

CDA Informe Estudio AP

```

<?xml version="1.0" encoding="ISO-8859-1" standalone="yes"?>
<?xml-stylesheet type="text/xsl" href="CDA-xsl/CDA.xsl"?>
<!--
  Titulo:      MAIS- INFORME ESTUDIO AP
  Archivo:     AR-CDA_R2_Informe_Estudio_AP.xml
  Creado por:  Kern-IT SRL
  *****

  Nota : Este archivo de ejemplo contiene datos representativos en un
  protocolo quirurgico
  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="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.1.2"
  extension="2015-03-01"/>
  <!-- Identificador único del documento - MAIS_Ref:#D02-->
  <id extension="1021981-1" 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="34874-8"
  displayName="Protocolo Quirurgico"/>
  <!-- Título -->
  <title>Hospital Ejemplo: Informe Estudio AP</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="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>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>

```

```

                                <!-- Código 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 -->
        <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>
  <!-- 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="2.16.840.1.113883.2.10.24.9"
codeSystemName="ANATOMIA PATOLOGICA"
        code="BEP" displayName="BIOPSIA ESCICIONAL DE PALADAR"/>

    </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="2.16.840.1.113883.2.10.24.9"
codeSystemName="ANATOMIA PATOLOGICA"
        code="H" displayName="HISTOPATOLOGIA"/>
        <!-- Fecha de Realizacion -
MAIS_Ref:#E11 -->

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

            <functionCode code="PAT"
codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.7"
            codeSystemName="PARTICIPACION ESTUDIOS"
displayName="PATOLOGO"/>
            <assignedEntity>
                <!-- Aqui podria ir la matricula del patologo -->
                <id/>
                <assignedPerson>
                    <!-- Apellido y Nombre del Patologo -->

```

```

        <name>
            <family>RESTREPO</family>
            <given>LUISA MARIA</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>

        <!-- *****
MATERIAL ***** -->
        <component>
            <section>
                <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"
extension="2015-03-01"/>
                <code code="22633-2" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
                displayName="Origen Corporal de Material"/>
                <title>MATERIAL</title>
                <text>
                    <content>Biopsia Gástrica con Detección de
Helicobacter Pylori</content>
                </text>
            </section>
        </component>
        <!-- *****
MACROSCOPIA ***** -->
        <component>
            <section>

```

```

        <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"
extension="2015-03-01"/>
        <code code="22634-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
        displayName="Macroscopía"/>
        <title>MACROSCOPIA</title>
        <text>
            <content>Se reciben 3 fragmentos irregulares, blanco
amarillentos el mayor
                        de 0,2 cm. Se incluyen totalmente. Se realizan
secciones semiseriadas y
                        secciones adicionales se colorean con
GIEMSA</content>
        </text>
    </section>
</component>
<!-- *****
MICROSCOPIA ***** -->
    <component>
        <section>
            <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"
extension="2015-03-01"/>
            <code code="22635-7" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
            displayName="Microscopía"/>
            <title>MICROSCOPIA</title>
            <text>
                <content> Las secciones histologicas muestran mucosa
gástrica de tipo
                        corporal y antral con congestión capilar
superficial a nivel del corion.
                        Presencia de leve metaplasia intestinal completa
y atrofia de la mucosa.
                        No se evidencia la preseca de microorganismos
morfológicamente
                        compatibles (bacilos curvos) con helicobacter
pylori </content>
            </text>
        </section>
    </component>
<!-- *****
DIAGNOSTICO ***** -->
    <component>
        <section>
            <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"
extension="2015-03-01"/>
            <code code="22637-3" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
            displayName="Diagnostico "/>
            <title>DIAGNOSTICO</title>
            <text>

```

```
<content>Estómago, biopsia endoscópica: Congestión
capilar superficial.
Ausencia de Helicobacter Pylori. Cuadro
histologico compatible con
gastropatía congestiva. Presencia de leve
metaplasia intestinal completa
y atrofia de la mucosa </content>
</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_estudio_ap



Last update: **2017/11/17 11:50**