

# **PROGRAMA INFORMÁTICO PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE RECETAS EN FORMATO XML**

## **VERSIÓN: 1.0**

**MARZO 2013**

## Índice de contenido

1.	Introducción.....	3
2.	Instalación.....	5
3.	Menú Opciones.....	6
3.1.	Abrir directorio de documentos.....	6
3.2.	Combinar recetas generadas.....	6
3.3.	Cargar fichero XML.....	7
4.	Cómo Generar Recetas.....	9
5.	Cómo Generar Informes.....	13
6.	Cómo eliminar Recetas.....	15
7.	Cómo modificar las Prescripciones.....	16
8.	Cómo modificar los Pacientes: DNI/NIE.....	17
9.	Cómo modificar los Pacientes: Pasaportes.....	18

## 1. Introducción.

La aplicación de recetas de CGCOM está creada con la finalidad de facilitar y automatizar la creación de recetas médicas. Este software, nos permite generar los pdf's para las recetas y/o informes de los pacientes, a partir de los datos del paciente y la prescripción que el usuario introduce en la aplicación de una manera sencilla e intuitiva, y los datos cargados en el fichero XML que recibe cada colegiado.

Los datos de los pacientes quedarán guardados tras su primera receta, de este modo, en posteriores ocasiones, no será necesario volverlos a introducir. De igual modo, también guardarán un historial de prescripciones para cargarlas fácilmente en el futuro.

Además, automáticamente recoge los datos del XML que recibe cada uno de los colegiados, y dichos valores son de igual forma mostrados en la receta sin necesidad de introducirse en la aplicación. Datos como el número del colegiado, nombre o logo de la clínica a la que pertenece si es que lo tuviera.

Además, nos permite la impresión de las recetas junto con los logotipos de la OMC, del Colegio Provincial y de la clínica (o, en su defecto, del Consejo Autonómico), y la impresión de informes con cabeceras personalizadas.

Este software puede ser utilizado en ordenadores equipados con sistemas operativos Windows (versiones XP y posteriores) y deben tener instalado el paquete Microsoft.NET Framework 4 para su correcto funcionamiento, el cual podremos instalar siguiendo las instrucciones de este manual en caso de no disponer actualmente de él.

Junto al programa, cada colegiado recibirá un XML personalizado, el cuál contendrá la información relativa a éste, su clínica y a las recetas que podrá generar. Dicho archivo tendrá que ser cargado en la primera ejecución del programa, desde entonces, el software dispondrá de nuestros datos automáticamente cada vez que usemos el programa.

A través de esta aplicación, tendremos la posibilidad de generar cada una de las recetas. Los datos relativos a la clínica y al colegiado se cargarán automáticamente y sólo debemos introducir los datos relativos a la prescripción y al paciente, los cuales se irán almacenando a medida que sean introducidos, de tal forma que sólo será necesario proporcionar los datos la primera vez que lo usemos.

También es posible la creación de informes personalizados para cada paciente, en este caso, los datos relacionados con el paciente son el nombre y la edad, en caso de haber realizado alguna receta para éste paciente, sus datos ya estarán guardados en el sistema, por lo que no será necesario volver a introducirlos, si no fuese así, tendremos que proporcionar estos datos.

Los datos personales de los pacientes y las prescripciones se almacenan en archivos TXT, a los cuales tendremos acceso para su modificación en caso de que sea necesario como se detalla más adelante en este manual.

De igual forma, cada receta o informe generado, pasará a almacenarse en nuestro ordenador en archivos PDF accesibles en todo momento, tanto para su consulta, como para la eliminación de éstos si fuese necesario.

Por último, el programa nos permite la opción de realizar documentos recopilatorios de todas las recetas generadas hasta ese momento, esta funcionalidad nos crea un documento PDF con todas las recetas asociadas al XML del colegiado que han sido generadas.

**Nota:** Si alguna receta generada fue posteriormente eliminado su archivo PDF, no será incluido en este recopilatorio.

## 2. Instalación

El proceso de instalación es el siguiente:

1. Ejecutar el Setup.exe
2. Seguir los pasos dando a Siguiente

En algunos equipos Windows XP puede ser necesaria la instalación del framework 4.0.

Dicho framework se puede descargar desde esta dirección:

<http://www.microsoft.com/es-es/download/details.aspx?id=24872>

Habría que ejecutar ese .exe, el equipo se reiniciará y ya podemos volver al paso 1, con el Setup.exe de la aplicación.

Una vez finalizada la instalación, la primera vez que arranca el programa pide una clave de usuario que será proporcionada por el CGCOM. Cuando la clave introducida sea correcta podremos acceder a la aplicación, y ya no será necesario introducirla en sucesivas ocasiones.

Al entrar en la aplicación la pantalla de bienvenida muestra por este orden:

- el logo de la OMC
- el logo del colegio médico provincial
- el logo del consejo autonómico, si la comunidad lo tuviera

La primera vez que se ejecute el programa lanzará un mensaje de que no encuentra archivo de configuración XML. Ver paso 3.3

## 3. Menú Opciones

Aquí describiremos todas las opciones disponibles en nuestra aplicación.

### 3.1. Abrir directorio de documentos

Podremos observar esta característica tras pulsar sobre el menú opciones. Será la encargada de poder visualizar el directorio con todas las recetas e informes generados hasta el momento por el colegiado.

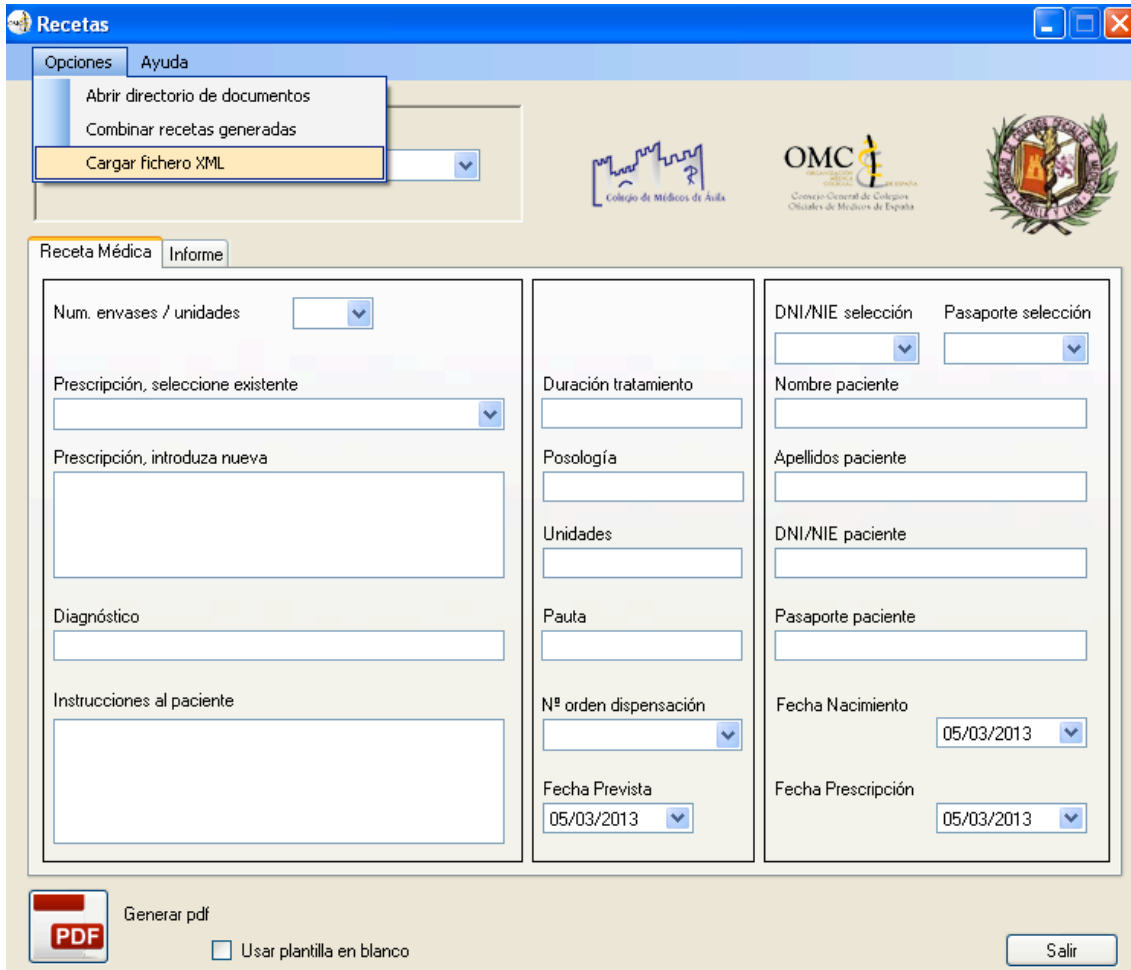
Tras abrir un documento podremos imprimirlo.

### 3.2. Combinar recetas generadas

Tras pulsar sobre esta opción, nos generará un documento pdf con todas las recetas anteriormente emitidas por el colegiado.

### 3.3. Cargar fichero XML

Pulsamos sobre cargar fichero XML.



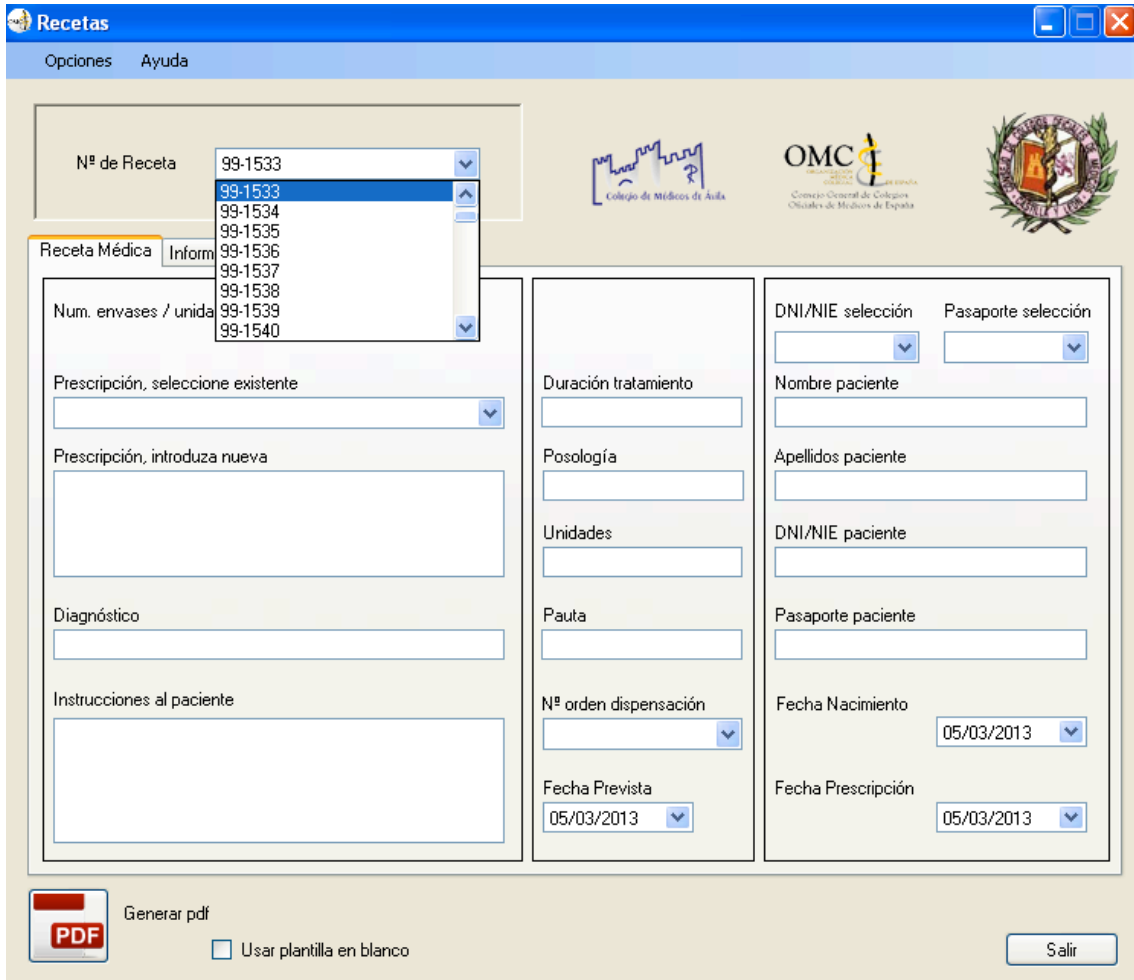
The screenshot shows the 'Recetas' application window. The 'Opciones' menu is open, highlighting 'Cargar fichero XML'. The main interface includes a 'Receta Médica' tab and an 'Informe' tab. The 'Receta Médica' section contains several input fields:

- Num. envases / unidades: dropdown menu.
- Prescripción, seleccione existente: dropdown menu.
- Prescripción, introduza nueva: text area.
- Diagnóstico: text area.
- Instrucciones al paciente: text area.
- Duración tratamiento: text area.
- Posología: text area.
- Unidades: text area.
- Pauta: text area.
- Nº orden dispensación: dropdown menu.
- Fecha Prevista: dropdown menu (05/03/2013).
- DNI/NIE selección: dropdown menu.
- Pasaporte selección: dropdown menu.
- Nombre paciente: text area.
- Apellidos paciente: text area.
- DNI/NIE paciente: text area.
- Pasaporte paciente: text area.
- Fecha Nacimiento: dropdown menu (05/03/2013).
- Fecha Prescripción: dropdown menu (05/03/2013).

At the bottom, there is a 'Generar pdf' button with a PDF icon, a checkbox for 'Usar plantilla en blanco', and a 'Salir' button.

Nos aparecerá el típico navegador de windows, y buscaremos donde tenemos el archivo xml que se nos ha entregado. Lo seleccionamos y pulsamos abrir.

Una vez realizado, tendremos disponible una serie de recetas que podremos utilizar, lo podremos observar pulsando sobre las pestañas de número de recetas.



The screenshot shows a web application window titled "Recetas". It contains a form with several sections:

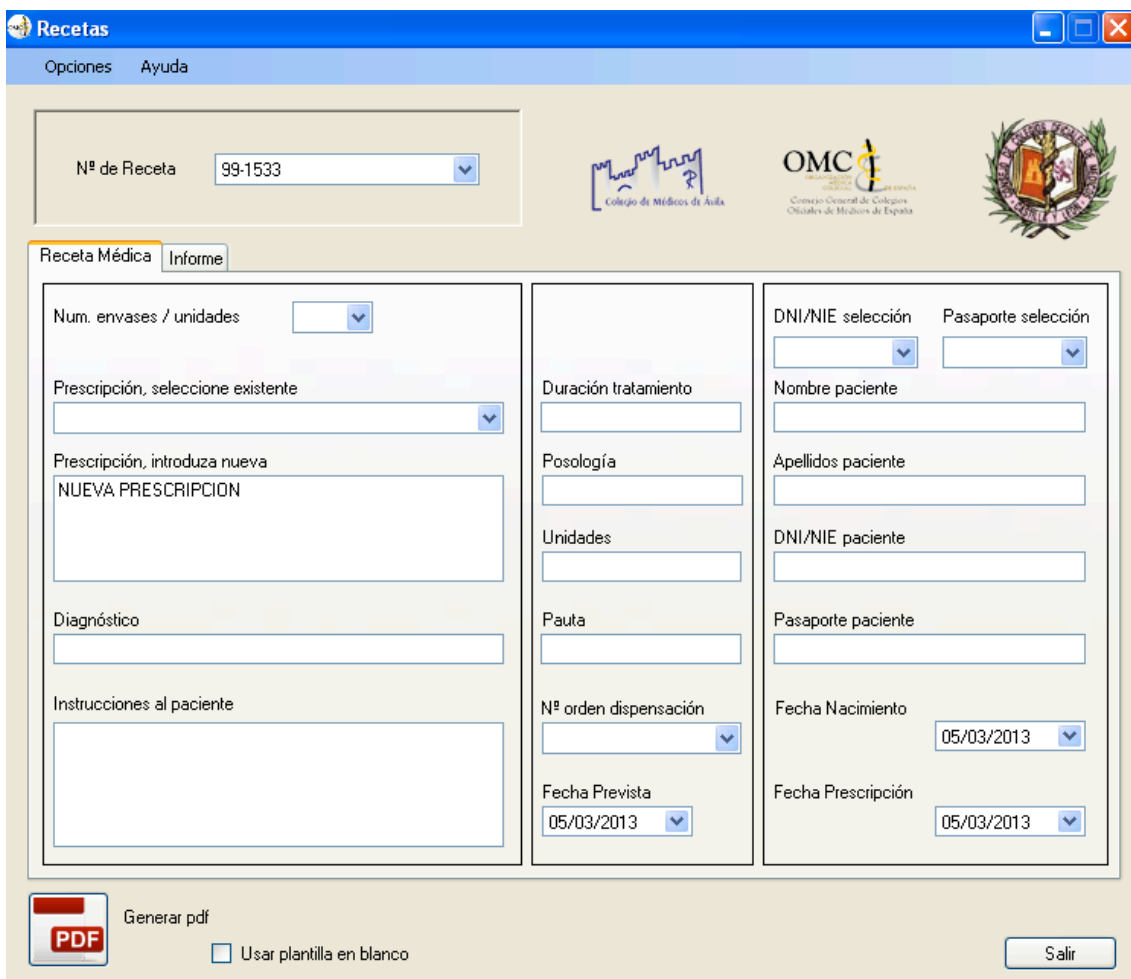
- Top Left:** "Nº de Receta" dropdown menu with a list of values including 99-1533, 99-1534, 99-1535, 99-1536, 99-1537, 99-1538, 99-1539, and 99-1540.
- Top Center:** Logos for "Colegio de Médicos de Auda" and "OMC Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España".
- Top Right:** Logo of the "Colegio Oficial de Médicos de Madrid".
- Form Fields:**
  - "Receta Médica" and "Inform" tabs.
  - "Num. envases / unidad" dropdown menu.
  - "Prescripción, seleccione existente" dropdown menu.
  - "Prescripción, introduza nueva" text area.
  - "Diagnóstico" text area.
  - "Instrucciones al paciente" text area.
  - "Duración tratamiento" text field.
  - "Posología" text field.
  - "Unidades" text field.
  - "Pauta" text field.
  - "Nº orden dispensación" dropdown menu.
  - "Fecha Prevista" dropdown menu (value: 05/03/2013).
  - "DNI/NIE selección" and "Pasaporte selección" dropdown menus.
  - "Nombre paciente" text field.
  - "Apellidos paciente" text field.
  - "DNI/NIE paciente" text field.
  - "Pasaporte paciente" text field.
  - "Fecha Nacimiento" dropdown menu (value: 05/03/2013).
  - "Fecha Prescripción" dropdown menu (value: 05/03/2013).
- Bottom Left:** "Generar pdf" button with a PDF icon and a checkbox for "Usar plantilla en blanco".
- Bottom Right:** "Salir" button.



## 4. Cómo Generar Recetas




Una vez hayamos asignado un colegiado al programa mediante la opción de cargar el fichero XML , rellenaremos los campos necesarios.

En el caso de que en el selector de Prescripción no estuviera disponible iríamos al campo de “Prescripción, introduzca nueva” y ahí añadiríamos la nueva prescripción, la próxima vez que queramos hacer una receta con la misma prescripción, ya estará disponible.



Recetas [Minimizar] [Maximizar] [Cerrar]  
 Opciones Ayuda

N° de Receta:

Receta Médica Informe

Num. envases / unidades: <input type="text"/>	Duración tratamiento: <input type="text"/>	DNI/NIE selección: <input type="text"/> Pasaporte selección: <input type="text"/>
Prescripción, seleccione existente: <input type="text"/>	Posología: <input type="text"/>	Nombre paciente: <input type="text"/>
Prescripción, introduzca nueva: <input type="text" value="NUEVA PRESCRIPCION"/>	Unidades: <input type="text"/>	Apellidos paciente: <input type="text"/>
Diagnóstico: <input type="text"/>	Pauta: <input type="text"/>	DNI/NIE paciente: <input type="text"/>
Instrucciones al paciente: <input type="text"/>	N° orden dispensación: <input type="text"/>	Pasaporte paciente: <input type="text"/>
	Fecha Prevista: <input type="text" value="05/03/2013"/>	Fecha Nacimiento: <input type="text" value="05/03/2013"/>
		Fecha Prescripción: <input type="text" value="05/03/2013"/>

Usar plantilla en blanco

Si queremos introducir un nuevo paciente, rellenamos sus campos (nombre, apellidos, DNI/NIE y fecha de nacimiento). El programa guardará esos valores y los asociará al dni recién introducido para su uso en futuras ocasiones.

La misma opción que existe en el almacenamiento de DNI/NIE, existe para el almacenamiento de pasaportes, sustituyéndose en el pdf el campo del DNIE/NIE por el de pasaporte.

### Consejos para la introducción de fechas

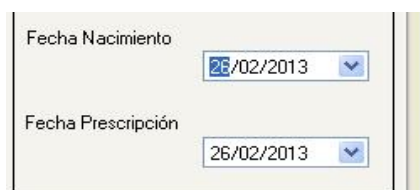
En todos los campos en los que es necesario introducir una fecha, podemos hacerlo cómodamente de estas dos formas:

- ▲ Utilizando el calendario desplegable: Al hacer click sobre la fecha, aparece un calendario, en él, podemos seleccionar el año (haciendo click sobre éste y pulsando sobre las flechas superior e inferior para aumentar o disminuir el año o pulsando en el teclado las flechas superior e inferior), el mes (haciendo click sobre éste y



seleccionando de la lista el correspondiente) y el día (pinchando en el día que corresponda).

- ▲ Utilizando el teclado: Si hacemos click sobre la fecha en formato texto de dentro del recuadro, veremos como se sombrea, ésa porción sombreada puede ser modificada introduciendo manualmente las cifras o con las teclas de desplazamiento superior e inferior aumentar o disminuir la cifra respectivamente. Para modificar otra porción de la fecha, hacemos click sobre ésta o pulsamos las teclas de desplazamiento a la izquierda o derecha según corresponda y procedemos igual que lo explicado anteriormente.



Igualmente disponemos en la parte superior derecha de un control para seleccionar el dni o pasaporte existente. Si seleccionamos alguno de los valores del control, se cargarán automáticamente los campos dni ó pasaporte, nombre, apellidos y fecha de nacimiento de ese dni/pasaporte que ya ha sido usado con anterioridad.

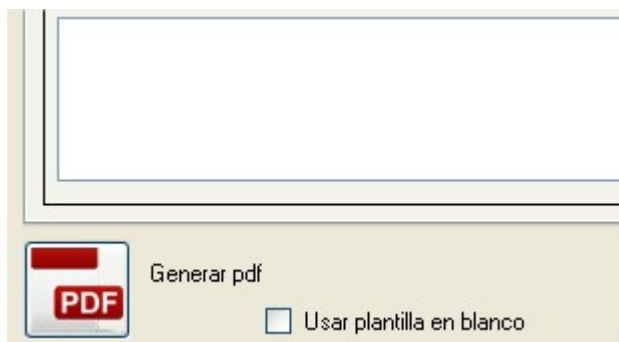
Tanto en el combo de DNI/NIE como en el de pasaporte, es posible seleccionar el primer valor vacío, para limpiar todos los campos del paciente.

**Nota sobre selectores de pacientes ya utilizados**

Cuando seleccionamos un paciente ya existente mediante el desplegable por DNI/NIE o por Pasaporte, la aplicación únicamente cargará los datos del último valor seleccionado en cualquiera de los dos selectores.

Una vez introducidos todos los datos de la receta, pulsaremos sobre el botón situado en la parte inferior izquierda que pone “Generar pdf”.

Por defecto sale la plantilla pdf estandar, pero si queremos que se impriman los campos sobre una plantilla en blanco, chequeamos la opción que aparece junto al botón de Generar pdf, la opción “Usar plantilla en blanco”.



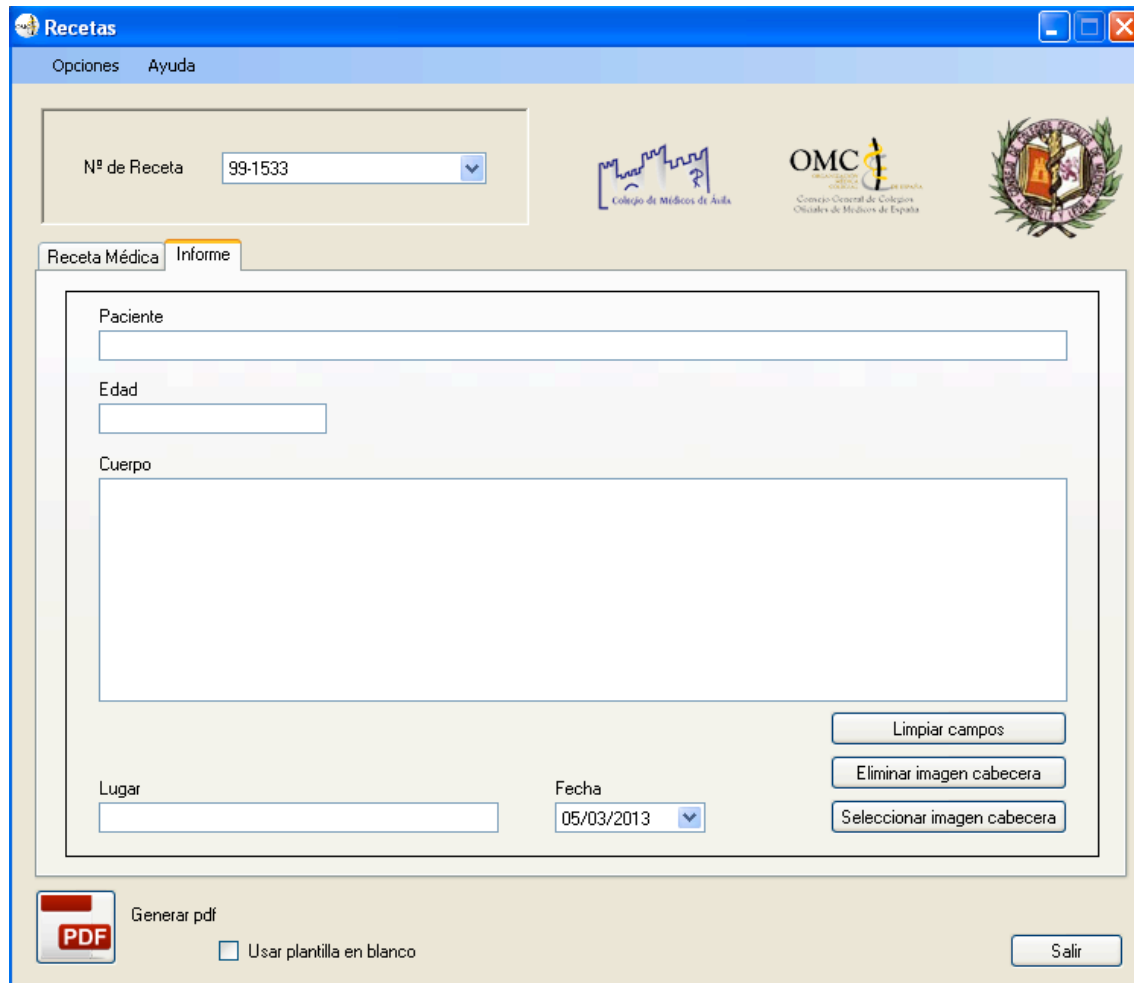
Tras haber generado el pdf correspondiente a la receta, observaremos como nos ha desaparecido del campo N° de receta la receta correspondiente.

Al imprimir el talonario veremos en la cabecera y por orden los logos de:

- el colegio de médicos provincial
- el logo de la OMC
- y en función del XML cargado
  - el logo de la clínica médica privada si viene incluido en el XML
  - el logo del consejo autonómico, si no hay logo de la clínica privada

## 5. Cómo Generar Informes

Seleccionaremos la pestaña informe, en la parte central de la aplicación y nos aparecerá la siguiente pantalla.



La imagen muestra una ventana de software titulada "Recetas". En la parte superior izquierda hay un menú con "Opciones" y "Ayuda". A la izquierda, un campo "Nº de Receta" contiene el valor "99-1533". A la derecha de este campo hay tres logos: "Colegio de Médicos de Auda", "OMC Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España" y el escudo del "Colegio Oficial de Médicos de Madrid".

Debajo de los logos hay dos pestañas: "Receta Médica" (seleccionada) e "Informe". El área principal de la pestaña "Informe" contiene:

- Un campo de texto etiquetado "Paciente".
- Un campo de texto etiquetado "Edad".
- Un campo de texto etiquetado "Cuerpo".
- Un campo de texto etiquetado "Lugar".
- Un campo de texto etiquetado "Fecha" con el valor "05/03/2013".
- Tres botones: "Limpiar campos", "Eliminar imagen cabecera" y "Seleccionar imagen cabecera".

En la parte inferior izquierda hay un icono de PDF y el texto "Generar pdf". Junto a él hay un checkbox "Usar plantilla en blanco" que no está marcado. En la parte inferior derecha hay un botón "Salir".

Aquí podremos generar informes sobre los pacientes, actuaremos de la misma manera que con las recetas médicas, rellenaremos los campos que necesitemos y pulsaremos sobre la opción de Generar pdf en la parte inferior izquierda del programa.

Los campos Paciente y Edad se rellenan automáticamente en función de los valores introducidos en la pestaña anterior en los campos de nombre y apellidos, y fecha de nacimiento.

En el caso de que queramos poner una cabecera en la parte superior izquierda del informe para que posteriormente aparezca en el documento generado, pulsaremos selección imagen cabecera, en la parte inferior derecha.

Tras pulsar sobre “seleccionar imagen cabecera”, nos aparece una nueva ventana con un menú de navegación característico de Windows; Buscaremos la cabecera que queremos introducir y la seleccionaremos y pulsaremos sobre abrir.

**NOTA:** el formato idóneo de la cabecera será rectangular, de unos 200px de ancho 50px de alto.

Ya estará disponible esta cabecera para cada informe que generemos, en el caso de queramos cambiarlo, procederíamos de la forma anterior.

Si queremos eliminar la cabecera sin sustituirla por ninguna en concreto, lo haremos desde la opción “Eliminar cabecera”.

Además tenemos la opción de borrar los campos del informe con el botón de “Limpiar campos”, ya que por defecto una vez generado el informe se mantiene el valor de los mismos.

El informe generado tendrá como nombre uno que seguirá el formato:  
informe\_dia\_mes\_año\_hora\_minutos\_.segundos.pdf

## 6. Cómo eliminar Recetas

Para eliminar una receta generada por el colegiado:

- Pulsaremos sobre “Opciones” -> “Abrir directorio de documentos”,
- Seleccionaremos las recetas o receta que queramos eliminar y pulsaremos suprimir o click en el botón derecho del ratón sobre los documentos y eliminar. De esta forma ya tendremos de nuevo las recetas eliminadas para su nueva creación, solo habría que reiniciar la aplicación para ver reflejados los cambios.

## 7. Cómo modificar las Prescripciones

Se pueden modificar las prescripciones que hemos ido almacenando, pero es un paso que ha de hacerse con cuidado porque se modifica directamente el fichero de texto en el que se han ido guardando.

Si queremos modificar alguna de las prescripciones que hemos ido almacenando:

- Pulsaremos sobre “Opciones” -> “Abrir directorio de documentos”,
- subimos un nivel en la carpeta abierta, para encontrarnos en la carpeta CGCOM, y allí abrimos el archivo “prescripciones.txt”

En dicho archivo cada línea representa una prescripción almacenada. Se puede eliminar o modificar cualquiera de las líneas.

Al guardar los cambios en el archivo y reiniciar la aplicación, los cambios se verán reflejados. Si existiese algún problema tras la edición del archivo, habría que volverlo a editar, intentando no dejar líneas con caracteres extraños, saltos de línea etc.



## 8. Cómo modificar los Pacientes: DNI/NIE

Se pueden modificar los datos de los pacientes con DNI/NIE que hemos ido almacenando, pero es un paso que ha de hacerse con cuidado porque se modifica directamente el fichero de texto en el que se han ido guardando.

Si queremos modificar alguno de los pacientes que hemos ido almacenando:

- Pulsaremos sobre “Opciones” -> “Abrir directorio de documentos”,
- subimos un nivel en la carpeta abierta, para encontrarnos en la carpeta CGCOM, y allí abrimos el archivo “pacientes.txt”

En dicho archivo cada línea representa una prescripción almacenada. Se pueden eliminar o modificar cualquiera de las líneas.

Las líneas siguen el formato, separados por asteriscos.

⤴ X1125524L \* NOMBRE \* APELLIDOS \* 22/02/1990

DNI/NIE \* Nombre \* Apellidos \* Fecha de nacimiento.

Al guardar los cambios en el archivo y reiniciar la aplicación, los cambios se verán reflejados. Si existiese algún problema tras la edición del archivo, habría que volverlo a editar, intentando no dejar líneas con caracteres extraños, saltos de línea etc.

## 9. Cómo modificar los Pacientes: Pasaportes

Se pueden modificar los datos de los pacientes con pasaporte que hemos ido almacenando, pero es un paso que ha de hacerse con cuidado porque se modifica directamente el fichero de texto en el que se han ido guardando.

Si queremos modificar alguno de los pacientes que hemos ido almacenando:

- Pulsaremos sobre “Opciones” -> “Abrir directorio de documentos”,
- subimos un nivel en la carpeta abierta, para encontrarnos en la carpeta CGCOM, y allí abrimos el archivo “pacientesPasaporte.txt”

En dicho archivo cada línea representa una prescripción almacenada. Se pueden eliminar o modificar cualquiera de las líneas.

Las líneas siguen el formato, separados por asteriscos.

▲ 12345678 \* NOMBRE \* APELLIDOS \* 22/02/1990

Pasaporte \* Nombre \* Apellidos \* Fecha de nacimiento.

Al guardar los cambios en el archivo y reiniciar la aplicación, los cambios se verán reflejados. Si existiese algún problema tras la edición del archivo, habría que volverlo a editar, intentando no dejar líneas con caracteres extraños.