

CDA Informe Estudio Imágenes

```
<?xml version="1.0" encoding="ISO-8859-1" standalone="yes"?>
<?xml-stylesheet type="text/xsl" href="CDA-xsl/CDA.xsl"?>
<!--
  Titulo:      MAIS- INFORME IMAGENES
  Archivo:     AR-CDA_R2_Informe_Estudio_Imagenes.xml
  Creado por:  Kern-IT SRL
  ****

  Nota : Este archivo de ejemplo contiene datos representativos en un estudio
  de diagnostico por imágenes
  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_CDA_
  Schema_Files_Extension_Support/CDA_Schema_Files/infrastructure/cda/CDA_SDTC.
  xsd"
  xmlns="urn:hl7-org:v3"
  xmlns:cda="urn:hl7-org:v3"
  xmlns:sdtc="urn:hl7-org:sdtc">
  <!-- ** 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
  13-Diagnostico Por Imágenes*** -->
  <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.1.13"
extension="2015-03-01"/>
  <!-- Identificador único del documento      -  MAIS_Ref:#D02-->
  <id extension="1027981-1" 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="18748-4"
  displayName="Informe de Diagnóstico por Imágenes"/>
  <!-- Título -->
  <title>Hospital Ejemplo: Informe Diagnóstico Por Imágenes</title>
  <!-- Fecha de Creación del Documento      -  MAIS_Ref:#D03 -->
```

```

<effectiveTime value="201503181904+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="1027718" 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"
            <translation code="20" displayName="CARDIOLOGIA
INTERVENCIONISTA">
                codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.5"
            </translation>
        >

```

```

    <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>
    <!-- Tipo y Número de Matrícula del Médico -   MAIS_Ref:#A07-->
    <!-- Tipo y Número de Matrícula del Médico -   MAIS_Ref:#A08-->

```

```

<id extension="99999" root="2.16.840.1.113883.2.10.24.7.1"/>
<!-- Código de Especialidad y Subespecialidad- MAIS_Ref:#A05-->
<!-- Código de Especialidad y Subespecialidad- MAIS_Ref:#A06-->

```

```

    <code code="CA" codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.5"
displayName="Subespecialidad"/>

```

```

    <telecom use="WP" value="tel:555-555-1002"/>
    <assignedPerson>
        <name>
            <!-- Primer Apellido del Autor -   MAIS_Ref:#A01-->
            <family>Sandoz</family>
            <!-- Segundo Apellido del Autor -   MAIS_Ref:#A02-->
            <family>Balbuena</family>
            <!-- Primer Nombre del Autor -   MAIS_Ref:#A03-->
            <given>Joaquin</given>
            <!-- Segundo Nombre del Autor -   MAIS_Ref:#A04-->
            <given>Manuel</given>
        </name>
    </assignedPerson>
</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 - MAIS_Ref:#P19-->
    <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>
```

```
  <scopingOrganization>
    <!-- Plan de Salud - MAIS_Ref:#P18 -->
    <name>PLAN DE SALUD HOSPITAL HOLANDES - PLAN 3010</name>
    <asOrganizationPartOf>
      <!-- Financiadore - 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>
```

```
<!-- Medico Solicitante -->
```

```
<participant typeCode="REF">
```

```
  <associatedEntity classCode="CAREGIVER">
```

```
    <!-- Tipo y Número de Matrícula del Médico Solicitante-
MAIS_Ref:#E08-->
```

```
    <id extension="99999" root="2.16.840.1.113883.2.10.24.7.1"/>
    <!-- Apellido y Nombres del Médico Solicitante- MAIS_Ref:#E08-->
```

```
  <associatedPerson>
```

```
    <name>
```

```
      <!-- Primer Apellido del Autor - MAIS_Ref:#A01-->
```

```
      <family>Suarez</family>
```

```

        <!-- Segundo Apellido del Autor - MAIS_Ref:#A02-->
        <family>Horomar</family>
        <!-- Primer Nombre del Autor - MAIS_Ref:#A03-->
        <given>Martin</given>
        <!-- Segundo Nombre del Autor - MAIS_Ref:#A04-->
        <given>José</given>
    </name>

```

```

    </associatedPerson>

```

```

</associatedEntity>

```

```

</participant>
<inFulfillmentOf>

```

```

    <order>
        <!-- Identificador de la Orden -->
        <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.10" extension="754436"/>
        <!-- Tipo de Estudio Solicitado - MAIS_Ref:#E13 -->
        <code codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.10"
codeSystemName="IMAGENES" code="TC"
        displayName="TOMOGRAFIA COMPUTADA"/>

```

```

    </order>

```

```

</inFulfillmentOf>
<!-- Datos del Estudio -->
<documentationOf typeCode="DOC">
    <serviceEvent classCode="OBS">

```

```

        <!-- Identificador del Caso -->
        <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.7" extension="784838"/>
        <!-- Tipo de Estudio de AP - MAIS_Ref:#E13 -->
        <code codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.10"
codeSystemName="IMAGENES" code="TC"
        displayName="TOMOGRAFIA COMPUTADA">

```

```

        </code>
        <!-- Fecha de Realizacion -
MAIS_Ref:#E11 -->

```

```

        <effectiveTime>
            <center value="20150120103000"/>
        </effectiveTime>
        <!-- Radiólogo -
MAIS_Ref:#E14 -->
        <performer typeCode="PPRF">

```

```

            <functionCode code="PAT"
codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.7"

```

```

        codeSystemName="PARTICIPACION ESTUDIOS"
displayName="RADIOLOGO"/>
    <assignedEntity>
        <!-- Aqui podria ir la matricula del radiologo -->
        <id/>
        <assignedPerson>
            <!-- Apellido y Nombre del radiologo -->
            <name>
                <family>REDATO</family>
                <given>LUIS MARIO</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>

```

```

        <!-- *****
TECNICA ***** -->
    <component>
        <section>
            <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"
extension="2015-03-01"/>
            <code code="55111-9" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
                displayName="TECNICA"/>
            <title>TECNICA</title>
            <text>
                <content>Se ha efectuado estudio torácico, abdominal y
pélvico con contraste

```

```

endovenoso. </content>
</text>
</section>
</component>
<!-- *****
HALLAZGOS ***** -->
<component>
  <section>
    <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"
extension="2015-03-01"/>
    <code code="18782-3" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
      displayName="Hallazgos"/>
    <title>HALLAZGOS</title>
    <text>
      <paragraph>
        <caption>TC TORACICO</caption> Cambios
posquirurgicos en el LSI
        secundarios a metastesectomia, con presencia de
hidroneumotórax.
        Persistencia sin cambios de los nódulos del LII
descritos en el estudio
        previo. Fracturas del 4to, 5to y 6to arco costal
posterior,
        probablemente posquirurgicas. </paragraph>
      <paragraph>
        <caption> TC ABDOMINAL</caption> Pequeños adenomas
suprarrenales
        bilaterales sin cambios. No se ven ganglios
linfáticos aumentados de
        tamaño que sean sospechosos de afectación
metastásica ni en el
        retroperitoneo ni en otros territorios del abdomen
o de la pelvis.
        Colostomia izquierda. Resto de estructuras de
cavidad abdominal y
        pélvica sin alteraciones </paragraph>
    </text>
  </section>
</component>
<!-- *****
CONCLUSIONES ***** -->
<component>
  <section>
    <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"
extension="2015-03-01"/>
    <code code="55110-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
      displayName="Conclusiones"/>
    <title>CONCLUSIONES</title>
    <text>

```



```

                <list>
                    <item> 1- Cambios posquirurgicos en hemitórax
izquierdo</item>
                    <item>2- Sin signos de enfermedad
neoplásica</item>
                </list>
            </text>
        </section>
    </component>
    <!-- *****
RECOMENDACIONES ***** -->
    <component>
        <section>
            <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"
extension="2015-03-01"/>
            <code code="18783-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
                displayName="Diagnostico "/>
            <title>RECOMENDACIONES</title>
            <text>
                <content>Se recomienda repetir el estudio en 15 días y
comparar con
                    información de la historia clínica del
paciente</content>
            </text>
        </section>
    </component>
    <!-- -->
    <component>
        <section>
            <code code="55113-5" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
                displayName="IMAGENES ASOCIADAS"/>
            <title>IMAGENES ASOCIADAS</title>

            <text>
                <linkHtml
href="http://www.servicioradiologia.org/wado?requestType=WADO&studyUID=1
.2.840.113619.2.62.994044785528.114289542805&seriesUID=1.2.840.113619.2.
62.994044785528.20060823223142485051&objectUID=1.2.840.113619.2.62.99404
4785528.20060823.200608232232322.3&contentType=application/DICOM"
                >Ver Imágenes </linkHtml>
            </text>
        </section>
    </component>
</structuredBody>
</component>

</ClinicalDocument> </code>

```

From:

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

Permanent link:

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



Last update: **2017/11/17 11:47**