

CDA Informe Médico Preadmisión

```
<?xml version="1.0" encoding="ISO-8859-1" standalone="yes"?>
<?xml-stylesheet type="text/xsl" href="CDA-xsl/CDA.xsl"?>
<!--
  Titulo:      MAIS- INFORME MEDICO DE PREADMISION
  Archivo:     AR-CDA_R2_INFORME_MEDICO_PREADMISION.xml
  Creado por:  Kern-IT SRL
  ****
  Nota : Este archivo de ejemplo contiene datos representativos en un informe
medico de preadmisión
  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: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
    01-Epicrisis*** -->
  <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.1.7"
extension="2015-03-01"/>
  <!-- Identificador único del documento      -  MAIS_Ref:#D02-->
  <id extension="1091281-1" 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="57830-2"
    displayName="Informe Médico de Preadmisión"/>
  <!-- Título -->
  <title>Hospital Ejemplo: Informe Medico de Preadmisión</title>
  <!-- Fecha de Creación del Documento        -  MAIS_Ref:#D03 -->
  <effectiveTime value="201503191904+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="1029718" 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="20000000" 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>Maria</given>
        <!-- Segundo Nombre - MAIS_Ref:#P04-->
        <given>Marta</given>
    </name>
    <!-- Sexo - MAIS_Ref:#P05-->
    <administrativeGenderCode code="F"
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="G"/>
    <name>GASTROENTEROLOGIA</name>
    <!-- Sub-Especialidad - MAIS_Ref:#R08 -->
    <standardIndustryClassCode code="23"
displayName="GASTROENTEROLOGIA"
        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="G"/>
        <!-- Especialidad - MAIS_Ref:#R07-->
        <code code="4" displayName="GASTROENTEROLOGIA"
            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>
        <!-- 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 Maria Marta</name>

      </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>
          <!-- 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>

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

      <!-- Tipo - MAIS_Ref:#E13 -->
      <code codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.7"
codeSystemName="AMBITO DE INTERNACION"
      code="I" displayName="INTERNACION"/>

    </serviceEvent>
  </documentationOf>
  <component>
    <structuredBody>

      <!-- *****
MOTIVO DE INTERNACION ***** -->
      <component>

```

```

        <section>
            <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"
extension="2015-03-01"/>
            <code code="46241-6" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
                displayName="Motivo de Internacion"/>
            <title>MOTIVO DE INTERNACION</title>
            <text>
                <content> EVENTRACION </content>
            </text>
        </section>
    </component>
    <!-- *****
INFORMACION DE ADMISION ***** -->
    <component>
        <section>
            <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"
extension="2015-03-01"/>
            <code code="52536-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
                displayName="Informacion de Admision"/>
            <title>INFORMACION DE ADMISION</title>
            <text>
                <table>
                    <thead>
                        <tr>
                            <th>DATO</th>
                            <th>VALOR</th>
                        </tr>
                    </thead>
                    <tbody>
                        <tr>
                            <td> FECHA PROBABLE DE INTERNACION </td>
                            <td> 10-01-2015</td>
                        </tr>

                        <tr>
                            <td> DIAS APROXIMADOS DE INTERNACION
</td>
                            <td> 10</td>
                        </tr>

                        <tr>
                            <td> BLOQUEA CAMA </td>
                            <td> SI</td>
                        </tr>

                        <tr>
                            <td> TERAPIA</td>

```

```
        <td> SI</td>

    </tr>
    <tr>
        <td> TRATAMIENTO QUIRURGICO</td>
        <td> SI</td>

    </tr>

    <tr>
        <td> CIRUGIA PREVISTA</td>
        <td> EVENTRACION POR LAPAROSCOPIA</td>

    </tr>
</tbody>
</table>
</text>
</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_informe_medico_preadmision



Last update: **2017/11/17 11:45**