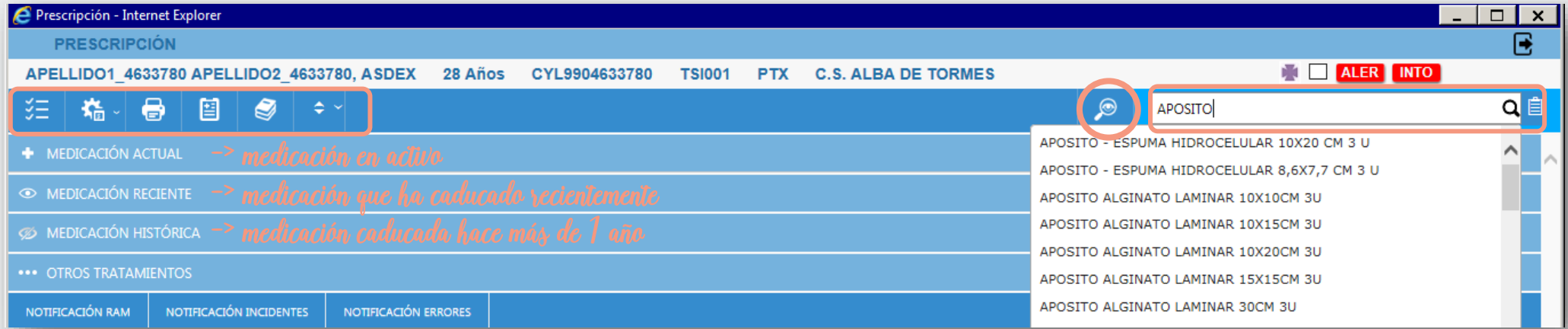
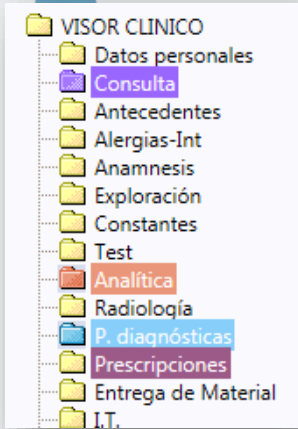


PRESCRIPCIÓN ENFERMERA EN MEDORA









Autores: María Pía León Andaluz, Rocío Velasco Vicente, Belén García Recio, Pablo Martínez García, María Limorti Martín, Juan Pablo Iglesias Casado
Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria de la UD de Salamanca



EN PRIMER LUGAR COMPROBAMOS CON EL **SOMBREADO MORADO** QUE EL PACIENTE ESTÁ EN **RECYL**




ACCEDER AL MÓDULO DE PRESCRIPCIONES

 Acciones	<u>Cerrar tratamiento:</u> Pasa a reciente <u>Borrar</u> - Desaparece <u>Adelanto vacacional</u> <u>Renovación de tratamientos</u>	 Seleccionar todos	 Ordenar por: orden alfabético/ patología
 Hoja de tratamientos		 Imprimir	 Alergias
		 Guía terapéutica SACYL	 Intolerancias



INICIAR LA BÚSQUEDA DEL PRODUCTO SANITARIO QUE DESEAMOS RECETAR

A TRAVÉS DE LA BARRA DE BÚSQUEDA (DOE)

 A TRAVÉS DE BÚSQUEDA AVANZADA (+ OPCIONES)



PRESCRIPCIÓN ENFERMERA EN MEDORA


Autores: María Pía León Andaluz, Rocío Velasco Vicente, Belén García Recio, Pablo Martínez García, María Limorti Martín, Juan Pablo Iglesias Casado
Residentes de Enfermería Familiar y Comunitaria de la UD de Salamanca



A TRAVÉS DE BÚSQUEDA
AVANZADA

Tipo Producto	EFFECTOS Y ACCESORIOS
Grupo	APOSITOS
Subgrupo	APOSITO ESTERIL
Principio activo	APOSITO ESTERIL
CPA	BUSCAR POR CPA...
Nombre Comercial	BUSCAR POR MARCA... <input type="text" value="Cod Nac"/> <input type="text" value="471805"/>
Versión Farmacia	04/2021



Será más sencillo encontrar el producto por el código nacional o por el nombre comercial
También podremos **BUSCAR FÓRMULAS MAGISTRALES** ()



ASOCIAR A UN
PROCESO CLÍNICO Y
COMPLETAR LA
POSOLOGÍA

Proceso clínico: Imprimir diagnóstico en hoja medicación

Prescripción: APOSITO ESTERIL VARIHESIVE EXTRA FINO 15X18CM 3 UNID

Financiación: Tipo de financiación *Aquí nos aparecerá por defecto si está financiado*

Aportación NORMAL

Condiciones de administración:
 En ayunas
 Con alimentos
 Antes de las comidas
 Después de las comidas
 Al acostarse
 Diferida

Instrucciones de posología al paciente

Observaciones

Posología: UNIDADES cada durante Si precisa

Fecha de renovación: Renovación a los:

Fecha de prescripción:
Fecha de inicio de tratamiento: Fecha fin:
Envases por receta: Recetas a imprimir: Duración de recetas a imprimir: días

→ Para recetas agudas (< 90 días)

→ Para recetas crónicas



El número de unidades hará referencia al número de apósitos, no de envases pero la duración de la receta sí se calculará con respecto al número de envases

Siempre completaremos la pauta o bien para receta aguda o bien para crónica, nunca ambas a la vez

PRESCRIPCIÓN ENFERMERA EN MEDORA



5

YA SÓLO QUEDA FIRMAR LA PRESCRIPCIÓN - obligatorio para que llegue a la farmacia -

6

¡LISTO!

Acceso a la firma electrónica

Indicador de firma pendiente

DL 0.05% 30 G POMADA TOPICA ACTIVIDADES PREVENTIVAS 1aplic/24h 30 días 29/05/2021

Firma Electrónica

El documento pendiente de firma es el siguiente:

CIPA:CYL2546080623 CPF:1706120111Y 30/04/2021
CLOBETASOL 0.05% 30 G POMADA TOPICA

Si lo ha leído y lo desea firmar, pulse "Generar Firma"

Generar Firma

Introduce la información de acceso a tu certificado centralizado

Certificado para la firma

EQUIPOS, OU=CERTIFICADO ELECTRONICO DE EMPLEADO PUBLICO, O=GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE CASTILLA Y LEON, C=ES

Introducimos nuestro código y firmamos

Contraseña

Firmar Cancelar