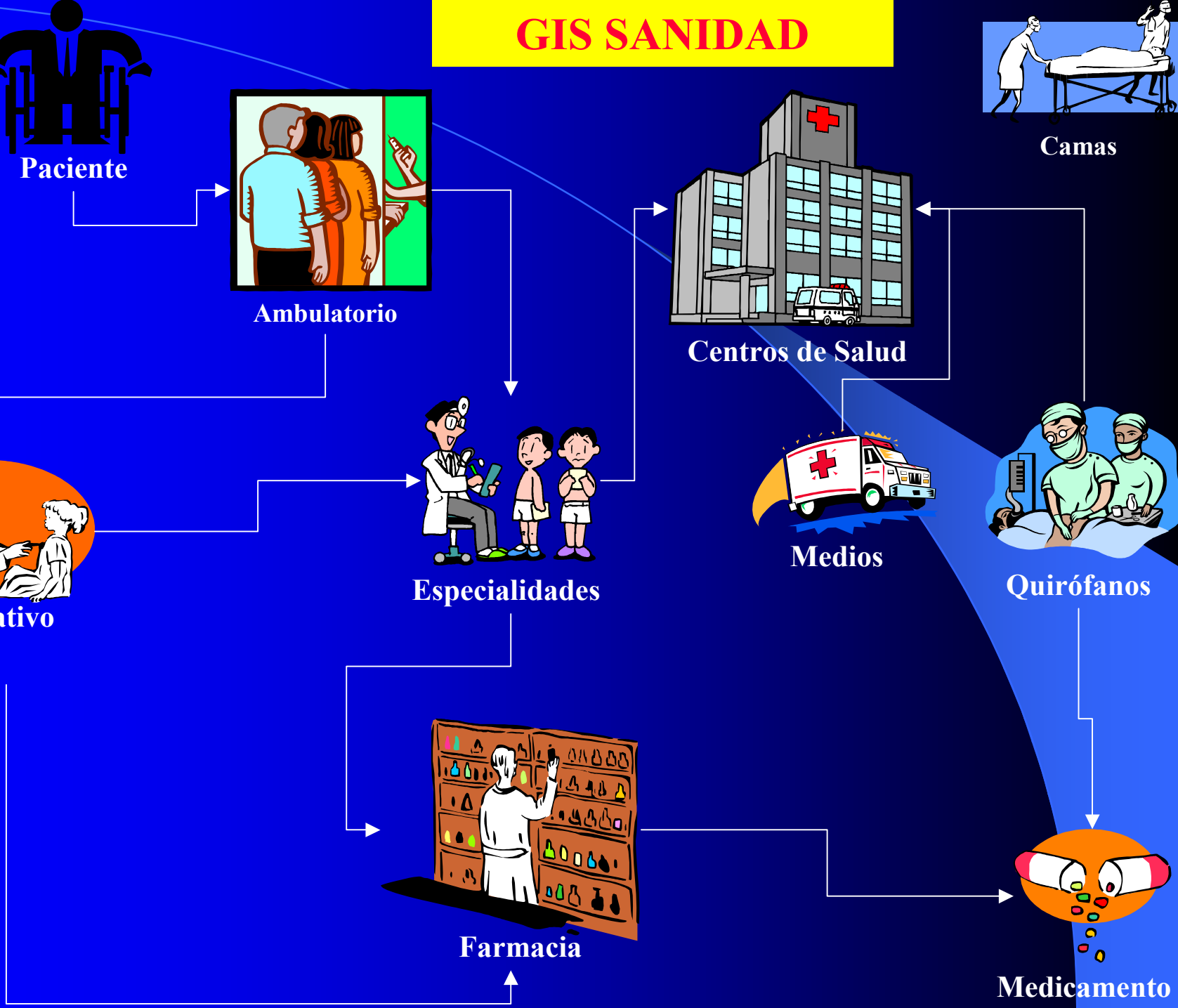
Quirófanos

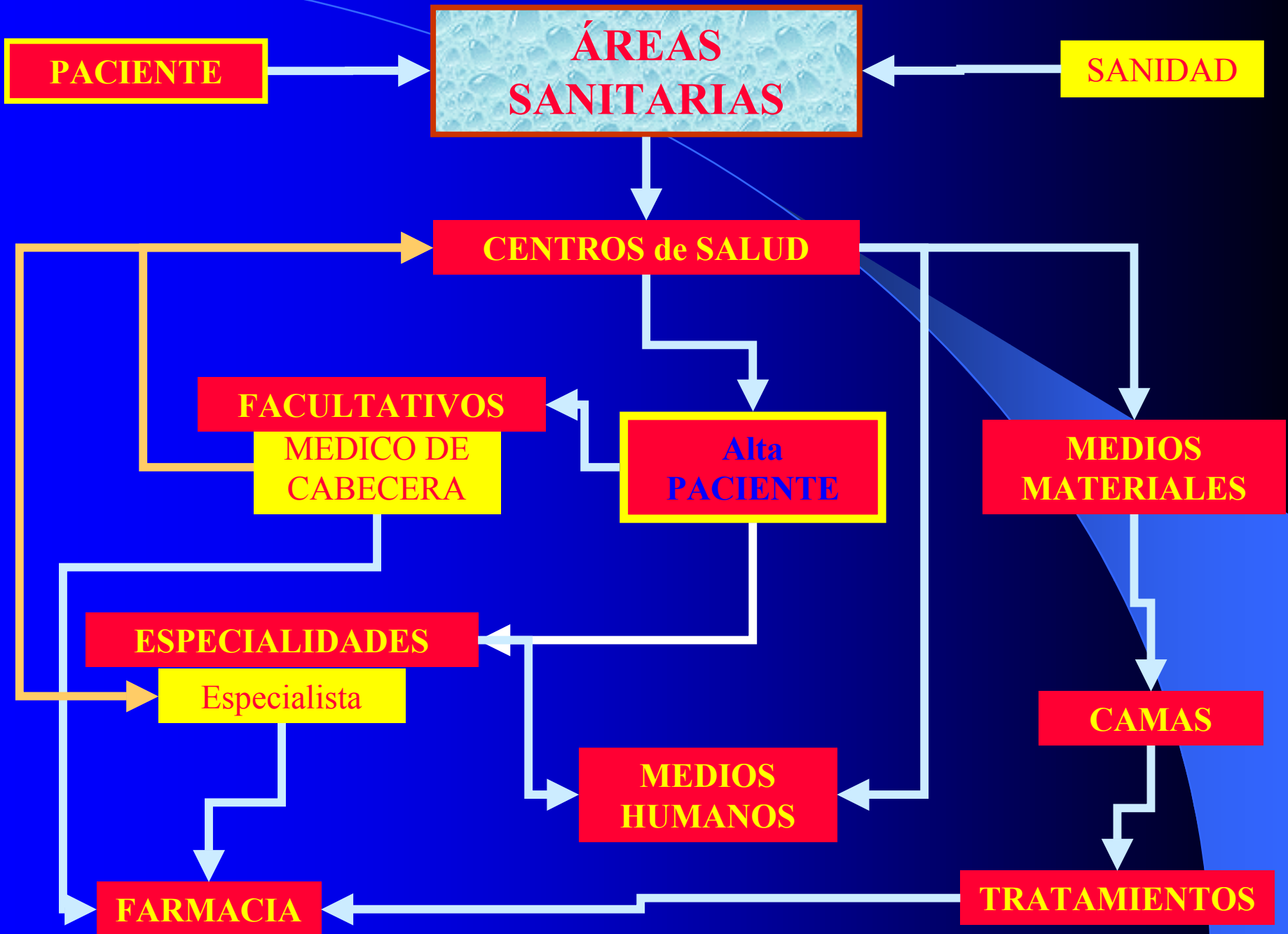


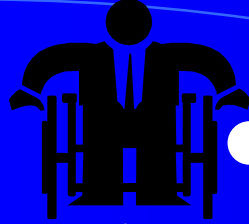
Farmacia



Medicamento







Pacientes

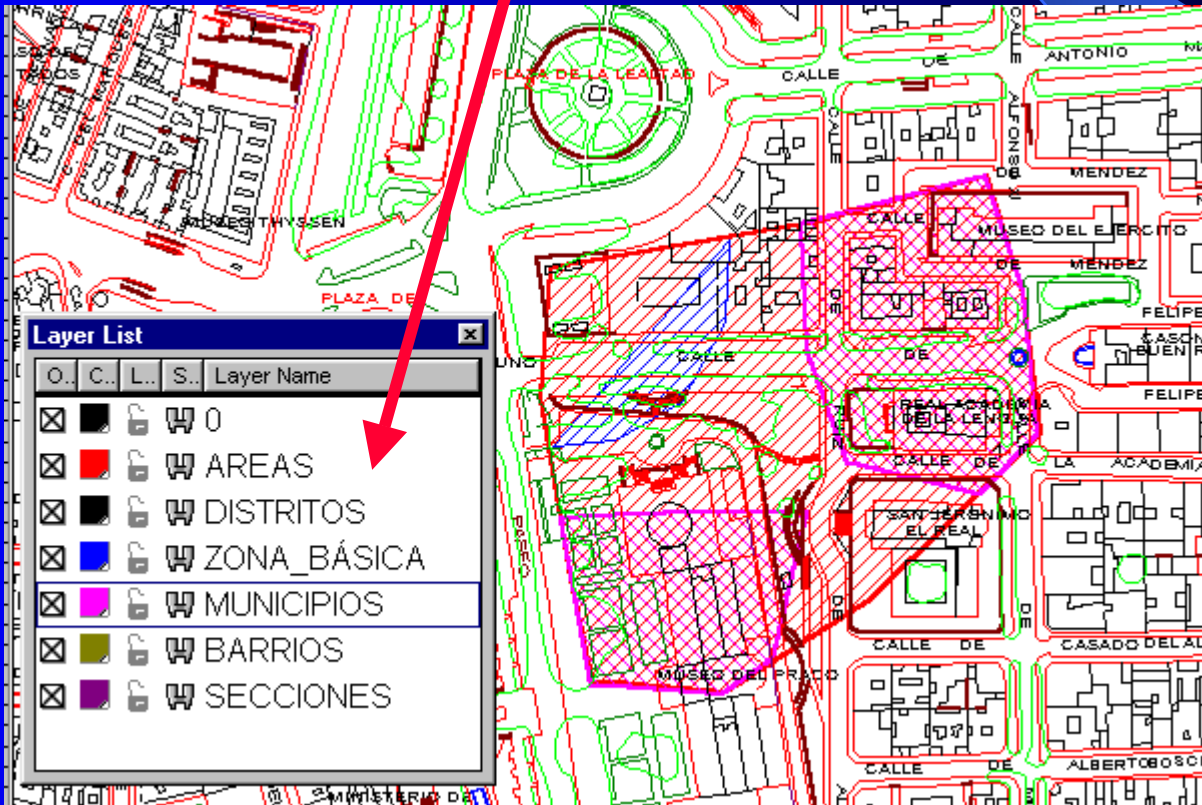
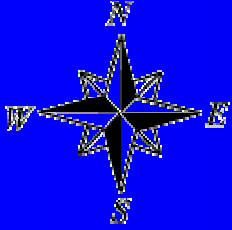
# POBLACIÓN

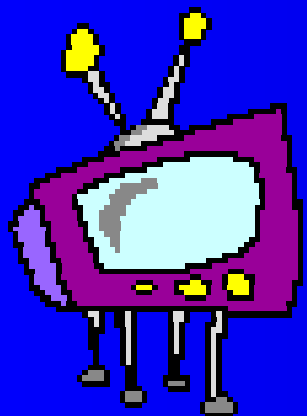
CENSADOS

ITINERANTES (CE)

NO CENSADOS  
(Inmigrantes)

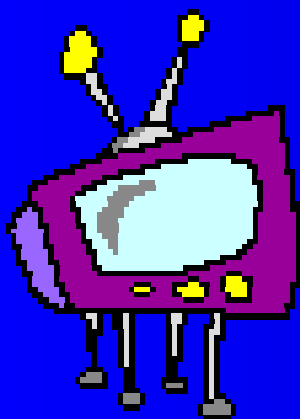
Organizados por AREAS SANITARIAS





800 x 600 PIXELS

Esta opción se encuentra disponible solo en las versiones profesionales.



1024 x 768 PIXELS

## GESTIÓN DE ÁREAS y CENTROS DEPENDIENTES 1 de 4

**SANIDAD\_ÁREAS** [X]

LOCALIZACIÓN ADMINISTRATIVO LOGÍSTICA POBLACIÓN [OK] [Cancel]

**Áreas**

Nombre

Número

Superficie

Perímetro  Longitud de viales

C. AUTÓNOMA

CIUDAD

Ver Centros


Añadir Centro

Ojear Centros

Imprimir

Limpiar

Igualar al anterior



# GESTIÓN DE ÁREAS y CENTROS DEPENDIENTES 2 de 4

**SANIDAD\_ÁREAS** [X]

LOCALIZACIÓN | **ADMINISTRATIVO** | LOGÍSTICA | POBLACIÓN | [OK] [Cancel]

**Nombre**

**Tipo de área**

Fecha de alta  Fecha de baja

**Responsable de Área**

Teléfono (1)  Fax (1)

Teléfono (2)  Fax (2)

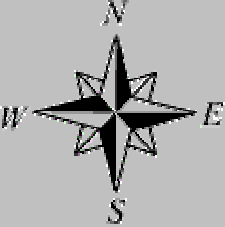
Móvil(1)  Móvil(2)

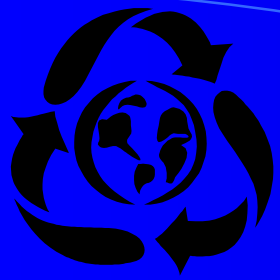
**Enlace**

**Comentarios**

...

[Imprimir] [Limpiar] [Igualar al anterior]





# GESTIÓN DE ÁREAS y CENTROS DEPENDIENTES 3 de 4

LOCALIZACIÓN	ADMINISTRATIVO	<b>LOGÍSTICA</b>	POBLACIÓN	OK	Cancel
--------------	----------------	------------------	-----------	----	--------

**Enlace**

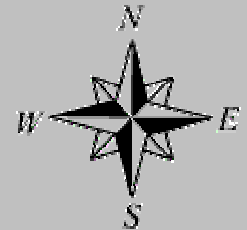
**Número**  **Tipo**

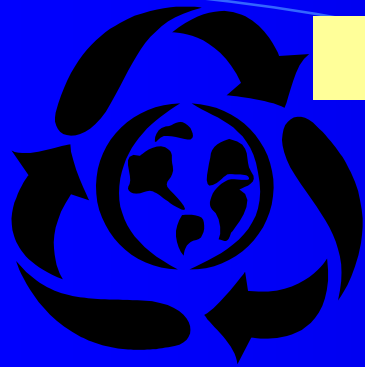
**Nombre**

**Nº de Centros**

**CENTROS**

<b>Hospital de Referencia</b>	<input type="text"/>
<b>Centro Salud</b>	<input type="text"/>
<b>Ambulatorio</b>	<input type="text"/>
<b>Concertado</b>	<input type="text"/>
<b>Apoyo</b>	<input type="text"/>





# GESTIÓN DE ÁREAS y CENTROS DEPENDIENTES 4 de 4

**SANIDAD\_AREAS** [X]

LOCALIZACIÓN | ADMINISTRATIVO | LOGÍSTICA | **POBLACIÓN** | OK | Cancel

Número de área

Nombre de Área

Población censal

Población no censada

Superficie


Densidad de población  *Habitantes/Km2*

Número de centros

**Ciudad**

Imprimir | Limpiar

Igualar al anterior







## CENTROS DE SALUD 1 de 2

Centros de Salud

Administrativo

Servicios

OK

Control

Tipo de CENTRO

Nombre

Ciudad

Atención PRIMARIA

Provincia

Alta Tecnología

A. Autónoma

CAMAS

Hospital

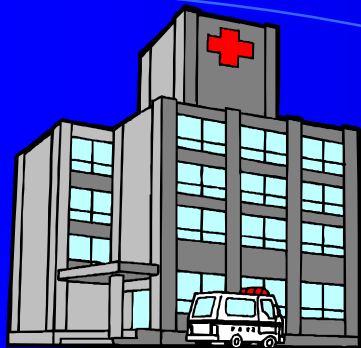
Agudos

Crónicos

Teléfonos

Fax

Móviles



## CENTROS DE SALUD 2 de 2

Centros de Salud

Administrativo **Servicios** OK Cancel

Control

**Quirófanos**

Num Especi

**Dialisis**

**Rehabilitación**

**Especialidades**

**Atención Primaria**

**Alta Tecnología**

**Admisión de pacientes**

CAMAS Disponibles

**Hospital**

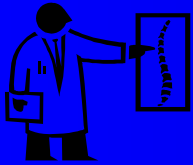
**Agudos**

**Crónicos**

Ocupar Cama en EL CENTRO- DISPONIBILIDAD

Ver OCUAPACIÓN Camas en el CENTRO

Ver todas CAMAS EN TODOS LOS CENTROS



**Pacientes** [X] [OK] [Cancel]

**Administrativo** | Atención | Historial

**Código de Paciente**  Foto

**Nº SS**

**Nombre**

**Apellido1**

**Apellido2**

**Domicilio**

**C.P.**  **Teléfono**

**Móvil**

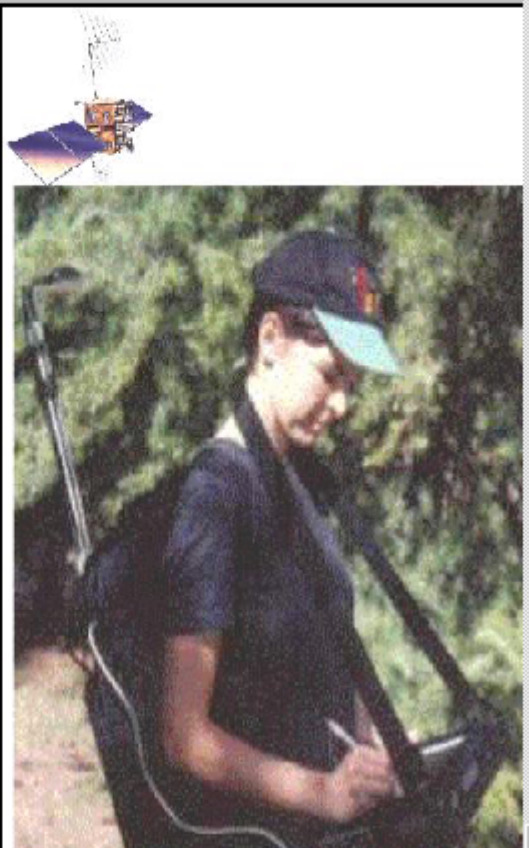
*Posición GPS (localización)*

**X**

**Y**

*Elegir Cámara/ Escaner*

**Tomar FOTO/ESCANER**



A photograph of a person wearing a dark cap and a backpack, holding a camera, standing outdoors in a wooded area.



Administrativo | Atención | **Historial** | OK | Can

**Médico de Familia**

*Añadir a Facultativo*

*Ver Facultativo Asignado a Paciente*

*Ver Todos los Facultativos*

*Consulta Especialista*

*Añadir a Especialista*

*Ver Especialista Asignado*

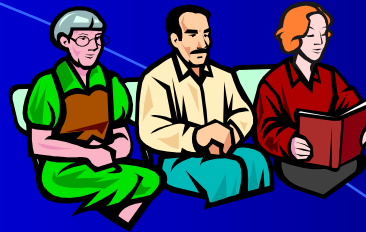
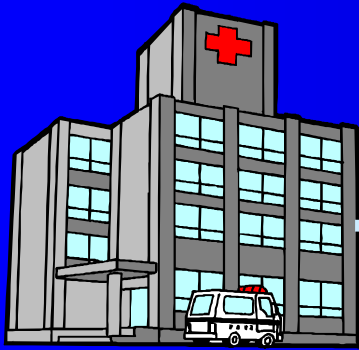
*Ver Todos los Especialistas*

**HOSPITALIZACIÓN**

*Añadir a HOSPITALIZACIÓN (Control de Camas)*

*Ver historial hospitalización (CAMA)*

*Browse Linked Database*



**Facultativos**

Intervención Facultativa **RECETARIO**

Facultativo NUM:

Especialidad

**Código PACIENTE**

**Código SESIÓN**

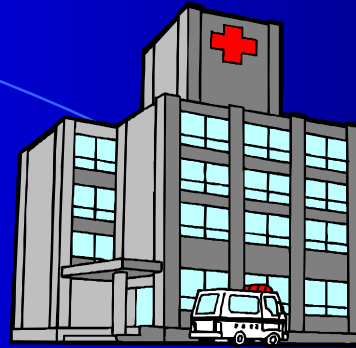
**DIAGNÓSTICOS**

1º

2º

3º

Centro DEPENDIENTE



Seguros MEDICOS



**Facultativos**

Atención Facultativa      **RECETARIO**

Código de Facultativo

Código de PACIENTE      D991851763-S0-U1720548178

Fecha      06/06/2001 20:22:44

Ingreso HOSPITALARIO URGENTE       Cirugía

Radiografía       Tratamiento Ambulatorio

Prueba Especifica

**RECETAS**      Código FARMACEUTICO

1º		
2º		
3º		

