



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN-LEON**

**FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA
DEPARTAMENTO DE COMPUTACIÓN**



TEMA:

**“SISTEMA DE CONTROL Y ADMISION PARA LA CLÍNICA PREVISIONAL
SAN VICENTE DE PAÚL DE CHINANDEGA”**

**MONOGRAFÍA PARA OPTAR AL TÍTULO DE INGENIERÍA EN SISTEMA
DE INFORMACIÓN.**

AUTORES:

**Br. Grethel Nedeska Abad Prado.
Br. Karen Lucía Franco Nuñez.
Br. Freddy Rafael Darce Darce. Darce**

TUTOR:

Msc. Alvaro Altamirano

León 10 de Diciembre del 2010.



AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestro Padre Celestial por habernos regalado este tiempo de vida, para prepararnos y poder llegar a culminar nuestros sueños profesionales.

A nuestras familias que han sido nuestro apoyo económico, moral y de superación para que hoy veamos cumplida nuestra meta.

A nuestros profesores que han sido el instrumento que Dios uso para dotarnos de los conocimientos que hemos adquiridos para ser profesionales de éxito. Así como a nuestro tutor Msc. Álvaro Altamirano que nos brindo su tiempo y su ayuda.

A nuestros amigos que nos estuvieron apoyando en todo momento llenándonos de palabras de ánimo y superación sin desmayar hasta logras alcanzar nuestro sueño profesional.



DEDICATORIA

A Dios:

Generador de vida, amor y fortaleza; quien ilumina mi sendero.

A mi Abuelita Preciosa:

María Leonarda Abad Durón que fue mi fuente de orgullo que con mucho amor, alegría y sacrificio me brindo su apoyo incondicionalmente para que me formara hacia un futuro mejor que aunque en el cielo se encuentre siempre su recuerdo estará presente en mi mente y corazón dándome fortaleza y motivo para seguir superándome.

A mis Padres:

Por su interminable apoyo en todo momento de mi vida, por sus enseñanzas y consejos

**Orfa Jemima Prado Ruiz.
Francisco Javier Abad.**

A mis amigos:

Por estar conmigo y apoyarme siempre.

A todas Aquellas personas que de una u otra manera me han ayudado a seguir adelante.

Grethel Abad.



DEDICATORIA

A:

Dios la fuente de mi inspiración cada día de mi vida, mi provisión, mi fortaleza y mi ayudador en todo tiempo.

A:

Mi familia que amo tanto, mi madre María del Socorro Núñez, una mujer excepcional que con su ejemplo me motiva a ser y alcanzar todo lo que he soñado, mi padre José Daniel Franco por todo su apoyo y esfuerzo todos estos años, mi hermano Cristhian Franco que es mi motivo de superarme para que el logre más de lo que yo he logrado. Y demás miembros de toda mi familia que creyeron en mí.

A:

Muchas personas que fueron los instrumentos de Dios para bendecir mi vida y poder ver hoy culminado estos años de preparación, sus oraciones y sus deseos, su amor para mí. Personas que quiero mucho, Miriam Castrillo, Regina, Álvaro, Lilliam Berrios, Claudia Franco, José Ángel Duarte, Ana Rosa Bravo y muchos más que siempre estuvieron para mí cuando más los necesitaba. Dios les bendiga por eso y más.

A:

Mis amigos que siempre me han apoyado de una u otra manera y nunca dejan de ser aunque pase el tiempo y que quiero mucho y siempre tienen un deseo de bendición para mi vida.

A todos muchas Gracias y mi trabajo es dedicado a ustedes.

Karen Franco.



DEDICATORIA

Principalmente ha Dios todo poderoso por estar presente en todos los momentos de mi vida en los buenos.

Y en aquellos que necesite de el para lograr el éxito permitiéndome adquirir conocimientos para poder convertir mis debilidades en fuerzas adquirir el valor de la paciencia ha pesar de los obstáculos que siempre se presentan en la vida gracias Dios por comprenderme en aquellos momentos que pude fallar dudando de todo aquello que solo tu puedes hacer posible con tu poder y hacerme reflexionar que los triunfos en la vida están hechos ha base de dedicación y que la clave del éxito es el trabajo arduo.

A mi familia a mi madre Amparo Darce que siempre insistió y estuvo ahí para darme las recomendaciones pertinentes que me sirvieron de mucha utilidad para culminar todo mi proceso de estudios.

A mi universidad que sin ella nada hubiera sido posible de ella pude adquirir mi formación profesional siempre estaré orgulloso de ella y también siempre la llevare en mi corazón por todos sus conocimientos brindados.

Freddy Darce.



ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN	1
II. ANTECEDENTES.....	2
III. JUSTIFICACIÓN.....	3
IV. OBJETIVOS.....	4
V. MARCO TEÓRICO.....	5
Common Language Runtime(CLR).....	6
Biblioteca de clases de .Net.....	7
¿Por qué utilizar ADO.NET?.....	8
Visual Studio 2008.....	10
Microsoft SQL 2008.....	11
VI. Diseño Metodológico.....	16
VII. RECURSOS DISPONIBLES Y NECESARIOS.....	19
VIII ESPECIFICACION DE REQUERIMIENTOS DEL SOFTWARE (ERS).....	20
IX. CASOS DE USO.....	44
X. DIAGRAMA DE CLASES.....	46
XI. DIAGRAMA DE FLUJO DE DATOS.....	47
XII. DIAGRAMA RELACIONAL	51
XIII. TABLAS.....	53
XIV. DISEÑO ARQUITECTÓNICO.....	59
XV. DISEÑO PROCEDIMENTAL.....	60
XVII. INTERFACES.....	61
XVIII. CONCLUSION.....	70
XIX. RECOMENDACIONES.....	71
XX. BIBLIOGRAFIA.....	72
ANEXOS.....	73



I. INTRODUCCIÓN.

Nuestro trabajo consiste en el análisis diseño y creación de un sistema de Control y Admisión en la Clínica Previsional San Vicente de Paúl de Chinandega.

Esta clínica fue fundada en el 2000 dirigida por el Lic. Rosa María Zamora, la cual tiene como misión ofertar y proveer servicios de salud a los asegurados y beneficiarios con atención humana y solidaridad apoyados por un equipo profesional calificado con vocación de servicio con el propósito de corresponder a la lealtad de sus asegurados.

En el año 2008 la clínica hizo un convenio con el MINSA para atender a todo su personal.

La función de la clínica es atender a sus asegurados brindando atención de consultas médico quirúrgica, prestación de principios activos farmacológicos de acuerdo a listado básico del INSS, atención hospitalaria, cirugías, cuidados intensivos, etc. Y también le brinda atención al beneficiario del seguro. Dispone de una recepción de ingresos y control de los asegurados para recibir atención en la clínica y comenzar a dejar rastros estadísticos.

La Recepción de Admisión la cual es el centro de nuestro estudio son responsables del control de los Asegurado que llegan a este centro, las consultas que brindan los médicos a cada asegurado o beneficiario, los diagnósticos brindados por el medico, los pacientes asegurados con enfermedades crónicas, los subsidios y diferentes censos que son requeridos por sus autoridades mayores (INSS).



II. ANTECEDENTES

La Clínica san Vicente de Paúl de Chinandega posee un sistema para el control de admisión de los asegurados y beneficiarios. Pero este sistema presenta limitaciones debido a que solo controla el derecho a consulta del asegurado o beneficiario y con que medico va pasar consulta y el resto de información se registran de forma manual y son archivadas con todos los datos de sus consultas, diagnostico, tratamiento y expediente a través de esta información se crean informes estadísticos mensuales en Microsoft Office Excel 2003 como son: los censo de los niños, subsidios, Pacientes crónicos etc.

Provoca que no le permita un acceso rápido a la información que se requiera procesar y además no les facilita tomar decisiones concretas para beneficiar a sus asegurados por lo que llevar a cabo este proceso es muy difícil y lento.

Esto conlleva a la necesidad de establecer un sistema que sea óptimo y completo para el beneficio de la clínica y sus asegurados.



III. JUSTIFICACIÓN

Pretendemos realizar una aplicación en C# para la Clínica San Vicente de Paúl (Chinandega) de fácil uso, accesible, diseñado para satisfacer las diversas necesidades de almacenamiento de archivos (historial médico), de cada asegurado y beneficiario atendido por cada especialidad.

Este sistema exigirá llenar información del asegurado, medico y otros datos necesarios para la evaluación estadística.

Permitiendo de esta manera resolver los problemas presentados en el sistema que tenía ante esta clínica ya que se encarga de registrar el proceso de atención del paciente y médicos así como evaluar calidad de atención también presentar las estadísticas entregadas al INSS y también permitirá el manejo de subsidios.

Las personas encargadas de admisión tanto de consulta externa como emergencia y el médico serán los encargados de manipular y verificar que las funciones que se llevan a cabo en el sistema cumplan las necesidades y ayuden a agilizar la elaboración de los censos e informes.

.



IV. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Desarrollar un sistema que permita el Control y Admisión de los asegurados y sus beneficiarios de forma eficiente, en la clínica San Vicente de Paúl de Chinandega

OBJETIVOS ESPECIFICOS

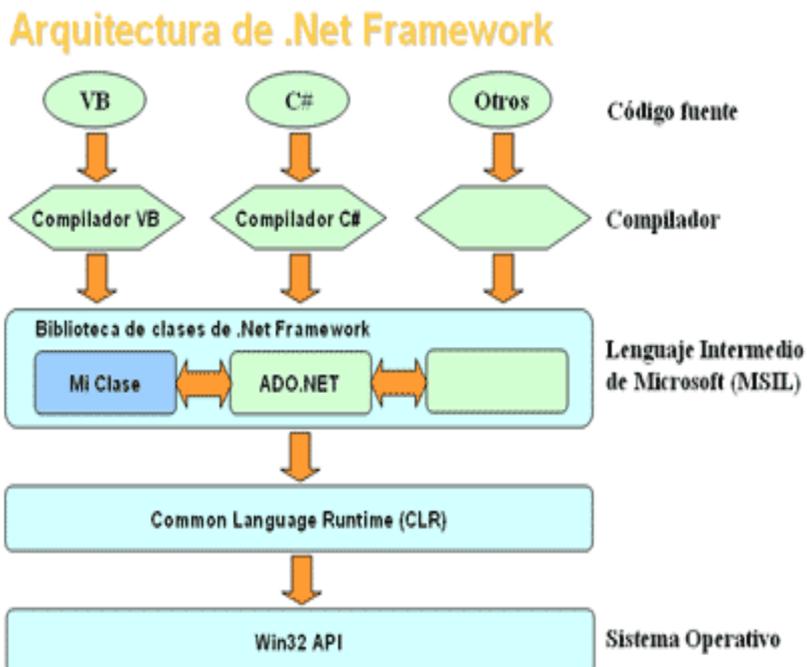
- Importar de la base de datos del INSS.
- Procesar la información procedente de los asegurados y beneficiarios atendidos en las diferentes especialidades que cubre el INSS.
- Manipular las fichas de los ingresos de los asegurados y sus beneficiarios.
- Controlar de Subsidios para los asegurados.
- Proporcionar seguridad en el acceso de los datos.
- Generar Reportes para cada una de las areas (consulta externa y emergencia).
- Generar Tablas Dinámicas.



V. MARCO TEÓRICO

El Framework de .Net es una infraestructura sobre la que se reúne todo un conjunto de lenguajes y servicios que simplifican enormemente el desarrollo de aplicaciones. Mediante esta herramienta se ofrece un entorno de ejecución altamente distribuido, que permite crear aplicaciones robustas y escalables. Los principales componentes de este entorno son:

- Lenguajes de compilación
- Biblioteca de clases de .Net
- CLR (Common Language Runtime)



Actualmente, el Framework de .Net es una plataforma no incluida en los diferentes sistemas operativos distribuidos por Microsoft, por lo que es necesaria su instalación previa a la ejecución de programas creados mediante .Net.

.Net Framework soporta múltiples lenguajes de programación y aunque cada lenguaje tiene sus características propias, es posible desarrollar cualquier tipo de aplicación con cualquiera de estos lenguajes. Existen más de 30 lenguajes adaptados a .Net, desde los más conocidos como C# (C Sharp), Visual Basic o C++ hasta otros lenguajes menos conocidos como Perl o Cobol.



Common Lenguaje Runtime(CLR)

El CLR es el verdadero núcleo del Framework de .Net, ya que es el entorno de ejecución en el que se cargan las aplicaciones desarrolladas en los distintos lenguajes, ampliando el conjunto de servicios que ofrece el sistema operativo estándar Win32.

La herramienta de desarrollo compila el código fuente de cualquiera de los lenguajes soportados por .Net en un mismo código, denominado código intermedio (MSIL, Microsoft Intermediate Lenguaje). Para generar dicho código el compilador se basa en el Common Language Specification (CLS) que determina las reglas necesarias para crea código MSIL compatible con el CLR.

De esta forma, indistintamente de la herramienta de desarrollo utilizada y del lenguaje elegido, el código generado es siempre el mismo, ya que el MSIL es el único lenguaje que entiende directamente el CLR. Este código es transparente al desarrollo de la aplicación ya que lo genera automáticamente el compilador.

Sin embargo, el código generado en MSIL no es código máquina y por tanto no puede ejecutarse directamente. Se necesita un segundo paso en el que una herramienta denominada compilador JIT (Just-In-Time) genera el código máquina real que se ejecuta en la plataforma que tenga la computadora.

De esta forma se consigue con .Net cierta independencia de la plataforma, ya que cada plataforma puede tener su compilador JIT y crear su propio código máquina a partir del código MSIL.

La compilación JIT la realiza el CLR a medida que se invocan los métodos en el programa y, el código ejecutable obtenido, se almacena en la memoria caché de la computadora, siendo recompilado sólo cuando se produce algún cambio en el código fuente.

Características

Es el encargado de proveer lo que se llama código administrado, es decir, un entorno que provee servicios automáticos al código que se ejecuta. Los servicios son variados:

- ✚ Cargador de clases: permite cargar en memoria las clases.
- ✚ Compilador MSIL a nativo: transforma código intermedio de alto nivel independiente del hardware que lo ejecuta a código de máquina propio del dispositivo que lo ejecuta.
- ✚ Administrador de código: coordina toda la operación de los distintos subsistemas del Common Language Runtime.
- ✚ Recolector de basura: elimina de memoria objetos no utilizados.
- ✚ Motor de seguridad: administra la seguridad del código que se ejecuta.



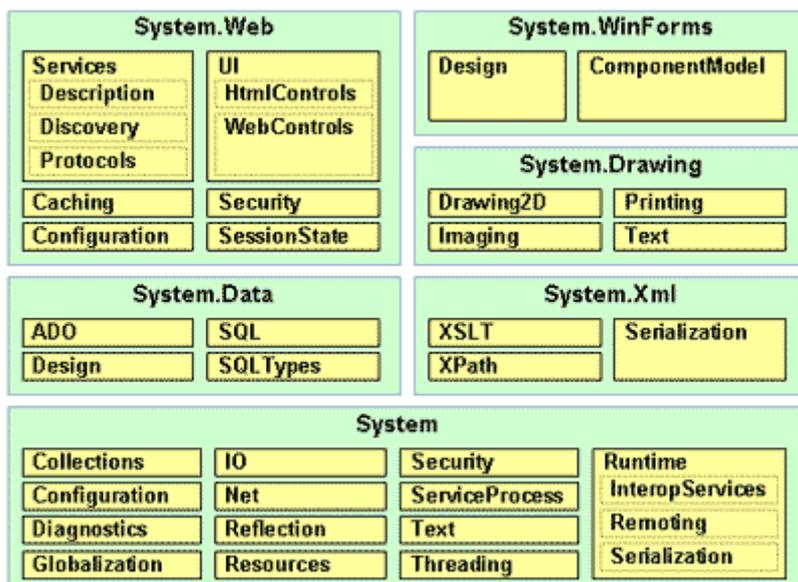
- Motor de depuración: permite hacer un seguimiento de la ejecución del código aun cuando se utilicen lenguajes distintos.
- Verificador de tipos: controla que las variables de la aplicación usen el área de memoria que tienen asignado.
- Administrador de excepciones: maneja los errores que se producen durante la ejecución del código.
- Soporte de multiproceso (hilos): permite ejecutar todo el código en forma paralela.
- Empaquetador de COM: coordina la comunicación con los componentes COM para que puedan ser usados por el .NET Framework.
- Soporte de la Biblioteca de Clases Base: interfaz con las clases base del .NET Framework. Esto quiere decir que existen tipos de estructuras como es la de java y la .NET

Biblioteca de clases de .Net

Cuando se está programando una aplicación muchas veces se necesitan realizar acciones como manipulación de archivos, acceso a datos, conocer el estado del sistema, implementar seguridad, etc. El Framework organiza toda la funcionalidad del sistema operativo en un espacio de nombres jerárquico de forma que a la hora de programar resulta bastante sencillo encontrar lo que se necesita.

Para ello, el Framework posee un sistema de tipos universal, denominado Common Type System (CTS). Este sistema permite que el programador pueda interactuar los tipos que se incluyen en el propio Framework (biblioteca de clases de .Net) con los creados por él mismo (clases). De esta forma se aprovechan las ventajas propias de la programación orientada a objetos, como la herencia de clases predefinidas para crear nuevas clases, o el polimorfismo de clases para modificar o ampliar funcionalidades de clases ya existentes.

Biblioteca de clases de .NET Framework





La biblioteca de clases de .Net Framework incluye, entre otros, tres componentes clave:

- ASP.NET para construir aplicaciones y servicios Web.
- Windows Forms para desarrollar interfaces de usuario.
- ADO.NET para conectar las aplicaciones a bases de datos.

La forma de organizar la biblioteca de clases de .Net dentro del código es a través de los espacios de nombres (namespaces), donde cada clase está organizada en espacios de nombres según su funcionalidad. Por ejemplo, para manejar ficheros se utiliza el espacio de nombres System.IO y si lo que se quiere es obtener información de una fuente de datos se utilizará el espacio de nombres System.Data.

La principal ventaja de los espacios de nombres de .Net es que de esta forma se tiene toda la biblioteca de clases de .Net centralizada bajo el mismo espacio de nombres (System). Además, desde cualquier lenguaje se usa la misma sintaxis de invocación, ya que a todos los lenguajes se aplica la misma biblioteca de clases.

¿Por qué utilizar ADO.NET?

Es una evolución del modelo de acceso a datos de ADO que controla directamente los requisitos del usuario para programar aplicaciones escalables. Se diseñó específicamente para el Web, teniendo en cuenta la escalabilidad, la independencia y el estándar XML.

ADO.NET utiliza algunos objetos ADO, como **Connection** y **Command**, y también agrega objetos nuevos. Algunos de los nuevos objetos clave de ADO.NET son **DataSet**, **DataReader** y **DataAdapter**.

La diferencia más importante entre esta fase evolucionada de ADO.NET y las arquitecturas de datos anteriores es que existe un objeto, **DataSet**, que es independiente y diferente de los almacenes de datos. Por ello, **DataSet** funciona como una entidad independiente. Se puede considerar el objeto DataSet como un conjunto de registros que siempre está desconectado y que no sabe nada sobre el origen y el destino de los datos que contiene. Dentro de un objeto **DataSet**, de la misma manera que dentro de una base de datos, hay tablas, columnas, relaciones, restricciones, vistas, etc.

El objeto **DataAdapter** es el objeto que se conecta a la base de datos para llenar el objeto **DataSet**. A continuación, se vuelve a conectar a la base de datos para actualizar los datos de dicha base de datos a partir de las operaciones realizadas en los datos contenidos en el objeto **DataSet**. En el pasado, el procesamiento de datos se basaba principalmente en la conexión. Ahora, con el fin de proporcionar a las aplicaciones multinivel mayor eficacia, se está adoptando para el procesamiento de datos un enfoque basado en mensajes que manipulan fragmentos de información. En el centro de este enfoque se sitúa el objeto **DataAdapter**, que proporciona un puente entre un objeto **DataSet** y un almacén de datos de origen para recuperar y guardar datos. Para ello, envía solicitudes a los comandos SQL apropiados que se ejecutan en el almacén de datos.



El objeto **DataSet** basado en XML proporciona un modelo de programación coherente que funciona con todos los modelos de almacenamiento de datos: sin formato, relacional o jerárquico. Funciona sin tener 'conocimiento' del origen de los datos y representa a los datos que contiene como colecciones y tipos de datos. Independientemente del origen de los datos del objeto **DataSet**, éstos se manipulan mediante el mismo conjunto de API estándar expuestas a través del objeto **DataSet** y sus objetos subordinados.

Los proveedores de datos OLE DB y SQL Server de .NET (System.Data.OleDb y System.Data.SqlClient) que forman parte de .Net Framework proporcionan cuatro objetos básicos: **Command**, **Connection**, **DataReader** y **DataAdapter**. En el resto de las secciones de este documento, se describirá cada parte del objeto **DataSet** y los proveedores de datos OLE DB y SQL Server de .NET, con el fin de explicar qué son y cómo se pueden utilizar al programar.

En las siguientes secciones se presentarán algunos objetos que han evolucionado desde la tecnología anterior y otros objetos nuevos. Los objetos son los siguientes:

- Objetos Connection. Para conectar con una base de datos y administrar las transacciones en una base de datos.
- Objetos Command. Para emitir comandos SQL a una base de datos.
- Objetos DataReader. Proporcionan una forma de leer una secuencia de registros de datos sólo hacia delante desde un origen de datos SQL Server.
- Objetos DataSet. Para almacenar datos sin formato, datos XML y datos relacionales, así como para configurar el acceso remoto y programar sobre datos de este tipo.
- Objetos DataAdapter. Para insertar datos en un objeto DataSet y reconciliar datos de la base de datos.

En definitiva ADO.NET es una solución bastante distinta de ADO, debido a que posee un nuevo modelo de programación para el acceso a datos. No obstante, una vez que hayamos comenzado a utilizar ADO.NET, observaremos que cualquier tarea de ADO resulta de extrema ayuda para generar aplicaciones eficaces y para resolver antiguos problemas de una forma distinta, aunque de manera más elegante y consistente.

Nuestro sistema es basado en una plataforma Microsoft visual 2008, el cual permite mejorar la interoperabilidad entre código nativo y código manejado por .NET. Esta integración más profunda simplificará el trabajo de diseño y codificación. Las organizaciones de todo tamaño podrán crear rápidamente aplicaciones más seguras, confiables y administrables, capaces de aprovechar mejor las características de **Windows Vista** y de **Office 2007**.



Visual Studio 2008 ofrece avances clave para desarrolladores en función de los siguientes tres pilares:

- Desarrollo rápido de aplicaciones
- Colaboración eficiente entre equipos
- Innovación en experiencias de usuario

Desarrollo rápido de aplicaciones: Para que los desarrolladores puedan crear rápidamente software moderno, **Visual Studio 2008** ofrece funciones de programación y de datos mejoradas, como **LINQ** (*Language Integrated Query*), es un nuevo conjunto de herramientas diseñado para reducir la complejidad del acceso a Base de Datos, a través de extensiones para C++ y Visual Basic así como para Microsoft .NET Framework. Permite filtrar, enumerar, y crear proyecciones de muchos tipos y colecciones de datos utilizando todos la misma sintaxis, prescindiendo del uso de lenguajes especializados como SQL o XPath. Facilita el armado de soluciones capaces de analizar información y de actuar en consecuencia.

Visual Studio 2008 también brinda la posibilidad de apuntar a distintas versiones de **.NET Framework** desde el mismo entorno de desarrollo. Por lo tanto, los desarrolladores podrán construir aplicaciones que apunten a **.NET Framework 2.0, 3.0** o **3.5**, y así podrán admitir una amplia variedad de proyectos en un mismo entorno.

Innovación en experiencias de usuario: ofrece nuevas herramientas que aceleran la creación de aplicaciones conectadas con las últimas plataformas, incluidas la **Web, Windows Vista, Office 2007, SQL Server 2008** y Windows Server 2008. Para la **Web, ASP.NET AJAX** y otras nuevas tecnologías permitirán que los desarrolladores creen rápidamente una nueva generación de experiencias más eficientes, interactivas y personalizadas.

Colaboración eficiente entre equipos: propone ofertas expandidas y mejoradas que ayudan a mejorar la colaboración entre equipos de desarrollo, incluidas herramientas que colaboran con la integración entre profesionales especializados en bases de datos y diseñadores gráficos.

Uso de Microsoft .NET Framework 3.5: **.NET Framework** permite la construcción rápida de aplicaciones conectadas que ofrecen experiencias de usuario increíbles, ya que ofrecen bloques de construcción (software pre-fabricado) que resuelven las tareas de programación más frecuentes. Las aplicaciones conectadas construidas sobre los modelos de negocio de **.NET Framework** procesan de manera efectiva y facilitan la integración de sistemas en entornos heterogéneos.

Juntos, **Visual Studio** y **.NET Framework** reducen la necesidad de código en común, disminuyen los tiempos de desarrollo, y permiten que los desarrolladores se concentren en resolver problemas comerciales.



El lenguaje de programación C Sharp C# o C# (pronunciado *si sharp* en inglés) es un lenguaje de programación orientado a objetos desarrollado y estandarizado por Microsoft como parte de su plataforma .NET, que después fue aprobado como un estándar por la ECMA e ISO. Su sintaxis básica deriva de C/C++ y utiliza el modelo de objetos de la plataforma.NET, similar al de Java aunque incluye mejoras derivadas de otros lenguajes (entre ellos Delphi).

La creación del nombre del lenguaje, C#, proviene de dibujar dos signos positivos encima de los dos signos positivos de "C++", queriendo dar una imagen de salto evolutivo, del mismo modo que ocurrió con el paso de C a C++.

C#, como parte de la plataforma.NET, está normalizado por ECMA desde diciembre de 2001 (C# Language Specification "Especificación del lenguaje C#"). El 7 de noviembre de 2005 salió la versión 2.0 del lenguaje, que incluía mejoras tales como tipos genéricos, métodos anónimos, iteradores, tipos parciales y tipos anulables. El 19 de noviembre de 2007 salió la versión 3.0 de C#, destacando entre las mejoras los tipos implícitos, tipos anónimos y LINQ (*Language Integrated Query* -consulta integrada en el lenguaje).

Aunque C# forma parte de la plataforma.NET, ésta es una interfaz de programación de aplicaciones (**API**), mientras que C# es un lenguaje de programación independiente diseñado para generar programas sobre dicha plataforma. Ya existe un compilador implementado que provee el marco de DotGNU - Mono que genera programas para distintas plataformas como Win32, UNIX y Linux.

Como gestor de base de datos utilizamos Microsoft SQL Server 2008 es un sistema para la gestión de bases de datos producido por Microsoft basado en el modelo relacional. Sus lenguajes para consultas son T-SQL y ANSI SQL. Microsoft SQL Server constituye la alternativa de Microsoft a otros potentes sistemas gestores de bases de datos como son *Oracle* o *MySQL*.

Características de Microsoft SQL Server

- ✚ Soporte de transacciones.
- ✚ Escalabilidad, estabilidad y seguridad.
- ✚ Soporta procedimientos almacenados.
- ✚ Incluye también un potente entorno gráfico de administración
- ✚ Permite trabajar en modo cliente-servidor, donde la información y datos se alojan en el servidor y los terminales o clientes de la red sólo acceden a la información.
- ✚ Además permite administrar información de otros servidores de datos.

Es común desarrollar completos proyectos complementando *Microsoft SQL Server* y Microsoft Access a través de los llamados **ADP** (Access Data Project). De esta forma se completa la base de datos (*Microsoft SQL Server*), con el entorno de desarrollo (VBA Access), a través de la implementación de aplicaciones de dos capas mediante el uso de formularios Windows.



Lo nuevo de SQL Server 2008

Contiene mayor seguridad, integra encriptación transparente de datos, auditoría de datos, compresión de datos, tiene correctores de sintaxis del lenguaje Transact-SQL e IntelliSense (una característica del visual studio que permite a la base de datos sugerir objetos existentes mientras uno escribe la mitad de la palabra). Así mismo incluye nuevos tipos de datos y funciones

Programación

T-SQL (Transact-SQL) es el principal medio de programación y administración de SQL Server. Expone las palabras clave para las operaciones que pueden realizarse en SQL Server, incluyendo creación y modificación de esquemas de la base de datos, introducir y editar datos en la base de datos, así como supervisión y gestión del propio servidor. Las aplicaciones cliente, ya sea que consuman datos o administren el servidor, aprovechan la funcionalidad de SQL Server mediante el envío de consultas de T-SQL y declaraciones que son procesadas por el servidor y los resultados (o errores) regresan a la aplicación cliente. SQL Server permite que sean administrados mediante T-SQL.

Para esto, expone tablas de sólo lectura con estadísticas del servidor. La funcionalidad para la administración se expone a través de procedimientos almacenados definidos por el sistema que se pueden invocar desde las consultas de T-SQL para realizar la operación de administración. También es posible crear servidores vinculados (Linked Servers) mediante T-SQL. Los servidores vinculados permiten el funcionamiento entre múltiples servidores con una consulta..

Cliente Nativo de SQL

Es la biblioteca de acceso a datos para los clientes de Microsoft SQL Server versión 2005 en adelante. Implementa nativamente soporte para las características de SQL Server, incluyendo la ejecución de la secuencia de datos tabular, soporte para bases de datos en espejo de SQL Server, soporte completo para todos los tipos de datos compatibles con SQL Server, conjuntos de operaciones asincrónicas, las notificaciones de consulta, soporte para cifrado, así como recibir varios conjuntos de resultados en una sola sesión de base de datos. Cliente Nativo de SQL se utiliza como extensión de SQL Server plug-ins para otras tecnologías de acceso de datos, incluyendo ADO u OLE DB. Cliente Nativo de SQL puede también usarse directamente, pasando por alto las capas de acceso de datos genéricos.



Novedades de escalabilidad

A lo largo de los años, los administradores de bases de datos de SQL Server han observado que sus entornos de base de datos son cada vez más grandes. A medida que el entorno de base de datos crece, se necesitan nuevos métodos y herramientas para conseguir la escalabilidad que la mayoría de las empresas necesita. SQL Server 2008 ha introducido varias características nuevas que le serán de ayuda SQL Server 2008 dispone de compresión integrada que le permite comprimir las bases de datos y los archivos de registro de transacciones asociados con la base de datos comprimida. SQL Server 2005 introdujo la capacidad de comprimir datos en un archivo o grupo de archivos de sólo de lectura, pero esta forma de compresión sólo usaba la capacidad de compresión de NTFS de Windows®. Con SQL Server 2008, ahora dispone tanto de compresión a nivel de fila como a nivel de página, lo que ofrece ventajas que no puede conseguir con la compresión a nivel de archivos de datos. La compresión a niveles de fila y de página reduce la cantidad de espacio de datos que necesita y, además, reduce la cantidad de memoria necesaria, ya que los datos permanecen comprimidos mientras que están en la memoria. Los datos comprimidos en la memoria dan como resultado una mayor utilización de la memoria, lo que beneficia a la escalabilidad de muchos sistemas. SQL Server 2008 también introduce compresión a nivel de copias de seguridad. Mientras que las copias de seguridad de las bases de datos sólo realizan copias de seguridad de la parte activa de la base de datos, esto supone de todos modos cientos de gigabytes o, incluso, docenas de terabytes. En los entornos de base de datos que tienen más de una copia de un archivo de copia de seguridad de varios terabytes, estas copias a menudo ocupan un espacio de almacenamiento de gran valor que se podría usar de forma más eficaz. Al permitir a los administradores de bases de datos que compriman sus archivos de copia de seguridad, SQL Server 2008 libera parte de este espacio, de manera que se puede usar para datos activos.

Novedades del rendimiento

El rendimiento general de las bases de datos mejora con SQL Server 2008. Gracias a varias características nuevas de SQL Server 2008, puede controlar y supervisar el rendimiento de sus bases de datos y de las aplicaciones que se ejecutan en ellas. Al realizar grandes cantidades de transacciones cada segundo, el bloqueo que generalmente se produce durante estas transacciones puede tener un impacto negativo en el rendimiento de sus aplicaciones de base de datos. SQL Server está diseñado para reducir el número total de bloqueos que produce un proceso al extender los bloqueos de los niveles de fila y de página a bloqueos más grandes de nivel de tabla.



Es importante ser consciente de que esta extensión de bloqueos puede producir problemas. Por ejemplo, una única transacción puede bloquear una tabla entera y evitar que se ejecuten otras transacciones con esa tabla. SQL Server 2008 funciona con el mecanismo de partición de tablas (que se introdujo en SQL Server 2005) para permitir al motor de SQL Server extender los bloqueos al nivel de partición antes que al nivel de tabla. Este nivel intermedio de bloqueo puede reducir radicalmente los efectos de la extensión de bloqueos en sistemas que tienen que procesar cientos y miles de transacciones por segundo. SQL Server 2008 ofrece varias mejoras nuevas en el procesador de consultas para el momento en que la consulta interactúa con tablas con particiones. El optimizador de consultas puede realizar búsquedas de consultas en particiones de la misma forma que lo haría en índices individuales al trabajar sólo con el identificador de la partición y no con el mecanismo de partición a nivel de tabla.

Novedades de la alta disponibilidad

A medida que los entornos de base de datos se vuelven más complejos y crece el tamaño de las bases de datos, cada vez es más difícil asegurar la disponibilidad de dichas bases de datos. Los mecanismos conocidos que ya ha usado en el pasado para obtener una alta disponibilidad siguen presentes en SQL Server 2008. Además, en SQL Server 2008 se han mejorado algunas características y se han añadido otras nuevas. Con SQL Server 2005, muchos administradores comenzaron a implementar la creación de reflejos de bases de datos para obtener una alta disponibilidad. SQL Server 2008 proporciona muchas mejoras para la creación de reflejos de bases de datos. Por ejemplo, en el pasado, la creación de reflejos de bases de datos rara vez producía problemas de rendimiento relacionados con el movimiento de datos de registro de transacciones de la base de datos principal a las bases de datos reflejadas. Por eso, SQL Server 2008 reduce la cantidad de información que se mueve del registro de transacciones de la base de datos principal al registro de transacciones de la base de datos reflejada a través de la red mediante la compresión de la información antes de enviarla al registro de transacciones de la base de datos reflejada para conseguir una mayor solidez.

Novedades de la seguridad

Con SQL Server 2008, el cifrado se ha mejorado en gran medida con la introducción de dos características: Administración extensible de claves y Cifrado de datos transparente. La Administración extensible de claves permite obtener una estructura mejorada para almacenar de forma segura las claves que se han usado en la infraestructura de cifrado (no sólo en la base de datos en sí misma, también en módulos de software de terceras partes o con un módulo de seguridad de hardware fuera de la base de datos).



Preparado especialmente para los desarrolladores

Los administradores de bases de datos no son los únicos que se beneficiarán directamente de los cambios en SQL Server 2008. Hay un gran número de características nuevas que se han diseñado para ayudar a los desarrolladores de bases de datos. Entre estas características, podemos encontrar desde nuevas mejoras de T-SQL hasta nuevos componentes que pueden ayudar a los desarrolladores a crear y a usar consultas de bases de datos. Muchos desarrolladores de bases de datos son los responsables de la creación de las consultas necesarias para devolver los datos necesarios para sus aplicaciones. Probablemente ya esté familiarizado con la herramienta LINQ (Language Integrated Query), que permite a los desarrolladores de bases de datos realizar consultas en una base de datos mediante un lenguaje de programación basado en Microsoft® .NET en lugar de con instrucciones T-SQL. En realidad, SQL Server 2008 mejora el LINQ al ofrecer un nuevo proveedor de LINQ to SQL que permite a los desarrolladores ejecutar comandos LINQ directamente en las tablas y columnas de SQL Server. De esta manera se reducirá el tiempo necesario para crear nuevas consultas de datos

Novedades de inteligencia empresarial

El aumento en el uso de SQL Server durante los últimos años se ha producido en gran parte como consecuencia de la adopción de estrategias de inteligencia. Las capacidades de inteligencia empresarial no son una novedad en SQL Server, pero SQL Server 2008 incorpora algunas características nuevas. Por ejemplo, al almacenar datos en almacenes de datos, a menudo se desperdicia espacio debido a los valores NULL. Las columnas que almacenan valores NULL ocupan el máximo espacio permitido para datos que se ha definido en la columna. Esto significa que una columna con miles de valores NULL puede consumir muchos MB de espacio sin almacenar ningún dato. SQL Server 2008 introduce columnas dispersas, que permiten el almacenamiento de valores NULL sin tener ocupar espacio físico en el disco. Ya que las columnas dispersas no consumen espacio real, las tablas que contienen columnas dispersas pueden superar el límite de columna de 1.024. SQL Server 2008 también introduce un nuevo mecanismo, la captura de datos modificados, para administrar los cambios incrementales que necesitan ser cargados en el almacén de datos. De esta manera, se capturan y se colocan los datos modificados en un conjunto de tablas de cambios. La captura de datos actualizados, eliminados e insertados en un esquema de almacenamiento permite la carga incremental de almacenes de datos de esas tablas (en lugar de tener que crear instrucciones de inserción personalizadas que intenten determinar los cambios realizados a las filas existentes de datos antes de actualizar el almacén de datos).



VI. Diseño Metodológico

Los "procesos de desarrollo de software" poseen reglas preestablecidas, y deben ser aplicados en la creación del software de mediano y gran alcance, ya que en caso contrario lo más seguro es que el proyecto o no logre concluir o termine sin cumplir los objetivos previstos y con variedad de fallos inaceptables (fracasan, en pocas palabras). El proceso del software “es aquel que la necesidades del usuario son traducidas en requerimientos de software, estos requerimientos transformados en diseño y el diseño implementado en código, el código es aprobado, documentado y certificado para uso operativo.

El proceso de desarrollo de software requiere por un lado un conjunto de conceptos, una metodología y un lenguaje propio. A este proceso también se le llama el ciclo de vida del software que comprende cuatro grandes fases: concepción, elaboración, construcción y transición. **La concepción** define le alcance del proyecto y desarrolla un caso de negocio. **La elaboración** define un plan del proyecto, especifica las características y fundamenta la arquitectura. **La construcción** crea el producto y la transición transfiere el producto a los usuarios.

Modelo de ciclo de Vida

Los modelos de ciclo de vida realizan actividades comunes como:

- ✚ Gestión del proyecto por medio de la descomposición del mismo en etapas
- ✚ Uso de alguna metodología de trabajo en cascada etapa
- ✚ Verificación y validación de cada fase de desarrollo

Descripción del ciclo de vida

El ciclo vida exige un enfoque sistemático y secuencial acerca del desarrollo del software que indica con el nivel del sistema y progresa a través del análisis, diseño, codificación, prueba y mantenimiento.

Los modelos de desarrollo abordan el estudio de las actividades del sistema en las siguientes etapas:

- ✚ Planificación
- ✚ Análisis
- ✚ Diseño del sistema
- ✚ Construcción y elaboración del sistema.

El modelo de desarrollo de sistema que será implementado en nuestro sistema es el **MODELO EN CASCADA**.



Modelo en cascada

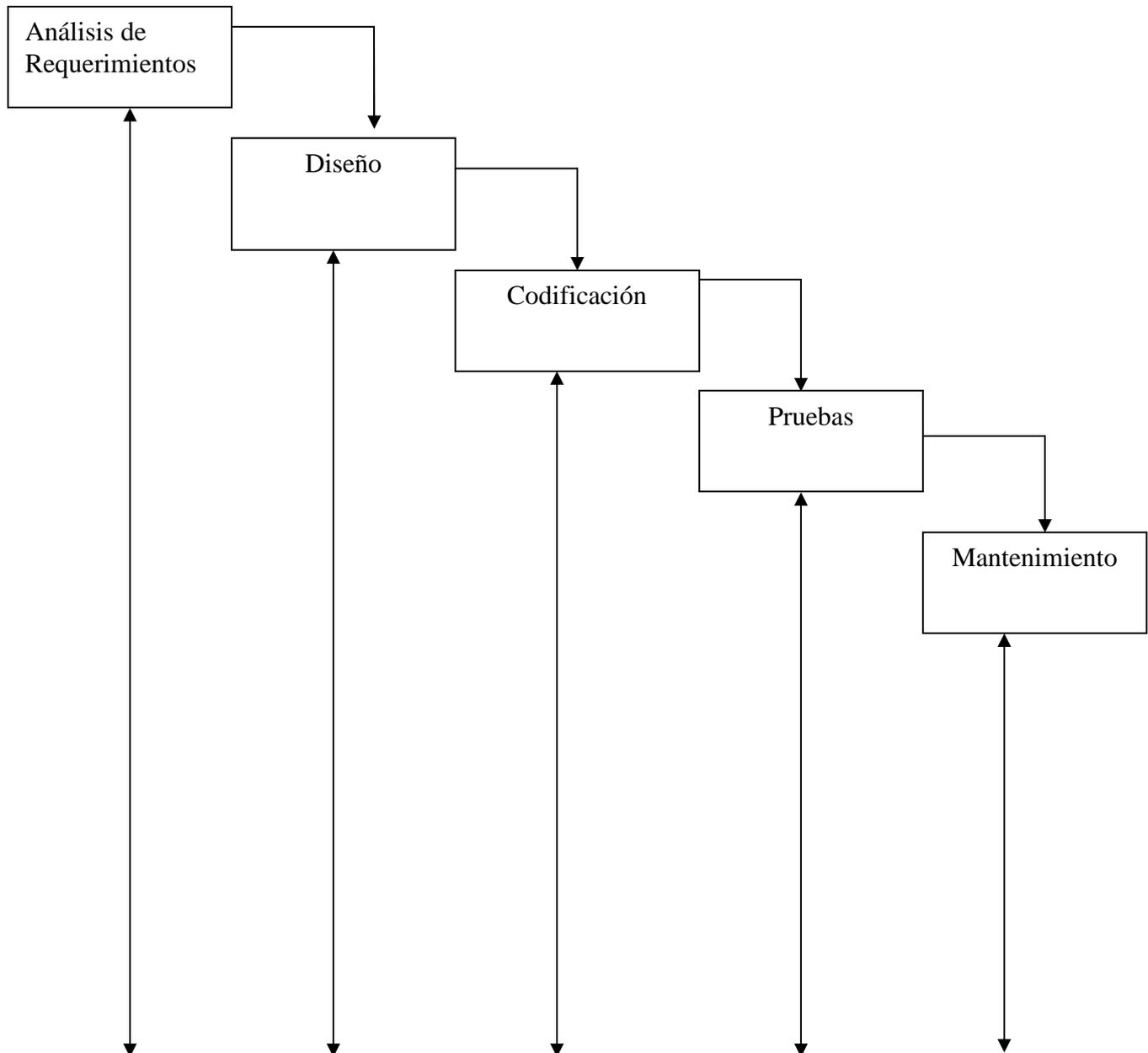
Descompone el proceso de desarrollo en diferentes fases, constituyendo la salida de cada una de ellas la entrada requerida por la siguiente. En este modelo se supone que todos los requisitos son conocidos y comprendidos perfectamente al iniciar el desarrollo del software.

Actividades del ciclo de vida en cascada

- **Análisis:** El ingeniero de sistema debe comprender el ámbito de la información del software .Abarca Análisis del ERS, especificación de requerimientos del software.
- **Diseño:** Es realmente un proceso de multipaso que se enfoca sobre cuatro atributos distintos del programa: la estructura de datos, arquitectura del software, el detalle procedimental y la caracterización de la interfaz.
- **Codificación:** El diseño debe traducirse en una forma legible para la maquina es decir la conversión del diseño aun lenguaje de programación.
- **Prueba:** Una vez que se ha generado el código, comienza la prueba del programa. La prueba se centra en la lógica interna del software, asegurando que todas las sentencias se han probadas, y en las funciones externas, realizando pruebas que aseguren que la entrada definida produce los resultados que realmente se requieren.
- **Mantenimiento:** El software sufrirá cambios después de que se entregue al cliente. Los cambios ocurrirán debido a posibles errores que se hayan encontrado, a que el software debe adaptarse a cambios en el entorno externo, o debido a que el cliente requiere ampliaciones o de rendimiento. Posteriormente, ha de ser descartado y debe construirse el software real, con los ojos puestos en la calidad y el mantenimiento (se centran 3 tipos de cambio: corrección, adaptación y mejora).



MODELO DEL CICLO DE VIDA EN CASCADA





VII. RECURSOS DISPONIBLES Y NECESARIOS

Materiales

1. Hardware: En nuestro proyecto a nivel de hardware emplearemos las siguientes herramientas:

2PC con las siguientes características:

- ✚ Memoria RAM de 1GB.
- ✚ 80GB en Disco Duro
- ✚ Procesador Intel Celeron CPU
- ✚ Velocidad de procesamiento 1.4 y 1.8Ghz

2. Software: Las Herramientas que aplicaremos serán:

- ✚ Microsoft Office para la elaboración de documentos y diapositivas.
- ✚ Windows Seven (Sistema Operativo).
- ✚ EasyCASE Profesiona 4.23.
- ✚ Microsoft Visual 2008 C# como lenguaje de programación.
- ✚ Microsoft SQL Server 2008 como gestor de bases de Datos.



VIII ESPECIFICACION DE REQUERIMIENTOS DEL SOFTWARE (ERS)

1. Introducción.

1.1. Propósito.

El propósito de nuestro proyecto consiste en un software para llevar a cabo el control y admisión en la clínica Previsional San Vicente de Paul, el usuario final podrá registrar todos los datos del asegurado o beneficiario según los requerimientos del mismo (Emergencia, Consulta Externa) el software registrará la entrada de cada asegurado y beneficiario y al final podrá generar reportes relacionados a los datos recopilados por el registro, con el fin de realizar estudios estadísticos, además a través del software se podrán realizar búsqueda de: registros, exámenes, consultas, médicos, reportes, etc.

Este documento se dirige al Lic. Rosa María Zamora, administrador de la clínica, que deberá ser estudiado para su aprobación.

1.2. Alcance.

El nombre con el se conocerá esta aplicación será Control y Admisión para la clínica San Vicente de Paul.

El producto realizará las siguientes funciones:

- Captura de los datos de los usuarios del sistema.
- Importación de Base de datos de los Asegurados.
- Registros de Admisión.
- Registros de atención medica.
- Registros de Subsidios.

- Generación de Reportes.
 - Consultas por Médicos.
 - Pacientes Crónicos.
 - Asegurados
 - Especialidad.
 - Doctores.
 - Enfermedades.
 - Subsidios.



- Catálogos.
 - Asegurados.
 - Beneficiarios.
 - Diagnostico.
 - Doctores.
 - Enfermedades.
 - Especialidades.
 - Estado Civil.
 - Exámenes.
 - Académicos.
 - Medicamentos.
 - Municipio.
 - Roles.

- Tablas Dinámicas
 - Edades.
 - Pacientes.

1.3. Definiciones, acrónimos y abreviaturas.

Asegurado: Persona que es afiliado a la clínica. En el ERS se denotara Asegurado.

Beneficiario: Persona que goza de los servicios que brinda el seguro. En el ERS se denotara beneficiario.

Examen: Es donde se registran todos los exámenes que se le realizar al asegurado o beneficiario.

Doctor: Persona con brinda diagnostico a los asegurados.

Enfermedad: Enfermedades que el inss tiene clasificadas en catálogo.

1.4. Referencia.

Informe obtenido de la entrevista con la Lic. Tania 9/09/08 y el 27/09/10

1.5. Visión general.

Primeramente se realizará una Descripción General del producto que se desea desarrollar para pasar posteriormente a estudiar cada uno de los Requisitos Específicos individualmente.

2. Descripción General.

El producto debe registrar en admisión los datos de los pacientes que se atienden en la EMP SVP, todos los datos previos, la consulta médica y los tratamientos recetados que se realizan en cada visita médica.



También deberá transmitir algunos de estos datos al Instituto Nicaragüense de Seguridad Social (INSS) que es el organismo que supervisa el funcionamiento de las empresas médicas previsionales de Nicaragua. Esta transferencia debe cumplir con algunos estándares propios de las aplicaciones del área de la Salud y de transferencia de la información. En particular para la transferencia de información de la clínica y el intercambio de documentos. En este intercambio de información médica es crítica la seguridad por tratarse de datos referidos a los pacientes.

2.1. Perspectiva del producto

El sistema automatizará las tareas manuales en vista que podrá ser consultado desde cualquier computadora que se encuentre en la red LAN de la EMP SVP y esté conectada a esta red. Lo que permitiría la consulta de la información a cualquier hora del día y tanto en consulta interna como en consulta externa.

Permitirá no depender de terceras personas para tener acceso a una información valiosa en un momento determinado, agilizando la consulta de la información y consigu la toma de decisiones. También podrá consultar y analizar otras tendencias formará parte de los reportes normales que se elaboran en el procesamiento estadístico.

2.1.2. Interfaces con hardware

La EMP SVP hará uso de los siguientes recursos de hardware:

Puerto TCP /IP: Usado para el acceso por parte del visitante vía navegador.

Puerto de acceso al motor de base de datos: Se utilizará la seguridad integrada de Windows NT con el motor de bases de datos SqlServer 2008.

2.1.3 Interfaces con software

El sistema no tendrá interfaces con otro software.

2.1.4 Interfaces de comunicación

Protocolo TCP

2.1.5 Restricciones de memoria

Las restricciones de memoria dependerá de la cantidad de usuarios que sean agregados en el futuro al sistema, sin embargo, en la actualidad la memoria primaria y secundaria cumple satisfactoriamente la implementación cliente/servidor.

2.2. El equipo en el que se desarrollara e implementara el producto final será

Una maquina servidora con las siguientes características:

Memoria RAM de 1GB.

80GB en Disco Duro

Procesador Intel Pentium 3Ghz

Velocidad de procesamiento 1.4 y 1.8Ghz



También utilizaremos dos maquinas clientes con las mismas características antes mencionadas para la prueba del funcionamiento de la aplicación.

2.3 Funciones del Producto

La aplicación está orientada a construir un registro digitalizado (historial para el Control y Admisión de la clínica San Vicente de Paul.

El sistema se centrará en la Control y Admisión con el proceso de digitalizar la información y de obtener un registro de completo que pueda interactuar con otros sistemas.

Debe registrar todas las admisiones y atenciones de los pacientes que se atienden en la EMP San Vicente de Paúl, incluyendo información de los signos vitales, exámenes clínicos, enfermedades crónicas, seguimiento de embarazadas y todos los tratamientos y medicaciones que se suministren. Algunos de estos datos recabados en la clínica SVP serán enviados al Instituto Nicaragüense de Seguro Social (INSS).

En el sistema se han identificado cuatro partes distintas cada una encargada de funcionalidades específicas y bien diferenciadas entre si, la primer parte es encargada de Admitir al paciente y verificar los datos relacionados a la afiliación y registrarlos, una segunda parte será la encargada de la toma de signos vitales y el ingreso, una tercera parte (Atención Médica) será la encargada de recibir estos datos y almacenarlos en la base de datos y una cuarta parte será la Administración quien se encargará de generar reportes para la toma de decisiones.

Esto beneficiará tanto al paciente como a la clínica (EMPSVP) ya que en este momento el registro de estos datos se realiza en Libros de Excel, y demás herramientas que no son adecuadas para poder sacar estadísticas relevantes para el paciente.

Además actualmente esta información, muchas veces se ingresa duplicada, observando que los datos que ingresan en la clínica no son de gran ayuda para estadísticas y demás utilidades. La puesta en marcha de este sistema se puede tomar como un primer paso para luego poder hacer análisis estadísticos sobre los datos registrados.

Los objetivos que este sistema tiene es la preservación de datos en la clínica EMP SVP, junto con la transferencia de la información relevante al INSS (automática). La interoperabilidad y digitalización de la información es un tema central junto con la construcción de este sistema con fácil manejo y uso.

2.5 Característica de Usuario.

Los usuarios finales de la aplicación serán personas cuya experiencia informática es escasa, por lo cual el sistema incluirá ayuda para poder buscar información relacionada con el uso y manejo del software.

2.4. Restricciones generales.

- ✚ El lenguaje de programación utilizado será C Shar.
- ✚ El gestor de base de datos será SQL Server 2008.



3. Requisitos Específicos.

3.1.1. Captura de los datos de los usuarios del sistema.

3.1.1.1. Especificación.

3.1.1.1.1. Introducción.

Este proceso deberá capturar la contraseña y almacenarlo en la base de datos del sistema.

3.1.1.1.2. Entradas.

Por pantalla: Los datos de la contraseña.

- Nombre de Usuario.
- Password anterior.
- Password actual.
- Rol de Usuario

Datos proporcionados por el sistema:

Ninguno.

3.1.1.1.3. Proceso

En el momento de la instalación del software, se presentara en la pantalla un formulario de captura de información en el cual el usuario del sistema podrá introducir los datos de la contraseña.

Los datos necesarios a introducir serán:

- Nombre de Usuario: es un dato obligatorio: Describe el nombre del usuario que usara el sistema, para ello solamente existen 6 tipos de usuarios (ADMINISTRADOR, ADMISION, ADMISION-EMERGENCIA, MEDICO, ENFERMERA, DIRECCION).
- Password anterior: Es un dato obligatorio. Describe la contraseña anterior de ese usuario.
- Password Actual: Es un dato obligatorio. Describe la contraseña actual de ese usuario.
- Rol de Usuario: Es un dato Obligatorio. Describe el rol del usuario.

3.1.1.1.4. Salidas.

Todos los datos mencionados anteriormente se almacenaran como registro en la tabla **UserRoles** de la base de datos.

3.1.2. Importación de la base de datos de los asegurados.

3.1.2.1. Especificación.

3.1.2.1.1 Introducción.

Este proceso deberá capturar los datos de los Asegurado y almacenarlo en la base de datos.



3.1.2.1.2. Entradas.

Datos proporcionados por el sistema:

- Periodo de factura
- Nomina
- Registro
- Razón Social
- Mes y año
- Inss
- Cod entidad
- Entidad
- Nombre Asegurado
- Apellido Asegurado
- Cedula
- Documento
- Tipo de Adscripción
- Fecha
- Municipio
- Dirección
-

3.1.2.1.3. Proceso.

Se mostrara al usuario por pantalla a visualizar los siguientes datos.

- Periodo de factura
- Nomina
- Registro: Describe el número de registro del asegurado.
- Razón Social: Describe el lugar donde labora el asegurado.
- Mes y año: mes y año de su contrato con el INSS.
- Inss: Describe el numero de Inss que identifica al asegurado
- Cod entidad: código de la empresa donde labora
- Entidad: El nombre de la institución donde está afiliado el asegurado.
- Nombre Asegurado: Describe el nombre del asegurado
- Apellido Asegurado: Describe el apellido del asegurado
- Cedula: Documento de entidad del asegurado
- Documento: No de documento que le asigna el INSS.
- Tipo de Adscripción: Tipo de adscripción que afiliado tiene.
- Fecha: Fecha de la colias.
- Municipio: Municipio a que pertenece el asegurado
- Dirección: Dirección del asegurado

3.1.2.1.4 Salidas

Todos los datos mencionados anteriormente se almacenaran como un registro en la tabla **Emp_Cat_Asegurados** de la base de datos.



3.1.3. Admisión.

3.1.3.1. Especificación.

3.1.3.1.1. Introducción.

Este proceso permite capturar los datos de los asegurado, beneficiarios, signo vitales, nombre del doctor asignado, Historial examen, datos de embarazada, enfermedades crónicas y almacenarlo en la base de datos.

3.1.3.1.2. Pestaña Beneficiario

Entradas.

Por pantalla: Los datos del beneficiario

- Nombre
- Fecha_Nac.
- Parentesco
- Sexo
- Crónico
- Paquete
- Procedencia

Datos proporcionados por el sistema:

Referencia al beneficiario

- Edad

Referencia al Asegurado

- Inss Asegurado
- Apellido Asegurado
- Nombre Asegurado
- Razón Social
- Cedula
- Municipio
- Dirección
- Sexo
- Crónico

Referencia al medico

- Doctor
- Especialidad
- Cantidad

3.1.3.1.2.1 Proceso.

Se mostrara al usuario por pantalla la introducción de los beneficiarios.

Los datos necesarios a introducir serán:

- Nombre: es un dato obligatorio. Identifica al beneficiario.
- Fecha_Nac: es un dato obligatorio.
- Parentesco: es un dato obligatorio. Describe vínculo familiar entre el asegurado y el beneficiario.
- Sexo: es un dato Obligatorio.
- Crónico: es un dato obligatorio. Establece si es o no paciente crónico.
- Paquete: es un dato obligatorio: Especifica a que paquete pertenece si del MINSA o familiar.



- Procedencia: es un dato obligatorio: Especifica la procedencia del beneficiario.

3.1.3.1.2.2 Salidas.

Todos los datos mencionados anteriormente se almacenaran como un registro en la tabla **Emp_Cat_Beneficiarios,Emp_Cat_Asegurados,Emp_Cat_Doctores,Emp_Cat_Especialidad, Emp_Cat_Atencion_Medica_Det** de la base de datos.

3.1.3.1.3. Pestaña Admitidos

Datos proporcionados por el sistema:

Referencia al beneficiario

- Fecha Admisión
- Inss
- Nss Beneficiario
- Cod Medico
- Atendido
- Nombre Doctor
- Fechahora

3.1.3.1.3.1 Proceso.

Se mostrara al usuario por pantalla para visualizar lo siguiente:

- Fecha Admisión: Fecha cuando fue admito ya sea el asegurado o beneficiario
- Inss: No de Inss.
- Nss Beneficiario: No asignado al beneficiario.
- Cod Doctor:Codigo asignado al Doctor.
- Atendido: Si fue atendido por el doctor.
- Nombre Doctor: Nombre del Doctor.
- Fechahora: Hora a que fue atendido el asegurado o el beneficiario.
-

3.1.3.1.3.2 Salidas.

Todos los datos mencionados anteriormente se almacenaran como un registro en la tabla **Emp_Cat_Admitidos** de la base de datos.

3.1.3.1.4. Pestaña Signo Vitales

Entrada

Por pantalla:

- Peso
- Presión Arterial Sistólica
- Presión Arterial Diastólica
- Temperatura

3.1.3.1.4.1 Proceso.

Se mostrara la pantalla de introducción de datos al usuario, los datos necesarios a introducir serán:

- Peso: Es un dato obligatorio. Representa el peso del asegurado o beneficiario, el cual es asignado por las enfermeras.
- Presión Arterial Sistólica: Es un dato obligatorio. Representa la presión arterial sistólica del asegurado o beneficiario, el cual es asignado por las enfermeras.



- Presión Arterial Diastólica: Es un dato obligatorio. Representa la presión arterial diastólica del asegurado o beneficiario, el cual es asignado por las enfermeras.
- Temperatura: Es un dato obligatorio. Representa la temperatura del asegurado o beneficiario, el cual es asignado por las enfermeras.

3.1.3.1.4.2 Salidas.

Todos los datos mencionados anteriormente se almacenaran como un registro en la tabla **Emp_Cat_Admission** de la base de datos.

3.1.3.1.5. Pestaña Historial de Exámenes

Entrada

Por pantalla:

- Fecha
- Examen realizado

Por el sistema:

- Inss
- CodExamen
- NSSBen
- Desc_Examen

3.1.3.1.5.1 Proceso.

Se mostrara la pantalla de introducción de datos al usuario, los datos necesarios a introducir serán:

- Fecha: Es un dato obligatorio. Indica la fecha de cuando se realizo los exámenes.
- Examen: Es un dato obligatorio. Indica el tipo de exámenes que manda el doctor.

3.1.3.1.5.2 Salidas.

Todos los datos mencionados anteriormente se almacenaran como un registro en la tabla **Emp_Cat_Examenes** de la base de datos.

3.1.3.1.6 Pestaña Datos Embarazada

Entrada

Por pantalla:

- Grado Académico
- Estado civil
- Situación Laboral
- No de hijos
- Fecha del último parto
- No aborto
- Fecha del último aborto
- Semana de gestación

3.1.3.1.6.1 Proceso.

Se mostrara la pantalla de introducción de datos al usuario, los datos necesarios a introducir serán:

- Grado Académico: Es un dato obligatorio. Representa el grado académico que tiene el asegurado o beneficiario
- Estado civil: Es un dato obligatorio. Identificación si está soltera o casada.



- Situación Laboral: Es un dato obligatorio. Identificación la situación laboral del beneficiario o asegurado.
- No de hijos: Es un dato obligatorio. Identificación de cuántos hijos tiene el asegurado.
- Fecha del último parto: Es un dato obligatorio. Identificación de la ultima fecha de parto
- No aborto: Es un dato obligatorio. Identificación de no aborto que a tenido.
- Fecha del último aborto: Es un dato obligatorio. Identificación de fecha del último aborto
- Semana de gestación: Es un dato obligatorio. Identificación de la fecha del parto.

3.1.3.1.6.2 Salidas.

Todos los datos mencionados anteriormente se almacenaran como un registro en la tabla **Emp_Cat_Embarazos, Emp_Cat_Situacion, Emp_Cat_Grados**, de la base de datos.

3.1.3.1.7 Pestaña Enfermedad Crónica

Entrada

Por pantalla:

- Enfermedad Cronica

Por el sistema

- INSS
- NSS Beneficiario
- Descripcion_enf
- Cod_enfermedad

3.1.3.1.7.1 Proceso.

Se mostrara la pantalla de introducción de datos al usuario, los datos necesarios a introducir serán:

- Enfermedad Crónica: Es un dato obligatorio. Representa enfermedades de procedencia crónica que puede tener el asegurado o beneficiario

3.1.3.1.7.2 Salidas.

Todos los datos mencionados anteriormente se almacenaran como un registro en la tabla **Emp_Cat_EnfCronicas**, de la base de datos.

3.1.4. Atención Médica.

3.1.4.1. Especificación.

3.1.4.1.1 Introducción.

Permite visualizar los paciente asignado a cada médico, su expediente (signo vitales, historial, exámenes, diagnostico), medicamentos el cual se almacenara en la base de datos.



3.1.4.1.2 Pestaña Admitidos

Por el sistema

- Fecha admisión
- Inss
- NssBen
- CodMedico
- Atendido
- NombreDoctor
- Loginasociado
- FechaHora

3.1.4.1.2.1 Proceso.

Se visualizara por pantalla lo siguiente:

- Fecha admisión: fecha en que fue admitido el asegurado o beneficiario.
- Inss: No que le asigna el INSS al asegurado
- NssBen: No que asigna al beneficiario.
- CodMedico: Identificación del Doctor.
- Atendido: Indicación si fue atendido el asegurado o beneficiario.
- NombreDoctor: Nombre del doctor.
- Loginasociado: Contraseña que tiene el doctor en el sistema
- FechaHora: fecha y hora en que fue atendido el asegurado o beneficiario

3.1.4.1.2.2 Salidas.

Lista de los asegurados o beneficiarios que van a ser atendido por un determinado Doctor.

3.1.4.2.1 Pestaña Signo Vitales

Entrada

Por pantalla

- Rango de fecha

Por el sistema

- Presión Arterial Sistólica
- Presión Arterial Diastólica
- Temperatura

3.1.4.2.1.1 Proceso.

Se visualizara por pantalla lo siguiente:

- Rango de fecha: Desde hasta donde desea el usuario ver los signos vitales.
- Peso: Representa el peso del asegurado o beneficiario, el cual es asignado por las enfermeras.
- Presión Arterial Sistólica: Representa la presión arterial sistólica del asegurado o beneficiario, el cual es asignado por las enfermeras.
- Presión Arterial Diastólica: Representa la presión arterial diastólica del asegurado o beneficiario, el cual es asignado por las enfermeras.
- Temperatura: Representa la temperatura del asegurado o beneficiario, el cual es asignado por las enfermeras.



3.1.4.2.1.1.2 Salidas.

Lista de los signos vitales tomados referentes a un determinado asegurado o beneficiario.

3.1.4.3.1 Pestaña Historial de Exámenes

Entrada

Por pantalla

- Rango de fecha

Por el sistema:

- Fecha
- Examen realizado

3.1.4.3.1.1 Proceso.

Se Visualizara por pantalla lo siguiente:

- Rango de fecha: Desde hasta donde desea el usuario ver historial de exámenes.
- Fecha: Indica la fecha de cuando se realizo los exámenes.
- Examen: Indica el tipo de exámenes que manda el doctor.

3.1.4.3.1.2 Salidas.

Lista de los exámenes a realizársele al asegurado o beneficiario.

3.1.4.4.1 Pestaña Datos Embarazada

Entrada

Por el sistema:

- Grado Académico
- Estado civil
- Situación Laboral
- No de hijos
- Fecha del último parto
- No aborto
- Fecha del último aborto
- Semana de gestación

3.1.4.4.1.1 Proceso.

Se mostrara en la pantalla de introducción de datos al usuario, los datos necesarios a introducir serán:

- Grado Académico: Representa el grado académico que tiene el asegurado o beneficiario
- Estado civil: Identificación si está soltera o casada.
- Situación Laboral: Identificación la situación laboral del beneficiario o asegurado.
- No de hijos: Identificación de cuántos hijos tiene el asegurado.
- Fecha del último parto: Identificación de la ultima fecha de parto
- No aborto: Identificación de no aborto que a tenido.
- Fecha del último aborto: Identificación de fecha del último aborto
- Semana de gestación: Identificación de la fecha del parto.



3.1.4.4.1.2 Salidas.

Lista de las mujeres embarazadas.

3.1.4.5.1 Pestaña Enfermedad Crónica

Entrada:

Por el sistema:

- Enfermedad Crónica
- INSS
- NSS Beneficiario
- Descripcion_enf
- Cod_enfermedad

3.1.4.5.1.1 Proceso.

Información a visualizar:

- Enfermedad Crónica: Representa enfermedades de procedencia crónica que puede tener el asegurado o beneficiario.
- INSS: Identifica el numero de INSS.
- NSS Beneficiario: Identifica el número de beneficiario.
- Descripcion_enf: Identifica el nombre de la enfermedad crónica.
- Cod_enfermedad: Identifica el código de la enfermedad.

3.1.4.5.1.2 Salidas.

Lista de los asegurado o beneficiario que padecen de alguna enfermedad crónica.

3.1.4.6.1 Pestaña Diagnostico

Entrada:

Por pantalla

- Síntomas
- Enfermedad
- Diagnostico
- Observación

3.1.4.6.1.1 Proceso.

Se mostrara por pantalla de introducción de datos al usuario, los datos necesarios a introducir serán:

- Síntomas: es un dato obligatorio. Describe los síntomas del paciente.
- Enfermedad: es un dato obligatorio. Describe la enfermedad del paciente.
- Diagnostico: es un dato obligatorio. Identifica de la lista del INSS el doctor.
- Observación: es un dato alternativo

3.1.4.6.1.2 Salidas.

Todos los datos mencionados anteriormente se almacenaran como un registro en la tabla **Emp_Cat_Diagnosticos** de la base de datos.



3.1.4.7.1 Pestaña Medicina

Entrada:

Por pantalla

- Medicamentos
- Cantidad

3.1.4.7.1.1 Proceso.

Se mostrara por pantalla de introducción de datos al usuario, los datos necesarios a introducir serán:

- Medicamentos: es un dato obligatorio. Describe el nombre del medicamento
- Cantidad: es un dato obligatorio. Describe la cantidad de medicamentos recetados.

3.1.4.6.1.2 Salidas.

Todos los datos mencionados anteriormente se almacenaran como un registro en la tabla **Emp_Cat_Medicamentos** de la base de datos.

3.1.5. Subsidios.

3.1.5.1. Especificación.

3.1.5.1.1 Introducción.

Este proceso deberá capturar los subsidios de los asegurados, el cual se almacenara en la base de datos.

3.1.5.1.2. Entradas.

Por pantalla:

- No de boleta
- Fecha de registro
- No de orden
- Fecha de Inicio
- Fecha de Finalización
- No Días.
- Doctor.
- Tipo Consulta

Datos proporcionados por el sistema:

- No Inss
- Nombre Asegurado
- Apellido Asegurado.

3.1.5.1.3. Proceso.

Los datos necesarios a introducir serán:

- No de boleta: es un dato obligatorio. Identifica en no de boleta asignada en el sistema.
- Fecha de registro: es un dato obligatorio. Identifica la fecha de cuando fue ingresado el subsidio.
- No de orden: es un dato obligatorio. Proporciona cuando se le han emitido al asegurado.



- Fecha de Inicio: es un dato obligatorio. Identifica la fecha de inicio del subsidio.
- Fecha de Finalización: es un dato obligatorio. Identifica la fecha de finalización del subsidio
- No Días: es un dato obligatorio. Identifica el no días que se le da al asegurado
- Doctor: es un dato obligatorio. Identifica el nombre del doctor.
- Tipo Consulta: es un dato obligatorio. Identifica el tipo de consulta

3.1.5.1.4 Salidas

Todos los datos mencionados anteriormente se almacenaran como un registro en la tabla **Emp_Cat_Subsidios** de la base de datos.

3.1.6. Reporte de Consultas por Médicos.

3.1.6.1. Especificación.

3.1.6.1.1. Introducción.

Este proceso permite generar reporte del catalogo de Médicos.

3.1.6.1.2 Entradas.

Por pantalla:

Datos proporcionados por el sistema para generar el listado.

- Fecha de inicio
- Fecha de finalización

3.1.6.1.3. Proceso.

Se mostrar por pantalla un formulario en el cual se presentara la información necesaria para la generación de dicho reporte, los datos necesarios serán:

- Fecha de inicio del Reporte: es un dato obligatorio. Describe la fecha a partir de la cual se va a generar el reporte de todas las entradas que se registraron en una fecha mayor o igual que la fecha en la cual se inicia el mes en proceso del inventario.
- Fecha de Fin del Reporte: es un dato obligatorio. Describe la fecha hasta donde se va a realizar el reporte.

A partir de estos datos podremos que se han extraído del sistema, el usuario podrá modificar los rangos de fechas para generar la consulta. Para el caso de la fecha inicial se puede consultar de las entradas que se han generado antes de la fecha inicial del mes en proceso que se extrajo del sistema y para el caso de la fecha de fin, esta debe ser menor o igual que la fecha actual del sistema ya que no se puede extraer información de una entrada.



3.1.6.1.4. Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el reporte con los siguientes datos:

- Nombre del Doctor.
- INSS.
- Nombre Asegurado o Beneficiario.
- Tipo.

3.1.7. Reporte de Pacientes Crónicos.

3.1.7.1. Especificación.

3.1.7.1.1. Introducción.

Este proceso permite generar reporte pacientes crónicos que se han generado en el rango de fecha del mes en proceso.

3.1.7.1.2 Entradas.

Por pantalla: Datos proporcionados por el sistema para generar el listado.

- Fecha de inicio del Reporte.
- Fecha de Fin del Reporte.

3.1.7.1.3. Proceso.

Se mostrar por pantalla un formulario en el cual se presentara la información necesaria para la generación de dicho reporte, la cual podrá ser seleccionada por el usuario. Los datos necesarios serán:

- Fecha de inicio del Reporte: es un dato obligatorio. Describe la fecha a partir de la cual se va a generar el reporte de todas las salidas que se registraron en una fecha mayor o igual que la fecha en la cual se inicia el mes en proceso del inventario.
- Fecha de Fin del Reporte: es un dato obligatorio. Describe la fecha hasta donde se va a realizar el reporte.

3.1.7.1.4. Salidas.

Por pantalla: Datos proporcionados por el sistema para generar el listado.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el reporte con los siguientes datos:

- INSS.
- Nombre Asegurado.
- Diagnostico.
- Nombre Medico.

3.1.8 Reporte de Subsidios.

3.1.8.1 Especificación.

3.1.8.1.1 Introducción.

Este proceso permite generar reporte de todos los subsidios.

Por pantalla: Datos proporcionados por el sistema para generar el listado.

- Fecha de inicio del Reporte.
- Fecha de Fin del Reporte.



3.1.8.1.3. Proceso.

Se mostrar por pantalla un formulario en el cual se presentara la información necesaria para la generación de dicho reporte, la cual podrá ser seleccionada por el usuario. Los datos necesarios serán:

- Fecha de inicio del Reporte: es un dato obligatorio. Describe la fecha a partir de la cual se va a generar el reporte de todas las salidas que se registraron en una fecha mayor o igual que la fecha en la cual se inicia el mes en proceso del inventario.
- Fecha de Fin del Reporte: es un dato obligatorio. Describe la fecha hasta donde se va a realizar el reporte.

3.1.8.1.4 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el reporte con los siguientes datos:

- INSS.
- Nombre Asegurado.
- No Boleta.
- Fecha Registro.
- No día.
- Fecha Inicio.
- Fecha Finalización.
- Nombre Doctor.

3.1.9 Reporte de Especialidad.

3.1.9.1 Especificación.

3.1.9.1.1 Introducción.

Este proceso permite generar reporte de las diferentes especialidades que tiene la clínica.

3.1.9.1.2 Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.
Ninguno.

3.1.9.1.3 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.9.1.4 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el reporte con los siguientes datos:

- Categoría.
- Descripción.

3.1.10 Reporte de Asegurados.

3.1.10.1 Especificación.

3.1.10.1.1 Introducción.

Este proceso permite generar reporte de todos los Asegurados que están afiliados a la clínica.



3.1.10.1.2 Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.10.1.3 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.10.1.4 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el reporte con los siguientes datos:

- INSS.
- Nombre Asegurado.
- Apellido Asegurado.
- Numero Cedula.

3.1.11 Reporte de Doctores por Especialidades.

3.1.11.1 Especificación.

3.1.11.1.1 Introducción.

Este proceso permite generar reporte de todos los Doctores que laboran en la clínica.

3.1.11.1.2 Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.11.1.3 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.11.1.4 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el reporte con los siguientes datos:

- Especialidad.
- Código Doctor.
- Nombre Doctor.
- TelCel.
- TelConv.
- Dirección.

3.1.12 Reporte de Enfermedades Crónicas.

3.1.12.1 Especificación.

3.1.12.1.1 Introducción.

Este proceso permite generar reporte de todas las enfermedades crónicas.

3.1.12.1.2 Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.12.1.3 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.



3.1.12.1.4 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el reporte con los siguientes datos:

- Código Enfermedad.
- Descripción.

3.1.13. Catálogos.

3.1.13.1. Especificación.

3.1.13.1.1. Introducción.

Este proceso permite generar catálogos de los asegurados, beneficiarios, diagnostico, doctores, enfermedades, Estado civil, Exámenes, Académicos, Medicamentos, municipio.

3.1.13.1.2 Pestaña Asegurados

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.13.1.2.1 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.13.1.2.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

- Periodo de factura.
- Nomina.
- Registro.
- Razón Social.
- Mes y año.
- INSS.
- Cod entidad.
- Entidad.
- Nombre Asegurado.
- Apellido Asegurado.
- Cedula.
- Documento.
- Tipo de Adscripción.
- Fecha.
- Municipio.
- Dirección.

3.1.13.1.3.1 Pestaña Beneficiarios

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.13.1.3.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.



3.1.13.1.3.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

- INSS.
- NSS Beneficiario.
- Nombre Beneficiario.
- Fecha Nacimiento.
- Sexo.
- Edad.
- Parentesco.
- Crónico Beneficiario.

3.1.13.1.4.1 Pestaña Diagnostico

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.13.1.4.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.13.1.4.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

- Cod Diagnostico.
- Descripción Diagnostico.

3.1.13.1.5.1 Pestaña Doctores

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.13.1.5.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.13.1.5.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

- Código Doctor.
- Nombre Doctor.
- Código Especialidad.
- Teléfono Celular.
- Teléfono Convencional.
- Dirección.

3.1.13.1.6.1 Pestaña Enfermedades Crónicas

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.



3.1.13.1.6.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.13.1.6.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

- Código Enfermedad.
- Descripción Enfermedad.

3.1.13.1.7.1 Pestaña Especialidad

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.13.1.7.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.13.1.7.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

- Código Especialidad.
- Especialidad.

3.1.13.1.8.1 Pestaña Exámenes

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.13.1.8.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.13.1.8.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

Código Exámenes.

Descripción Exámenes.

3.1.13.1.9.1 Pestaña Académico

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.13.1.9.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.



3.1.13.1.9.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

- Código Grado.
- Descripción Grado.

3.1.13.1.10.1 Pestaña Medicamentos

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.13.1.10.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.13.1.10.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

- Código Medicamento.
- Descripción Medicamento.
- Unidad Medida.

3.1.13.1.11.1 Pestaña Municipios

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.13.1.11.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.13.1.11.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

- Municipio.

3.1.13.1.12.1 Pestaña Académico

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.13.1.12.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.13.1.12.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

- Código Grado.
- Descripción Grado.



3.1.13.1.13.1 Pestaña Estados Civiles

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.13.1.13.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.13.1.13.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

- Código Estado Civil.
- Estado.

3.1.13.1.14.1 Pestaña Roles

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.13.1.14.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.13.1.14.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

- Código.
- Descripción Rol.

3.1.13.1.15.1 Pestaña Situación Laboral

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.13.1.15.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.13.1.15.2 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera el catalogo con los siguientes datos:

- Código.
- Situación Laboral.

3.1.14.1 Tabla Dinámica TD Edades

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.14.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.



3.1.14.3 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera la tabla dinámica con los siguientes datos:

- Categoría de Edad
- Total

3.1.14.1 Tabla Dinámica TD Paciente

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.14.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.14.3 Salidas.

Una vez hecho el procedimiento anterior se genera la tabla dinámica con los siguientes datos:

- Cuenta INSS.
- Municipio.
- Sexo.
- Total.

3.1.15.1 Tabla Dinámica TD

Entradas.

Por pantalla: Datos para generar el listado.

Ninguno.

3.1.15.2 Proceso.

Se mostrara por pantalla una ventana en la cual contendrá el resultado de la consulta.

3.1.15.3 Salidas.

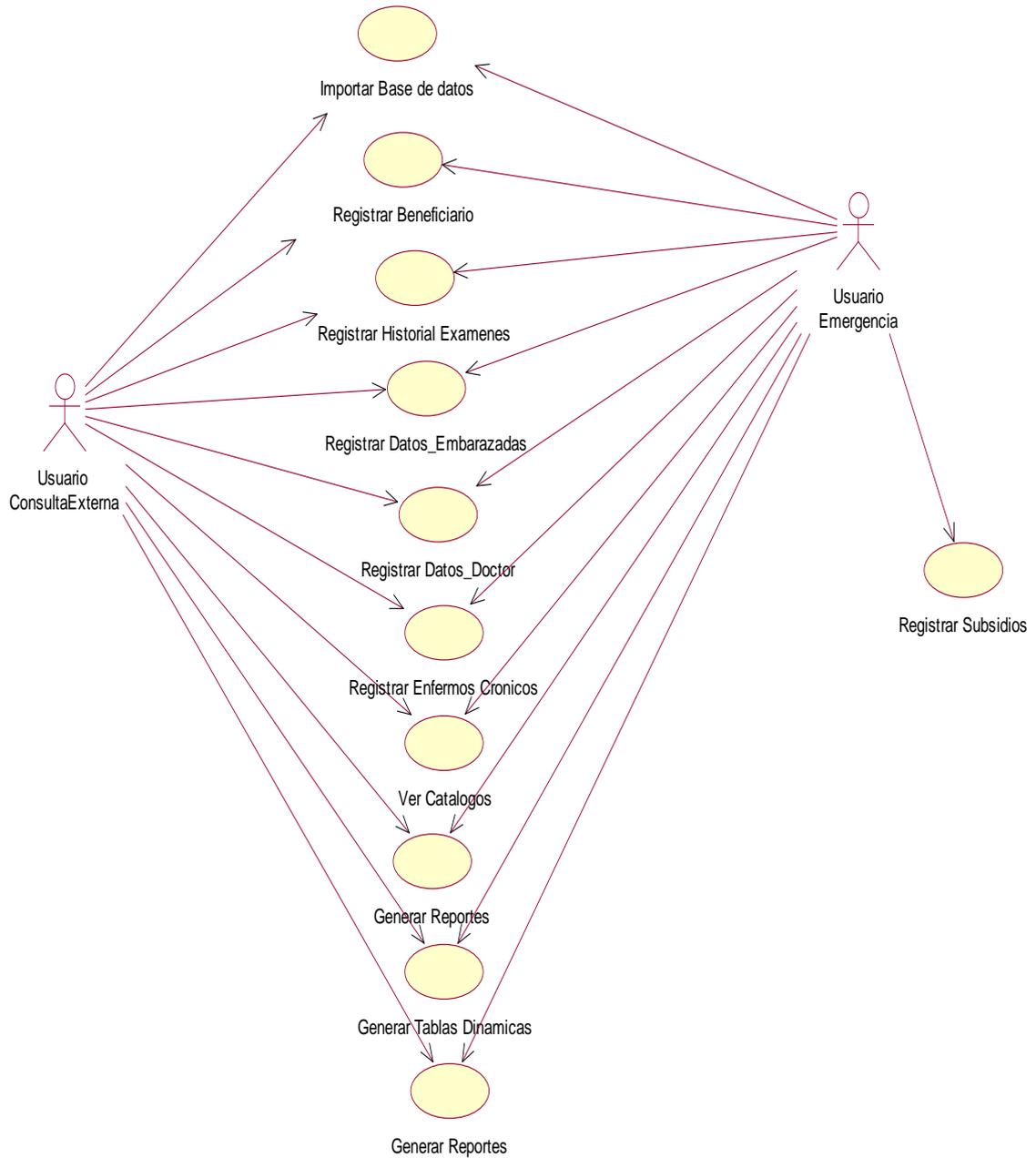
Una vez hecho el procedimiento anterior se genera la tabla dinámica con los siguientes datos:

- Cuenta INSS.
- Municipio.
- Sexo.
- Total.



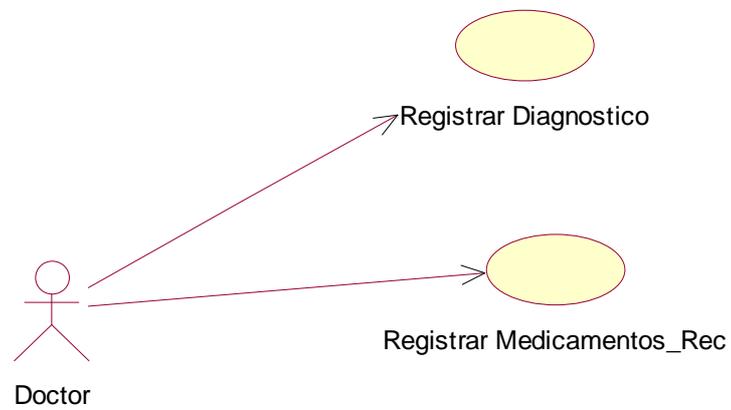
IX. CASOS DE USO

Parte 1.



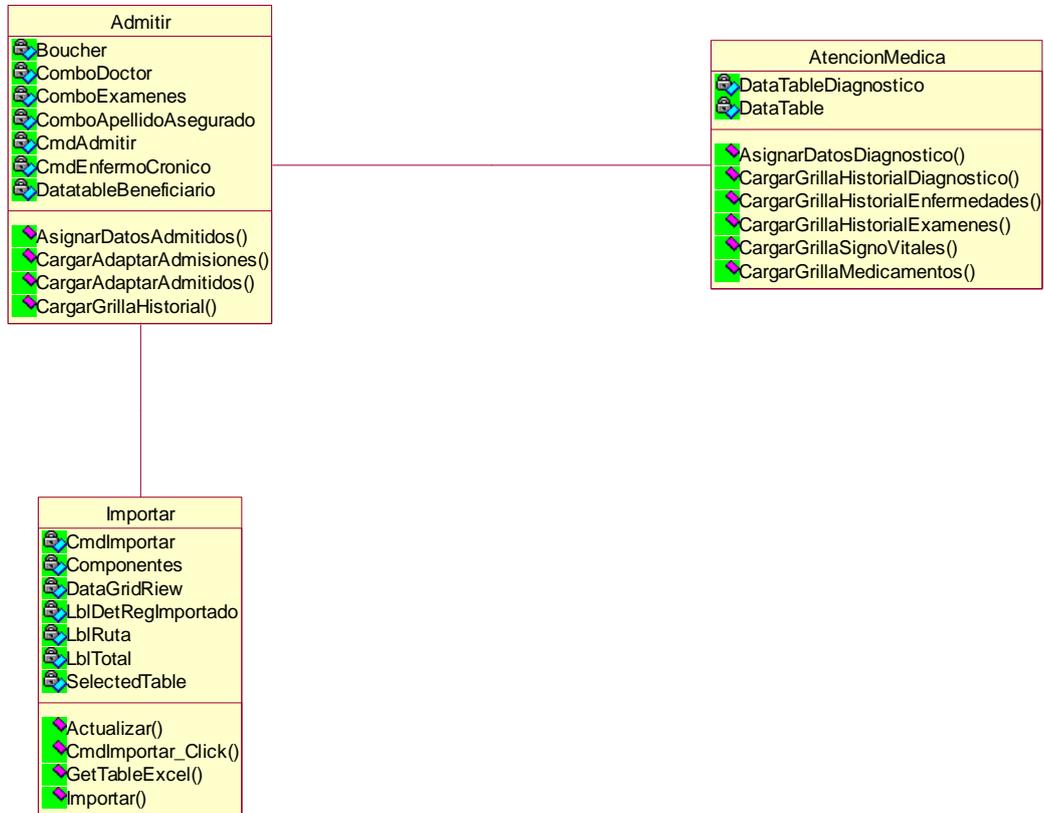


Parte 2.



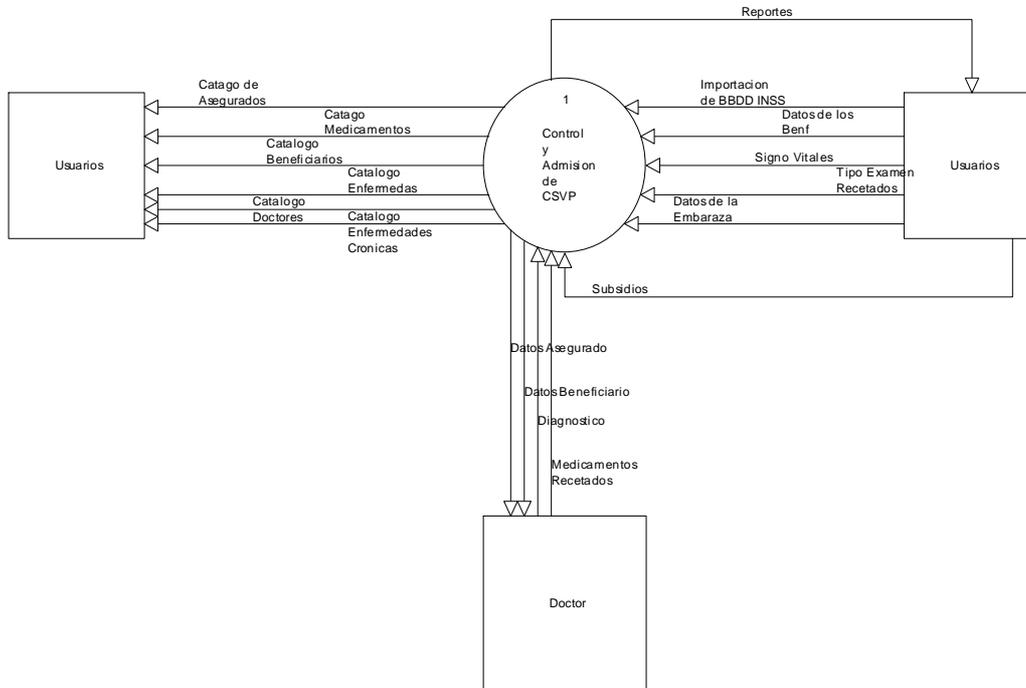


X. DIAGRAMA DE CLASES



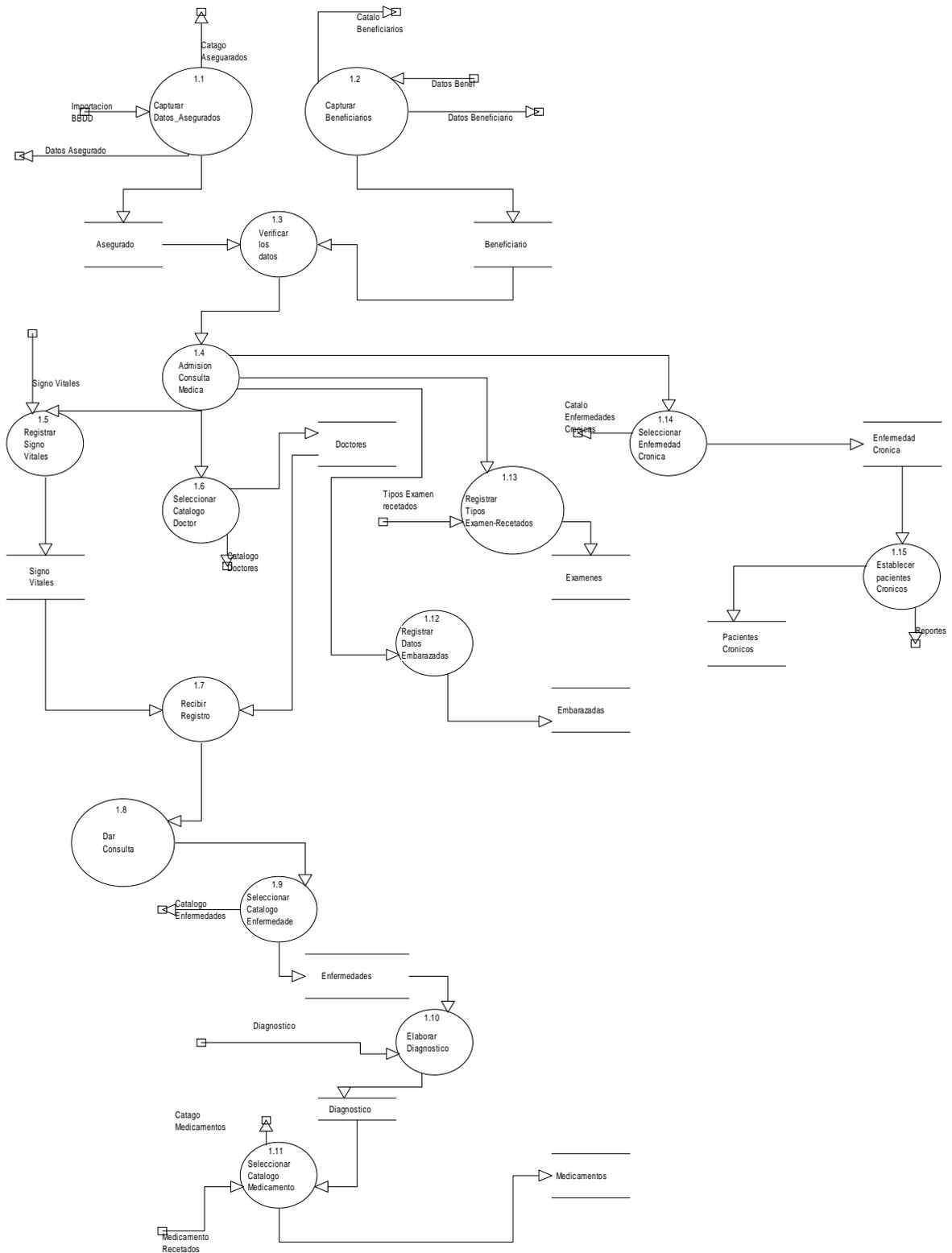


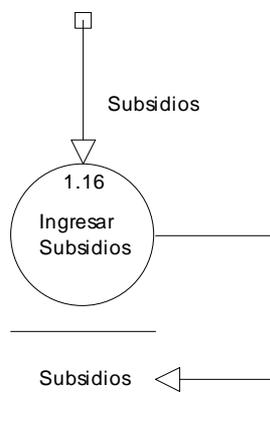
XI. DIAGRAMA DE FLUJO DE DATOS DIAGRAMA DE CONTEXTO



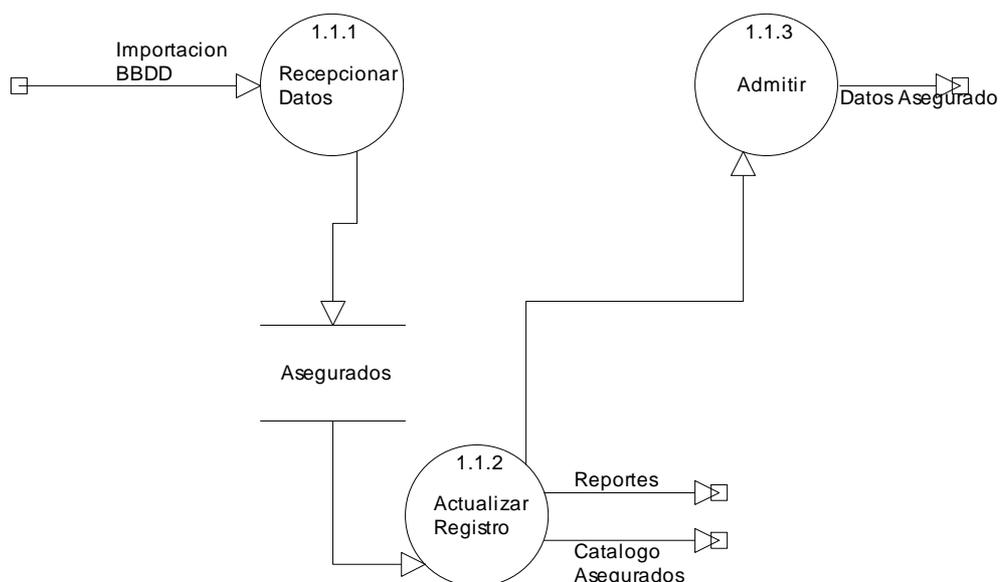


NIVEL 1



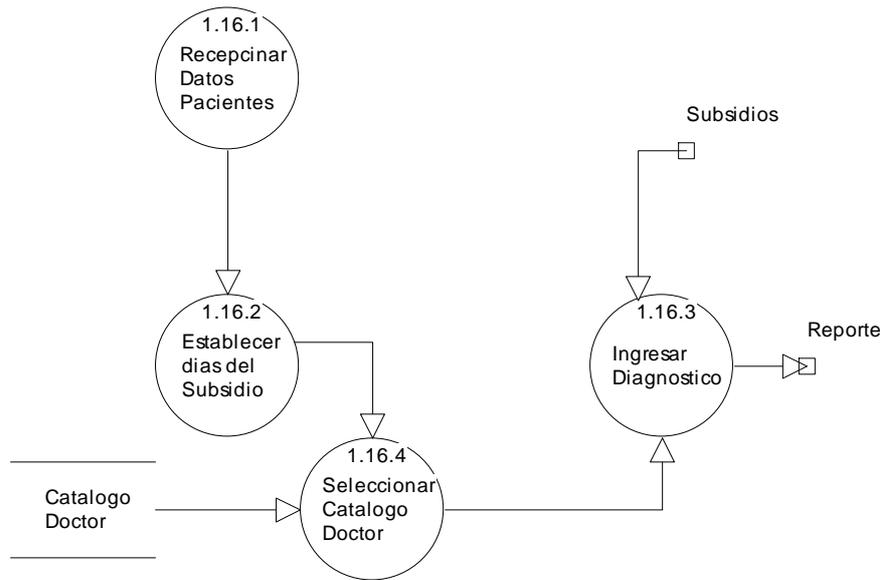
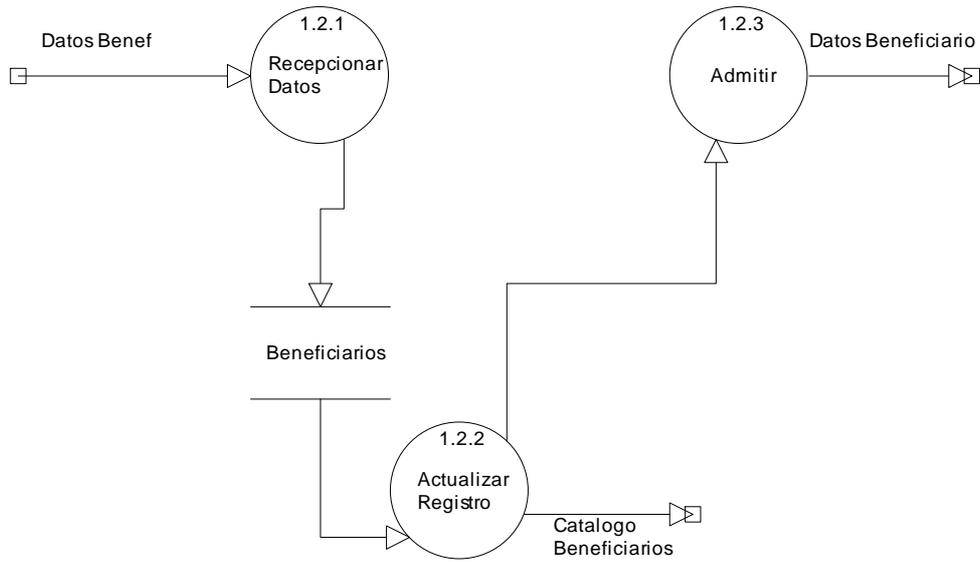


NIVEL 2





Sistema de Control y Admisión para la Clínica Previsional “San Vicente de Paul de Chinandega”.





XII. DIAGRAMA RELACIONAL. PARTE 1

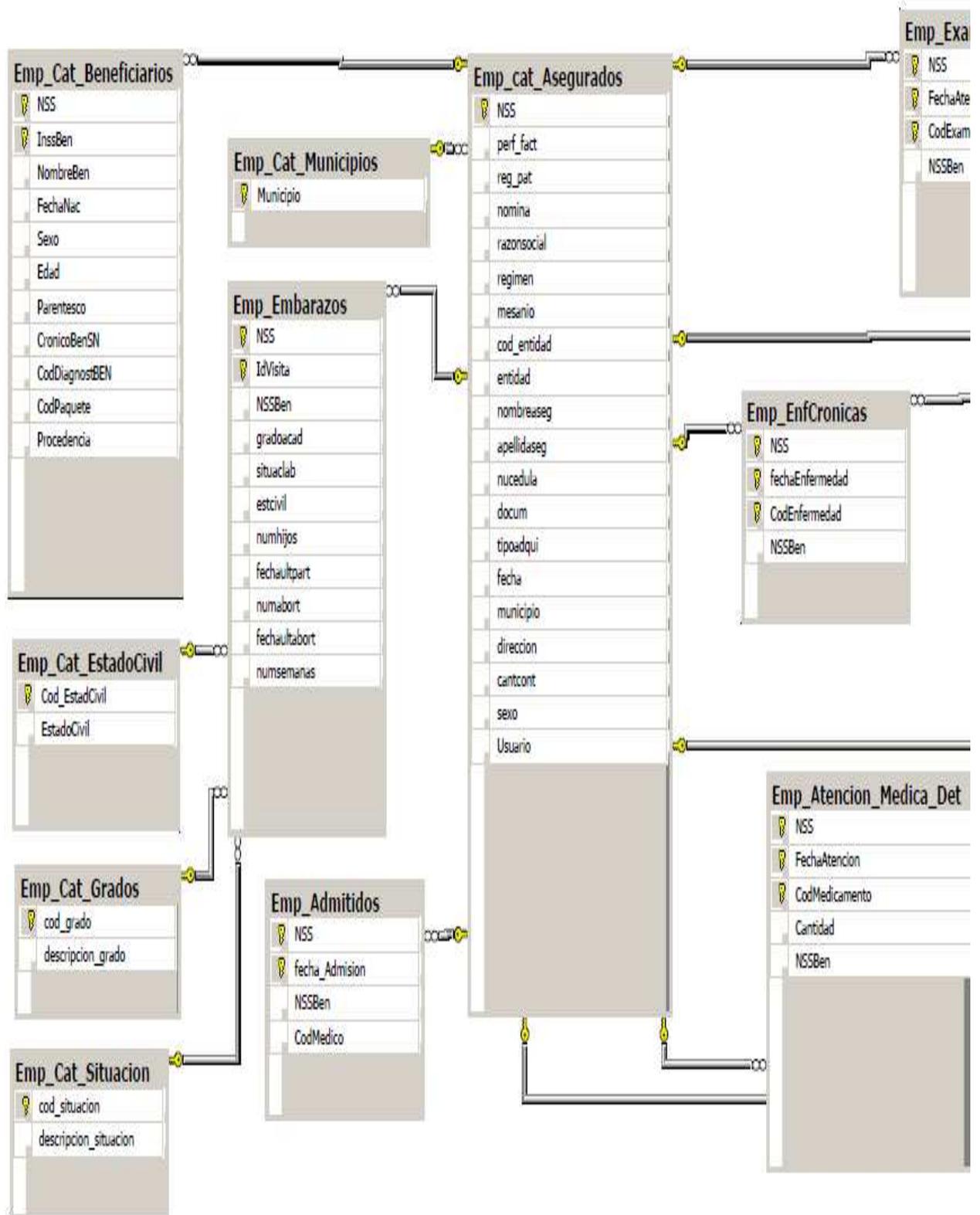
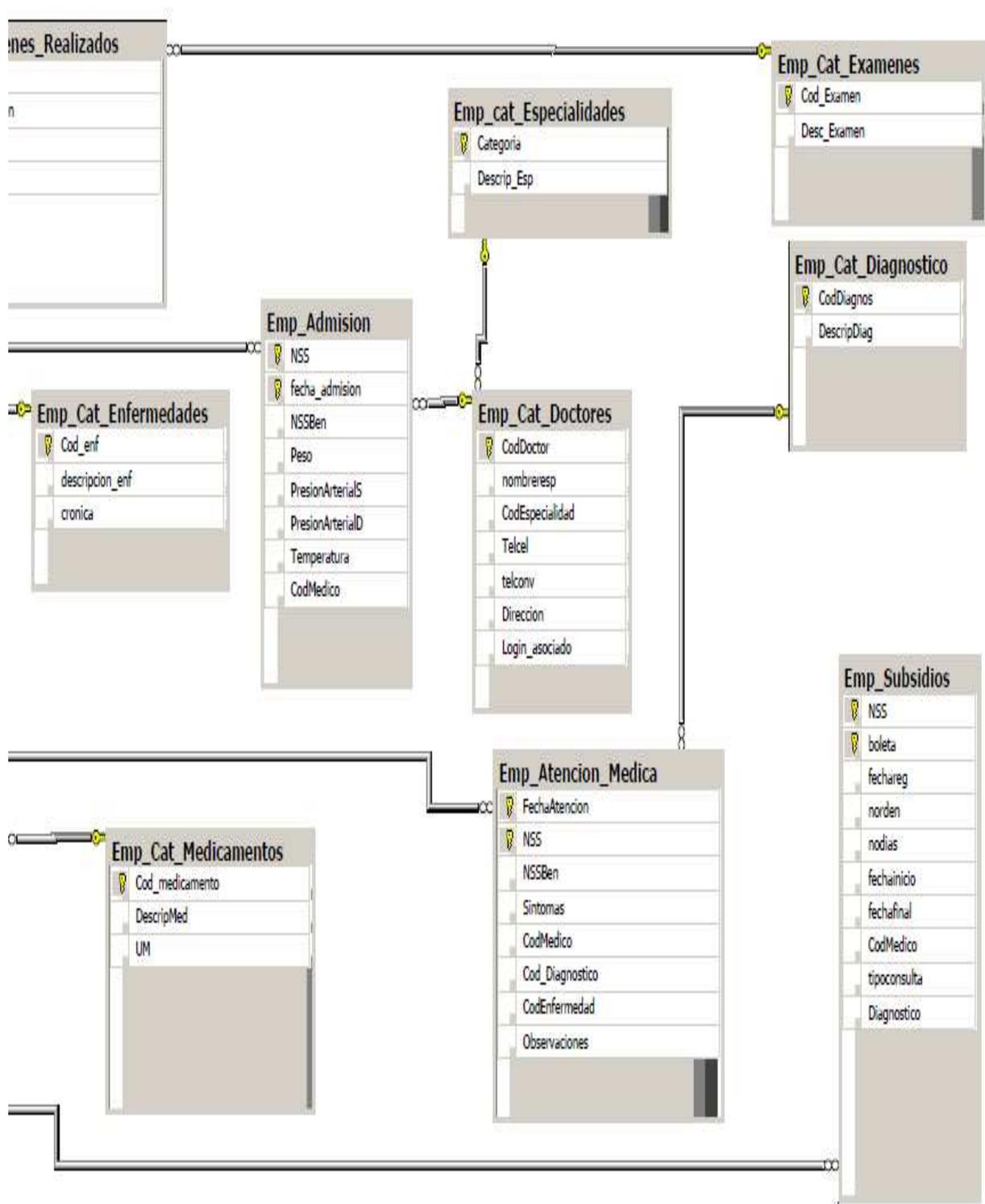




DIAGRAMA RELACIONAL (PARTE 2)





XIII. TABLAS

Tabla 1: dbo_Emp_Admision

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
NSS	Varchar	10	Si	Si
fecha_admision	Fecha	8	Si	Si
NSSBen	Varchar	12	No	No
Peso	Decimal	16	No	No
PresionArterialS	Decimal	16	No	No
PresionArterialD	Decimal	16	No	No
Temperatura	Decimal	16	No	No
CodMedico	Varchar	10	No	No

Tabla 2: dbo_Emp_Admitidos

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
NSS	Varchar	10	Si	Si
fecha_Admision	Fecha	8	Si	Si
NSSBen	Varchar	10	No	No
CodMedico	Varchar	10	No	No

Tabla 3: dbo_Emp_Atencion_Medica

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
NSS	Varchar	10	Si	Si
FechaAtencion	Fecha	8	Si	Si
NSSBen	Varchar	12	No	No
CodMedico	Varchar	10	No	No
Diagnostico	Varchar	10	No	No

Tabla 4: dbo_Emp_Atencion_Medica_Det

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
NSS	Varchar	10	Si	Si
FechaAtencion	Fecha	8	Si	Si
CodMedicamento	Varchar	10	Si	Si
Cantidad	Decimal	16	No	No
NSSBen	Varchar	12	No	No



Tabla 5: dbo_Emp_Atencion_Medica_Ex

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
NSS	Varchar	10	Si	Si
FechaAtencion	Fecha	8	Si	Si
CodExamen	Varchar	10	Si	Si
NSSBen	Varchar	12	No	No

Tabla 6: dbo_Emp_Cat_Asegurados

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
NSS	Varchar	10	Si	Si
perf_fact	Varchar	8	No	No
reg_pat	Varchar	53	No	No
Nomina	Varchar	53	No	No
razonsocial	Varchar	255	No	No
Régimen	Varchar	255	No	No
Mesanio	Fecha	8	No	No
cod_entidad	Double	8	No	No
Entidad	Varchar	255	No	No
nombreadseg	Varchar	255	No	No
Apellidaseg	Varchar	255	No	No
Nucedula	Varchar	255	No	No
Docum	Varchar	255	No	No
Tipoadqui	Varchar	255	No	No
Fecha	Fecha	8	No	No
Municipio	Varchar	50	No	No
Dirección	Varchar	255	No	No
Cantcont	Double	8	No	No
Sexo	Varchar	255	No	No
Usuario	Varchar	128	No	No



Tabla 7: dbo_Emp_Cat_Beneficiarios

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
NSS	Varchar	10	Si	Si
InssBen	Varchar	10	Si	Si
NombreBen	Varchar	128	No	No
FechaNac	Fecha	8	No	No
Sexo	Varchar	255	No	No
Edad	Varchar	255	No	No
Parentesco	Varchar	50	No	No
CronicoBenSN	Varchar	1	No	No
CodDiagnostBEN	Varchar	10	No	No
CodPaquete	Varchar	10	No	No
Procedencia	Varchar	150	No	No

Tabla 8:
dbo_Emp_Cat_Diagnosticos

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
CodDiagnos	Varchar	10	Si	Si
DescripDiag	Varchar	128	No	No

Tabla 9: dbo_Emp_Cat_Doctores

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
CodDoctor	Varchar	10	Si	Si
nombresp	Varchar	255	No	No
CodEspecialidad	Varchar	3	No	No
Telcel	Varchar	8	No	No
telconv	Varchar	8	No	No
Direccion	Varchar	128	No	No

Tabla 10: dbo_Emp_Cat_Especialidades

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
Categoria	Varchar	3	Si	Si
Descrip_Esp	Varchar	255	No	No



Tabla 11: dbo_Emp_Cat_EstadoCivil

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
Cod_EstadCivil	Varchar	2	Si	Si
EstadoCivil	Varchar	25	No	No

Tabla 12: dbo_Emp_Cat_Examenes

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
Cod_Examen	Varchar	10	Si	Si
Desc_Examen	Varchar	128	No	No

Tabla 13: dbo_Emp_Cat_Grados

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
cod_grado	Varchar	2	Si	Si
Descripción_grado	Varchar	25	No	No

Tabla 14: dbo_Emp_Cat_Medicamentos

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
Cod_medicamento	Varchar	10	Si	Si
DescripMed	Varchar	128	No	No
UM	Varchar	20	No	No

Tabla 15: dbo_Emp_Cat_Municipios

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
Municipio	Varchar	50	Si	Si

Tabla 16: dbo_Emp_Cat_Situacion

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
cod_situacion	Varchar	2	Si	Si
Descripción_situacion	Varchar	25	No	No



Tabla 17: dbo_Emp_Embarazos

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
NSS	Varchar	10	Si	Si
IdVisita	Entero Largo	4	Si	Si
NSSBen	Varchar	12	No	No
Gradoacad	Varchar	2	No	No
Situaclab	Varchar	2	No	No
Estcivil	Varchar	2	No	No
Numhijos	Decimal	16	No	No
fehaultpart	Fecha	8	No	No
Numabort	Decimal	16	No	No
fehaultabort	Fecha	8	No	No
numsemanas	Decimal	16	No	No

Tabla 18: dbo_Emp_EnfCronicas

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
NSS	Varchar	10	Si	Si
CodEnfermedad	Varchar	5	Si	Si
NSSBen	Varchar	12	No	No

Tabla 19: dbo_Emp_Subsidios

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
NSS	Varchar	10	Si	Si
Boleta	Varchar	255	Si	Si
FechaReg	Fecha	8	No	No
Norden	Varchar	255	No	No
Nodias	Double	8	No	No
Fechainicio	Fecha	8	No	No
Fechafinal	Fecha	8	No	No
CodMedico	Varchar	10	No	No
tipoconsulta	Varchar	255	No	No
Diagnostico	Varchar	255	No	No



Tabla 20: dbo_UserRoles

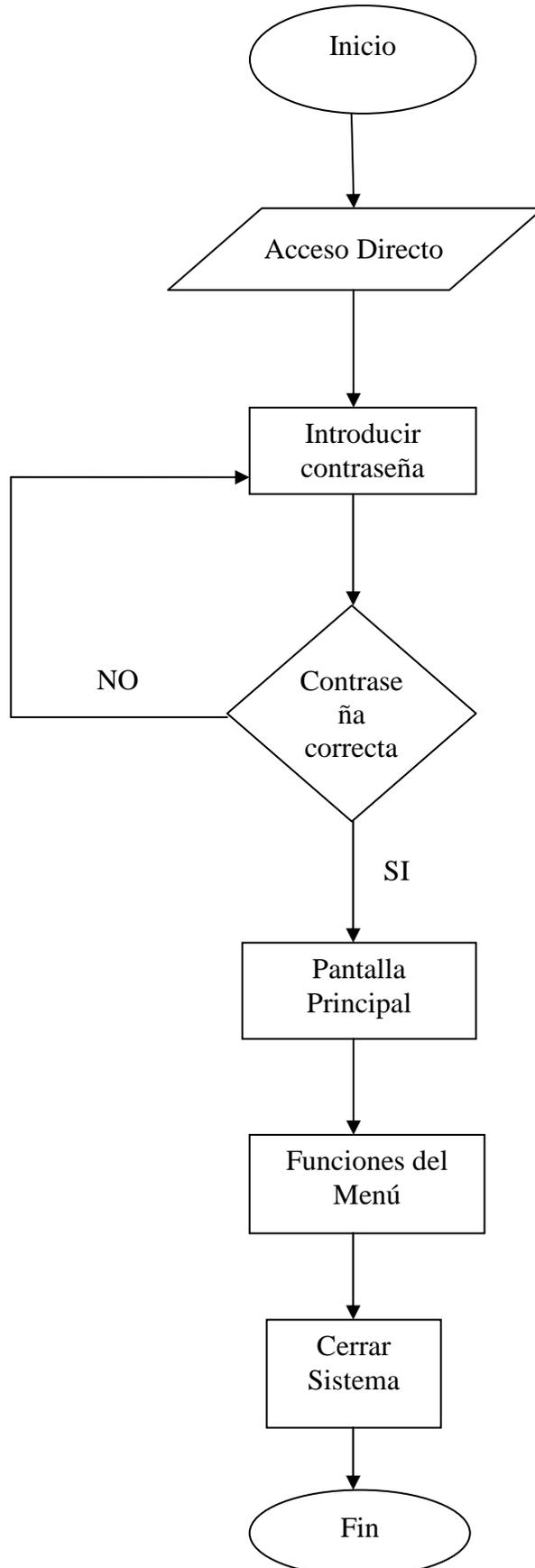
Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
Codigorol	Varchar	2	Si	Si
Descripcionrol	Varchar	50	No	No

Tabla 21: dbo_UserTable

Campo	Tipo de dato	Tamaño	Llave principal	Índice
UserName	Varchar	20	Si	Si
Password	Varchar	20	No	No
CodigoRol	Varchar	2	No	No

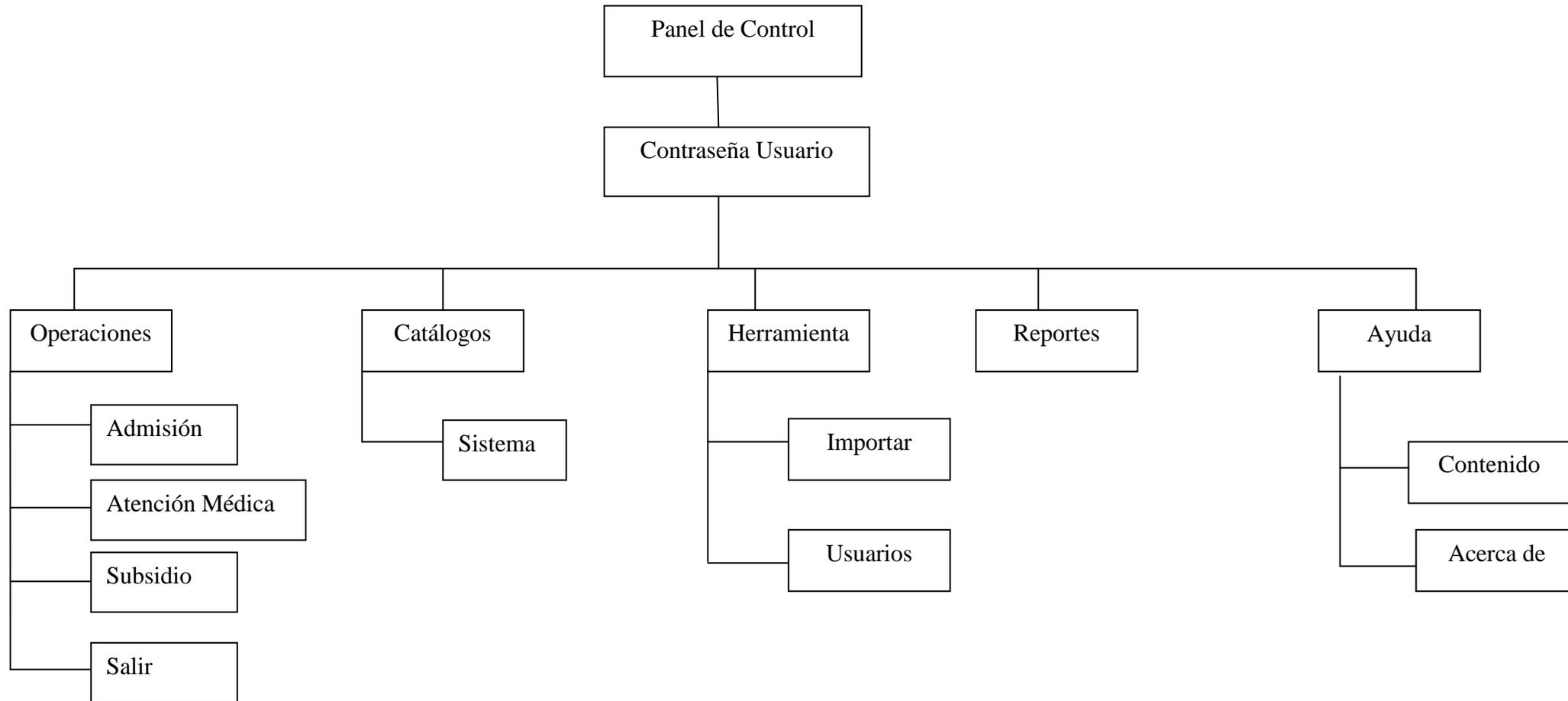


XIV. DISEÑO PROCEDIMENTAL





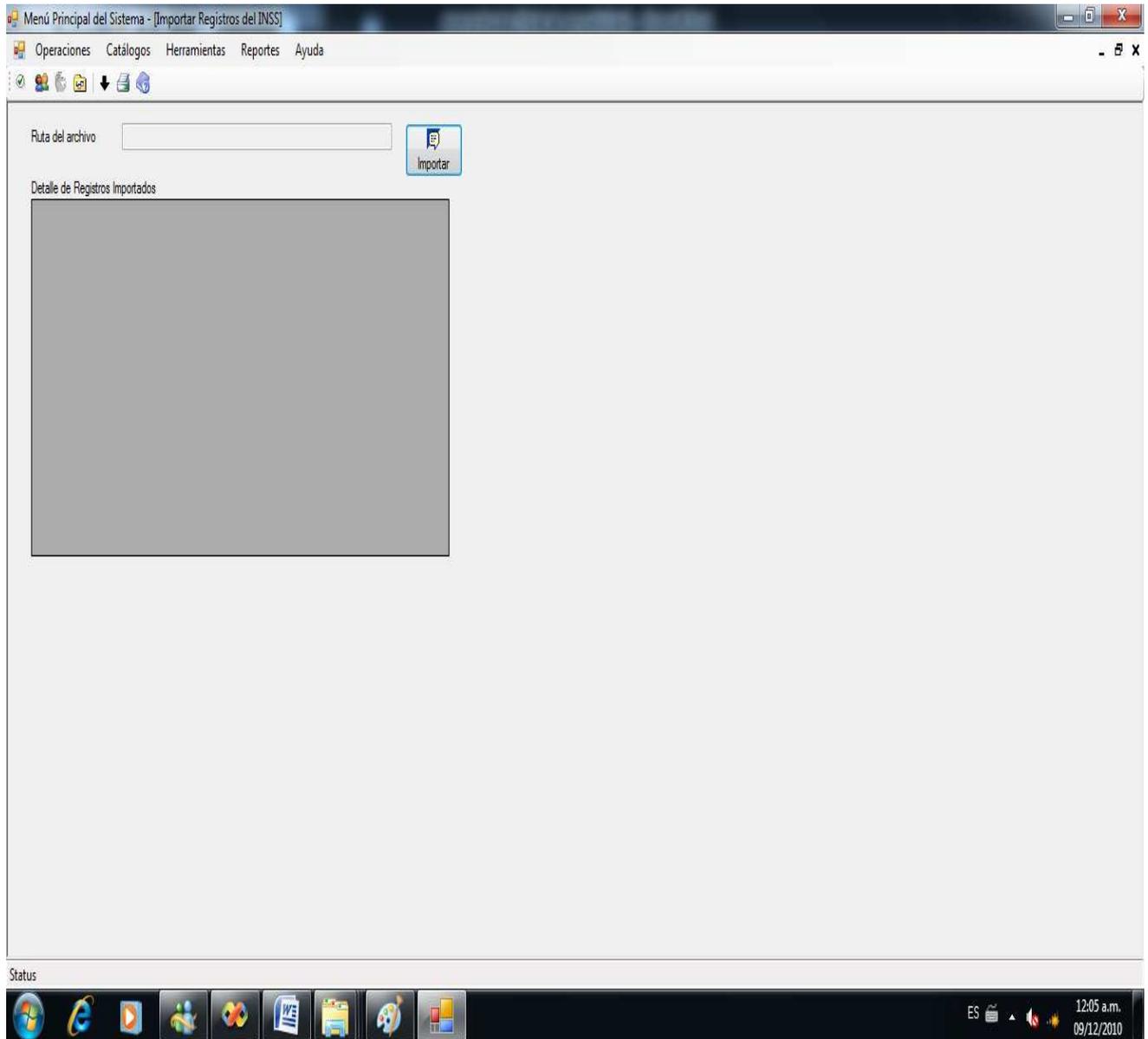
XV. DISEÑO ARQUITECTONICO





XVII. INTERFACES

FrmImportar: Este formulario nos permite importar La base de dato que INSS manda a la clinica.





Sistema de Control y Admisión para la Clínica Previsional “San Vicente de Paul de Chinandega”.

FrmAdmision: Este formulario nos permite agregar los beneficiarios de un asegurado, establecer quién va pasar consulta y con qué medico, ingresar los signos vitales, Historial de Exámenes, Datos Embarazada, Enfermedades Crónicas referente a un paciente.

LUIS ALBERTO ACUÑA ESTRADA

Beneficiarios | Admitidos | Signos Vitales | Historial de Exámenes | Datos Embarazada | Enfermedades Crónicas

	NSS	InssBen	NombreBen	FechaNac	Sexo
▶	2000101	1	tania amola	19/01/2000	F
*					

Anexar Beneficiario

Código: Nombre: Sexo:

Fecha Nac: miércoles, 08 de diciembre de: Edad: Parentesco: Crónico:

Paquete: Procedencia:

Botones de movimiento:

Quien pasará consulta?

Doctor:



Pestaña Admitidos

LUIS ALBERTO ACUÑA ESTRADA

Beneficiarios Admitidos Signos Vitales Historial de Exámenes Datos Embarazada Enfermedades Crónicas

fecha_Admission	NSS	NSSBen	CodMedico	Atendido	nombreresp	fechahora
08/12/2010 11:4...	2046426		408		SAMPSON ENMA	08/12/2010
08/12/2010 12:0...	2036526		408		SAMPSON ENMA	08/12/2010
*						

Código: 2046426 Nombre: MARIA CRISTINA ALONZO

Quien pasará consulta?
ASEGURADO

Doctor: ALEGRIA BLADIMIR Ortopedista y Traumatología

Cart. Pacientes



Pestaña Historial Exámenes

LUIS ALBERTO ACUÑA ESTRADA

Beneficiarios | Admitidos | Signos Vitales | **Historial de Exámenes** | Datos Embarazada | Enfermedades Crónicas

Fecha: miércoles, 08 de diciembre | Examen Realizado: Bilirubina

Guardar

Filtrar Fechas: Del 08/12/2010 | Al 08/12/2010 | Ir

NSS	Fecha/Atencion	CodExamen	NSSBen	Desc_Examen
2046426	05/12/2010 11:2...	0004		Bilirubina
2046426	07/12/2010 11:4...	0004		Bilirubina
*				

Quien pasará consulta? ASEGURADO

Doctor: ALEGRIA BLADIMIR | Ortopedista y Traumatología | Cart Pacientes

Admitir

Status: 11:58 p.m., 08/12/2010



Pestaña Datos Embarazada

LUIS ALBERTO ACUÑA ESTRADA

Beneficiarios | Admitidos | Signos Vitales | Historial de Exámenes | **Datos Embarazada** | Enfermedades Crónicas

INSS Asegurado: 2046426

Apellidos: ACUÑA ESTRADA

Nombres: LUIS ALBERTO

Razón Social: GONZALEZ REYES Y COMPAÑIA LT

Cédula: 0811110510006C

Municipio: LEON

Dirección: BO. ARROCERA DEP. TIP-TOP 1/2C. OEST. LEON.

Sexo: M Crónico S

Botones de movimiento: [←] [→]

Quien pasará consulta? ASEGURADO

Grado académico: Analfabeta | Situación laboral: Empresaria

Estado Civil: Casada

Datos del Embarazo:

Número de Hijos: 1 | Fecha último parto: miércoles, 06 de oct.

Número de abortos: 1 | Fecha último aborto: miércoles, 08 de dicie.

Semanas gestación: 1

Guardar

Doctor: ALEGRIA BLADIMIR | Especialidad: Ortopedista y Traumatología | Cant Pacientes: []

Admitir



FrmAtencionMedica: le permite al medico los que le fueron asignados con sus signos vitales, historial de exámenes, enfermedades crónicas e ingresar diagnósticos y medicamentos.

fecha_Admission	NSS	NSSBen	CodMedico	Atendido	nombreresp	login_asoci
-----------------	-----	--------	-----------	----------	------------	-------------

Cargar

Código Nombre Asegurado



Sistema de Control y Admisión para la Clínica Previsional “San Vicente de Paul de Chinandega”.

FrmSubsidio: Permite almacenar los subsidios referente a un asegurado.

Asegurado

12448681 Apellidos ABURTO PERALTA Nombres ERNESTO JOSE

Agregar Nueva Boleta

Número de Boleta Fecha de Registro jueves , 09 de diciembre Número de Orden 1

Fecha de Inicio jueves , 09 de dicie Fecha de Finalización jueves , 09 de dicie Número de Días 1

Doctor ALEGRIA BLADIMIR Tipo de Consulta EXTERNA

Diagnóstico

Guardar

	NSS	boleta	fechareg	norden	nodias	fechainicio	fechafinal
▶	12448681	1	13/10/2010	1	2	11/10/2010	13/10/2010
	12448681	2	13/10/2010	23	0	13/10/2010	13/10/2010
	12448681	3	24/11/2010	123	3	22/11/2010	25/11/2010
*							



Sistema de Control y Admisión para la Clínica Previsional “San Vicente de Paul de Chinandega”.

FrmCatalogos: Muestra los catálogos generado por el sistema.

Menú Principal del Sistema - [Catálogos del Sistema]

Operaciones Catálogos Herramientas Reportes Ayuda

Asegurados Beneficiarios Diagnósticos Doctores Enfermedades Especialidades Estados Civiles Exámenes Académicos Medicamentos Municipios Roles

1 de 6130

Numero Inss	perf_fact	reg_pat	nomina	razonsocial	regimen	mesanio	cod_entid
10008522	52010	400184	62	MINISTERIO DE...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10008698	52010	324731	1	EMPRESA DE S...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10013403	52010	564914	1	ZONA FRANCA...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10015445	52010	400184	62	MINISTERIO DE...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10015867	52010	400184	62	MINISTERIO DE...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10023299	52010	426809	2	ARNECOM DE N...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10026681	52010	398826	3	CORPORACION...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10026733	52010	565028	2	CAMANCA ZON...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10026816	52010	316034	30	CORTE SUPRE...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10029831	52010	400184	65	MINISTERIO DE...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10030084	52010	381863	1	ROGER ANTONI...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10045062	52010	423467	1	AGROPECUARI...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10045138	52010	119149	2	INGENIO MONT...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10045190	52010	380980	1	AGRICOLA EL R...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10055270	52010	381004	10	CLINICA MEDIC...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58
10058468	52010	626036	10	EMPRESA DE O...	REGIMENES IN...	Jul 1 2010 12:00...	58

Salir

Status

ES 11:55 a.m. 09/12/2010



FrmReportes

Menú Principal del Sistema

Operaciones Catálogos Herramientas Reportes Ayuda

Reportes del Sistema

Generar Reporte por: Consultas Medicas Filtrar Rangos

Informe principal

09/12/2010

Nombre del Doctor	NSS	Nombre	fecha	Descrip_Esp
ALEGRIA BLADIMIR				
ALEGRIA BLADIMIR	1754023	ROGER ANTONIOBAR	07/12/2010 11:51:16	Ortopedista
ALEGRIA BLADIMIR	2046426	MARIA CRISTINAALON	07/12/2010 11:49:45	Ortopedista
ALEGRIA BLADIMIR	2100869	JOSE FRANCISCOFLC	07/12/2010 11:52:27	Ortopedista
ALEGRIA BLADIMIR				
SAMPSON ENMA				
SAMPSON ENMA	2000101	tania arriola	07/12/2010 12:02:27	Nutricionista
SAMPSON ENMA	1041493	RAUL ANTONIOFUNEZ	07/12/2010 12:05:52	Nutricionista
SAMPSON ENMA	1420078	MARCOS ANTONIOGA	07/12/2010 11:47:05	Nutricionista
SAMPSON ENMA	2022936	RUBENMACAREÑO CI	07/12/2010 11:47:31	Nutricionista
SAMPSON ENMA	2036526	JOSE NOELCANO ROI	07/12/2010 11:46:31	Nutricionista
SAMPSON ENMA	2036526	JOSE NOELCANO ROI	07/12/2010 12:03:18	Nutricionista
SAMPSON ENMA	2036526	JOSE NOELCANO ROI	07/12/2010 12:04:43	Nutricionista
SAMPSON ENMA				

Status

ES 12:00 p.m. 09/12/2010



XVIII. CONCLUSIONES

- Este software agiliza la admision y atencion a los asegurados, beneficiarios reduciendo el tiempo de espera.
- Controla con mayor eficiencia y seguridad los datos admitidos a cada paciente.
- Se lleva un mejor control de los subsidios emitidos a los asegurados
- Los reportes generados reducen el tiempo y el costo físico y material, ya que antes se realizaban en varios días.



XIX. RECOMENDACIONES

- Realizar mantenimiento Del sistema de forma anual.
- Marantener actualizada la fecha y hora del sistema operativo, puesto que es utilizada por el programa en muchos procesos como admision, reportes, atencion medica, subsidios, etc.
- Recomendamos al INSS que envíe su base de datos ya depurada para evitar la redundancia y duplicacion de datos.
- Que la Clinica adquiera un Servidor de Mayor Capacidad.
- Que Cada Medico tenga una PC asignada para que el proceso se lleve a cabo de manera eficiente.



X.X BIBLIOGRAFIA

Libros Consultados:

Professional C# 2008 Christian Nagel Bill Evjen Jay Glynn Morgan Skinner Karli Watson
Accelerated SQL Server 2008 Robert E.Walters, Michael Coles, Robert Rae, Fabio Ferracchiati, and Donald Farmer

Tesis consultadas:

Control automatizado de inventários cliente – servidor (CAICS)

Paginas Web Consultada:

http://es.wikipedia.org/wiki/Microsoft_.NET
http://es.wikipedia.org/wiki/Microsoft_Visual_Studio_.NET
<http://www.microsoft.com/spanish/msdn/latam/visualstudio2008/descripcion.aspx>



ANEXOS



Instalación SQL Server 2008

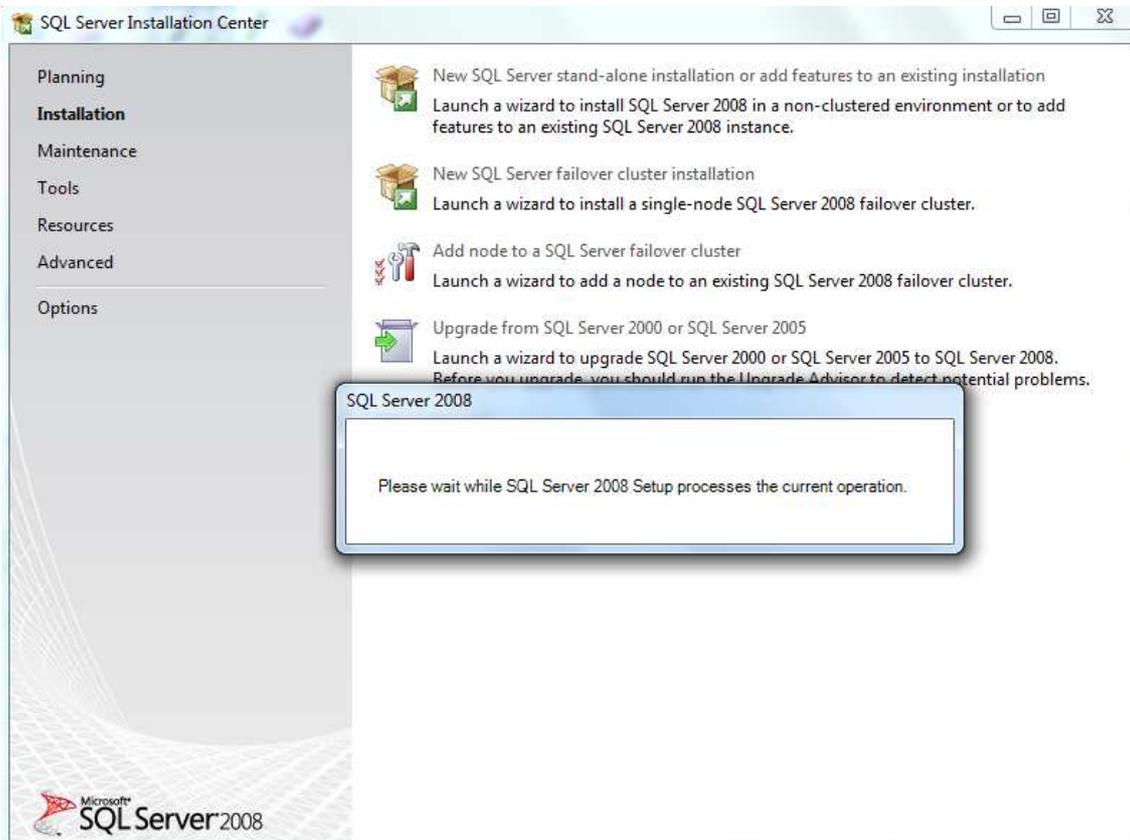
Iniciamos como en un instalador normal, doble clic en el DVD de instalación, si usamos Windows 7 nos saldrá un mensaje si queremos solucionar problemas simplemente seleccionamos ejecutar aplicación.

- se nos presenta una pantalla con varias opciones, la que nos interesa es la instalación, por lo que en el menú lateral escogemos “Instalación” y luego Instalar SQL Server ó agregar características en una instalación existente



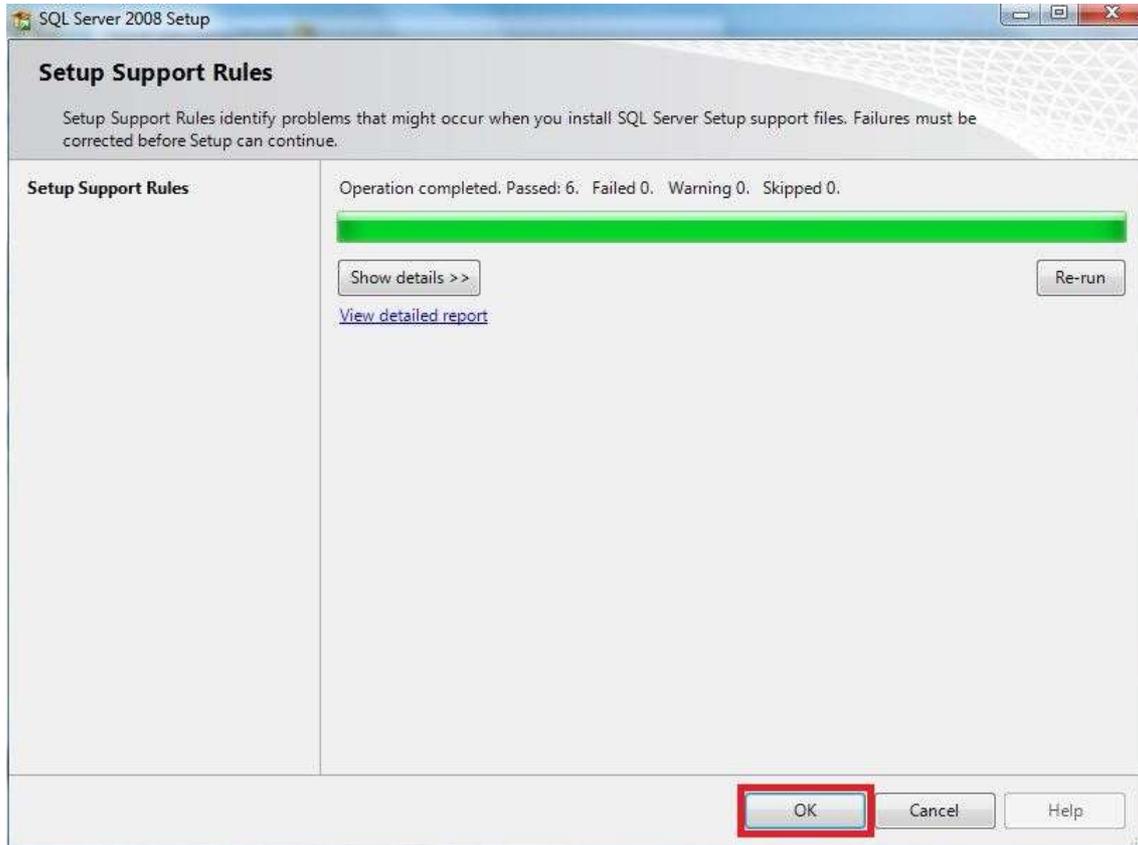


- ahora bien se nos presenta un modal popup en donde recibimos un mensaje de espera que nos indica que se están realizando las operaciones solicitadas



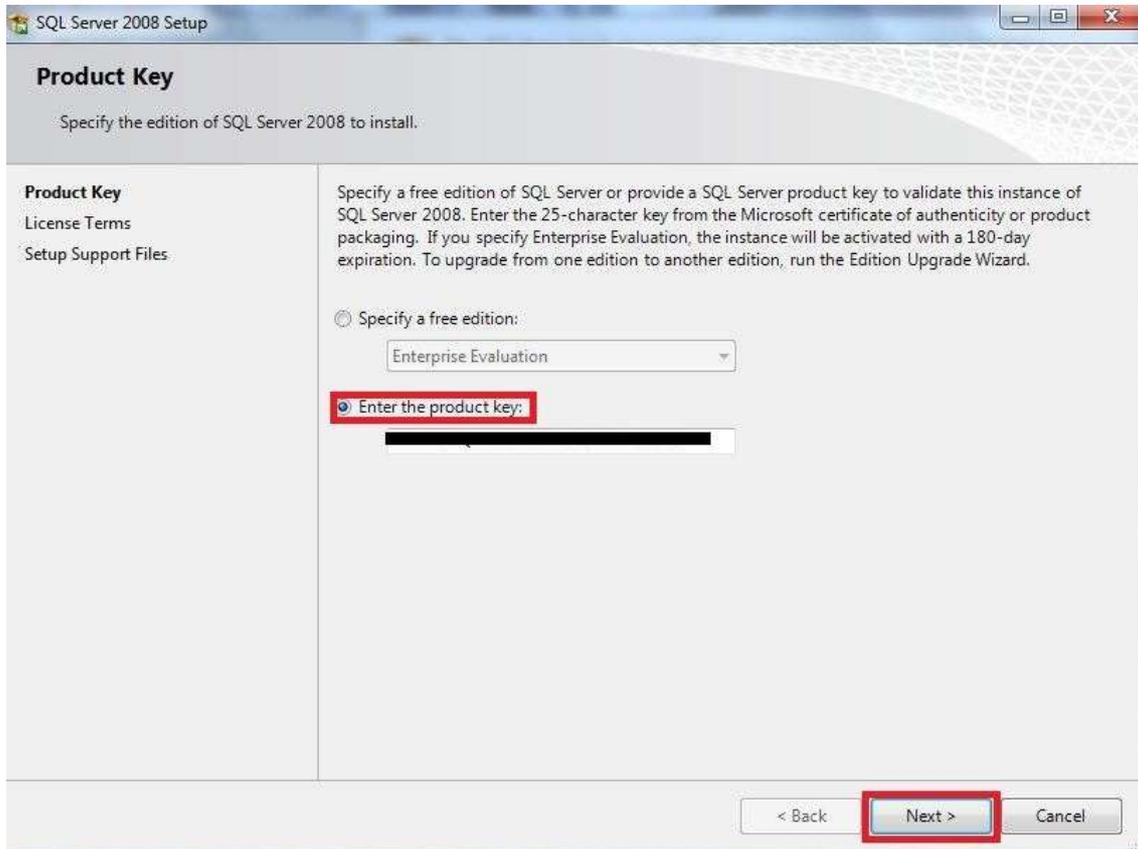


- Debemos instalar las reglas de soporte, en donde verifica si existen aplicaciones o componentes que eviten la instalación de SQL Server 2008, si este no es el caso simplemente esperamos y recibimos un mensaje que “6 operaciones se completaron exitosamente” y clic en aceptar



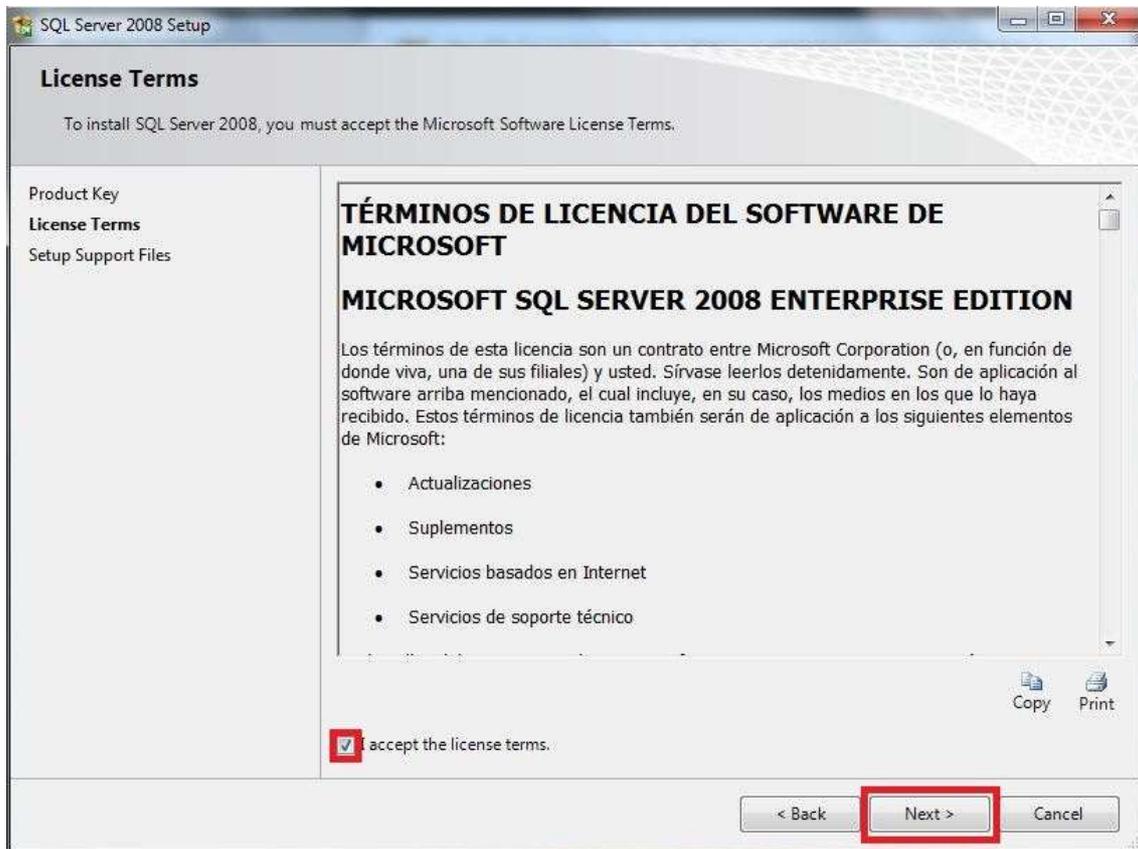


En la siguiente pantalla debemos seleccionar “Introducir la llave del producto”, revisemos en el reverso del paquete de SQL Server 2008 el KEY que trae y lo introducimos finalmente clic en “aceptar”



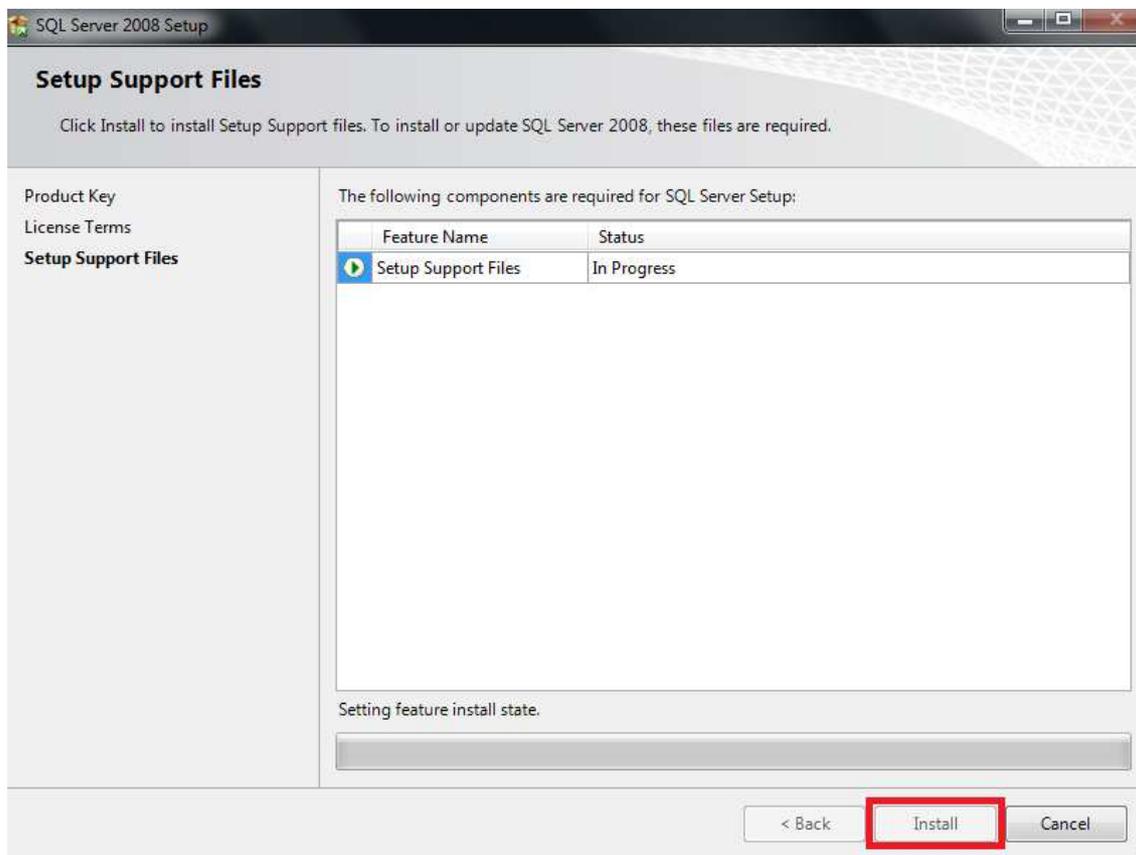


- La próxima ventana nos trae los términos de uso de licencia de software, les recomiendo que lo lean y si están de acuerdo clic en “Siguiente”



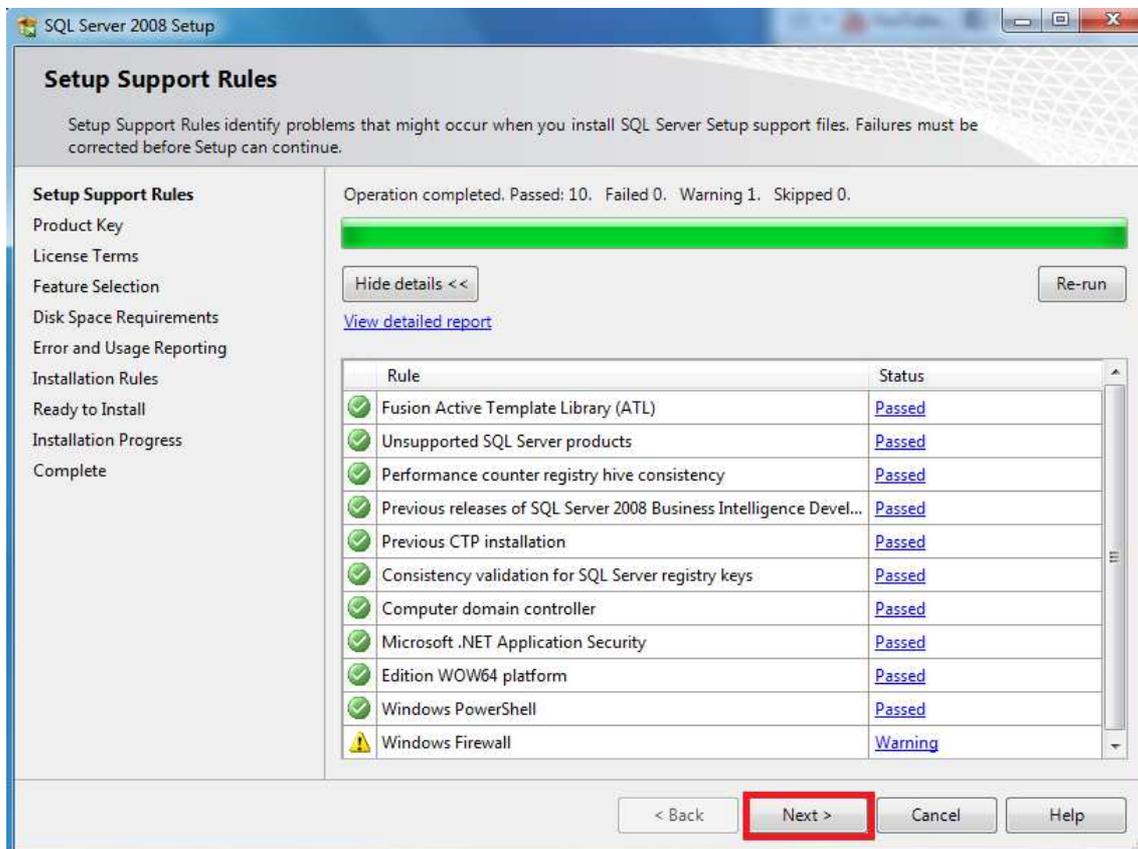


- instalamos ahora los archivos de soporte que serán nuestra guía durante la configuración de características de SQL Server 2008, simplemente seleccionamos “Instalar”





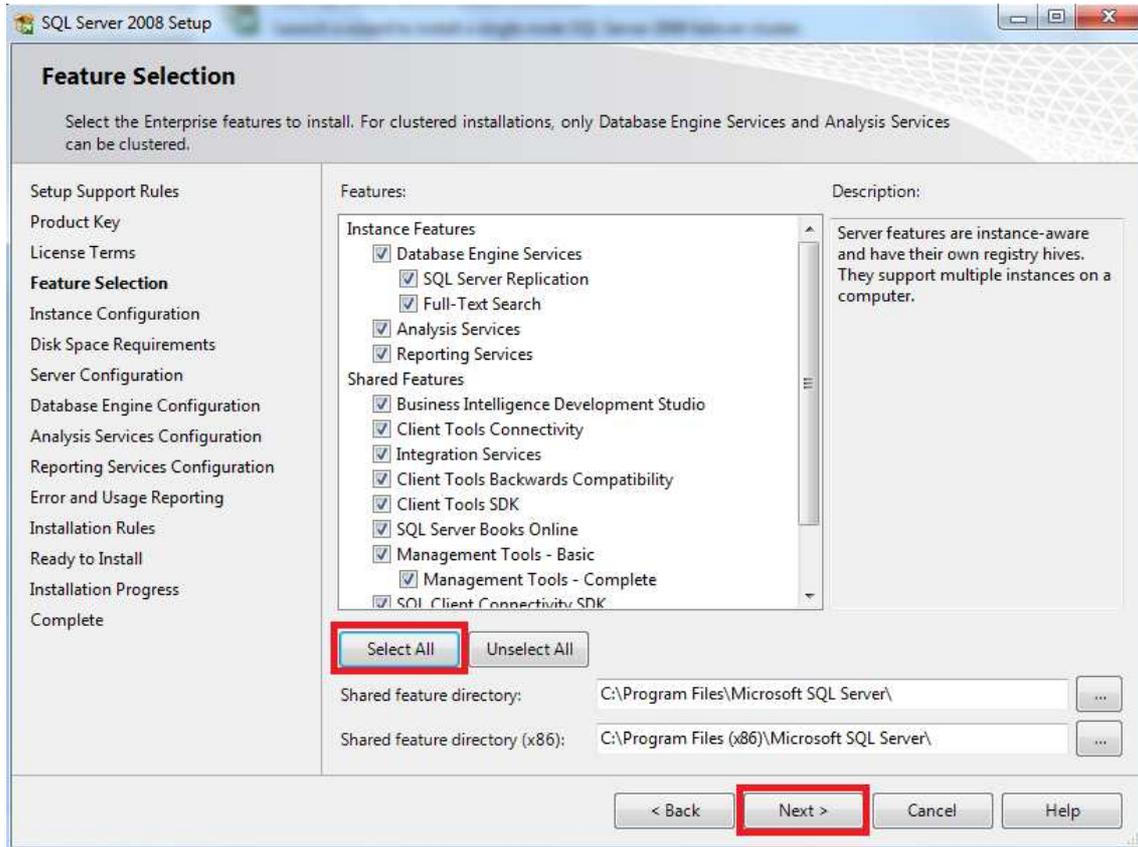
- Cuando haya terminado la instalación de archivos de soporte, tendremos un resumen de las características que fueran agregadas y seleccionamos “Siguiente”





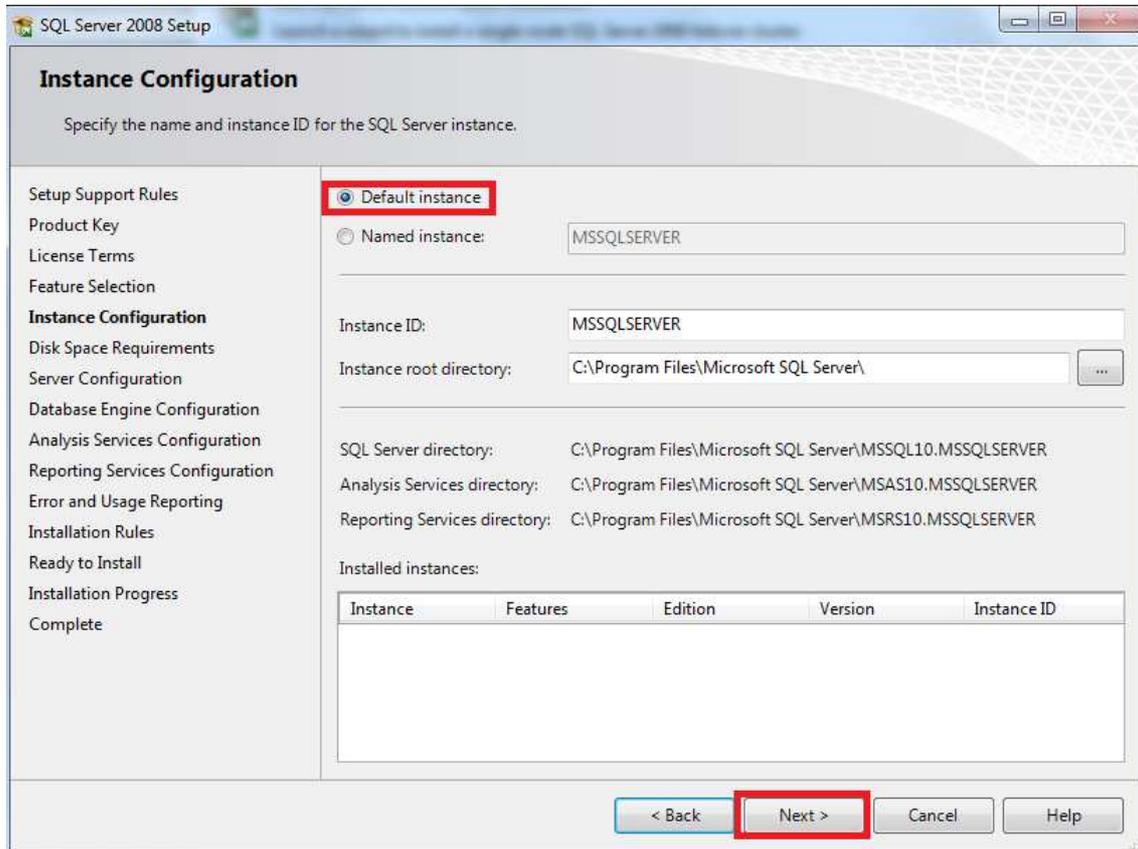
Sistema de Control y Admisión para la Clínica Previsional “San Vicente de Paul de Chinandega”.

- esta es la parte mas importante de la instalación en donde el usuario deberá seleccionar que características desea instalar para su equipo, desde el motor de base de datos hasta reportes, en mi caso quiero todos los componentes en mi PC, por lo que elijo “Seleccionar todos” y a ahora “Siguiente”



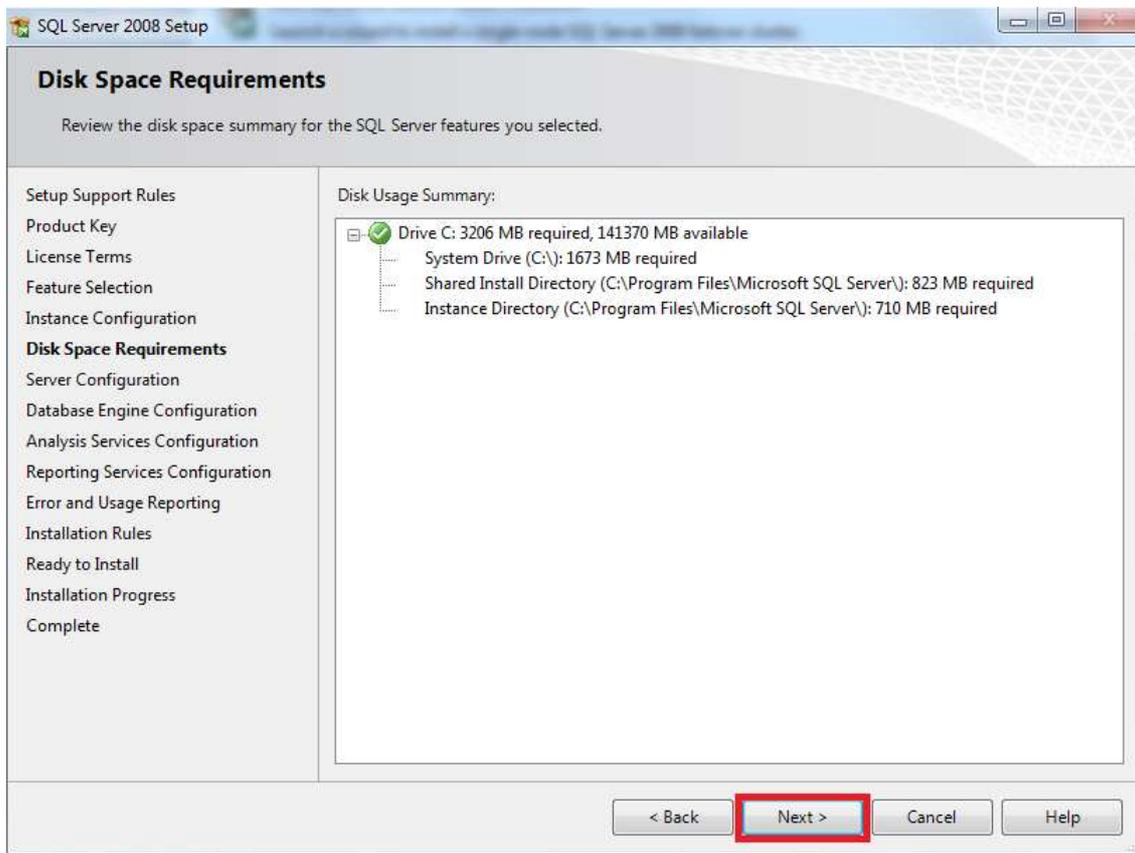


- La pantalla a continuación nos muestra la instancia que queremos instalar y uso la instancia “por defecto” y luego desde el Manager la cambio a mis necesidades, ahora clic en “siguiente”





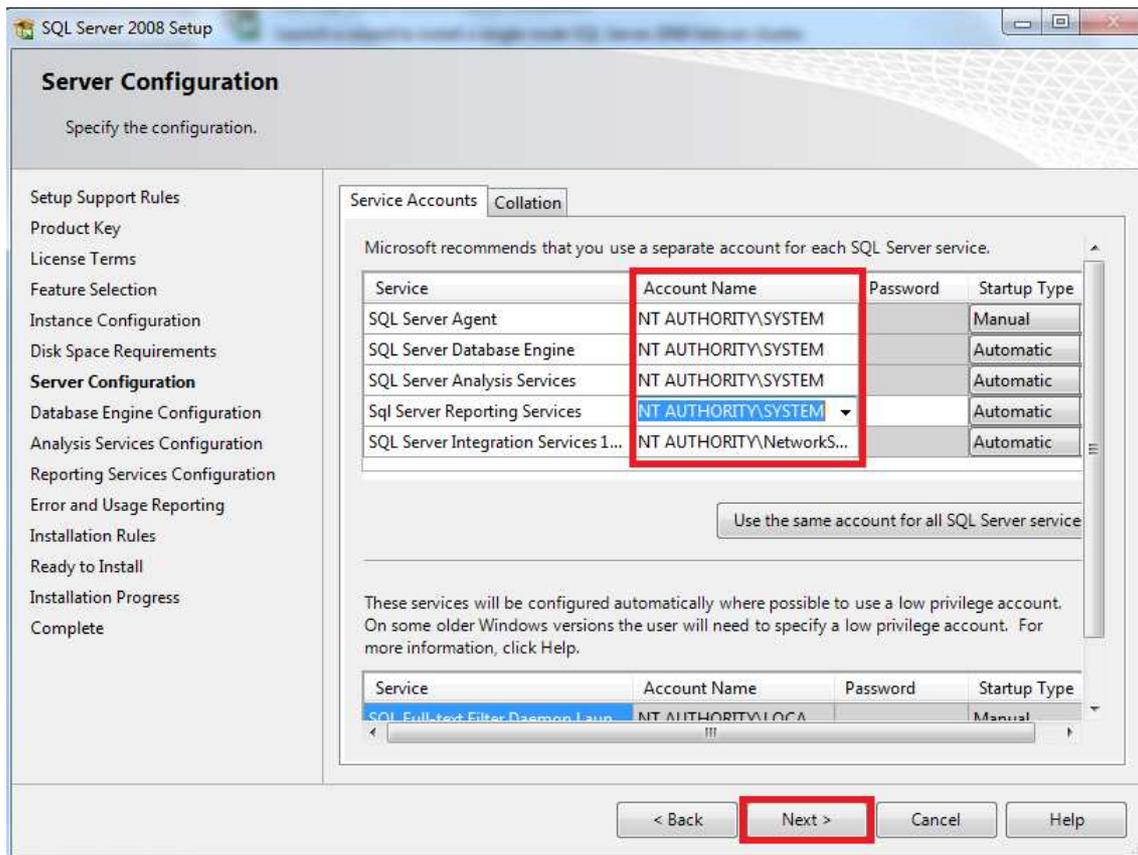
- vemos que se nos presenta una pantalla en donde debemos verificar el espacio del disco, que debe ser suficiente para el trabajo del motor de base de datos, si no tenemos problema alguno seleccionamos “siguiente”





Sistema de Control y Admisión para la Clínica Previsional “San Vicente de Paul de Chinandega”.

- en esta parte muchos desisten de la instalación por que si tan solo seleccionamos siguiente se nos produce un error y se corta la instalación es por eso que según la necesidad de cada equipo se debe escoger la cuenta correcta, en mi caso quiero que toda la autorización sea parte del sistema ya que mi notebook no depende de una red, si fuera el caso escogería autorización para usuarios de red.
- selecciono “Autorización\Sistema” en todas las área de ingreso y clic en “Siguiente”





- la siguiente configuración tiene 2 opciones, yo elijo “Autenticación de Windows”, clic en “agregar un usuario existente” y “siguiente”
- ustedes pueden cambiar a su manera, yo hago de esta forma por que luego me doy el lujo de configurar mi Motor de base de datos a mi antojo una vez esté instalado.

SQL Server 2008 Setup

Database Engine Configuration

Specify Database Engine authentication security mode, administrators and data directories.

Account Provisioning | Data Directories | FILESTREAM

Specify the authentication mode and administrators for the Database Engine.

Authentication Mode

Windows authentication mode

Mixed Mode (SQL Server authentication and Windows authentication)

Built-in SQL Server system administrator account

Enter password:

Confirm password:

Specify SQL Server administrators

fabian-PC\fabian (fabian)

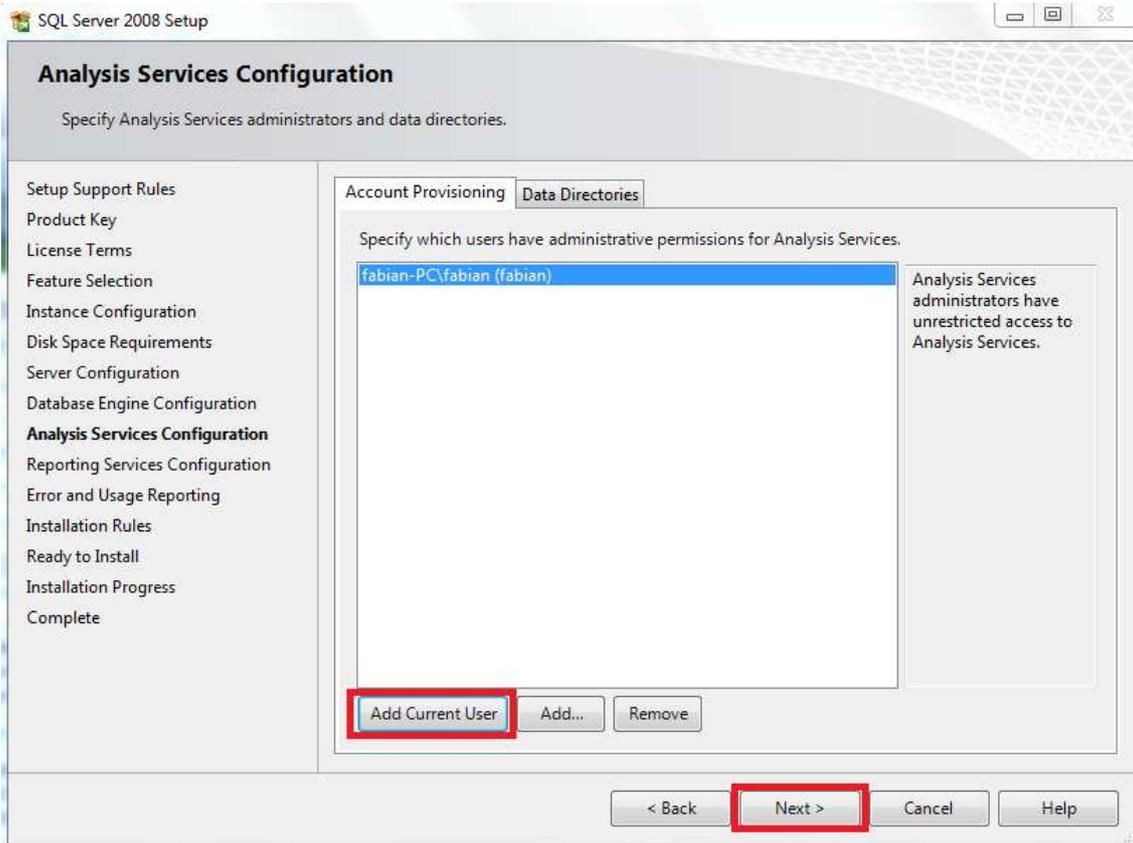
SQL Server administrators have unrestricted access to the Database Engine.

Add Current User Add... Remove

< Back Next > Cancel Help

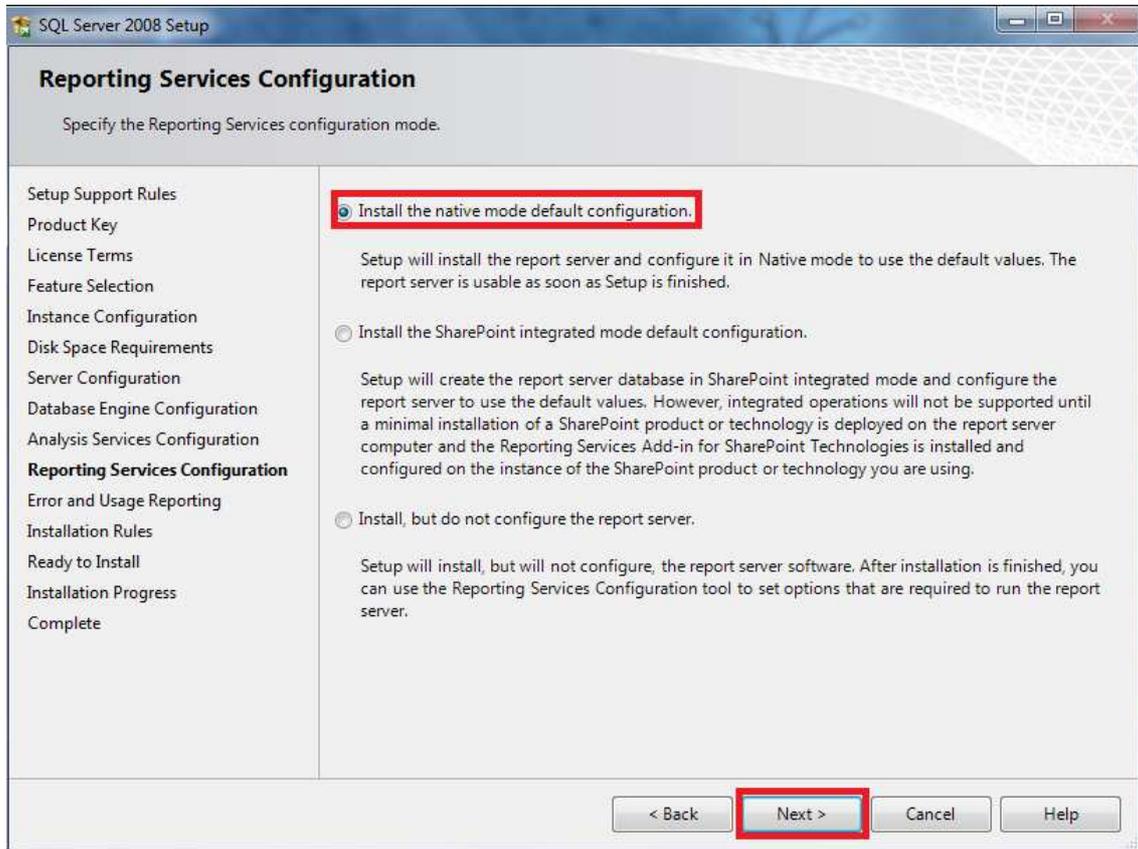


- Para el servicio de análisis debemos asignar un usuario, si queremos que el USER actual sea el mismo para el análisis de SQL seleccionamos “Agregar usuario existente” y “Siguiente”



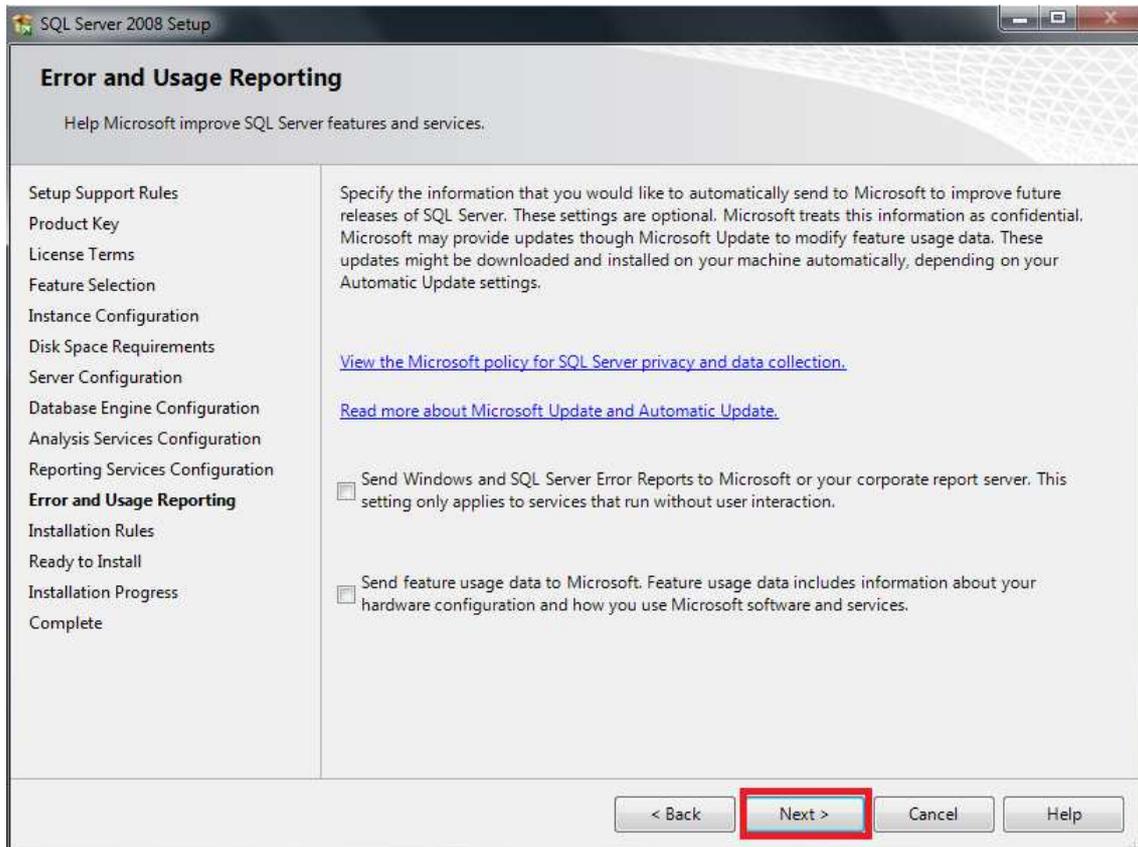


- en la pantalla siguiente seleccionamos que modo de instalación necesitamos, si queremos integrar con SharePoint o no configurar el servidor de reportes
- yo elijo una “configuración nativa“ y “Siguiente”



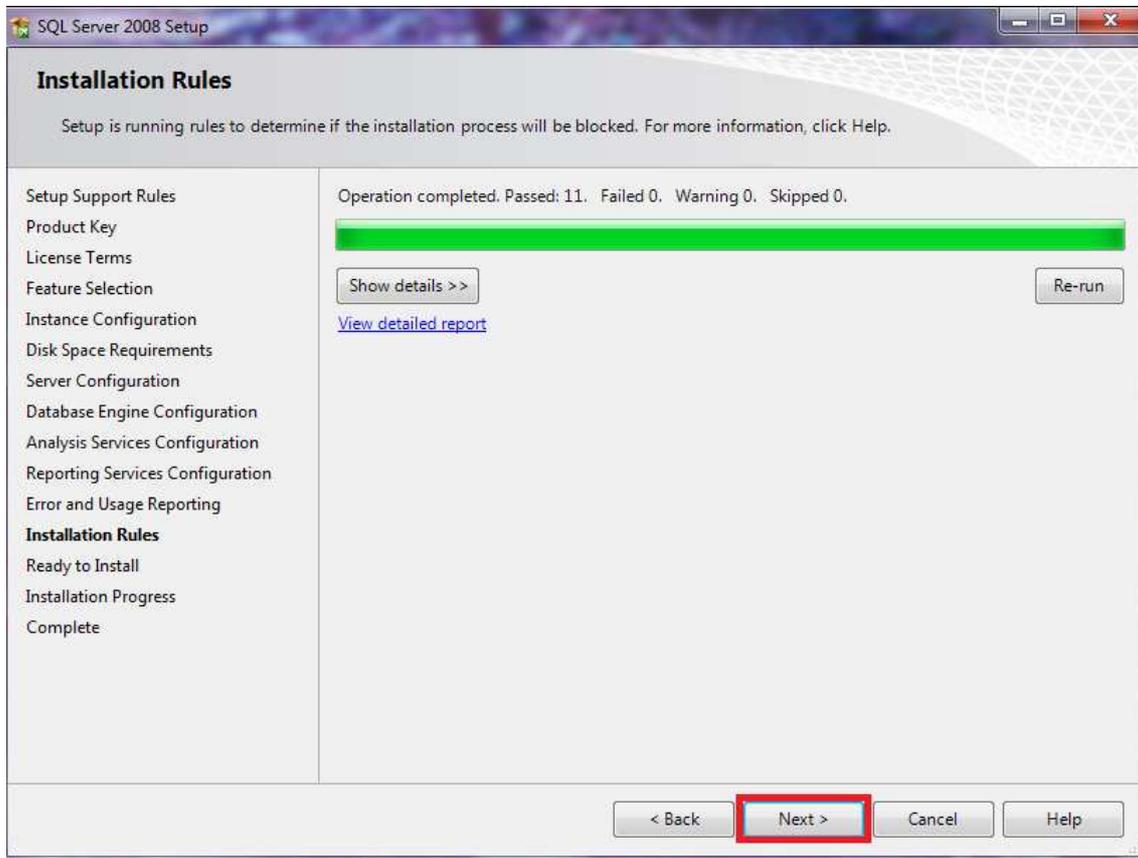


- en la siguiente ventana seleccionamos si deseamos enviar reportes de errores o características a Microsoft, si lo deseamos damos clic en cada checkbox o simplemente “siguiente”



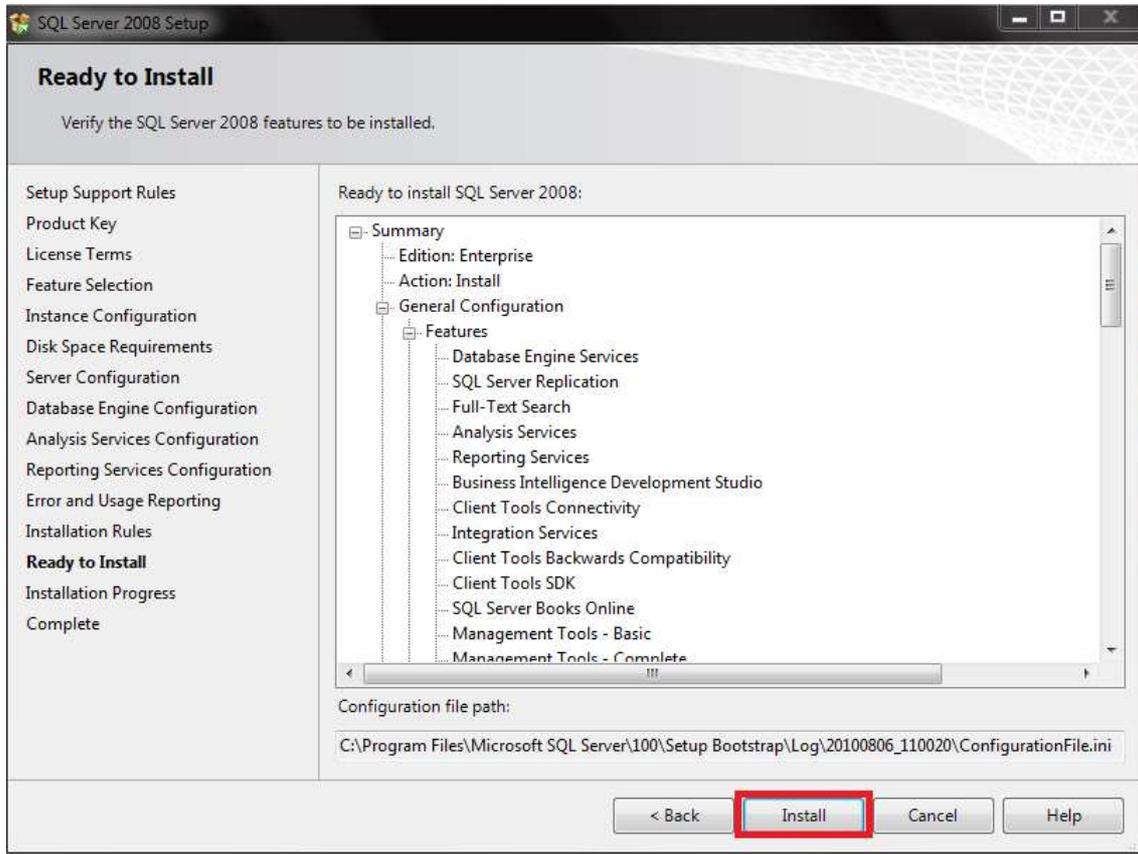


- ahora instalemos todas las reglas de Installation, que son en un número de 11 y “Siguiente”





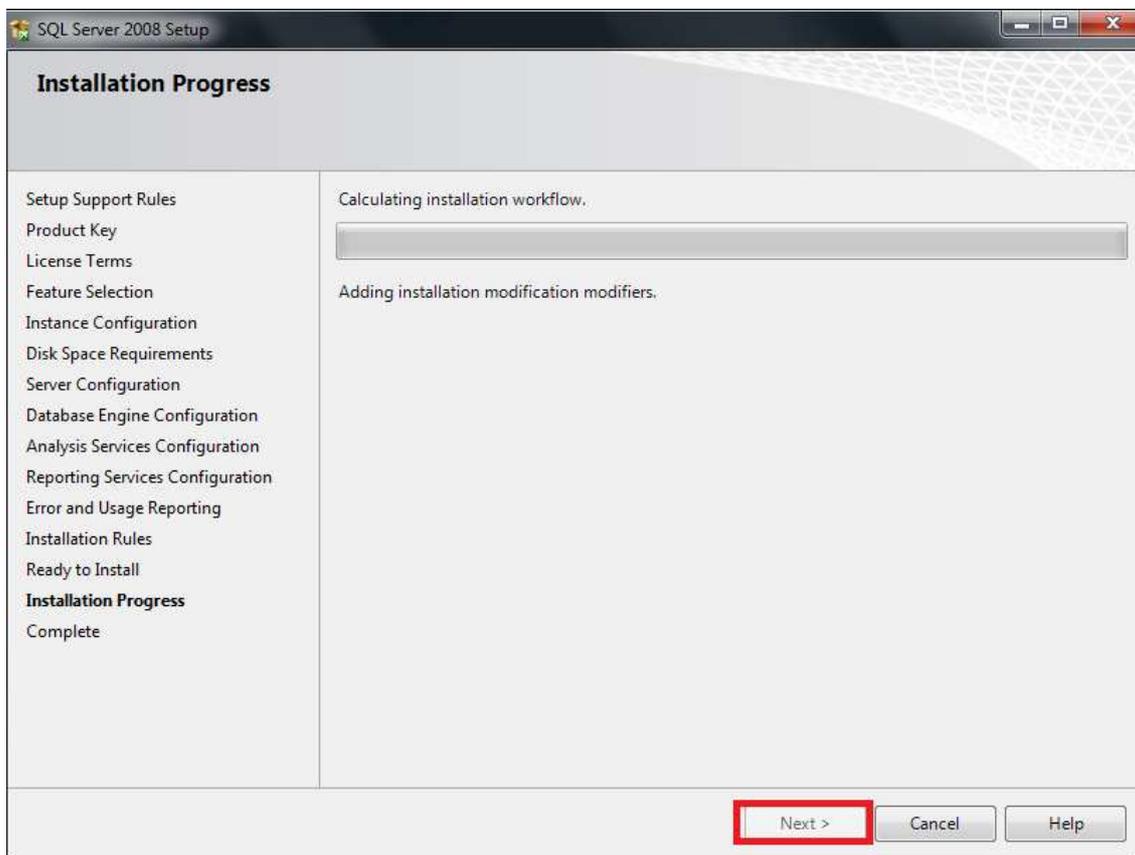
- Ahora si esta todo listo para instalarse, vemos el resumen de los componentes que se agregarán, y si esta todo bien clic en “Instalar”





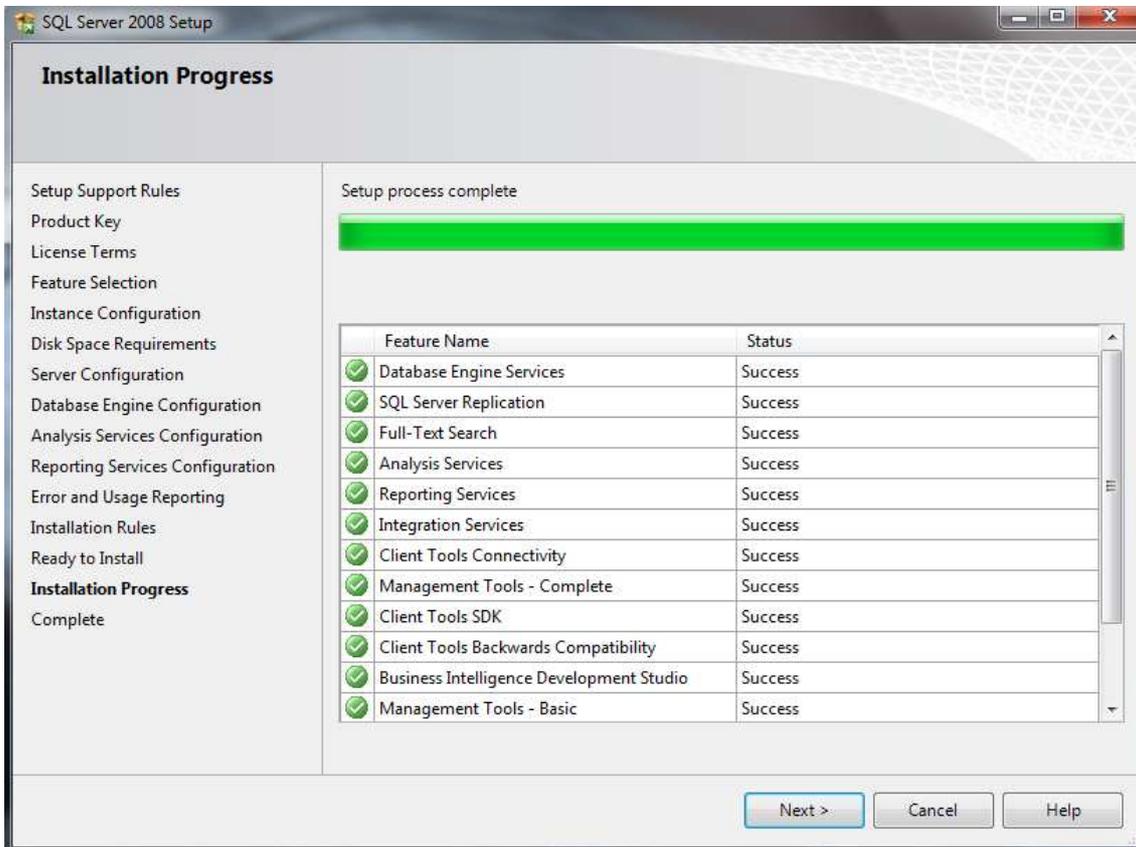
Sistema de Control y Admisión para la Clínica Previsional “San Vicente de Paul de Chinandega”.

- Inicia nuestra instalación, debemos ser pacientes toma al rededor de 45 a 60 minutos, dependiendo de las características de Hardware del equipo en donde lo instalamos



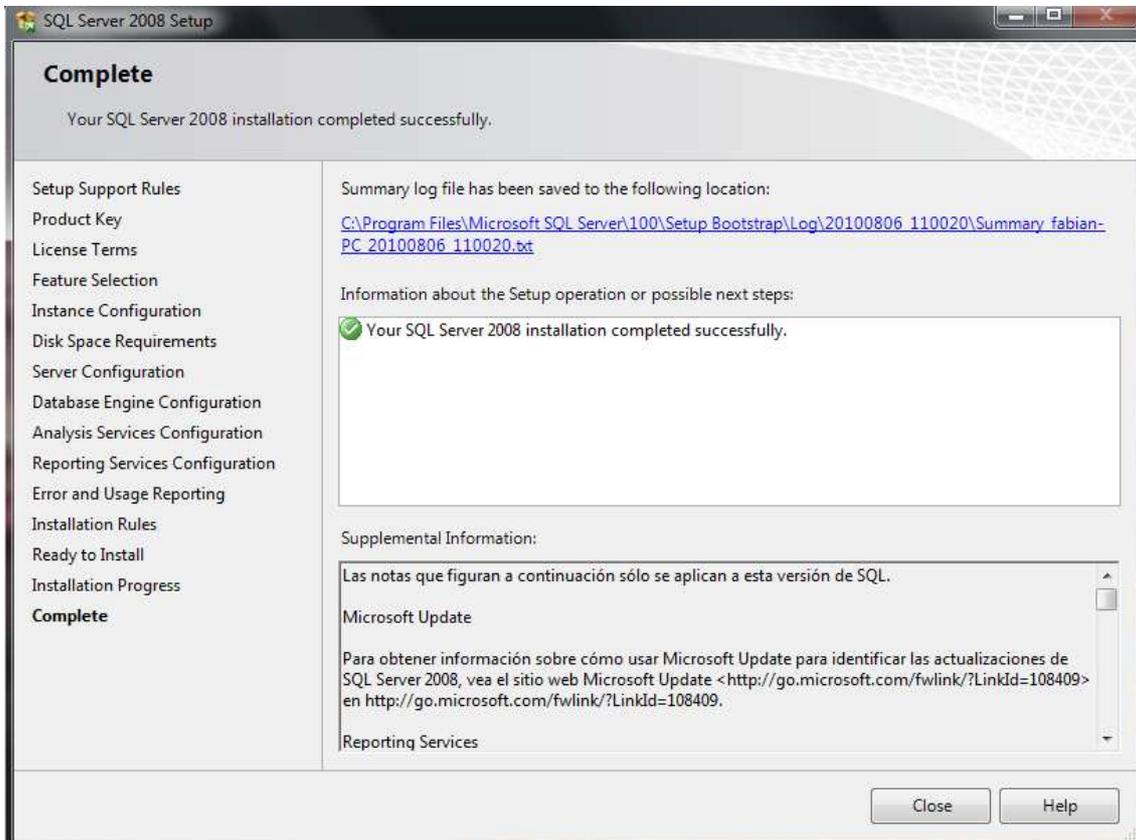


- después de la espera se completa la instalación mostrándonos si existieron errores, en este caso todo se instaló con normalidad y seleccionamos “Siguiente”





- La pantalla final nos avisa que SQL Server 2008 esta operando e instalado correctamente





INSTALACION DEL VISUAL STUDIO 2008

Lo primero de todo es tener algo más de 2Gb de espacio libre en disco y paciencia (tarda un poco, pero merece la pena), podemos aligerar el tiempo de instalación si marcamos solo las características justas que necesitamos.

La elección de idioma va en gusto de cada uno, a mi me gusta tenerlo en inglés, ya que si tienes que buscar información sobre alguna característica del entorno o sobre algún error, encuentras más cantidad de información en la red.

Por lo demás metemos el disco y aparece la siguiente ventana para comenzar la configuración de la instalación.

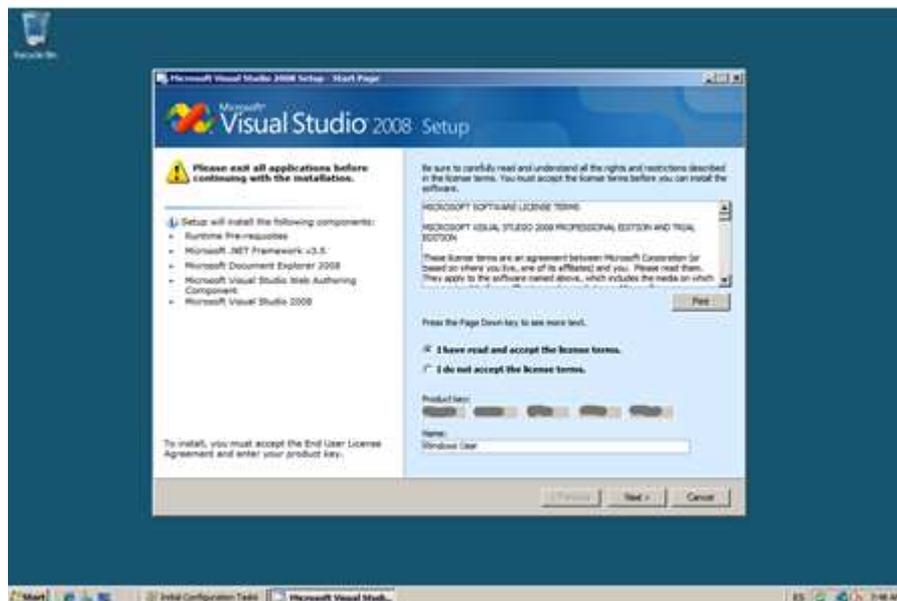


Pulsamos sobre “Install Visual Studio 2008” y carga los componentes necesarios para iniciar la instalación.

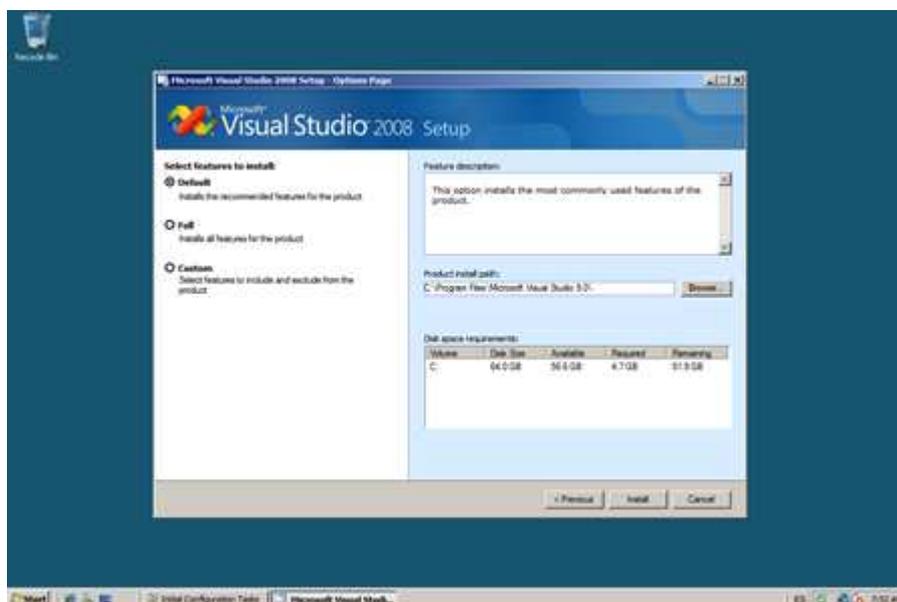




Una vez cargados los componentes pulsamos sobre “Next” y en la siguiente pantalla aceptamos el contrato de licencia.



Ahora podemos indicar que programas vamos a instalar, todos, los más comunes o una selección que nos venga bien.



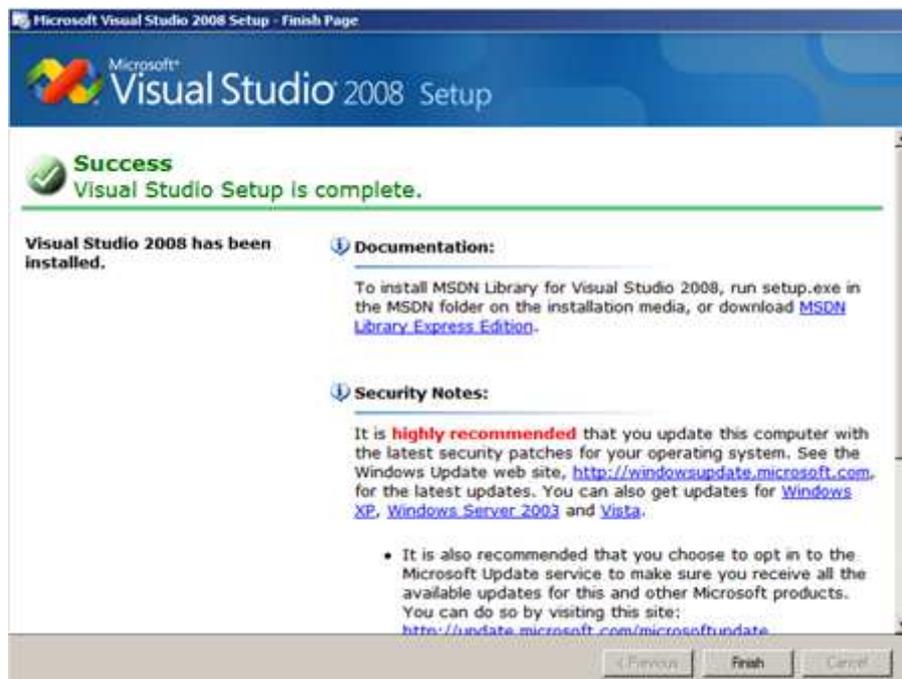


Sistema de Control y Admisión para la Clínica Previsional “San Vicente de Paul de Chinandega”.

Indicamos la ruta de la instalación y pulsamos en “Install” para que inicie la copia del programa.



Después de un ratillo aparecerá esta pantalla:





Hasta aquí lo que ocurre en la mayoría de los casos, es decir que se instala correctamente. Pero también, aunque es en situaciones muy particulares esta instalación no se nos da tan bien.

Problemas que pueden surgir en la instalación

Como en toda instalación de software el Visual Studio no se libra de esos “fallicos” que tenemos que solucionar.

Error 1330: este error nos indica que alguno de los archivos de instalación está corrupto. La solución es bien sencilla, copiar los archivos a una carpeta local de nuestro disco duro y volver a comenzar desde allí la instalación.



CODIGOS

FRM IMPORTAR INSS

```
private void Import()
{
    //Actualizar Campo Usuario
    ActualizarUsuario();

    if (txtFileName.Text.Trim() != string.Empty)
    {
        try
        {
            string[] strTables = GetTableExcel(txtFileName.Text);
            frmSelectTables objSelectTable = new frmSelectTables(strTables);
            objSelectTable.ShowDialog(this);
            objSelectTable.Dispose();
            if ((SelectedTable != string.Empty) && (SelectedTable != null))
            {
                DataTable dt = GetDataTableExcel(txtFileName.Text, SelectedTable);

                int intervalo = 0;
                int intervaloaux = 0;

                DCEMPDataContext dc = new DCEMPDataContext();
                Emp_Cat_Asegurado tabla;
                Emp_Cat_Asegurado tablaEncontrada;
                Emp_Cat_Asegurado tablaCambios;
                Boolean encontroRegistrosNuevos = false;

                List<Emp_Cat_Asegurado> listado = new
                List<Emp_Cat_Asegurado>(dt.DefaultView.Count - 1);
                intervalo = 1;

                foreach (DataRow row in dt.Rows){
                    tabla = new Emp_Cat_Asegurado();
                    foreach (DataColumn col in dt.Columns){
                        if (col.ColumnName.Trim() == "PERIODO FACTURA") tabla.perf_fact = (row[col] is
                        DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

                        if (col.ColumnName.Trim() == "REGISTRO PATRONAL") tabla.reg_pat = (row[col]
                        is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

                        if (col.ColumnName.Trim() == "NOMINA") tabla.nomina = (row[col] is DBNull) ? ""
                        : (String)row[col].ToString();
```



```
if (col.ColumnName.Trim() == "RAZON SOCIAL") tabla.razonsocial = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "REGIMEN") tabla.regimen = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "MES Y ANIO") tabla.mesanio = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "NSS") tabla.NSS = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "COD ENTIDAD") tabla.cod_entidad = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "ENTIDAD") tabla.entidad = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "NOMBRE") tabla.nombreseg = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "APELLIDO") tabla.apellidaseg = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "CEDULA") tabla.nucedula = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "DOCUMENTO") tabla.docum = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "TIPO ADSCRIPCION") tabla.tipoadqui = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "FECHA") tabla.fecha = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "MUNICIPIO") tabla.municipio = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "DIRECCION") tabla.direccion = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();

if (col.ColumnName.Trim() == "CANTIDAD CONTRATOS") tabla.cantcont = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();
    if (col.ColumnName.Trim() == "SEXO") tabla.sexo = (row[col] is DBNull) ? "" : (String)row[col].ToString();
    }
```



//validando NSS

dc.Log = Console.Out;

var sql = from objTabla in dc.Emp_Cat_Asegurados where objTabla.NSS == tabla.NSS select objTabla;

tablaEncontrada = sql.SingleOrDefault();

if (tablaEncontrada == null) {

 encontroRegistrosNuevos = true;

 listado.Add(tabla);

}

else

{

var sqlActualizar = from objTablaActualizar in dc.Emp_Cat_Asegurados where objTablaActualizar.NSS == tabla.NSS select objTablaActualizar;

tablaCambios = sqlActualizar.Single();

tablaCambios.perf_fact = tabla.perf_fact;

tablaCambios.reg_pat = tabla.reg_pat;

tablaCambios.nomina = tabla.nomina;

tablaCambios.razonsocial = tabla.razonsocial;

tablaCambios.regimen = tabla.regimen;

tablaCambios.mesanio = tabla.mesanio;

tablaCambios.cod_entidad = tabla.cod_entidad;

tablaCambios.entidad = tabla.entidad;

tablaCambios.nombreseg = tabla.nombreseg;

tablaCambios.apellidaseg = tabla.apellidaseg;

tablaCambios.nucedula = tabla.nucedula;

tablaCambios.docum = tabla.docum;

tablaCambios.tipoadqui = tabla.tipoadqui;

tablaCambios.fecha = tabla.fecha;

tablaCambios.municipio = tabla.municipio;

tablaCambios.direccion = tabla.direccion;

tablaCambios.cantcont = tabla.cantcont;

tablaCambios.sexo = tabla.sexo;

}

Actualizar(tabla.NSS);

intervalo = intervalo + 1;

intervaloaux = intervaloaux + 1;

if (intervalo > 99)

{

 intervalo = 0;

}



```
        LblReg1.Text = intervaloaux.ToString();
        LblReg1.Refresh();

        LblTotal.Text = dt.Rows.Count.ToString();
        LblTotal.Refresh();
    }

    if (encontroRegistrosNuevos == true)
    {
        dc.Emp_Cat_Asegurados.InsertAllOnSubmit(listado);
        dataGridViewRI.DataSource = dt.DefaultView;
    }
    dc.SubmitChanges();

    MessageBox.Show("Se importaron " + dt.Rows.Count + " Registros");
    dataGridViewRI.DataSource = dt.DefaultView; }
}
catch (Exception ex)
{
    MessageBox.Show("Se importaron los Registros");
}
} }
```



FRM ADMISION

```
private void CargarGrillaSignosVitalesFiltradoAd(){

SqlConnection consv = new SqlConnection("Data
Source=PERSONAL\\PERSONAL1;Initial Catalog=EMPSVP; Integrated
Security=SSPI;persist security info=false;");
SqlCommand comsv = new SqlCommand();

if (cmbqps.Text == "BENEFICIARIO"){
String sqlsv = "Select *, CONVERT(nvarchar(30), fecha_admision, 121) fechahora
from Emp_Admision where NSS = " +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowIndex].C
ells[1].Value.ToString() + " And NSSBen= " +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowIndex].C
ells[2].Value.ToString() + " ";

comsv.Connection = consv;
comsv.CommandText = sqlsv;}
else{

String sqlsv = "Select *, CONVERT(nvarchar(30), fecha_admision, 121) fechahora
from Emp_Admision where NSS = " +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowIndex].C
ells[1].Value.ToString() + " And NSSBen Is NULL ";

comsv.Connection = consv;
comsv.CommandText = sqlsv;}

DataTable grillaSV = new DataTable();

consv.Open();

SqlDataReader lector = comsv.ExecuteReader();
grillaSV.Load(lector);

dataGridViewSV.DataSource = grillaSV;
dataGridViewSV.Refresh();
}
```



```
private void CargarGrillaHistorialExamenesFiltradoAd(){

SqlConnection conhe = new SqlConnection("Data
Source=PERSONAL\\PERSONAL1;Initial Catalog=EMPSVP; Integrated
Security=SSPI;persist security info=false;");
SqlCommand comhe = new SqlCommand();

if (cmbqps.Text == "BENEFICIARIO")
{
String sqlhe = "Select ere.*, ece.Desc_Examen from Emp_Examenes_Realizados ere
Inner Join Emp_Cat_Examenes ece On ere.CodExamen = ece.Cod_Examen where
ere.NSS = '" +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowIndex].Cells[1].Value.ToString() + "' And ere.NSSBen = '" +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowIndex].Cells[2].Value.ToString() + "' Order By ere.NSSBen ";
comhe.Connection = conhe;
comhe.CommandText = sqlhe;
}
else{
String sqlhe = "Select ere.*, ece.Desc_Examen from Emp_Examenes_Realizados ere
Inner Join Emp_Cat_Examenes ece On ere.CodExamen = ece.Cod_Examen where
ere.NSS = '" +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowIndex].Cells[1].Value.ToString() + "' And ere.NSSBen Is NULL Order By ere.NSSBen ";
comhe.Connection = conhe;
comhe.CommandText = sqlhe;}

DataTable grillaHE = new DataTable();

conhe.Open();

SqlDataReader lector = comhe.ExecuteReader();
grillaHE.Load(lector);

dataGridViewHE.DataSource = grillaHE;
dataGridViewHE.Refresh();
}
}

private void CargarGrillaHistorialEnfermedadesFiltradoAd()
{

SqlConnection conhec = new SqlConnection("Data
Source=PERSONAL\\PERSONAL1;Initial Catalog=EMPSVP; Integrated
Security=SSPI;persist security info=false;");
SqlCommand comhec = new SqlCommand();
```



```
if (cmbqps.Text == "BENEFICIARIO")
{
    //Insertar
    String sqlhec = "Select ec.NSS,ec.NSSBen, ece.descripcion_enf, ec.CodEnfermedad
from Emp_EnfCronicas ec Inner Join Emp_Cat_Enfermedades ece On
ec.codEnfermedad = ece.Cod_enf where ec.NSS = '" +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowIndex].Cells[1].Value.ToString() + "' And ec.NSSBen= '" +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowIndex].Cells[2].Value.ToString() + "' Order By ec.NSSBen ";
comhec.Connection = conhec;
comhec.CommandText = sqlhec;
}
else{
    //Insertar
    String sqlhec = "Select ec.NSS,ec.NSSBen, ece.descripcion_enf, ec.CodEnfermedad
from Emp_EnfCronicas ec Inner Join Emp_Cat_Enfermedades ece On
ec.codEnfermedad = ece.Cod_enf where ec.NSS = '" +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowIndex].Cells[1].Value.ToString() + "' And ec.NSSBen Is NULL Order By ec.NSSBen ";
comhec.Connection = conhec;
comhec.CommandText = sqlhec;}

DataTable grillaHEC = new DataTable();

conhec.Open();

SqlDataReader lector = comhec.ExecuteReader();
grillaHEC.Load(lector);

dataGridViewEC.DataSource = grillaHEC;
dataGridViewEC.Refresh();
}

private void CargarGrillaHistorialCronicas(string insben)
{
    SqlConnection conec = new SqlConnection("Data
Source=PERSONAL\\PERSONAL1;Initial Catalog=EMPSVP; Integrated
Security=SSPI;persist security info=false;");
    SqlCommand comecc = new SqlCommand();

    //Insertar
    String sqllec = "Select * from Emp_EnfCronicas where NSS = '" + txtcodigoa.Text + "'
And NSSBen= '" + txtinssb.Text + "' Order By NSS, NSSBen ";
comecc.Connection = conec;
comecc.CommandText = sqllec;
    DataTable grillaEC = new DataTable();
```



```
conec.Open();

SqlDataReader lector = conec.ExecuteReader();
grillaEC.Load(lector);

dataGridViewEC.DataSource = grillaEC;
dataGridViewEC.Refresh();
}

private void Cargar_Adapter_SignosVitales_NoAction(){

string sCnn = "Data Source=PERSONAL\\PERSONAL1;Initial Catalog=EMPSVP;
Integrated Security=SSPI;persist security info=false;";

SqlConnection cnn = new SqlConnection(sCnn);

// La cadena de selección
string sSelSV = "SELECT * FROM Emp_Admision Order By NSS, NSSBen";

// Comprobar si hay algún error
try{

// Crear un nuevo objeto del tipo DataAdapter
daSV = new SqlDataAdapter(sSelSV, sCnn);
// Crear los comandos de insertar, actualizar y eliminar
SqlCommandBuilder cb = new SqlCommandBuilder(daSV);
// Como hay campos con caracteres especiales,
// al usarlos incluirlos entre corchetes.
cb.QuotePrefix = "[";
cb.QuoteSuffix = "]";

// Asignar los comandos al DataAdapter
// (se supone que lo hace automáticamente, pero...)
daSV.UpdateCommand = cb.GetUpdateCommand();
daSV.InsertCommand = cb.GetInsertCommand();
daSV.DeleteCommand = cb.GetDeleteCommand();

// Esta base de datos usa el ID con valores automáticos
daSV.MissingSchemaAction = MissingSchemaAction.AddWithKey;

dtSV = new DataTable();
// Llenar la tabla con los datos indicados
daSV.Fill(dtSV);}
catch (Exception ex){
MessageBox.Show("ERROR al conectar o recuperar los datos:\n" + ex.Message,
"Conectar con la base",
MessageBoxButtons.OK, MessageBoxIcon.Error);
}
}
```



```
//Asignar datos del beneficiario
private void asignarDatos(DataRow drBen){

if (dtBen.Rows.Count == 0){
// Usar los datos que hay en los textbox
    drBen["NSS"] = txtcodigoa.Text;
    drBen["InssBen"] = txtinssb.Text;
    drBen["NombreBen"] = txtnombreb.Text;
    drBen["FechaNac"] = txtfechanacb.Text;
    drBen["Sexo"] = cmbsexob.Text;
    drBen["Parentesco"] = cmbparentesco.Text;
    drBen["CronicoBenSN"] = cmbcronicob.Text;
int edad = DateTime.Now.Year - txtfechanacb.Value.Year;
txtedad.Text = Convert.ToString(edad);

    drBen["Edad"] = txtedad.Text;

    drBen["CodPaquete"] = cmbpaquete.Text;
    drBen["Procedencia"] = txtprocedencia.Text;
}
else
{

    drBen["NombreBen"] = txtnombreb.Text;
    drBen["FechaNac"] = txtfechanacb.Text;
    drBen["Sexo"] = cmbsexob.Text;
    drBen["Parentesco"] = cmbparentesco.Text;
    drBen["CronicoBenSN"] = cmbcronicob.Text;
int edad = DateTime.Now.Year - txtfechanacb.Value.Year;
txtedad.Text = Convert.ToString(edad);

    drBen["Edad"] = txtedad.Text;

    drBen["CodPaquete"] = cmbpaquete.Text;
    drBen["Procedencia"] = txtprocedencia.Text;
}
}
```



FRM ATENCION MÉDICA

```
private void Cargar_Adapter_Embarazo_NoAction(){
    string sCnn = "Data Source=PERSONAL\\PERSONAL1;Initial Catalog=EMPSVP;
Integrated Security=SSPI;persist security info=false;";
    SqlConnection cnn = new SqlConnection(sCnn);

    if
(dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowIndex].
Cells[2].Value.ToString() != "")
    {
        // La cadena de selección
        string sSelEM = "SELECT * FROM Emp_Embarazos where NSS = " +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowIndex].C
ells[1].Value.ToString() + " And NSSBen= " +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowIndex].C
ells[2].Value.ToString() + " Order By NSS, NSSBen";
        // Crear un nuevo objeto del tipo DataAdapter
        daEM = new SqlDataAdapter(sSelEM, sCnn);}

    else {

        // La cadena de selección
        string sSelEM = "SELECT * FROM Emp_Embarazos where NSS = " +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowIndex].C
ells[1].Value.ToString() + " Order By NSS, NSSBen";

        // Crear un nuevo objeto del tipo DataAdapter
        daEM = new SqlDataAdapter(sSelEM, sCnn);}
        // Comprobar si hay algún error
        try
        {
            // Crear los comandos de insertar, actualizar y eliminar
            SqlCommandBuilder cb = new SqlCommandBuilder(daEM);
            // Como hay campos con caracteres especiales,
            // al usarlos incluirlos entre corchetes.
            cb.QuotePrefix = "[";
            cb.QuoteSuffix = "]";
            // Asignar los comandos al DataAdapter
            // (se supone que lo hace automáticamente, pero...)
            daEM.UpdateCommand = cb.GetUpdateCommand();
            daEM.InsertCommand = cb.GetInsertCommand();
            daEM.DeleteCommand = cb.GetDeleteCommand();

            // Esta base de datos usa el ID con valores automáticos daEM.MissingSchemaAction =
MissingSchemaAction.AddWithKey;

            dtEM = new DataTable();
        }
    }
}
```



```
// Llenar la tabla con los datos indicados
daEM.Fill(dtEM);
// Y mostrar el primer registro

if (dtEM.Rows.Count > 0){
DataRow drEM = dtEM.Rows[0];
// Asignar los datos de los textbox a la fila
asignarDatosEM_Inverso(drEM);}}
catch (Exception ex){
MessageBox.Show("ERROR al conectar o recuperar los datos:\n" +
ex.Message, "Conectar con la base",
MessageBoxButtons.OK, MessageBoxIcon.Error);}
private void CargarGrillaSignosVitales(string insben)
{
SqlConnection consv = new SqlConnection("Data
Source=PERSONAL\\PERSONAL1;Initial Catalog=EMPSVP; Integrated
Security=SSPI;persist security info=false;");
SqlCommand comsv = new SqlCommand();
if
(dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].Row
Index].Cells[2].Value.ToString() != ""){

String sqlsv = "Select *, CONVERT(nvarchar(30), fecha_admision, 121)
fechahora from Emp_Admision where NSS = '" +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowI
ndex].Cells[1].Value.ToString() + "' And NSSBen= '" +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowI
ndex].Cells[2].Value.ToString() + "' ";
comsv.Connection = consv;
comsv.CommandText = sqlsv;}
else{
String sqlsv = "Select *, CONVERT(nvarchar(30), fecha_admision, 121)
fechahora from Emp_Admision where NSS = '" +
dataGridViewAdmitidos.Rows[dataGridViewAdmitidos.SelectedCells[0].RowI
ndex].Cells[1].Value.ToString() + "' And NSSBen Is NULL ";

comsv.Connection = consv;
comsv.CommandText = sqlsv;}

DataTable grillaSV = new DataTable();

consv.Open();

SqlDataReader lector = comsv.ExecuteReader();
grillaSV.Load(lector);

dataGridViewSV.DataSource = grillaSV;
dataGridViewSV.Refresh();}
```



ENFERMEDADES CLASIFICACIÓN SEGÚN EL INSS

CODIGO	DESCRIPCION
A00.0	Colera debido a vibrio cholerae 01
A00.9	Colera, NE
A01	Fiebres tifoide y paratifoidea
A03	Shigelosis
A03.9	Shigelosis de tipo no especificado
A05.9	Intoxicación alimentaria bacteriana, NE
A06	Amebiasis
A06.4	Absceso amebiano del hígado
A06.9	Amebiasis, NE
A07.1	Giardiasis lambliasis
A08.0	Enteritis debida a rotavirus
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto oringe infeccioso
A15.0	Tuberculosis del pulmon, confirmacion por hallazgo microscópico del bacilo
A15.3	Tuberculosis del pulmon, confirmada por medios NE
A16.2	Tuberculosis del pulmon sin mencion de confirmación bacteriológica
A17	Tuberculosis del sistema nervioso
A17.0	Meningitis tuberculosa
A18	Tuberculosis de otros organos
A19	Tuberculosis miliar
A20.9	Peste, NE
A23.9	Brucelosis, NE
A27.9	Leptospirosis, NE
A30.9	Lepra
A33	Tetanos neonatal
A34	Tetanos obstetrico
A35	Otros tetanos
A36.9	Difteria, NE
A37.9	Tos ferina
A39.0	Meningitis meningococica
A40.9	Septicemia estreptococica NE
A41.4	Septicemia debida a anaerobios
A41.5	Septicemia debida a otros organismos gramnegativos
A41.9	Septicemia, NE
A49.0	Infección estafilococica
A49.9	Infección bacteriana, NE
A50.9	Sífilis congenita, SAI
A51.0	Sífilis genital primaria
A52.9	Sífilis tardía, NE
A53.9	Sifilis, NE
A54.0	Infección genocico
A54.9	Infección gonocica, NE(gonorrea)
A55	Linfogranuloma por clamidias
A56.0	Infeccion del trato genitourinario inferior debida a clamidias
A57	Chancro blando
A59.0	Tricomoniasis urogenital



A59.0	Tricomoniasis urogenital
A59.9	Tricomoniasis, NE
A63.0	Verrugas anogenitales
A64	Enfermedad de transmision sexual NE
A66.9	Frambesia, NE
A67.9	Pinta, NE
A69.8	Otras infecciones especificadas por espiroquetas
A80.9	Poliomieliria aguda, SAI
A82.9	Rabia, SAI
A86	Encefalitis viral, NE
A87.9	Meningitis viral, SAI
A88.8	Otras infecciones virales
A89	Infeccion viral del sistema nervioso central, NE
A90	Fiebre del dengue
A91	Fiebre del dengue hemorragico
A95.9	Fiebre amarilla, NE
B00	Infeccion herpeticas
B01.9	Varicela sin complicaciones
B02	Herpes Zoster
B05.9	Sarampion sin complicaciones
B06.9	Rubeola sin complicacion
B09	Infeccion viral NE, caracterizada por lesiones de la piel
B15	Hepatitis aguda tipo A
B16	Hepatitis aguda tipo B
B17	Otras hepatitis virales agudas
B19.9	Hepatitis viral NE sin coma
B24	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana
B26.9	Pirotiditis sin complicaciones
B30.3	Conjuntivitis epidemica aguda hemorragica
B30.9	Conjuntivitis viral, SAI
B35.1	Tiña de las uñas
B35.9	Dermatofitosis NE
B36	Otras micosis superficiales
B36.0	Piriasis versicolor
B37.0	Estomatitis candidiasica
B37.2	Candidiasis de la piel y las uñas
B37.3	Candidiasis de la vulva y de la vagina
B37.8	Candidiasis de otros sitios
B37.9	Candidiasis , NE
B49	Micosis, NE



B50.0	Paludismo
B50.9	Paludismo debido a plasmodium falciparum
B51.9	Paludismo debido a plasmodium virax, SAI
B54	Paludismo NE
B55.0	Leishmaniasis visceral
B55.1	Leishmaniasis cutanea
B55.2	Leishmaniasis mucocutanea
B55.3	Leishmaniasis atipica
B55.9	Leishmaniasis, NE
B57	Enfermedad de chagas
B58.9	Toxoplasmosis, NE
B64	Enfermedad debida a protozoarios, NE
B65.9	Esquistosomiasis, NE
B68.9	Teniasis, NE
B69.9	Cisticercosis, NE
B71.0	Himenolepiasis
B77.9	Enterobiasis
B82.9	Parasitosis rntestinal
B85.0	Pediculosis debida a pediculus humanus capitis
B85.2	Pediculosis, SAI
B86	Escabiosis
B87.9	Miasis, NE
B88	Otras infestaciones por acaros y aracnidos
B89	Enfermedad parasitaria NE
C15.9	Tumor maligno del esofago, parte NE
C16	Tumor maligno del estomago
C18	Tumor maligno del colon
C22	Tumor maligno del higado
C25	Tumor maligno del pancreas
C34	Tumor maligno de la piel
C43	Melanoma maligno de los bronquios y del pulmon
C44	Otros tumores malignos de la piel
C46	Sarcoma de kaposi
C50	Tumor maligno de la mama
C53	Tumor maligno del cuello del utero
C55	Tumor maligno del utero
C56	Tumor maligno del ovario
C57	Tumor maligno de otros organos genitales femeninos
C61	Tumor maligno de la prostata
C63	Tumor maligno de otros organos genitales masculinos
C69	Tumor maligno del ojo y sus anexos
C71	Tumor maligno del encefalo
C80	Tumor maligno primario de sitios NE, cancer SAI
C81	Enfermedad de Hodgkin
C85	Linfoma no hodgkin de otro tipo
C91	Leucemia linfoide
C92	Leucemia mieloide
C95	Leucemia de celulas de tipo no especificado
D04	Carcinoma in situ de la piel
D05	Carcinoma in situ de la mama
D06	Carcinoma in situ del cuello del utero



D06	Carcinoma in situ del cuello del utero
D09	Carcinoma in situ de otros sitios y de los NE
D17	Tumores benignos lipomatosos
D18	Hemangioma y linfangioma de cualquier sitio
D23	Otros tumores benignos de la piel
D24	Tumor benigno de la mama
D27	Tumor benigno de ovario
D28	Tumor benigno de otros organos genitales femeninos
D29	Tumor benigno de los organos genitales masculino
D34	Tumor benigno de la glandula tiroides
D36.9	Tumor benigno de sitio NE
D48	Tumor de comportamiento incierto o desconocido
D50.9	Anemia por deficiencia de hierro
D52	Anemia por deficiencia de folatos
D55	Anemia debida a trastornos enzimaticos
D59	Anemia hemolitica adquirida
D60	Aplasia adquirida, exclusiva de la serie roja
D61	Otras anemias aplasticas
D64.9	Anemia de tipo NE
D65	Coagulacion intravascular diseminada
D68	Otros defectos de la coagulacion
D69	Purpura y otras afecciones hemorragicas
D73	Enfermedad del bazo
D75	Otras enfermedades de la sangre
D89	Otros trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad
E00	Sindrome congenito de deficiencia de yodo
E02	Hipotiroidismo subclinico por deficiencia de yodo
E03.9	Hipotiroidismo, NE
E04	Otros bocios no toxicos
E05.9	Tirotoxicosis NE
E07	Otros trastornos tiroideos
E10	Diabetes mellitus insulino dependientes(tipo I)
E11	Diabetes mellitus insulino dependientes(tipo II)
E14	Diabetes mellitus, NE
E16.4	Secrecion anormal de gastrina



CATALOGO GENERAR DE MEDICAMENTOS.

CODIGO	PRODUCTOS	U/M
1010100	PNC CRISTALINA 1 MILLON	FAM
1010110	PNC PROCAINICA 4 MILLONES	FAM
1010112	PNC PROCAINICA 4 MILLONES 800 MIL	FAM
1010115	PNC PROCAINICA 800 MIL	FAM
1010120	PNC BENZATINICA 1,20 MU	FAM
1010130	DICLOXACILINA 125MG/5ML	FCO
1010134	PNC BENZATINICA 6-3-3	FAM
1010135	DICLOXACILINA 500MG	CAP
1010136	DICLOXACILINA 500MG	FAM
1010140	AMOXICILINA 250MG	FCO
1010145	AMOXICILINA 500MG	CAP
1010150	AMPICILINA 1G	FAM
1010161	CLINDAMICINA 600MG	FAM
1010163	CLINDAMICINA 75MG	FCO
1010172	AMPICILINA 500MG	CAP
1010175	CEFIXIMA 100MG	FCO
1010176	CEFIXIMA 400MG	CAP
1010181	CEFALEXINA 500MG	CAP
1010182	MICONAZOL 2% CREMA	TBO
1010190	CEFTRIAXONA 1G IV	FAM
1010195	CEFTAZIDIMA 1G	FAM
1010197	CIPROFLOXACINA 500MG	TAB
1010200	ERITROMICINA 250MG	FCO
1010210	ERTROMICINA 500MG	TCAP
1010220	CLINDAMICINA 300 MG	CAP



Sistema de Control y Admisión para la Clínica Previsional “San Vicente de Paul de Chinandega”.

CODIGO	PRODUCTOS	U/M
1020800	ANTIHEMORROIDAL	SUP
1020900	METOCLOPRAMIDA 10MG	TAB
1030100	SALBUTAMOL 2MG	FCO
1030102	SALBUTAMOL SPRAY	FCO
1030108	SALBUTAMOL SOLUCION	FCO
1030110	AMINOFILINA 250 MG	AMP
1030111	SALBUTAMOL 4 MG	TAB
1030120	TEOFILINA 250MG	TAB
1030150	TEOFILINA 80MG/5ML	FCO
1030207	BROMEXINA 4 MG/5ML	FCO
1030208	BROMEXINA 8 MG/5ML	FCO
1030210	DEXTROMETORFANO GOTAS	FCO
1030212	AMBROXOL 15MG/5ML	FCO
1030214	AMBROXOL + CLEMBUTEROL	FCO
1030215	ANTIGRIPAL JARABE	FCO
1030216	MUCOLEX CO CIL AMOX (para venta)	FCO
1030217	DEXTROMETORFANO 15 MG/5ML	FCO
1030400	BECLOMETASONA 50 MCG SPRAY	FCO
1030500	BROMURO DE IPATROPIO SPRAY (atrovent)	FCO
1030512	KETOTIFENO 1 MG/5ML	FCO
1040100	DIGOXINA 0,25 MG1ML	AMP
1040110	DIGOXINA 0,25 MG	TAB
1040120	DIGOXINA 0,05 MG GOTAS	FCO
1040143	VITAMINA E 1000 MG	CAP
1040200	AMIODARONA 200MG	TAB
1040205	AMIODARONA 150 MG/3CC	AMP
1040215	VERAPAMILO 80 MG	TAB
1040310	EPINEFRINA 1 MG/ML	AMP
1040330	DOPAMINA 200MG/5ML	AMP
1040400	ISOSORBIDE 5 MG	TAB
1040410	ISO SORBIDE 10 MG	TAB
1040411	DINITRATO DE ISOSORBIDE 20 MG	TABB
1040500	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	TAB
1040610	ENALAPRIL 10 MG	TAB
1040611	ENALAPRIL 20MG	TAB
1040620	ALFA METIL DOPA (aldomet)	TAB
1040630	HIDRALAZINA 50 MG	TAB
1040635	HIDRALAZINA 20 MG	AMP
1040852	PROPRANOLOL 40 MG	TAB



CODIGO	PRODUCTOS	U/M
1050140	COMPLEJO B 12 10ML	AMP
1050143	VITAMINA E 400 MIL	CAP
1050144	VITAMINA E 1000 UI	CAP
1050200	HEPARINA 25,000	AMP
1050210	WARFARINA 5 MG	TAB
1050211	CROMOGLICATO DISODICO SPRAY	FCO
1050300	FITOMENADIONA 1 MG (vitamina k1)	AMP
1050305	FITOMENADIONA 10mg(vitamina k1)	AMP
1060100	DEXTROSA 5% 500ML	FCO
1060104	DEXTROSA 5% 1000ML	FCO
1060108	DEXTROSA50% 50ML	FCO
1060110	HARTMAN 1000ML	FCO
1060111	HARTMAN 500 ML	FCO
1060120	SALINO 0,9 % 1000ML	FCO
1060190	ALENDRONATO 70 MG	TAB
1060191	VITAMINA A 50,000 UI	CAP
1060194	VITAMINAS PRENATALES	TAB
1060195	VITAMINAS Y MINERALES	CAP
1060461	SALINO 0,9 % 500ML	FCO
1060470	SUERO MIXTO 1000ML Y 500ML	FCO
1060500	CLORURO DE POTASIO 20meq/10 ml	AMP
1060510	CLORURO DE SODIO 20%	AMP
1060520	IONAX JARABE	FCO
1060530	BICARBONATO DE SODIO	AMP
1060540	SUERO ORAL 8 onz	SBE
1060541	SUERO ORAL LITRO	SBE
1060610	AGUA DESTILADA	AMP
1070105	FUROSEMIDE 40 MG	TAB
1070110	FUROSEMIDE 20 MG	AMP
1070120	MANITOL 250MG	FCO
1070140	HIDROCLOROTIAZIDA + AMILORIDA (moduretic)	
1070200	FENAZOPIRIDINA 200 MG	TAB
1070311	ALOPURINOL 100 MG	TAB
1070400	PROBENECID 500 MG	TAB
1070430	ALOPURINOL 300MG	TAB
1080100	FENOBARBITAL 0,02 G/5ML	FCO
1080111	FENOBARBITAL 100 MG	TAB
1080113	FENOBARBITAL 200 MG/ML	AMP
1080120	CARBAMACEPINA 200MG	TAB
1080130	CLONAZEPAN 2,5MG/ML GOTAS (rivotril)	FCO
1080150	FENITOINA 125 MG JBE	FCO



CODIGO	PRODUCTOS	U/M
1080200	SULFATO DE MAGNESIO	AMP
1080210	DIAZEPAN 10 MG	AMP
1080220	FENITOINA 250MG	AMP
1080501	LISINA + ERGOTAMINA	TAB
1090111	DIAZEPAN 10 MG	TAB
1090120	LORAZEPAN 2 MG	TAB
1090123	LOPRAZOLAN 2 MG (dormonoct)	TAB
1090400	AMITRIPTILINA 25 MG	TAB
1090435	IMIPRAMINA 25 MG	TAB
1100100	OXITOCINA 5 UI/ML	AMP
1100110	ERGOMETRINA 0,2MG	AMP
1100200	CLOTRIMAZOL 100MG	OVU
1100300	ESTROGENOS CONJUGADOS	SBE
1100400	PROGESTERONA 100 MG	AMP
1100402	PROGYLUTON	SBE
1100410	DEPOPROVERA	AMP
1100453	PROGESTERONA 250MG	AMP
1100455	ENANTATO DE TETOSTERONA	AMP
1100500	NEOGINON	SBE
1100501	MICROGINON	SBE
1100502	T DE COBRE	UND
1100507	DUOFEM	SBE
1100508	PROGYNOVA	SBE
1100522	ACETATO DE CIPROTERONA	SBE
1100545	NORIGINON MENSUAL	AMP
1100600	RITODRINA 50 MG (miolene)	AMP
1100605	RITODRINA 10 MG (miolene)	TAB
1100620	FENOTEROL 5 MG	AMP
1100630	FENOTEROL 5 MG	TAB
1100701	VACUNA ANTI D (anti RH)	AMP
1110304	CLORURO DE SODIO NASAL	SBE
1110333	OXIMETASOLINA O PRORINAL	FCO
1120100	CIPROFLOXACINA COLIRIO	FCO
1120101	OXITETRACICLINA ó TERRAMICINA	TBO
1120102	TOBRAMICINA COLIRIO	FCO
1120103	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA UNÜENTO	TBO



<i>CODIGO</i>	<i>PRODUCTOS</i>	<i>U/M</i>
1120104	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA COLIRIO	FCO
1120106	TOBRAMICINA UNGÜENTO	TUBO
1120200	ATROPINA COLIRIO	FCO
1120210	TROPICAMIDA COLIRIO	FCO
1120310	PILOCARPINA COLIRIO	FCO
1120320	TIMOLOL COLIRIO	FCO
1120502	BETAXOLOL + CARBOPOL COLIRIO	FCO
1120504	LAGRIMAS NATURALES	FCO
1120508	CLORANFENICOL COLIRIO	FCO
1120520	DEXAMETASONA COLIRIO	FCO
1120521	DEXAMETASONA OTICA	FCO
1130100	CLOTRIMAZOL 1 % CREMA	TBO
1130211	BENZOATO DE BENCILO	FCO
1130301	SHAMPOO BREA	FCO
1130500	ACIDO SALICILICO UNGÜENTO	PMO
1130502	ALCOHOL 4 ONZ	FCO
1130605	PODOFILINA EN ALCOHOL	FCO
1130700	HIDROCORTISONA CREMA	TBO
1130710	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	AMP
1130920	KETOTIFENO 1 MG	TAB
1130921	DIFENHIDRAMINA 12,5 MG/5ML	FCO
1131024	PASTA AL AGUA	PMO
1131025	OXIDO DE ZINC+ VITAMINA A (PAÑALITIS)	PMO
1131026	VASELINA SIMPLE	POMO
1131382	DIFENHIDRAMINA 25 MG	TAB
1131087	PIRETRINA LOCION	FCO
1131088	PIRETRINA SHAMPOO	
1131391	CLORFENIRAMINA 10MG	AMP
1150100	PIRIDOXINA 100MG (proxi 6)	TAB
1150110	TIAMINA 100 MG/ML	AMP
1150200	MULTIVITAMINAS Y MINERALES JARABE	FCO
1160200	DIPIRONA INFANTIL	AMP
1160216	ACETAMINOFEN 500MG	TAB
1160218	ACETAMINOFEN 300 MG	SUP
1160230	METAMIZOL (ESPASMOANALGESICO)	AMP
1160280	ACETAMINOFEN 100 MG GOTAS	FCO
1160292	ACETAMINOFEN + CARISOPRODOL	TAB
1160300	ASPIRINA 500MG	TAB
1160311	INDOMETACINA 75 MG	SUP
1160320	INDOMETACINA 25 MG	CAP



CATALOGO DE ESPECIALIDADES

Categoria	Descripcion
1	Medicina General
10	Neurologia
11	Oftamologia
12	Otorrinolaringologia
13	Ortopedista y Traumatologia
14	Urologia
15	Otras especialidades dentro de cobertura
16	Especialidades no cubiertas
17	Anestesiologia
18	NEURO CIRUGIA
19	Psicologia
2	Pediatra
20	Gastroenterologia
21	Pediatra – Gastroenterologo
22	Internista Nefrologo
23	Nutricionista
24	Enfermeria
25	Admision



CATALOGO DE DOCTORES

Responsable ID	Nombre completo	Categoría
25499	LAGOS NOLVERTO	
25499	EFRAIN	Medicina General
408	SAMPSON ENMA	Nutricionista
5178	CARRILLO JAIR	Psicología
6574	SARAVIA JOSE DEL C	Neonatólogo
6811	OTERO PEDRO	Ortopedista y Traumatología
6956	CARRION JULIO	Pediatra
7201	SANDOVAL RAMIRO	Cirugía General
7340	GARCIA TOMASA	Pediatra
7745	CAMACHO MARCOS	Medicina Interna
7797	HERNANDEZ MARTHA	Maxilo-Facial
7889	PEREIRA FRANCISCO	Cirugía Pediátrica
7933	VIVAS RODOLFO	Urología
7962	PIZARRO JOSE R	Cirugía General
8197	OCHOA WILBERTO	Oftalmología
8278	NARVAEZ FELIX	Pediatra
9768	COREA ISSAC RENE	Anestesiología
00	MEDICOS VARIOS	Medicina General
0208	LAINIZ GLADYS	Medicina General
0209	RIVAS CLAUDIA PATRIC	Medicina General
0210	RODRIGUEZ RAFAEL	Medicina General
10759	ANGULO BARAHONA VICT	Gineco-Obstetricia
10921	MONTENEGRO ROBERTO	Gineco-Obstetricia
11917	LAGOS ANA LUCIA	Ortopedista y Traumatología
12402	GOMEZ PEDRO JOAQUIN	NEURO CIRUGIA
12410	MONTALVAN MARIA	Dermatología
13280	REYES RAMIRO	Internista
13448	POTOSME JOSE L	Medicina General
1403	OROZCO NICOLAS	Dermatología
15373	ALEGRIA BLADIMIR	Ortopedista y Traumatología
16917	RODRIGUEZ CARLOS A.	Pediatra
21723	ZAPATA ROLANDO	Medicina General
21896	BLANDINO EDWING	Internista
23094	ESCALANTE JOSE RAMON	Cardiología



TABLAS DINAMICAS

TEDAD

The screenshot shows Microsoft Excel with a dynamic table titled "Pacientes Asegurados". The table is located in the range B5:D9. The columns are "CatEdad" and "Cuenta de NSS". The rows represent different age categories: "Niño" (2), "Viejo" (2), and "Total general" (4). The "Cuenta de NSS" column is currently empty.

	CatEdad	Cuenta de NSS
7	Niño	2
8	Viejo	2
9	Total general	4

The right-hand pane shows the "Lista de campos de tabla dinámica" (Dynamic Table Fields List) with the following fields selected:

- CatEdad
- Edad
- FechaNac
- INSSBen
- NombreBen
- NSS

Below the list, there are options to "Arrostrar campos entre las áreas siguientes:" (Drag fields between the following areas):

- Filtro de informe (Report Filter)
- Rótulos de col... (Column Labels)
- Rótulos de fila (Row Labels)
- Valores (Values)

The "Filtro de informe" area shows "CatEdad" selected. The "Valores" area shows "Cuenta de NSS" selected. The "Actualizar" (Refresh) button is visible at the bottom of the pane.



TAB

The screenshot shows Microsoft Excel with a PivotTable titled "Pacientes Asegurados". The PivotTable is structured as follows:

Cuenta de NSS	sexo		
municipio	FEMENINO	MASCULINO	Total general
ACHUAPA	1		1
BLUEFIELDS	1		1
CHICHIGALPA	92	249	341
CHINANDEGA	1644	1673	3317
CINCO PINOS	1	4	5
CIUDAD SANDINO		1	1
COMALAPA		1	1
CORINTO	82	164	246
EL ALMENDRO		1	1
EL CRUCERO		1	1
EL REALEJO	1	1	2
EL SAUCE		1	1
EL VIEJO	563	339	902
ESTELI		3	3
GRANADA		5	5
JINOTEGA	1		1
JUIGALPA		1	1
LA TRINIDAD	1		1
LARREYNAGA MALPAISILLO		3	3
LEON	29	121	150
MANAGUA	120	187	307
MASAYA	3	1	4

The interface includes the Excel ribbon with tabs for Inicio, Insertar, Diseño de página, Fórmulas, Datos, Revisar, Vista, Opciones, and Diseño. The status bar at the bottom shows "Promedio: 204.666667 Recuento: 4 Suma: 614". The taskbar at the bottom right shows the date and time: "ES 05:04 p.m. 11/12/2010".



REPORTES

Reporte Asegurados

NSS	NOMBRE	APELLIDO	CEDULA
1041493	RAUL ANTONIO	FUNEZ RIVERA	0810806440002D
1041493	RAUL ANTONIO	FUNEZ RIVERA	0810806440002D
1112676	JOSE ANGEL	MUÑOZ SANCHEZ	0900310460000M
1202261	ALEJANDRO MARIANO	PAGUAGA TORRES	0841101490000A
1282184	MANUEL SALVADOR	JIMENEZ	2022512480000K
1338825	RAMON	GURDIAN SARAVIA	0811210440012Y
1343360	DENIS JESUS	OLIVAS	0011304520032Y
1356953	ROSA ESTER	ALVARADO CALDERON	0811409480005S
1370502	MARIO JOSE	SALDAÑA	2810802510008Y
1420078	MARCOS ANTONIO	GARCIA SALINAS	0011701450018L
1551585	EDUARDO	CUADRA LOPEZ	0822101430000U
1553468	ANTONIA LEONOR	ALTAMIRANO MUÑOZ	0860901500000A
1553811	FELIX PEDRO	VASQUEZ	0412805530000T
1556791	BERNARDO ADALBERTO	RUIZ CUEVAS	0861803540005R
1566729	AURA MARIA	CERDA CAMPOS	0810806490000Y
1577536	OLGA	SEQUEIRA MENDOZA	0862809470001L
1630730	NOLBERTO	HERRERA	0820606480000S
1674729	JOSE MARIA	BENAVIDES CABALLERO	2812201510001Q
1686616	ALEJANDRO JOSE	REYES	0430708520000H
1708701	RAYMUNDO HERIBERTO	ROMERO PAZ	0861503460001Y
1724475	MANUELA LOURDES	FLETES MELENDEZ	0811011510004E
1754023	ROGER ANTONIO	BARRIENTOS PEREZ	0811609440002Q
1761531	RAFAEL DE JESUS	PAIZ VIVAS	2811906220002A
1766453	TERESA DE JESUS	LEIVA ORTIZ	0820608500000U
1784062	JOSE PLUTARCO	SERRANO OCAMPO	0861906520001U
1789555	JOSE DOMINGO	CACERES PAREDES	0861509550005T
1796212	ALEJANDRA MERCEDES	LOPEZ MENDOZA	0822409440000X
1805406	GUSTAVO ADOLFO	CASTILLO	0811209630012P
1869053	ESPERANZA DEL CARMEN	VILCHEZ MATUTE	4812410410001L
1920246	JOSE ANTONIO	JIRON	0810812510007K
1920246	JOSE ANTONIO	JIRON	0810812510007K
1996593	JUAN JOSE	ESTRADA	0810411480005J
1997569	AIDA LUISA	FLORES JUAREZ	0861908510000M
2000101	LUIS ALBERTO	ACUÑA ESTRADA	0811110510006C
2000886	CARLOS ALBERTO LILLIAM DE LA	RODRIGUEZ HERRERA	0810712480003U
2001447	CONCEPCION	GONZALEZ	0862708410001K
2003157	HILARIO ANTONIO	ROJAS HERRERA	0861401540000P
2003209	CANDIDA ROSA	POVEDA	0841102560002V
2004071	ELENA ISABEL	NUÑEZ URROZ	0861808520001F
2005272	GENARO ALBERTO	MENDOZA MARTINEZ	0811808470000U
2010115	MARIA DE LOS ANGELES	MORALES	0811508510003U
2012832	JUAN JOSE	MEZA MENDOZA	0812703500001R
2012922	GREGORIO ENRIQUE	VIDEA MELENDEZ	0861203500000U
2013244	MERCEDES ROBERTO	ZAMORA GARAY	0812609450000E
2014120	JUANA BAUTISTA	URIARTE TORUÑO	0812406540007P
2014601	JUAN JOSE	JUAREZ	0862411500000X
2016584	VIVIANA	MONTOYA GARCIA	0031712440000D



Sistema de Control y Admisión para la Clínica Previsional “San Vicente de Paul de Chinandega”.

2016788	JOSE RAMON	DIAZ CARRILLO	0813108470004C
2019398	AURA LYLA	PADILLA ALVAREZ	0812011500000C
2020295	JUAN RAFAEL	SANCHEZ	0810212550002U
2022178	MELVA	JIRON AGUILERA	0922802530001M
2022936	RUBEN	MACAREÑO CORRALES	0932803520000Q
2025148	GUILLERMO DE JESUS	VALLECILLO RUIZ	0010202540012E
2029942	RUTH CASIMIRA	BETANCO MORENO	0810712530003S
2036526	JOSE NOEL	CANO ROMERO	0812910470001H
2036713	GERARDO OVIDIO	GRANADOS	0810709540001Q
2042103	OSCAR FELIPE	JIRON ROMERO	0840706530006J
2043539	GUILLERMO ANTONIO	MARTINEZ	0812602510002D
2043944	SILVERIO ROGER	MARTINEZ GARCIA	0812706530003W
2044695	ERNESTO JOSE	GUZMAN	0813105470003G
2044958	FRANCISCO MANUEL	GOMEZ GOMEZ	0852803530000V
2046426	MARIA CRISTINA	ALONZO	0812507380002E
2048174	LUIS EMILIO	CARRASCO	3251909530000P
2054896	PEDRO JOSE	JARQUIN ALVAREZ	0811810550004T
2067524	JUAN ANTONIO	LARA	0812802510002H
2077026	EVERT ENRIQUE	PEREZ CANALES	0812710480007E
2086701	MIGUEL ANGEL	SALINAS TORRES	
2090045	MARIA CECILIA	MORENO AVELLAN	2812712520003U
2093015	CARLOS ARISTIDES	ACOSTA CASTELLON	0811803510000Q
2096175	ROSARIO	OSORIO	0810310500000J
2096199	MARITZA DE LOS ANGELES	ZAVALA PEREZ	0812503550006Q
2100869	JOSE FRANCISCO	FLORES MADRIGAL	0810406450004R
2104379	MARIA AUXILIADORA	ESPINOZA PEREZ	0810401520002T
2113272	MARIA AUXILIADORA	MUNGUIA RUIZ	0841003520004Y
2116138	ALFREDO JOSE	NORORI ROMERO	2810106510003E
2169013	PASTOR FERNANDO	PADILLA GUTIERREZ	0853003530000A
2188124	JUAN CONCEPCION	SUAREZ MENDEZ	0032605490001B
2193832	TRINIDAD	GONZALEZ ROSALES	0812305480008P
2194206	GUSTAVO	VILLANUEVA GUTIERREZ	0810607450002A
2195753	PABLO ANTONIO	OBANDO DAVILA	2810203580015M
2238548	SILVIO	HUETE	4492206560002T
2265278	JOSE DE JESUS	POLANCO GUERRERO	0012807590046D
2267812	ALBA NUBIA	ZEPEDA AGUILAR	0811301580005J
2281883	MARIA MARTHA	LIRA	0812107560005B
2313560	MERCEDES DEL SOCORRO	VILLANUEVA GONZALEZ	0810904490005T
2327970	MARCELINO ANTONIO	PEREZ ALVARADO	0812604520000J
2333924	JACOBO	MENDEZ PASTRANA	0902811550000Y
2343125	RENE FRANCISCO	VALVERDE NAVARRETE	0012301580021G
2350169	JUAN JOSE	GUADAMUZ VADO	2010906580000P
2350259	LUIS MANUEL	MACIAS RUIZ	0840912530001W
2350318	TIMOTEO ANTONIO	CENTENO ALVAREZ	0852208540000K
2352969	LUIS ALBERTO	GOMEZ GUTIERREZ	0811211480004A
2357670	JORGE ABSALON	MONTANO	0810303540007Y
2365400	PRIMITIVO FRANCISCO	SANCHEZ	0860604490000T
2365787	ASUNCION ARNULFO	MONTANO BLANCO	0811508530004K
2390309	ELVIA	GUEVARA ESCALANTE	0931802520001N



Reporte Subsidios

No de Boleta	Registrada	No de INSS	Nombres y Apellidos	Orden No	No Dias	F. Inicio	F. Final	Medico
2471283	15-Apr-10	21016477	ROSARIO CER JIRON	9	30	10-Apr-10	09-May-10	Dr.Reyes
2471303	19-Apr-10	9966484	'DONALD ISIDRO MENDEZ CAMPOS	14	30	18-Apr-10	17-May-10	Dr.Otero
2471307	20-Apr-10	9930502	'LUISA AMANDA OSORIO LOPEZ	5	30	20-Apr-10	19-May-10	Dr.Gomez
2471312	21-Apr-10	15120636	'GRETHEL DEL CARMEN NARVAEZ VI	5	30	18-Apr-10	17-May-10	Dr.Reyes
2471314	21-Apr-10	8908797	'ROSA VISELA TAPIA GOMEZ	9	30	23-Apr-10	22-May-10	Dr.Potosme
2471321	22-Apr-10	3098439	'ROSA MARIA MARTINEZ QUINTANA	9	30	22-Apr-10	21-May-10	Dr.Camacho
2471326	23-Apr-10	3605963	'MIRIAM DEL SOCORRO GOMEZ	5	30	22-Apr-10	21-May-10	Dr.Reyes
2471330	23-Apr-10	3543140	'MARIA ELENA FAJARDO	11	30	25-Apr-10	24-May-10	Dra.Lagos
2471332	26-Apr-10	3090800	PEDRO HUMBE PANTOJA SIL	8	30	27-Apr-10	26-May-10	Dr.Reyes
2471337	26-Apr-10	6198565	'MODESTA BETANCOURT BRICEÑO	12	30	26-Apr-10	25-May-10	Dr.Otero
2471354	29-Apr-10	8504566	'BLANCA NIEVES SUAREZ	5	30	29-Apr-10	28-May-10	Dr.Reyes
2471362	04-May-10	15347242	'REYNA ISABEL MARADIAGA ABELAR	3	15	01-May-10	15-May-10	Dra.Lagos
2471371	05-May-10	10907016	'LUZ MARINA VARELA NABARRO	5	30	05-May-10	03-Jun-10	Dr.Camacho
2471379	06-May-10	3154876	JOSE ANGEL GONZALEZ JUAREZ	12	30	06-May-10	04-Jun-10	Dr.Reyes
2471385	06-May-10	4523662	'LILLIAM DEL SOCORRO ALEMAN ES	8	30	06-May-10	04-Jun-10	Dr.Zapata
2471389	07-May-10	2014120	'JUANA BAUTISTA URIARTE TORUÑO	3	6	02-May-10	07-May-10	Dra.Lagos



Reporte Pacientes Crónicos

IRC		AÑO 2009		
NSS	NOMBRES Y APELLIDOS	DIRECCIÓN DOMICILIAR	EDAD	DX.
1674729	José María Benavides Caballero	León, Gasoli. Texaco Guadalupe 2c.a.10vr.N	58 años	IRC
2044695	Ernesto José Guzman Bravo*	Chdga. Paulino Norori 7c.N. Casa Noel Carrero	61 años	IRC
3090800	Pedro Humberto Pantoja Silva	Chndga, Club Eden 1c Arriba 1/2c al Norte	56 años	IRC
3154876	José Angel Gonzalez Juarez*	Corinto, Bo. San Luis, Virgen 1/2c.abajo	52 años	IRC
3887628	Guillermo Amancio Meléndez S.	Chndga, Cmca San Benito Entrada El Trapichon 1 1/2c Sur	53 años	IRC
4320553	Ramón López Núñez	Corinto Eniport 2c Abj Ba. San Martin Casa No 335	51 años	IRC
4635293	Juan Alberto Pérez *	Puerto Morazán, Cmca 4 Esquinas de amayo Esc 1km N	48 años	IRC
5025374	Paula Isabel Martínez Solís	Posoltega, Rpto. Juan 23	50 años	IRC
6341077	Jose S. Urbina González.	Chndga, El Realejo.	60 años	IRC
6491297	María Alicia García García*	Chndga, Colonia El Naranjo Entrada 2c al N1/2c Abajo.	49 años	IRC
8105776	María Auxiliadora Aleman Medrano	Chichigalpa, Bo. El Pueblito del Colg. Ruben Darío 1/2c. Abj	56 años	IRC
9866470	Miryam Jarquín Ramírez	Chdga.Bo. San Agustín Hotel Glomar 21/2c.sur	48 años	IRC
15453473	Denis A. Garcia Gómez	El Viejo, Ingenio Monte Rosa 4km N Comunidad Sopilotera	27 años	IRC
18622463	Cándida Rosa Aguilera *	Chdga.Fte. Iglesia Sta.Ana	59 años	IRC
19438963	María Juarez		29 años	IR
20665283	José Alfredo López Guerrero	Chndga, Villa 15 de Julio, San Juan de las Pencas	73 años	IRC
21016477	Rosario Cergio Jirón*	El Viejo, Palacio.	62 años	IRC
	TOTAL 16			
	HEPATITIS CRONICA			
3722707	Adela Guadalupe Pérez Martínez	Chdga.Coln.Sta. Ana, costado sur de escuela	50 años	Hepatitis Crónica