

CDA Consentimiento Informado

```
<?xml version="1.0" encoding="ISO-8859-1" standalone="yes"?>
<?xml-stylesheet type="text/xsl" href="CDA-xsl/CDA.xsl"?>
<!--
  Titulo:      MAIS- CONSENTIMIENTO INFORMADO
  Archivo:     AR-CDA_R2_CONSENTIMIENTO_INFORMADO.xml
  Creado por:  Kern-IT SRL
  ****
  Nota : Este archivo de ejemplo contiene datos representativos en un
  protocolo de anestesia
  El archivo corresponde a los datos de una persona inventada.
  Cualquier semejanza con la realidad es una coincidencia
  Para ilustrar tantos elementos de datos como sea posible, el escenario
  clínico puede no ser plausible
  La información en este archivo no está diseñada para representar pacientes
  reales.
  Este ejemplo está diseñado para usar en conjunto con la Guia de
  Implementación MAIS 1.0 (GIM 1.0)
  ****
  -->
<ClinicalDocument xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  xsi:schemaLocation="urn:hl7-org:v3
  ../../../../Downloads/CDAR2_IG_IHE_CONSOL_DSTU_R1dot1_2012JUL-2/Updated_C
  DA_Schema_Files_Extension_Support/CDA_Schema_Files/infrastructure/cda/CDA_SD
  TC.xsd"
  xmlns="urn:hl7-org:v3" xmlns:cda="urn:hl7-org:v3" xmlns:sdctc="urn:hl7-
  org:sdctc">
  <!-- ** CDA Header ** -->
  <realmCode code="AR"/>
  <typeId root="2.16.840.1.113883.1.3" extension="POCD_HD000040"/>
  <!-- Plantilla General MAIS, y la fecha de la versión -->
  <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.1.99"
  extension="2015-03-01"/>
  <!-- Nota: El proximo templateID, codigo y titulo dependen del tipo
  especifico de documento
  10-Consentimiento Informado*** -->
  <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.1.10"
  extension="2015-03-01"/>
  <!-- Identificador único del documento - MAIS_Ref:#D02-->
  <id extension="10311281-1" root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999.1"/>
  <!-- Clasificación del Documento - MAIS_Ref:#D01 -->
  <code codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"
  code="59284-0"
  displayName="Consentimiento Informado"/>
  <!-- Título -->
  <title>Hospital Ejemplo:Consentimiento Informado</title>
  <!-- Fecha de Creación del Documento - MAIS_Ref:#D03 -->
  <effectiveTime value="201503172004+0300"/>
```

```

<!-- Código de Confidencialidad - MAIS_Ref:#D04-->
<confidentialityCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.25"/>
<!-- Código de Lenguaje: español de Argentina -->
<languageCode code="es-AR"/>
<!-- Identificador de Documento Original -->
<setId extension="11293178"
root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999.2"/>
<!-- Versión del Documento -->
<versionNumber value="1"/>
<!-- Datos del Paciente -->
<recordTarget>
  <patientRole>
    <!-- Identificador del Paciente #1: Tipo y Número de Documento -
MAIS_Ref:#P07 - MAIS_Ref:#P08-->
    <id extension="200000000" root="2.16.840.1.113883.2.10.24.4.1"/>
    <!-- Identificador del Paciente #2: Número de Historia Clínica
Prestador -->
    <id extension="29282"
root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999.3"/>
    <addr use="HP">
      <!-- Domicilio del Paciente (Calle/Nro/Depto) MAIS_Ref:#P09
-->
      <streetAddressLine>Callao 2378</streetAddressLine>
      <!-- Ciudad del Paciente
MAIS_Ref:#P10 -->
      <city>Del Viso</city>
      <!-- Provincia
MAIS_Ref:#P13 -->
      <state>Buenos Aires</state>
      <!-- Código Postal
MAIS_Ref:#P14 -->
      <postalCode>1195</postalCode>
      <!-- País
MAIS_Ref:#P21 -->
      <country>AR</country>
      <!-- Partido
MAIS_Ref:#P11 -->
      <county>Pilar</county>
      <!-- Departamento
MAIS_Ref:#P12 -->
      <additionalLocator>Del Viso</additionalLocator>
    </addr>
    <!-- Teléfono del Hogar del Paciente
MAIS_Ref:#P22-->
    <telecom value="tel:(5411)4444-4444" use="HP"/>
    <!-- Datos del Paciente -->
    <patient>
      <!-- Apellido y Nombres -->
      <name use="L">
        <!-- Primer Apellido - MAIS_Ref:#P01-->
        <family>Funes</family>

```

```

        <!-- Segundo Apellido - MAIS_Ref:#P02-->
        <family>Gonzalez</family>
        <!-- Primer Nombre - MAIS_Ref:#P03-->
        <given>Alberto</given>
        <!-- Segundo Nombre - MAIS_Ref:#P04-->
        <given>José</given>
    </name>
    <!-- Sexo - MAIS_Ref:#P05-->
    <administrativeGenderCode code="M"
codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"
        displayName="Femenino"/>
    <!-- Fecha de Nacimiento - MAIS_Ref:#P06-->
    <birthTime value="20050501"/>
</patient>
<!-- Organización Prestadora -->
<providerOrganization>
    <!-- Seccion - MAIS_Ref:#R06-->
    <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999.5"
extension="CAINT"/>
    <name>GASTROENTEROLOGIA</name>
    <!-- Sub-Especialidad - MAIS_Ref:#R08 -->
    <standardIndustryClassCode code="23"
displayName="CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA"
        codeSystemName="2.16.840.1.113883.2.10.24.6"/>
    <asOrganizationPartOf>
        <!-- Departamento o Servicio - MAIS_Ref:#R05-->
        <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999.4"
extension="CARD"/>
        <!-- Especialidad - MAIS_Ref:#R07-->
        <code code="4" displayName="CARDIOLOGIA"
            codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.5"/>
        <wholeOrganization>
            <!-- Organización -->
            <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999"/>
            <!-- Nombre de la Organización Prestadora
- MAIS_Ref:#R01 -->
            <name>ORGANIZACION PRESTADORA DE PRUEBA </name>

            <!-- Telefono de la Organización Prestadora
- MAIS_Ref:#R04 -->
            <telecom value="1149810000"/>
            <addr>
                <!-- Domicilio de la Organización Prestadora
- MAIS_Ref:#R02 -->
                <streetAddressLine>Corrientes
41000</streetAddressLine>
                <!-- Localidad de la Organización Prestadora
- MAIS_Ref:#R03 -->
                <city>Buenos Aires</city>
                <!-- Provincia de la Organización Prestadora
- MAIS_Ref:#R09 -->

```

```

        <state>C.A.B.A</state>
        <!-- Codigo Postal de la Organización Prestadora
-   MAIS_Ref:#R10 -->
        <postalCode>1195</postalCode>
        </addr>

        </wholeOrganization>
        </asOrganizationPartOf>
        </providerOrganization>
        </patientRole>
</recordTarget>
<!-- Datos del Autor del Informe -->
<author>

        <!-- Fecha de creación / Idéntica a fecha de documento-->
        <time value="201503171904+0300"/>

        <assignedAuthor>
            <!-- El Id de Autor no corresponde a menos que queramos
identificar
a la persona que escaneó el documento firmado.
En otro caso podria identificarse aqui mismo al paciente.
El paciente es autor del consentimiento
-->
            <id/>
            <representedOrganization>
                <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999"/>
                <name>ORGANIZACION</name>
            </representedOrganization>
        </assignedAuthor>
</author>

<custodian>
    <assignedCustodian>
        <representedCustodianOrganization>
            <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999"/>

            </representedCustodianOrganization>
        </assignedCustodian>
    </custodian>
    <!-- Numero de Afiliado y Cobertura -->
    <participant typeCode="BEN">
        <associatedEntity classCode="COVPTY">

            <!-- Número de Afiliado
            <id extension="998991"
root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999.7"/>
            <!-- Apellido y Nombres del Titular -   MAIS_Ref:#P19-->
            <associatedPerson>

                <name> Funes Gonzalez Alberto Jose</name>
            </associatedPerson>
        </associatedEntity>
    </participant>
    <!-- MAIS_Ref:#P19-->
    <associatedPerson>
        <name> Funes Gonzalez Alberto Jose</name>
    </associatedPerson>
    </participant>
</participant>

```

```

    </associatedPerson>

    <scopingOrganization>
      <!-- Plan de Salud - MAIS_Ref:#P18 -->
      <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.2.9999.6"
extension="3010"/>
      <name>PLAN DE SALUD HOSPITAL HOLANDES - PLAN 3010</name>
      <asOrganizationPartOf>
        <!-- Financiado - MAIS_Ref:#P17 -->
        <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.2.9999"/>
        <wholeOrganization>
          <name> PLAN DE SALUD HOSPITAL HOLANDES </name>
        </wholeOrganization>
      </asOrganizationPartOf>
    </scopingOrganization>

  </associatedEntity>

</participant>

<!-- Datos de la Cirugia -->
<documentationOf typeCode="DOC">
  <serviceEvent classCode="PCPR">

    <!-- Identificador de la Cirugia -->
    <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.7" extension="884838"/>
    <!-- Tipo - MAIS_Ref:#E13 -->
    <code codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.7"
codeSystemName="NOMENCLADOR CIRUGIAS"
      code="NC" displayName="NEUROCIRUGIA"/>
    <effectiveTime>
      <!-- Comienzo -
MAIS_Ref:#E11 -->
      <low value="20150120103000"/>
    </effectiveTime>
    <!-- Cirujano Principal - MAIS_Ref:#E14 -->
    <performer typeCode="PPRF">

      <functionCode code="CIR"
codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.7"
      codeSystemName="PARTICIPACION CIRUGIAS"
      displayName="CIRUJANO"/>
      <assignedEntity>
        <!-- Aqui podria ir la matricula del cirujano -->
        <id/>
        <assignedPerson>
          <!-- Apellido y Nombre del Cirujano Principal -->
          <name>
            <family>MENENDEZ </family>
            <given>RICARDO HORACIO</given>
          </name>

```

```

        </assignedPerson>
        </assignedEntity>
    </performer>

    </serviceEvent>
</documentationOf>
<componentOf>
    <encompassingEncounter>
        <!-- Identificador Único del Episodio - MAIS_Ref:#E01 -->
        <id extension="9938012"
root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999.8"/>
        <!-- Tipo de Episodio - MAIS_Ref:#E02 -->
        <code codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.7"
codeSystemName="NOMENCLADOR" code="I"
        displayName="INTERNACION"/>
        <effectiveTime>
            <!-- Fecha de Ingreso - MAIS_Ref:#E09 -->
            <low value="201409091904+0500"/>
            <!-- Fecha de Alta - MAIS_Ref:#E10 -->
            <high value="201409161904+0500"/>
        </effectiveTime>
    </encompassingEncounter>
    <!-- Cuerpo de CDA : Contenido Clinico -->
</componentOf>
<component>
    <structuredBody>
        <component>
            <section>
                <text>
                    <content>
                        <content> Consentimiento Informado Firmado
Adjunto<br/>
                        <renderMultiMedia
referencedObject="MM1"/><br/>
                        <br/>
                    </content>
                </content>
            </text>
            <entry>
                <observationMedia classCode="OBS" moodCode="EVN"
ID="MM1">
                    <value mediaType="image/gif">
                        <reference value="consentimiento.gif"/>
                    </value>
                </observationMedia>
            </entry>
        </section>

    </component>
</structuredBody>
</component>

```

</ClinicalDocument>

From:

<http://wiki.mais.org.ar/> - **Marco Argentino de Interoperabilidad en Salud**

Permanent link:

http://wiki.mais.org.ar/doku.php?id=cda_consentimiento_informado



Last update: **2019/03/25 12:08**