

Manual Admisión RAYEN

See.

Versión 18.3.1

Actualizado Julio 2023



Versión 18.3.11
Actualizado Julio 20231
INTRODUCCION
CAPITULO 1. CONCEPTOS GENERALES
Acceder a RAYEN4
Menú del subsistema Admisión5
Flujo Inscripción de Pacientes6
CAPITULO 2. INSCRIPCION7
Interfaz de usuario7
Paciente pasivado11
Pasivar un usuario11
Por fallecido11
Activar un usuario pasivado12
Por fallecido12
Pestaña Grupo Familiar15
Pestaña Direcciones
Pestaña Información Laboral19
Pestaña Vivienda y Entorno19
Ficha Familiar 20
Gestor documental
Servicios Complementarios
CAPITULO 3. INFORMES DE ADMISION
Interfaz de usuario
Informes General
Certificado de Inscripción APS27
Informe de Población28
Informe Pacientes por Grupo Etario, Sector y Sexo
Informe Pacientes por Grupo Etario, Sector, Sexo y FONASA
Informe Pacientes por Sector y Previsión
Informe Pacientes Trasladados Desde Otros Centros / a Otros Centros 30
Informes Otros





I	Informe Pacientes por Previsión, Grupo Etario y Sexo	31
I	Informe Pacientes por Sector, Sexo, Fecha de Inscripción	31
I	Informe Total de Familias por Sector	32
CAPI	ITULO 4. GLOSARIO	33
Téi	rminos	33

INTRODUCCION

La necesidad de contar con la información completa de usuarios que ingresan a la Red de Atención Primaria de Salud, y a su vez mantener y acceder de manera oportuna a los datos de que aquellas personas que ya pertenecen a la Red APS, resulta importante en cuanto aumentan las exigencias sanitarias, en post de entregar un servicio de calidad.

Actualmente todos los establecimientos de salud requieren administrar esta información, ya sea del individuo como de su grupo familiar. Es por esto por lo que RAYEN cuenta con una serie de herramientas dispuestas para registrar y actualizar información, evitar duplicidad de datos a través de la validación de inscritos y obtención de informes en tiempo real, referentes a la población registrada en el establecimiento, todo esto para una mejor gestión.

El presente documento, tiene como principal objetivo conocer la funcionalidad del módulo Admisión y sus subsistemas Inscripción e Informes, de igual forma identificar y definir cada uno de los campos necesarios para registrar un nuevo usuario, asociar un grupo familiar, pasivar usuarios, obtener informes, entre otras.





CAPITULO 1. CONCEPTOS GENERALES.

Acceder a RAYEN.

Debemos acceder a la siguiente

http://www.rayenaps.cl/

y seleccionar el ámbito en el cual deseamos ingresar, con esto nos direccionara a su pantalla de ingreso.



Para el ingreso al nuevo RAYEN debemos:

- 1. Ingrese "Ubicación" ejemplo: cesfamrayensalud.
- 2. Ingrese "Usuario" correspondiente al RUN del funcionario prestador.
- 3. Ingrese clave personal.
- 4. Presione la tecla Enter o haga clic en el botón Aceptar

	Versión: 15.1.0.13
Jbicación	
ubicación	
Jsuario	
usuario	
Clave	
clave	
Clave	

🖬 🍠 🖪 💿 🕒 www.rayensalud.com



Menú del subsistema Admisión

Una vez dentro de la aplicación RAYEN, podrá acceder al subsistema admisión, el cual mostrará un menú con opciones de inscripción e informes



Una vez conocidas las opciones de menú, ya podemos revisar en detalle cada una de las funcionalidades de este subsistema.





+56 2 2588 8800 Merced 480 - Piso 2, Santiago Región Metropolitana







+56 2 2588 8800 Merced 480 - Piso 2, Santiago Región Metropolitana



CAPITULO 2. INSCRIPCION.

Interfaz de usuario

Antes de comenzar a utilizar la opción "Inscripción", deberá conocer cada uno de los elementos que componen su interfaz (pantallas).

	🚯 Pasivar 👻 🖨 Imprimir 👘				A		
🜆 Cert. Fonasa 🦂	🐕 Ficha Familiar 🔷 Servicios Con	nplementarios 🛛 🥔 Repositor		× Cerrar		Barra de herramienta	s
Tipo de Usuario*	Normal	(d)		Información de contacto			<u> </u>
Motivo de Inscripción	Normal						ario la
RUN		Inscribe		Residencial			e
RUN Responsable		Prematuro		Contacto		TABS	
Pasaporte/Otros		Sin discapacidad 🖋		Laboral			amiii
Primer apellido*							ar -
Segundo apellido							Direc
Nombres*							dione
Nombre Social		Sexo*					
Fecha nacimiento	2	Genero*		Previsión*			The second secon
		Es Jefe de	Familia	Clasificación Beneficiario*			x bora
				Tipo Beneficiario*	RUN Titula	ar	
Fecha Inscripción				Fecha Vigencia	6		ivien
Números de Ficha				Parentesco con Jefe de			da y
				Familia*			
				Estado Civii*			100
Nombre Padre*		No Informado		Escolaridad*			
						RAYENSALUD [CESFAM] 12-0	09-2022 10:54 🟮

Antes de ingresar cualquier dato, se debe tener claridad qué tipo de usuario es el que se va a inscribir, según lo seleccionado se habilitan los campos para cada opción. Estas son:

Tipo de Usuario*	Normal	•
	Normal	
	Recién Nacido sin RUN	
	Extranjero sin RUN	
	and the second sec	

- > **Usuario Normal**: Es aquella persona con RUT nacional valido.
- Usuario Recién Nacido sin RUN: Corresponde al menor que aún no posee identificación.
- Usuario Extranjero sin RUN: Es aquel paciente que no cuenta con RUN nacional valido.





Ya ingresado el tipo de usuario y su respectiva identificación, es imprescindible marcar el check Inscribe y/o Prematuro.

Tipo de Usuario*	Normal	۳
RUN	Normal	
1.011	Recién Nacido sin RUN	
	Extranjero sin RUN	

Inscribe: se debe marcar cuando queremos inscribir a un usuario que no se encuentra en la base de datos de RAYEN o bien cuando deseamos inscribir un paciente que se encuentra Adscrito, ya sea en otro centro o en el extra sistema. Al intentar inscribir un paciente inscrito en otro establecimiento por seguridad nos solicitará la fecha de nacimiento del usuario para poder registrarlo en nuestro centro de salud.

Prematuro: cuando el parto sucede antes de que se hayan completado las 37 semanas de gestación, hablamos de recién nacido prematuro. Si se da esta condición, al inscribir al menor debemos marcar el check Prematuro, esto habilitará los campos Semanas Gestacional y Peso al Nacer y su clasificación según corresponda.

	 Inscribe Prematuro sem. grs. 		8
	2	Semanas Gest.	
100		Peso al Nacer (grs)	
		Clasificación	
		×	
			 l

Clasificación	Semanas de gestación al nacimiento
Extremo	< 32 semanas o peso ≤ 1.500 g.
Moderado	32 a 33 semanas y 6 días y peso > 1.500 g.
Tardío	34 a 36 semanas y 6 días y peso > 1.500 g.





Es de suma importancia el ingreso de estos datos, ya que de esta forma se calculará automáticamente la Edad Corregida, la cual se mostrará con tal solo pasar el cursor del mouse sobre la abreviatura EC y esta será visible en la entrega de alimentos y nos permitirá seleccionar la programación correspondiente.

Para continuar con el registro, debemos completar los campos OBLIGATORIOS marcados con un asterisco, los cuales son:

- Apellido Paterno
- Apellido Materno
- Nombres
- Sexo
- Fecha de nacimiento es de tipo despegable, esto quiere decir que puede seleccionar el día, mes, año horas y minutos del nacimiento del paciente
- Fecha de Vigencia
 - Tipo de Beneficiario
 - Clasificación Beneficiario
 - Previsión
 - Parentesco con Jefe de Familia
 - Estado Conyugal
 - Escolaridad
 - País de Origen
 - Comuna de Nacimiento

El campo Responde nombre social, está diseñado para dirigirse al paciente con el nombre que ahí se identifique. Esto resulta útil para casos en que el paciente utiliza su segundo nombre o bien para personas de distinto género.

			_
Nombre Social	Sexo*	Mujer	•
		Indeterminado	
		Mujer	
		Hombre	-

Para continuar con el registro, el sistema arroja de forma automática la Fecha de Inscripción, la cual no es modificable, esta corresponde a la fecha actual en que se ingresaron los de datos de inscripción del paciente.

Fecha Inscripción

27-09-2017



Desconocido





Respecto a los Número de Ficha, en el campo que dice RAYEN, se generará automáticamente el número de ficha del sistema, el cual no puede ser modificado.

	Nú	mer	os d	e Fi	cha
--	----	-----	------	------	-----

RAYEN	96567355
CODIGO ANTIGUO	

Seleccionar las Alertas que correspondan (Chile Solidario, P.R.A.I.S, Fonasa Libre Elección, I.P.S, Jubilación de Vejez (Edad), Chile Crece Contigo, Habilidades para la vida, CONACE, Pensión de Sobrevivencia, Pensión de Gracia, Ley 18.490, Ley 16.744, SUF, entre otros.

	Nombre Padre*	No Informado	No Informado	
	Nombre Madre*	No Informado	No Informado	54
	Alerta administrativa	Chile Solidario		 A STREET DEFENSION
here and the		Fonasa Libre Elección		10
ter a l'interación de la companya de		P.R.A.I.S.		1 X X A A A A A A A A A A A A A A A A A
Second States		PASIS		
		I.P.S		
		Pensión de Inválidez		
		Jubilación de Vejez (Edad)		
		Chile Crece Contigo		





Paciente pasivado

Pasivar un usuario

Cuando deseamos pasivar a un usuario debemos buscar al paciente y seleccionar dentro de la barra de acciones la opción de pasivar. Una vez seleccionado debemos escoger el motivo y aceptar.

Confirme motive	o de pasivación
Motivo de pas	ivación
	ACTUALIZACION FECHA VALIDACION
	BAJA POR NO ADHERENCIA
	CAMBIO DE DOMICILIO
	CAPREDENA
	DATOS MAL DIGITADOS
	DORI E INISCRIPCION
	DOMICILIO FALSO
	DUPLICADO
	ERROR DE ESTABLECIMIENTO
	ERROR DE FECHA
	ERROR DE ISAPRE
	ERROR DE RUT
·	ERROR DE SERVICIO DE SALUD
	FALLECIDO
	FIN DE CONTRATO
	NO INFORMADO

11

Por fallecido

Cuando seleccionamos la opción de fallecido, debemos incluir el folio, código de verificación, circunscripción, numero de inscripción, fecha de defunción y lugar defunción, luego presionamos la opción de aceptar.

Motivo de pasivación	FALLECIDO
Número de Folio	
Código verificación	
Circunscripción	
Número inscripción	
Fecha Defunción:	12-09-2022
Lugar defunción	





Activar un usuario pasivado

Al ingresar el Rut del paciente y este se encuentra en estado pasiva por cualquiera de los motivos, este arroja el mensaje indicando el motivo, para poder activarlo en el establecimiento, debemos aceptar el mensaje y guardar el usuario.

🖺 Guardar Usuario 🔀 Pasivar 🝷 🚔 Imprimir Asociar a Familia Crear Nueva Familia Limpiar							
🖃 Cert. Fonasa 🏾 🦉			× Cerrar				
Tipo de Usuario*	Normal	Ø	Información de contacto				
Motivo de Inscripción	Normal						
RUN		🗌 Inscribe	Residencial				
RUN Responsable		Prematuro	Contacto				
Pasaporte/Otros		Atanción					
Primer apellido*		Atencion	^				
Segundo apellido		El usuario está pasivado por CAMBIO DE	DOMICILIO en la institución: RAYENSALUD [CESFAM]				
Nombres*							
Nombre Social			Aceptar				
Edad usuario	38 años 3 meses 6 días	Genero					

12

Por fallecido

Al ingresar el Rut del paciente y este aparece como pasivado por fallecimiento, el referente o encargado deberá tener un nuevo rol/permiso "Revertirfallecido" (el rol/permiso debe otorgarse desde el módulo de herramientas) para modificar este estado.

Login		Permisos Especialidades	Profesio	onales - Actividades	
Login 13.636	i.300-k	Grupo Seleccione el grupo		Limpiar	grupo
Dominio	ALUD [CESFAM]	Roles asignados	=× =+	Roles disponibles	=×=
Puede cambiar clave	Bloqueado	kegistradorUsuarioAps			
Debe cambiar clave	 Activo 	Registrador Usuario ApsTempora		Tour	
Perfil de usuario		RegistradorVacuna			
		RevertirFallecido			
Nombres	Maribel	SomeDerivacion	<		
Apellido Paterno	Morgado	SomeDerivacionPDI			
		SomeRecepcionPDI	7		
Apellido Materno	Caro	SomeRecepcionSIC			
E-mail		Urg_CerrarAtencionUrgencia			
		Urg_DarIndicaciones			
Fecha Nacimiento	29-11-1979	Urg_EliminaLugarTemporal			
		Urg ImpresionDocumentosUrge	ncia		



El sistema indicará, "Usuario esta pasivado por fallecido en establecimiento", ¿desea reactivarlo? Al seleccionar la opción aceptar el sistema solicitará el motivo de reactivación del paciente.

enda 🔻 Citas 🔻 Herra				
asivar 🝷 🖨 Imprimir				
a Familiar Servicios C	omplementarios 🗙 Cerrar			
nal	• Inscribe	Información de contacto		
	Prematuro	Residencial		
	Sin discapacidad 🖋	Contacto		
	Revertir		*	
	El usuario está pasivado por FALLEC reactivarlo?	CIDO en la institución: RAYENSALUD [CES	FAM], desea	
años 3 meses 22 días		Ac	eptar Cancelar	
Ċ	2	Clasificación Beneficiario*		
1.11		Tipo Beneficiario*	RUN Titular	
		Fachs Vinancis		**
	Revivir Paciente			13
	Motivo			
		Aceptar Cancela	ar de la companya de	
		Clasificación Beneficiario*	111	1211020-011

Al seleccionar el botón aceptar, el sistema modificara el estado del paciente a Activo o Adscrito según corresponda.



🔙 Cert. Fonasa	a 🐣 Ficha Familia	r Servicios Comp	olementarios	× Cerrar				
Tipo de Usuario* RUN	Normal	I Inscribe	Activo	Información de contac	to	N° de celular: 85006985	5	Usuario
RUN Responsable		. Premat	turo					
Número de		Sin discap	acidad 💉	Contacto				
Identificación				Laboral				
Apellido Paterno*	Aguilar							ଦ୍ର
Apellido Materno	Pino							upo
Nombres*	Juan Andres							Famil
Nombre Social	Juan	Sexo*	Hombre	•				a
Fecha de nacimiento	18-01-1986	🕑 Es Jefe	de Familia	Previsión*	Fonasa		,	5
				Clasificación	Fonasa B		▼ X	Dire
Fecha Inscripción	25-09-2015			beneficiarion				di di
Números de Ficha	RAYEN	10799		Tipo Beneficiario*	Titular •	RUN Titular	154788573	les
				Fecha Vigencia	01-01-0001	1 1 1		
	CODIGO ANTIGUO	47114						

Otra funcionalidad del sistema permite pasivar a paciente junto a su familia, para esto se debe seleccionar Pasivar Familia al seleccionarlo aparecerá la familia asociada al paciente:

Motivo de pasivación Image: Construction of the se han encontrado citas futuras para la familia RUN Nombre Nº Ficha • 144715268 Moxococorn Orocococca Zucocococa 1144715268 • 134609265 Maxocococa Orocococca Escocococr 1134609265
No se han encontrado citas futuras para la familia RUN Nombre Nº Ficha • 144715268 Moxococora Zucococca 1144715268 • 134609265 Maxocococa Orocococca Escococor 1134609265
RUN Nombre N° Ficha • 144715268 Moxococorn Onocococca Zucocococa 144715268 • 134609265 Maxocococa Onocococca Escocococr 134609265
• 144715268 Moxococoxn Onocococca Zuxocococca 144715268 • 134609265 Maxocococca Onocococca Essocococor 134609265
+ 134609265 Maxcococca Orocococca Escocococr 134609265
- 134609265 Maxxxxxxx Onxxxxxxxx I 134609265
+ 249085952 Diacocoxa Oroccoxa

El usuario debe seleccionar el motivo de pasivación que serán los mismos motivos anteriores acepto el de fallecimiento (este motivo es por paciente) al aceptar el sistema nos mostrará pedirá confirmar:





RAYENSALUD



Una vez confirmado podemos generar un certificado de eliminación con datos y motivo de la eliminación del sistema de inscripción, además se generará el siguiente mensaje:



Pestaña Grupo Familiar

Vía*	Calle	,	Calle*	calle 💌	X Ctu	Jario	
1.5	cuirc		Conc		Otro		
Número			Resto Dirección				
Depto.		Block		Villa o			
				Población		Grup	
Sitio.		U. Vecinal		Modalidad Salud Familiar		po Fa	
¿Hogar o Ins	ititución? 🔲	Nomi	ore Hogar o Institución			milia	
éfonos							
Familiar 1	56 2	•	Familiar 2	56 57 🔻		Dire	
Pais*	Chile	T	Región*	XIII Región Metropolitana	T	cciones	15
Provincia*	Santiago	¥	Comuna*	Santiago	¥		100
	Determe	Materno	Nombres	Nombre Social	Nacimiento	Ţ	
UN	Paterno						

Dentro de la pestaña Grupo Familiar, se registran los campos OBLIGATORIOS:

- Sector
- Vía (Avenida, Calle, Pasaje, Otro, Callejón, Camino, Paseo, Puente o Ruta)
- Calle
- País
- Región
- Provincia
- Comuna

En caso de pertenecer a un Hogar o Institución debe marcar el check que hace la misma pregunta. En el recuadro que sigue debe indicar el nombre del hogar o la institución.

Es importante mencionar que el campo teléfono está conformado por Código Nacional + Código Regional + Número telefónico.





Dentro de esta pestaña se revisará como asociar una familia, para esto se utilizará el botón.

Al presionarlo nos aparecerá la pantalla de búsqueda de usuario, donde se puede buscar por Tipo de Identificación, Nombre y Apellidos, Fecha de Nacimiento o Fecha Exacta.

Para asociar una familia, se debe buscar al jefe de familia, en el ejemplo, se realizará la búsqueda por RUT.

Tino de Identi	ificación					
lipo de identi	incacion					
R			Nº ficha			
RUN Responsa	able		Cod. Familia			
Nº Identificac	ión					
Nombre y Ap	ellidos - (Si utiliza Apellido	os, deben escribirse en fo	orma exacta)			
Nombres	0					
pellido Paterno	0		Apellido Materno 🏮			
Fecha Nacimi	iento					1.
Usar Fecha						and the second sec
(desde)	23-01-2019			Buscar		The Contractor
(hasta)	23-01-2019	🔲 Incluir In	activos	_		16
Fecha Nacimi	iento Exacta			Limpiar		Contract Land
Usar Exacta	23-01-2019					1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 - 1997 -
Rut	Nombres Nombre	Apellido	Apellido Nº Fic	ha Edad	Activo	

Al aceptar se mostrará el siguiente mensaje:







Al marcar Si, se realizará la asociación y quedará de la siguiente forma:

RUN	Paterno	Materno	Nombres	Nombre Social	Nacimiento
154788573	Aguilar	Pino	Juan Andres	Juan	18-01-1986
18236469K	Molina	San Martin	Kamila Fernanda		10-08-1992
456456456	Usuario	Prueba	Rayen	Alejandra	10-10-2018

Pestaña Direcciones

Vía* Calle Vía		Usuario
Calle* Calle del Conchal	T X Otro Número 6542 Depto. Block	
Resto	Población o villa	
Sitio.	U. Vecinal	Grupo
Teléfonos		Familia
Residencial 1 56	2 v 55555555 Residencial 2 56 2 v 12345678	Pr
Celular* 56 9	85006985 Email USUARIO@SAYDEX.	Dire
	Región* V Región Valgaraiso V Provincia Petorca V	ccion
Pais* Chile v	* * *	es
Pais* Chile v Comuna* Zapallar v	Limpiar	es Tre

Antes de explicar la funcionalidad de esta pestaña, se definirán los siguientes conceptos:

- **Dirección Residencial**: corresponde a la dirección del lugar donde el paciente y su familia pernoctan.
- **Dirección de Contacto**: es la dirección alternativa en caso de que el paciente no esté ubicable en su dirección residencial.

Teniendo claro estos conceptos, al momento de cambiar de pestaña Grupo Familiar a Direcciones, RAYEN mostrará un mensaje preguntando si la dirección familiar registrada es la misma dirección residencial, para esto se mostrará el siguiente mensaje, donde debe seleccionar la opción que desee.







En caso de que la dirección sea la misma y marque la opción "Si", automáticamente se copiara la información escrita anteriormente en la pestaña Grupo Familiar.

	Dirección	Residencial			Usua	•
	Vía*	Avenida 🔻			0	
	Calle*		X Otro Número 99	91 Depto. Block		
	Resto		Población o villa			
	Direction				<u>۾</u>	
-	Sitio.		U. Vecinal		hpo	
	Teléfonos	5			Familia	Presseauce
18		Residencial 1	2 🔹	Residencial 2 v	-	18
•	Celular*	9	No tiene	Email	Direc	
	Pais*	Seleccione 🔻	Región* XIII Región Metropolit. ▼	Provincia Santiago 💌	ciones	
	Comuna*	Seleccione 🔻		Limpiar		
					-	

Si indica la opción "No", deberá ingresar la dirección Residencial que corresponda.

Para finalizar el registro de esta pestaña, se deben completar los datos de Dirección de contacto.

Dirección R	esidencial	
Vía*	•	
Calle*	🛛 🔽 X 🔲 Otro	ro Número Depto. Block
Resto Dirección		Población o villa
Sitio.		U. Vecinal





Pestaña Información Laboral

Ocupación* Categoría	Rama Actividad	Usuario
Dirección Laboral		
Via* Calle* Resto Dirección Teléfono Laboral	v v X © Otro Número Ofidina v v V V V V	Grupo Familiar
Dairt		Direc
Provincia*	Comuna ⁴ Comuna ⁴	ciones
		Info Labora

Dentro de esta pestaña, deberá registrar los datos laborales del paciente, de forma obligatoria debe completar el campo Ocupación.

Vivienda			Usua	10
Tipo Material	Uso de Combustible	N ^a Piezas 0 ¢ N ^a Dormitorios 0 ¢	rio Grupo F	19
Piso Tierra Dormitorios	Electricidad	Nª Camas 0 \$	amiliar	
Servicios Basicos			Direct	
Agua Potable	Eliminación de Excretas		ones	
Factores de Riesgo			nfo Labo	Sec. 1
Familia sin Jefe(a) de Hogar?	¿Madre adolescente? ¿Patologías	crónicas?	<u>e</u>	
Aislamiento social?	Nª Famillas / Vivienda 🛛 🗘	Nª Personas / Vivienda 0 \$	livie no	
livel Educación Paterna	Nivel Educación Matema		da y E	
Ingreso Grupo Familiar			nton	

En el siguiente apartado se recopilará información relevante acerca de la vivienda del paciente, con el fin de registrar las condiciones y servicios disponibles para el mismo, además de una sección de servicios básicos y factores de riesgo donde igualmente se recopilará información sobre la dinámica familiar.

Toda esta información permitirá obtener un panorama completo y detallado sobre el entorno en el que vive el paciente, lo que resulta fundamental para proporcionar una atención medica integral y personalizada.





Ficha Familiar

Al seleccionar el botón ^{* Ficha Familiar} se nos desplegará una nueva ventana donde se podrá visualizar el núcleo familiar, familia Extensa y relaciones significativas del paciente.

🖁 Guardar Revisión Limpiar	× Cerrar		
Familia			
Núcleo Familiar		Agregar	Quitar
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
Χχασοσοχα Χισοσοσοχα Χικαχοσοχα			
Raxoooxxe Vaxxxxxxz Caxxooxxs			
Joxoooxxn Hexxxxxa Mixxxxxxx			
Familia Extensa		Agregar	Quitar
Fexodoxxe Апохххха Мохооохха			
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
Relaciones Significativas		Agregar	Quitar
Χιαροοροικ Χιαροοροικ Χιακοροικ			

El funcionario podrá agregar o quitar integrantes a cada uno de los grupos familiares, para agregar un nuevo familiar se debe completar los datos del nuevo integrante.

Tipo de Usuario*	Normal	Motivo Ingreso
Run		Pravirión
Run Responsable	Prematuro	Prevision
Nacimiento*	19-07-2023	Convenio
Manahaast		Escolaridad
Nombres.		Grupo Étnico
Nombre Social		Religión
Apellidos*		Profesada
Código Antiguo	Es Jefe de Familia	Estado Civil
Pasaporte/Otros*		0
N° de ficha		Ocupación
Teléfonos		Nacionalidad
E-mail		Tipo de
		Residencia
		Comuna de

Al incluir al nuevo integrante aparecerá en el grupo correspondiente, esto también se vera reflejado en la ficha familiar del registro clínico.





Repositorio documental

Al seleccionar el gestor documental visualizaremos un recuadro con los documentos asociados al paciente dependiendo de los permisos que tengamos asignados dentro de la plataforma podremos:

-Visualizar

-Agregar Archivos administrativos

-Eliminar Documentos ingresados

Documentos del paciente					
+ Agregar					1
Administrativos Archivo	Establecimien	ato .	Fecha	Acción	1
Clínicas	Estublechnich		i cena	Accion	
Archivo	Establecimien	nto	Fecha	Acción	1.
🛛 Hoja de evaluación.jpg	RAYENSALUD	[CESFAM]	7 de junio de 20	0 🖻	1.11
		El tamaño máximo	de un adjunto es de 1000 KB (1		1.1.1
14Mb usados de 1000Mb di	sponibles para el establecimiento		MB) en formato PDF o JPG	Sali	

21

Servicios Complementarios

Este botón sirve para la habilitación de las funcionalidades de contactabilidad que ofrece RAYEN, entre las que se encuentra el portal de información al paciente.

Para proceder a realizar el enrolamiento lo primero que se debe verificar es que el paciente se encuentre inscrito en el centro y se guarden los datos.

2 Presionar botón auardar usuario				
🖹 Guardar Usuario 🗜	Pasivar 👻 🖨 Imprir	nir Asociar a Familia	Crear Nueva Familia	Limpiar
🛛 🔤 Cert. Fonasa 🛛 😤 F	icha Familiar Servicio	s Complementarios	Cerrar	
Tipo de Usuario*	Normal	v 1	Acti	vo
RUN	15.478.857-3	- (Inscribe	1 Verificar ue el usuario
RUN Responsable			Prematuro s	e encuentre





Luego de grabado los datos del paciente, se debe ir al botón SERVICIOS COMPLEMENTARIOS, y se abrirá una ventana con 2 pestañas: CONTACTABILIDAD Y PORTALES.

Al presionar la primera, el usuario debe seleccionar al menos un medio de Contactabilidad de los que ofrece el sistema, para el caso de MI SALUD, debe elegir EMAIL Y GRABAR ESTA SELECCIÓN.

U	suario 15,478,857-3 (<u>Juan</u> juan andres aguilar pino) Clave ••••	
Contactabilidad	Portales	
Contactabilid	d	
Por favor selec	cione un o más medio para la contactabilidad.	Sec.
VOZ.		a de la companya de l
SMS.		22
✓ Email.	Imprimir Autorización Con	tacto

Luego de grabar el proceso de contactabilidad, donde estamos diciéndole a Rayen que va a compartir datos con MI SALUD, volvemos al botón Servicios Complementarios, y presionamos el botón PORTALES, donde los DATOS DEL PACIENTE APARECERÁN PRE LLENADOS EN EL DOCUMENTO QUE DEBE FIRMAR, PARA SOLICITAR EL ACCESO DE MI SALUD, Y PODER VER PARTE DE LOS DATOS QUE SE REGISTREN EN RAYEN, como por ejemplo, sus futuros controles, el historial de sus citas, los medicamentos que está tomando, entre otros datos. ESTE DOCUMENTO DEBERÁ PERMANECER EN CUSTODIA DEL ESTABLECIMIENTO.





Contactabilidad	
Usuario Clave	15,478,857-3 (Juan juan andres aguilar pino)
Contactabilidad Portales	
Contactabilidad	
Por favor seleccione un o r	nás accesos a Portales.
Accede Mi Salud	Correo Eletrónico: USUARIO@SAYDEX.CL
	Solicitud Acceso Mi Salud
	Aceptar Cerrar

En esta pantalla es NECESARIO INGRESAR EL CORREO ELECTRÓNICO DEL PACIENTE (N°1), el caso de que no lo tenga registrado en sus datos, cuando se haya inscrito. Al guardar se desplegará el espacio para escribir el correo electrónico del paciente.

Luego de ingresar el correo del paciente, y antes de presionar ACEPTAR debe ir a la SOLICITUD DE ACCESO A MI SALUD E IMPRIMIR EL DOCUMENTOS (N°2), EL QUE DEBE SER FIRMADO POR EL PACIENTE.

Usi	uario Llave		(<u>Juan</u> juan ar	dres aguilar pin	0)	
Contactabilidad	Portales]				
Contactabilidad						
Por favor selecci	one un o m	ás accesos a	Portales.			
Accede Mi S	alud	Correo Elet	rónico: USUA	RIO@SAYDEX.CI		
				Solicitud	Acceso Mi	Salud

🖬 🕑 🖪 💿 🖸 www.rayensalud.com

+56 2 2588 8800 Merced 480 - Piso 2, Santiago Región Metropolitana



Solicitud de Cuenta y Clave a Portal Mi Salud

Por el presente instrumento, en forma voluntaria y bajo mi entera responsabilidad, Yo Andres Rojas Andrade, a 7 de Marzo de 2017, nacido el 25 de Octubre año 1991, RUN Nº 17.952.4184: solicito a mi centro de salud la creación de unacuenta personal para el uso del sitio Web Mi Portal de Salud (www.miportaldesalud.d), el cual no tendrá ningún costo para mí, junto con la entrega de unaclave secreta para poderaccedera dichacuenta al que sób yo tendré acceso, siendo responsabe del uso deesa información, que en origen se registró en un Sistema de Información (Ficha Clínica Electrónica) provisto por Saydex, con motivo deuna atención en cuento de salu donde esido de sido de servición en contro de salud donde esido atendido.

Acepto que el uso de la clave secreta es de mi exclusiva responsabilidad y que su extravio o mal uso de ella o de la información contenida en mi cuenta, no será responsabilidad de lestablecimiento de salud. En caso que olivide dicha clave, podré solicitar una nueva clave en mi establecimiento asistencial de acuerdo a los "Términos y Condiciones de Uso del Portal Mi Salud", disponible envoyu-miportal desalud.d.

Declaro conocer que "Mí Salud" es un servicio gratuito adicional que ofrece la llustre Municipalidad de _______a través de Saydex Limitada a sus pacientes, pudiendo Saydex, La Municipalidad, el Servicio de Salud o el centro asistencial respectivo, solicitar la eliminación de mi cuenta o bloquear su acceso en cualquier momento, según las políticas de seguridad del sitio Web. Asimismo, declaro estaren conocimiento que en cualquier momento y sin expresión de causa, podresolicitar el bloqueo delacceso a mi cuentapersonal electrónica.

Estoy en conocimiento que esta cuenta, cuya creación por el presente instrumento solicito, podrá contener parte o toda la información contenida en mi ficha clínica individual y cualquier otro tipo de información particular o general que Saydex Limitada, la Municipalidad, el respectivo Servicio de Salud o Centro Asistencial estimen necesaria para otorgar un mejor servicio a través de "MISalud", incluidos datos de carácter sensible, privados o personales. Todo lo anterior de acuerdo a lo prevenidoen las leyes 19.628 y 20.584

No obstante lo anterior, el bloqueo de lacceso a "MiSalud" en nada afectará los derechos sobre la información contenida en mi fichaciónica que me asisten como paciente, derechos que en todomomento podré ejercera través de los mediostradicionales o concurriendo personalmente a mi establecimiento de Salud.

Aún cuando no se le enviará por e-mail u otro sistema de mensajería, información de carácter confidencial, sí se podrá utilizar esta vía para comunicarle que este tipo de información está disponible para ser consultada en "Mi Salud". Será de su responsabilidad dar aviso en su establecimiento para mantener permanentemente actualizado su e-mail y teléfono de contacto registrado en "RAYEM", a fin degarantizar la correcta recepción deesta información.

En este acto doy mi consentimiento y expresa autorización voluntaria para que se pueda cargar en el Portal "Mi Salud" los registros personales relacionados con mi historial clínico y cuidados en salud (o los de mi representado), sin que estos datos sean usados para fines comerciales ni de otro tenor sin previaconsulta y expresa autorización del titular firmante, en cumplimento de la LevN*19,628.

NOMBRE	Andres Rojas Andrade		
R.U.T	17.952.418-k		
E-mail	rayensalud@rayaensalud.com	1	
Fecha Nac.	10-25-1991		
Domicilio	Calle Jaspe 1475 Los Quillaye	s,La Florida - XIII Región M	Metropolitana - Chile
Teléfonos	22917655	Teléfono Cel.	94922939
Fecha	07-03-2017 12:01:19		

Firma Titular y/o Responsable

Si el paciente OLVIDA SU CLAVE el proceso es SIMILAR AL ENROLAMIENTO INICIAL.

Se presiona el botón SERVICIOS COMPLEMENTARIOS, VAMOS AL BOTÓN CONTACTABILIDAD, ACEPTAR, Y LUEGO GRABAMOS. Se volverá a generar la clave inicial del paciente, que es los 4 últimos dígitos de su RUT, menos el dígito verificador, y luego el paciente deberá VOLVER A CAMBIAR SU CLAVE.

Ejemplo: RUT: 1.234.567-8 Clave inicial: 4567

🖬 🔰 🖪 💿 🕒 www.rayensalud.com



En el caso de que el PACIENTE QUIERA ELIMINAR SU ACCESO A MI SALUD, debe volver a SERVICIOS COMPLEMENTARIOS Y DESCLICKEAR LA SELECCIÓN QUE INCIALMENTE SE HIZO DE CONTACTABILIDAD.

	Usuario 15,478,857-3 (Juan juan an	dres aguilar pino)	
	Clave ••••		
Contactab	idad Portales		
Contact	oilidad		
Por favor	eleccione un o más medio para la contactal	ilidad.	
VOZ.			
🕑 Emai			
		Imprimir Autorización Contacto	

El sistema le va a preguntar si quiere eliminar la contactabilidad del paciente, y usted debe presionar ACEPTAR, Y FINALMENTE GRABAR LOS DATOS.



Apareciendo el siguiente mensaje.







CAPITULO 3. INFORMES DE ADMISION.

Esta funcionalidad fue creada con el fin de poder generar los informes de "Admisión". De esta forma se prevé que, al momento de extraer los documentos, se obtengan reportes en tiempo real. Pueden visualizarse en formato HTML o Excel. Para acceder a esta opción, deberá ingresar a través del menú del Subsistema Agenda



Interfaz de usuario

Para obtener un reporte debe seleccionar el que desea y luego presionar el botón

, ubicado en la barra de botones.

yen Admisión - Agenda - Citas	▼ Herramientas ▼	<u> </u>	Sali
Imprimir 🙁 Cerrar			
	E G	General	-
ino HTML 🔻		Certificado de Inscripción APS	
		Informe de Población	
^		Informe Pacientes por Grupo Etario, Sector y Sexo	
11	1 Seleccionar el informe	Informe Pacientes por Grupo Etario, Sector, Sexo, FONASA	
		Informe Pacientes por Sector y Previsión	
		Informe Pacientes Trasladados Desde Otros Centros / a Otros Centros	
2 Seleccionar el		Otros	
formato de destino		Informe Pacientes por Previsión,Grupo Etario y Sexo	
		Informe Pacientes por Sector, Sexo, Fecha de Inscripción	
		Informe Total de Familias por Sector	





Informes General

Certificado de Inscripción APS

Previo a generar el reporte, se debe indicar el RUT del usuario y si se desea incluir a la familia. Luego de registrar los datos, debemos presionar el botón "Imprimir".

	🔒 Imprimir	× Cerrar		
	Destino	PDF	¥	
	RUT			
RAYEN mostrará el MINIST S.S. M Occide [CESF	siguiente cert ERIO DE SALUD etropolitano nte AM] CERTIFICA	ificado: do de inscripc	ION APS	<u>21</u>
De: A: Junt Nomb	[CESFAM] o con saludar cordialme re 604753 Ap_Pat 6047	ente a Ud, informo 753 Ap_Mat	que los usuarios RUT 604.753-K	
Direc Antof Nomb 22014	ción: Calle: INTENDE agasta, Calama, El Loa re 220141 Ap_Pat 2201 1	NTE RICARDO C a 141 Ap_Mat	LEA RIVAS, Región:II F RUT 220.141-0	Región
Direc Antof Se en cápita usuar	ción: Calle: INTENDE agasta, Calama, El Loa cuentra inscritos en nu . Se extiende el presen io(s) estime convenient	NTE RICARDO C a estro sistema de ir te documento para e.	LEA RIVAS, Región:II F Iscripción per- a los fines que el	Región
Atenta	imente,			
		[CESFAM]		



+56 2 2588 8800 Merced 480 - Piso 2, Santiago Región Metropolitana



Informe de Población

Antes de generar el reporte, se debe seleccionar la fecha y seleccionar si desea ver la información de la población inscrita o adscrita.

							•) Imp	orim	ir [K Cer	rar														
							Des	tino		H	ITML				•]										
								Desde			24-01	-2019		2												
								Hasta			24-01	-2019		7												
								Inscrito Adscrit	os/		Inscrite)			¥		n 11	e e e								
		19.11	5.	11																						
	RA	YEN	l mo	ostra	ara	el s	iguient	e ir	fo	rme	e:					× ,		٠.				e.	·			
<u>, 1999</u> ,	۰,	÷			1	3		• *.		84				1.5-		5			١.	- ⁶ .	۰.		• • •	2	* * * 5	r e. e.
	MINIS S.S. M [CESF	STERIO I letropoliti AM]	DE SALU ano Occio	JD dente					DI FI DI M	ETALL CHA: ESDE: (ES: MA	E DEL IN 07-03-201 07-03-201 RZO	FORM 7 HOR 7 HAST	E A: 14:2 A: 07-0	7:35 03-2017										<u></u>	5	
										<u>INFO</u>	RME DE	POBLA	<u>CIÓN</u>										5	•	1	
	Tipo Usuario	Tipo de Inscripción	Fecha Inscripción	Fecha Eliminación	RUN	Es Prematuro	Nombres y Apellidos	Fecha Nacimiento	Sexo	Previsión	Sector	Código de Familia	Código de Familia Antiguo	Dirección del Grupo Familiar	Teléfonos Familia	País Familia	Comuna Familia	Dirección Residencial	Teléfonos Residencias	Sector	País Residencia	Región Residencia				1.
	Normal	Inscrito	07-03-2017		17952418k	No	Andres Rojas Andrade	25-10-1991	Hombre	Fonasa	Implantacion	IM047600		Jaspe 18, Los Quillayes, 34	22917655 -	Chile	La Florida	laspe, N°1475, 31,Los Quillayes, 34	22917655, -	Implantacion	Chile	XIII Región Metropolitan	as	j.	• •	141
	Normal Normal	Inscrito Inscrito	07-03-2017 07-03-2017		329431614 662616427	No No	Camila Salazar Salazar Mariana Collao Collao	07-03-2005 07-03-1945	Hombre Mujer	Fonasa Fonasa	Desarrollo Desarrollo	DS010249 DS010250		CALLECALLE	78676744 - 86858838	Chile Chile	Los Vilos Camiña	CALLE 1, N°, " CALLECALLE	, 97969943, -	Desarrollo Desarrollo	Chile Chile	IV Región Coquimbo I Región			14	: - :
			1		1		1.50	265. 2					. 1	. A 21	<u>r</u>		. F	•••	1			Irmahara	1			

Este informe nos permite visualizar todos los datos personales de los usuarios inscritos o adscritos del centro.

Informe Pacientes por Grupo Etario, Sector y Sexo

MINISTERIO DE SALUD S.S. Metropolitano Occidente [CESFAM]

DETALLE DEL INFORME							
GENERADO PARA:							
FECHA:	07-03-2017						
HORA:	14:31:43						
MES:	MARZO						

INFORME INSCRITOS POR SECTOR, SEXO Y GRUPO ETARIO

		0 - 1 ME	\$		2 - 5 MESES		6 - 11 MESES			1 AÑOS - 1A 11M 30D			2 AÑOS - 5A 11M 30D			6 AÑOS - 9A 11M 30D			10 AÑOS - 14A 11M 30D		
SECTOR	HOMBRE	MUJER	NO INFORMADO	HOMBRE	MUJER	NO INFORMADO	HOMBRE	MUJER	NO INFORMADO	HOMBRE	MUJER	NO INFORMADO	HOMBRE	MUJER	NO INFORMADO	HOMBRE	MUJER	NO INFORMADO	HOMBRE	MUJER	NO INFORMADO
DESARROLLO	1	0	0	2	0	0	3	4	0	10	3	0	12	10	0	4	7	0	1	4	0
IMPLANTACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	1	0	4	2	0	2	0	0	1	1	0
NO INFORMADO	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	5	0	4	2	0	2	3	0	0	1	0

Podemos visualizar el total de inscritos según sector, sexo y grupo etario.





Informe Pacientes por Grupo Etario, Sector, Sexo y FONASA

MINISTERIO DE SALUD S.S. Metropolitano Occidente [CESFAM]

DETALLE DEL INFORME GENERADO PARA: 07-03-2017 FECHA: HORA: 14:51:35 MAR7O MES:

INFORME INSCRITOS POR GRUPO ETARIO, SECTOR, SEXO, FONASA Y OTROS

SECTOR		TOTAL	HOMBRES	MUJERES	OTROS FONASA		HOMBRES MUJERES OTRO		OTROS FONASA	
SECTOR	GRUPU ETAREU	TOTAL		FONAS	A	TOTAL FONASA		NO FONA	SA	TOTAL NO FONASA
Desarrollo	0 - 1m	1	1	0	0	1	0	0	0	0
Desarrollo	2 - 5m	2	2	0	0	2	0	0	D	0
Desarrollo	6 - 11m	7	2	4	0	6	1	0	D	1
Desarrollo	1a - 1a 11m 30d	13	7	2	0	9	3	1	0	4
Desarrollo	2a - 5a 11m 30d	22	12	10	0	22	0	0	D	0
Desarrollo	6a - 9a 11m 30d	11	4	6	0	10	0	1	0	1
Desarrollo	10a - 14a 11m 30d	5	1	4	0	5	0	0	0	0
Desarrollo	15a - 19a 11m 30d	5	2	3	0	5	0	0	0	0
Desarrollo	20a - 34a 11m 30d	72	40	23	0	63	6	3	D	9
Desarrollo	35a - 44a 11m 30d	34	13	12	2	27	4	3	D	7
Desarrollo	45a - 54a 11m 30d	17	6	7	0	13	3	1	O	4
Desarrollo	55a - 64a 11m 30d	6	4	1	0	5	1	0	0	1
Desarrollo	65a - 69a 11m 30d	5	1	3	0	4	0	1	0	1
Desarrollo	70a y más	15	9	6	0	15	0	0	0	0
Implantacion	0 - 1m	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Implantacion	2 - 5m	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Implantacion	6 - 11m	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Implantacion	1a - 1a 11m 30d	9	7	1	0	8	1	0	0	1
Implantacion	2a - 5a 11m 30d	6	4	2	0	6	0	0	0	0
Implantacion	6a - 9a 11m 30d	2	2	0	0	2	0	0	0	0
Implantacion	10a - 14a 11m 30d	2	1	1	0	2	0	0	0	0
Implantacion	15a - 19a 11m 30d	2	1	1	0	2	0	0	0	0

29

Este reporte nos mostrará cómo está dividida la población inscrita del establecimiento, según sector al que pertenece, grupo etario, sexo y previsión (FONASA y NO FONASA).

HORA:

MES:

Informe Pacientes por Sector y Previsión

MINISTERIO DE SALUD S.S. Metropolitano Occidente [CESFAM]

DETALLE DEL INFORME FECHA: 07-03-2017 14:53:27 MARZO

INFORMES DE INSCRITOS POR SECTOR Y PREVISION

SECTOR	FONASA	ISAPRES	PARTICULAR	FFAA	NO INFORMADO
Desarrollo	187	18	4	3	4
Implantacion	60	6	0	2	0
No Informado	42	4	1	1	1

Este reporte nos indica cómo está distribuida la población inscrita, según el sector y previsión.

in y F 🖸 🖸 www.rayensalud.com



Informe Pacientes Trasladados Desde Otros Centros / a Otros Centros

Antes de generar el reporte se debe señalar un rango de fecha y el tipo de informe que desea.

	🛛 🖨 Imprimir	× Cerrar		
	Destino	HTML		
	Desde	24-01-2019		
	Hasta	24-01-2019	htes.	
	Тіро	•		
	tera.	Inscritos trasladados desde otros centro Inscritos trasladados a otros centros	os	
				30
MINISTERIO S.S. Metropol	DE SALUD itano Occidente	DETALLE DEL INFORME GENERADO PARA: FECHA: 07-03-2017 HORA:	14:55:23	
[CESFAM]		DESDE: 07-03-2017 HASTA MES: MARZO	: 07-03-2017	
	INF	ORME INSCRITOS: Inscritos trasla	adados a otros centro	s
Rut Nombr	es Apellido Paterno Apellido Mat	erno Rut Funcionario Funcionario Consultor	rio Fecha Sector	

MUISIM : Migración Única Inicial Según Instrucción del Mandante

Este reporte nos mostrará los datos personales de los usuarios trasladados y datos del establecimiento.





Informes Otros

Informe Pacientes por Previsión, Grupo Etario y Sexo

MINISTERIO DE SALUD S.S. Metropolitano Occidente [CESFAM]
 DETALLE DEL INFORME

 GENERADO PARA:

 FECHA:
 07-03-2017

 HORA:
 15:00:53

 MES:
 MARZO

INFORME INSCRITOS POR PREVISIÓN, GRUPO ETARIO Y SEXO

		0 A 10 AÑ	ios	10 A 20 AÑOS				20 A 65 A	ÑOS	65 Y MA S			
INSTITUCION	HOMBRES	MUJERES	NO INFORMADO	HOMBRES	MUJERES	NO INFORMADO	HOMBRES	MUJERES	NO INFORMADO	HOMBRES	MUJERES	NO INFORMADO	
Fonasa A	31	20	0	3	5	0	60	33	1	7	8	0	
Fonasa B	9	7	0	1	2	0	18	12	0	2	0	0	
Fonasa C	5	5	0	0	1	0	5	8	0	1	1	0	
Fonasa D	2	5	0	1	2	0	11	9	0	1	3	0	

Este reporte nos señala los inscritos agrupados según previsión, sexo y grupo etario.

Informe Pacientes por Sector, Sexo, Fecha de Inscripción

Antes de imprimir el reporte, se puede filtrar por un rango de fecha, si no desea aplicar el filtro puede quitar el check.

Service States and	🖨 Imprimir 🙁	Cerrar	and the second second second
	Destino HTMI	L T	<u></u>
	🖉 Filtrar por Fechas		
	Desde 24	4-01-2019	
	Hasta 24	4-01-2019	
	1779 A.A.	1997 - C	
MINISTERIO DE SALUD	DETALL	<u>E DEL INFORME</u>	

	DETALLE	DEL INFORME			
nte	GENERAL	OO PARA:			
	FECHA:	07-03-2017	HORA:	15:49:03	
	DESDE: MES:	01-01-2017 ENERO - MARZO	HASTA:	07-03-2017	

INFOME INSCRITOS POR SECTOR, SEXO Y FECHA INSCRIPCIÓN

SECTOR	TOTAL	TOTAL HOMBRES	TOTAL MUJERES	NO INFORMADO
Desarrollo	19	7	12	0
Implantacion	6	2	4	0
No Informado	5	2	3	0

S.S. Metropolitano Occide

[CESFAM]

Este informe nos muestra el total de inscritos del establecimiento, según el sector, sexo y fecha de inscripción.





Informe Total de Familias por Sector

MINISTERIO DE SALUD S.S. Metropolitano Occidente [CESFAM]
 DETALLE DEL INFORME

 GENERADO PARA:

 FECHA:
 07-03-2017

 HORA:
 15:51:28

 MES:
 MARZO

INFORME TOTAL DE FAMILIAS POR SECTOR

SECTOR	FAMILIAS
Desarrollo	199
Implantacion	62
No Informado	44

Reporte destinado a conocer la totalidad de familias según el sector al que pertenecen.





+56 2 2588 8800 Merced 480 - Piso 2, Santiago Región Metropolitana



CAPITULO 4. GLOSARIO.

Términos

A continuación, se definen algunos términos que se mencionan en este manual, o que suelen aparecer en el software RAYEN en general.

Icono: Corresponde generalmente al logo del software. Se encuentra en el escritorio del computador y al hacer doble clic sobre él, se accede al sistema.

Administrador de Sistema: Es la persona dedicada a responder preguntas y aclarar dudas a los usuarios del sistema. Además, debe hacerse cargo de la creación de funcionarios en el software.

Login de Usuario: Es el nombre con el cual el sistema reconoce a una persona como usuaria. Interfaz Corresponde a las pantallas y ventanas que posee el sistema, para hacer más amigable el trabajo llevado a cabo.

Rut Responsable: Corresponde al número de Rut de alguna persona que se pueda hacer responsable de la inscripción del recién nacido. Número de Identificación puede ser el número de VISA o Pasaporte de una persona extranjera que necesita inscribirse en el sistema y aún no tramita la obtención de su cédula de identidad.

Alertas Administrativas: Corresponden a condiciones especiales de relevancia de la persona inscrita y que sirven para efectos administrativos, como, por ejemplo: "PRAIS", "EMPA"

Grupo Familiar: Corresponde a la totalidad de los integrantes de una Familia.

Nombre al que Responde: Como su título lo dice, es el nombre de la persona por el cual le gustaría ser tratada en el establecimiento de salud.

Sector: Corresponde a una división administrativa determinada por el establecimiento de salud bajo su propio criterio, para separar las familias que están inscritas en él.

