

**Departamento Administrativo
Nacional de Estadística**



**Dirección de Censos y
Demografía - DCD**

**MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA
EN RED PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIDO
VIVO Y DEFUNCION - EEVV**

Junio de 2011

MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA EN RED PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO Y DEFUNCION - EEVV		CÓDIGO: SI-EEVV-MUS-01 VERSIÓN: 04 PÁGINA: 2 FECHA: 15-06-2011
ELABORÓ: Temática Registros Demográficos – Sistemas de Información	REVISÓ: Coordinador de Demografía	APROBÓ: Directos de Censos y Demografía

TABLA DE CONTENIDO

1. INSTALACION SOFTWARE DE CAPTURA EN RED PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO Y DEFUNCION.....	3
Requerimientos mínimos.....	3
Observaciones	3
Instalación del software	3
Configuración del equipo que realizara las funciones de servidor	7
Crear una conexión de red	13
Resumen de instalacion	16
2. INGRESO AL SISTEMA DE CAPTURA EN RED PARA ESTADISTICAS VITALES	17
3. MENÚ PRINCIPAL DEL MODULO DE CAPTURA EN RED DE ESTADÍSTICAS VITALES....	21
4. MODULO DE CAPTURA PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIMIENTOS.....	22
Ingresando un nuevo lote	23
I. Datos del nacimiento.....	25
II. Datos de los padres del nacido vivo.....	32
Datos de la madre del nacido vivo en el momento del parto.....	32
Datos del padre del nacido vivo	37
III. Datos de quien certifica el nacimiento	38
Botones emergentes “modulo de nacimientos”	40
5. MODULO DE CAPTURA PARA LOS CERTIFICADOS DE DEFUNCIONES.....	41
Ingresando un nuevo lote	43
I. Información general.....	44
II. Defunciones fetales o de menores de un año	53
Datos de la madre del feto o del menor de un año fallecido	54
III. Defunción de mujeres en edad fértil (10 a 54 años).....	57
IV. Muertes violentas.....	58
V. Causas de defunción para todos los casos	59
Datos de quien certifica la defunción.....	61
6. MODULO DE CONTROL DE CALIDAD PARA NACIMIENTOS.....	64
Listado de errores generado por el modulo de control de calidad de nacimientos	68
Modulo de corrección nacimientos	71
7. MODULO DE CONTROL DE CALIDAD PARA DEFUNCIONES.....	73
Listado de errores generado por el modulo de control de calidad de defunciones	76
Modulo de corrección defunciones	80
8. MODULO HERRAMIENTAS ADMINISTRATIVAS.....	82
Usuarios	82
Mantenimiento.....	86
Copia de seguridad.....	86
9. CODIFICACION CAUSAS DE MUERTE.....	87
10. VALIDACION DE CAUSAS	89
11. ENVIOS DANE CENTRAL	90

1. INSTALACION SOFTWARE DE CAPTURA EN RED PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO Y DEFUNCION

1.1.Requerimientos mínimos

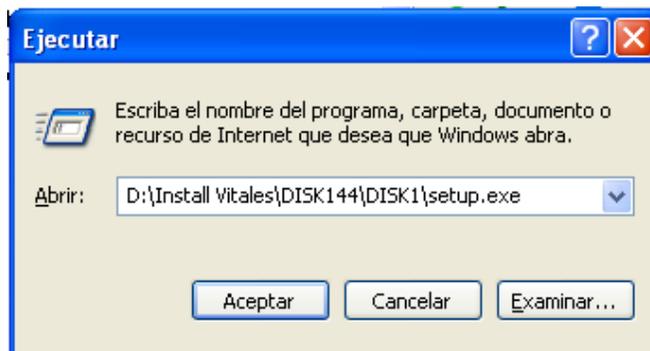
- Windows XP, Windows 2000.
- Espacio en disco duro mínimo 250 MB. (INSTALACION)
- Memoria Ram 64 MB.
- Procesador de 500mhz.
- Tarjeta de red 10 MB.
- Tarjeta de video que permita una resolución de 800 x 600 píxeles.

1.2.Observaciones

El software de captura para certificados de nacido vivo y defunción ha sido diseñado para trabajar en una red de uso compartido, por lo tanto es necesario que todos los usuarios tengan su cuenta activa dentro de la red, si no tiene una cuenta comuníquese con el administrador de la red para que le asigne una cuenta de usuario. Es indispensable que tenga una cuenta de administrador para iniciar la instalación, de lo contrario el sistema operativo no le permitirá realizarla.

1.3.Instalación del software

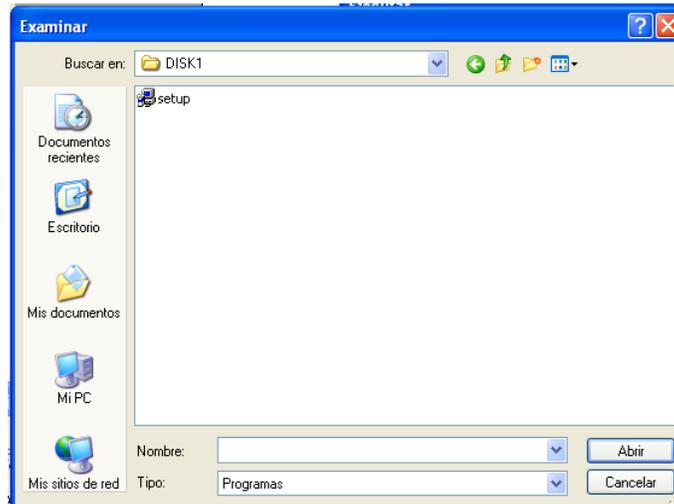
Si ya inició su equipo con la cuenta de administrador, siga detalladamente las instrucciones que se describen a continuación:



- Introduzca el CD de instalación del software de captura para certificados de nacido vivo y defunción.
- Pulse clic en el menú inicio \ ejecutar.

Pulse clic en el botón examinar.

- En la unidad de **CD** Busque la carpeta **Install Vitales\DISK144\DISK1\setup.exe** señale el archivo setup.exe y haga clic en abrir.

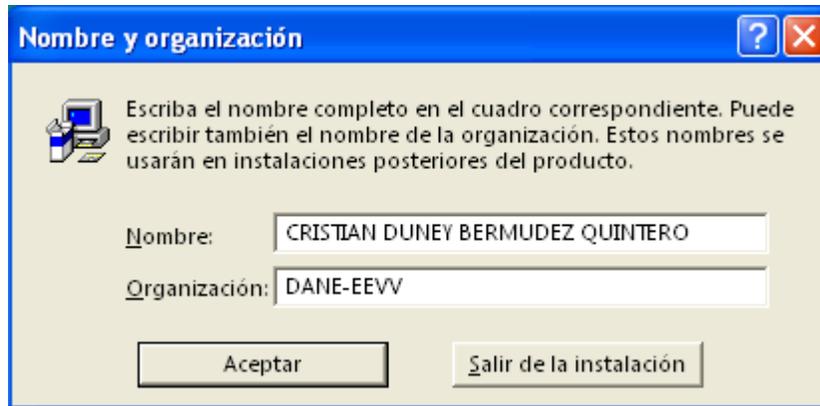


Haga clic en el botón continuar.

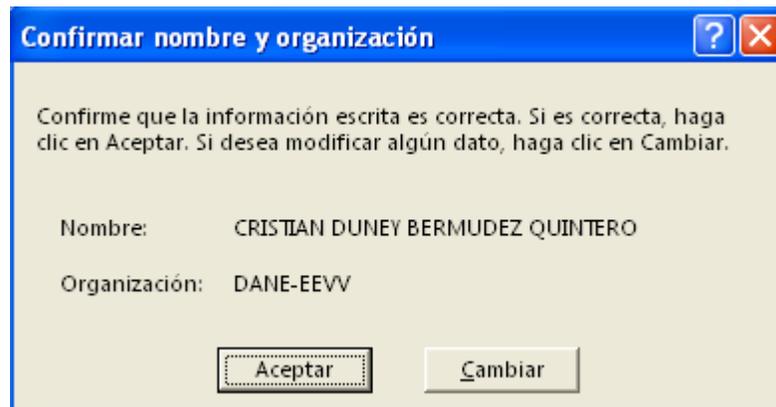


Escriba el nombre y la organización correspondientes

Haga clic en el botón aceptar.



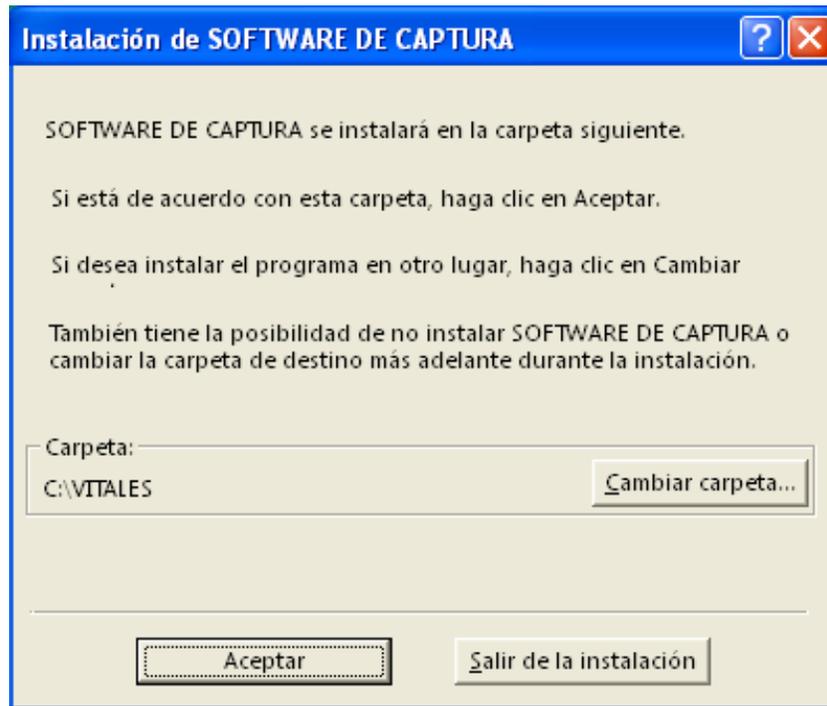
Esta ventana solicita que la información escrita anteriormente sea la correcta. Si es así, Pulse clic en aceptar.



En esta ventana, el programa realiza el proceso de buscar componentes instalados.



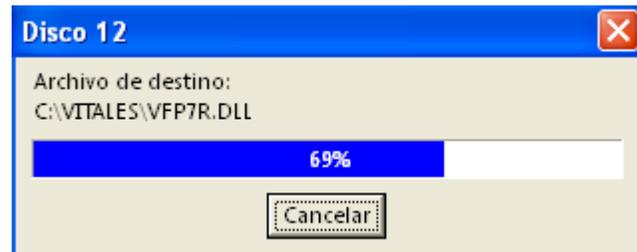
En esta ventana se muestra la ubicación en donde quedará instalado el software de captura, por favor no modifique esta ruta. Pulse clic en aceptar.



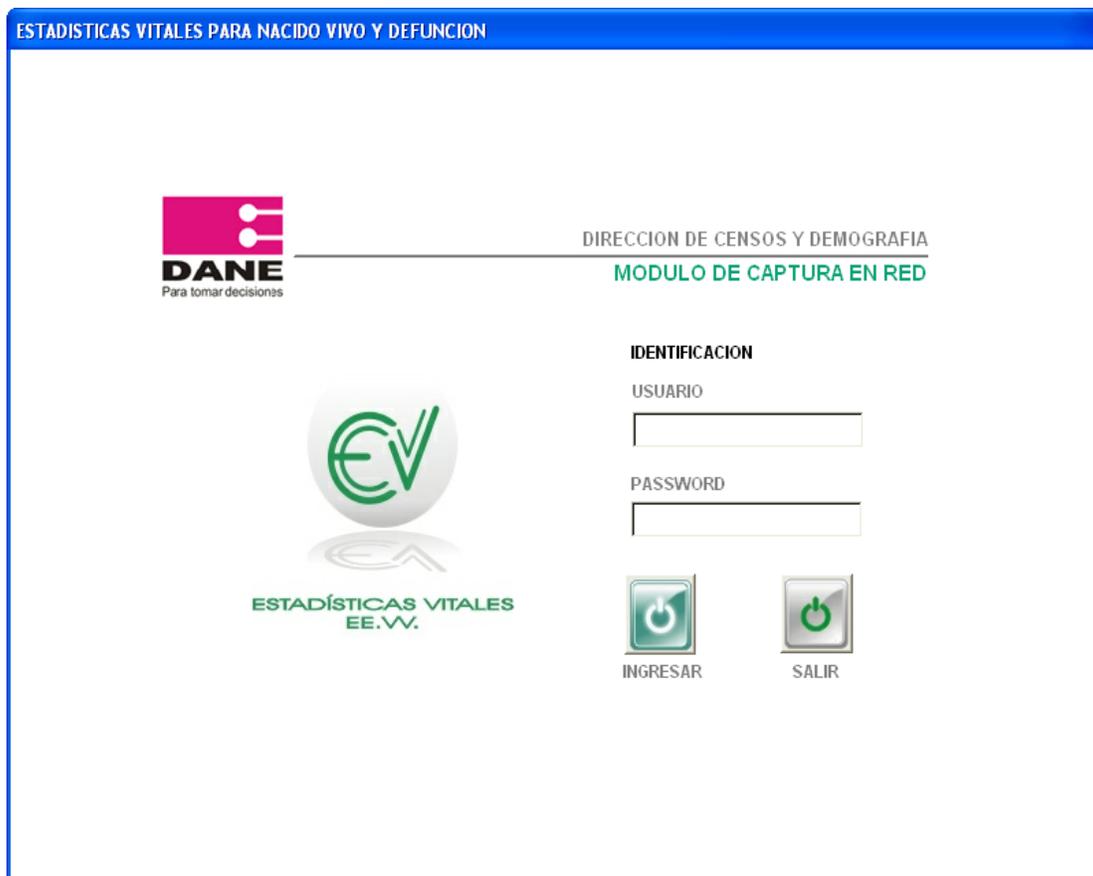
Haga clic en el botón de instalación (imagen computador).



Esta ventana muestra el proceso de instalación del software.



Cuando observe esta pantalla, el software de captura para certificados de nacido vivo y defunción ha quedado instalado satisfactoriamente.



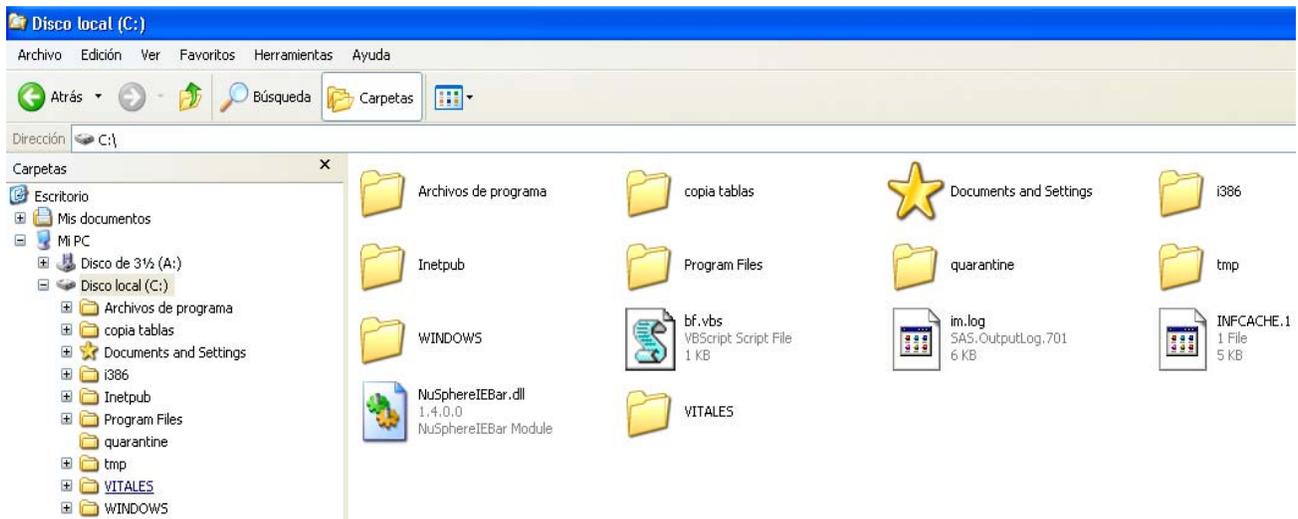


Por medio de este icono se ejecuta el software.

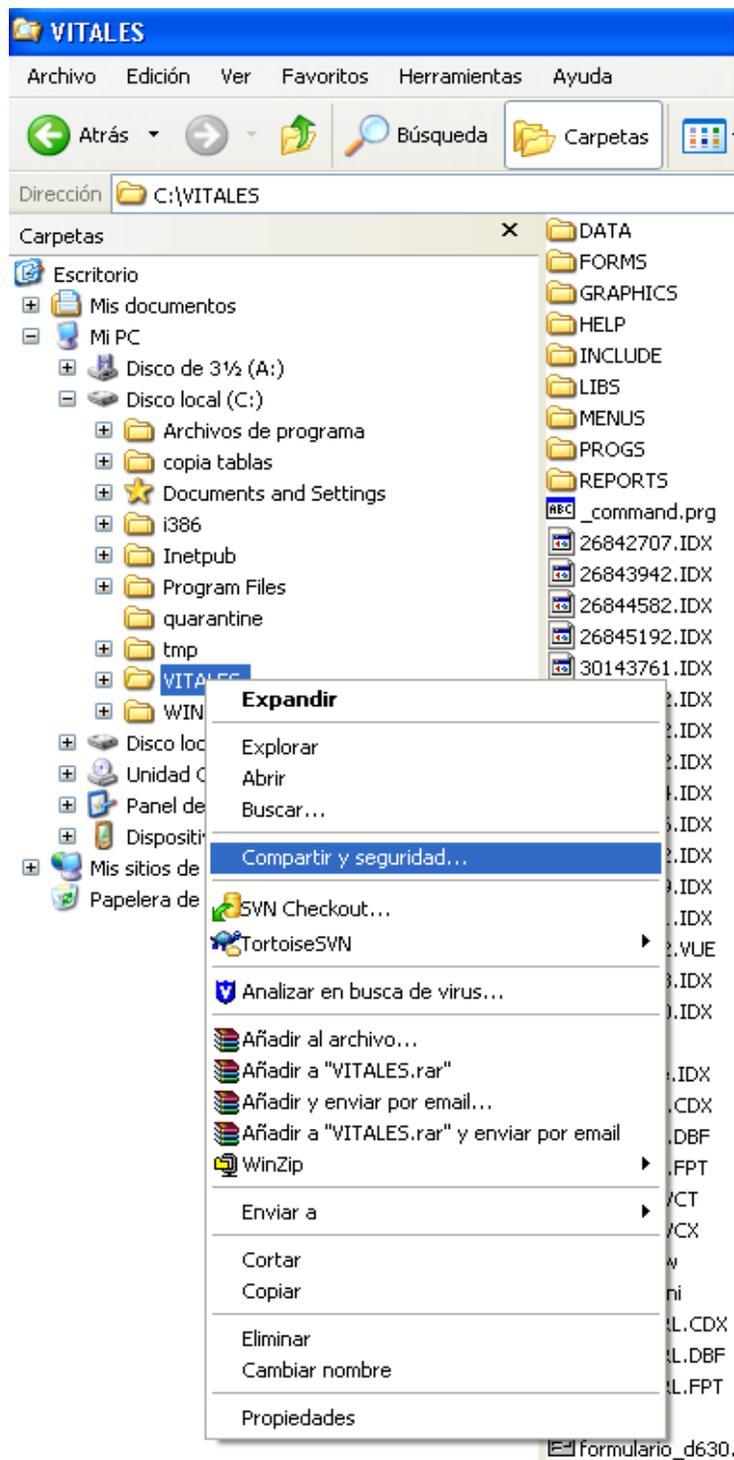


1.4. Configuración del equipo que realizara las funciones de servidor

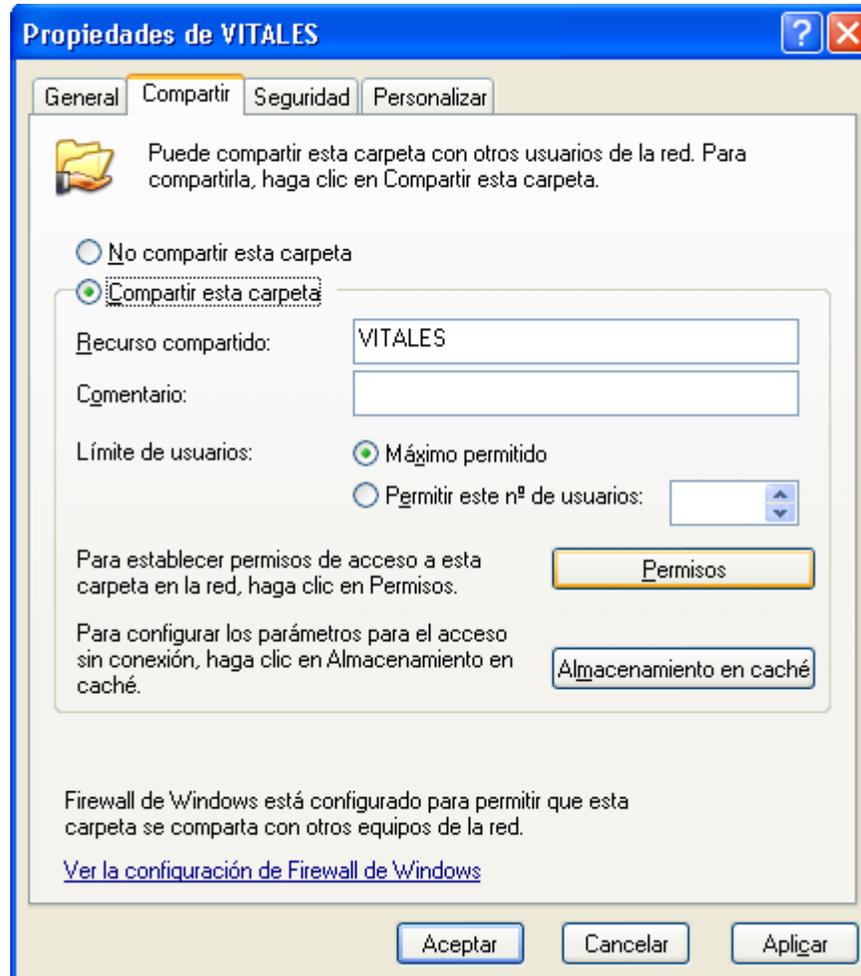
- Para efectuar la configuración recuerde que debe tener una cuenta de administrador.
- Después de instalado el software debe compartir la carpeta Vitales con los usuarios que van a participar en la captura, para ello siga las siguientes instrucciones:
- Ubíquese desde el explorador de Windows en la carpeta C:\VITALES.



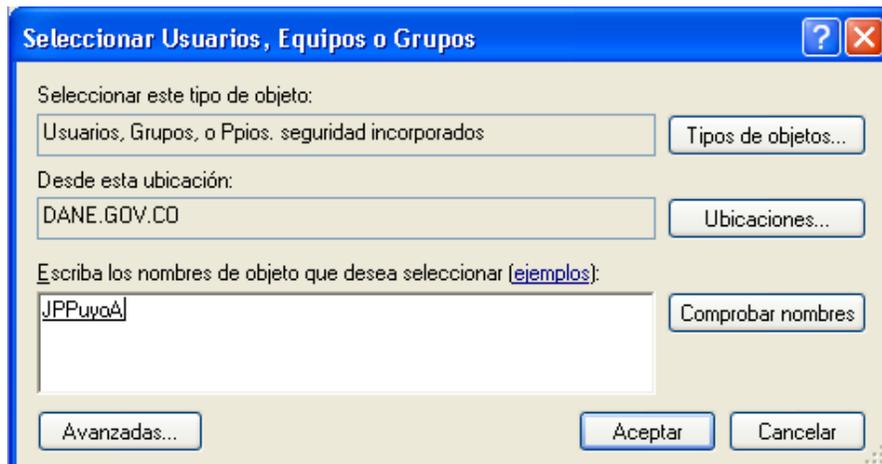
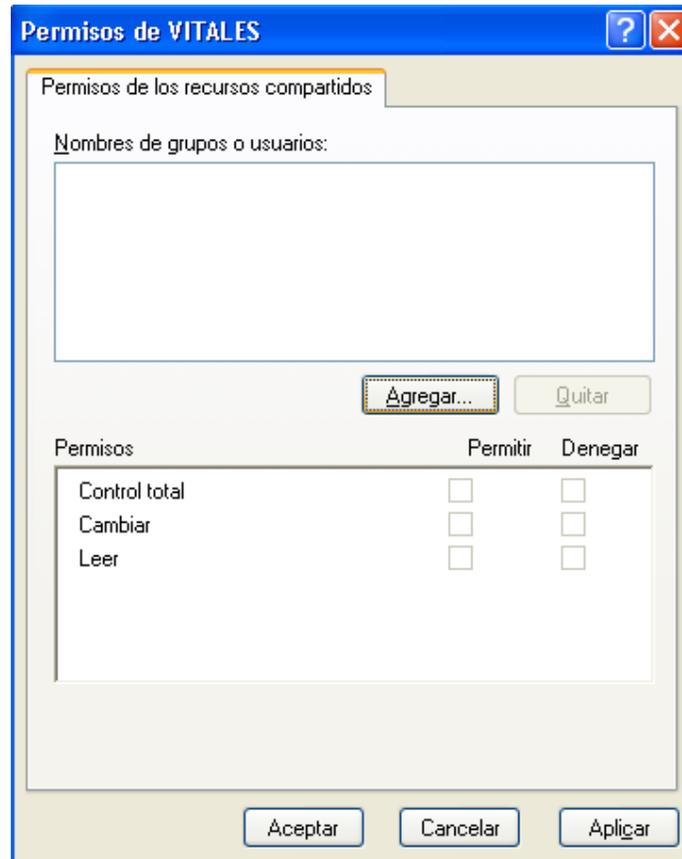
- Oprima un clic en el botón derecho del ratón y elija la opción Compartir y Seguridad.



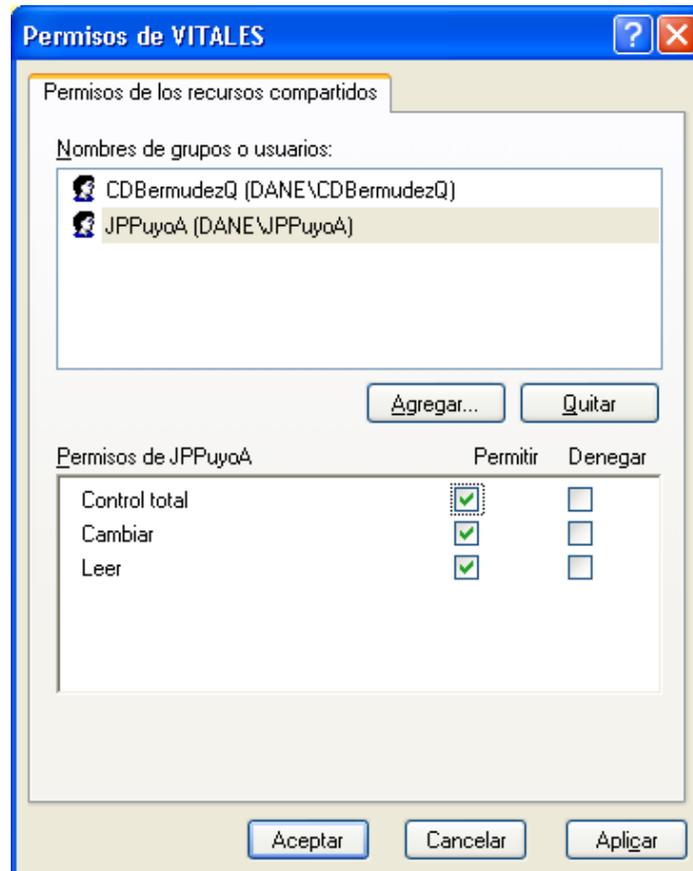
- Ubíquese en la pestaña para compartir ingrese a permisos.



- Haga clic en el botón agregar y adicione los usuarios que conformaran el grupo de captura de certificados.



- No olvide activar la casilla de Control total para cada uno de los usuarios.
- Ubíquese en la pestaña para seguridad ingrese a permisos.

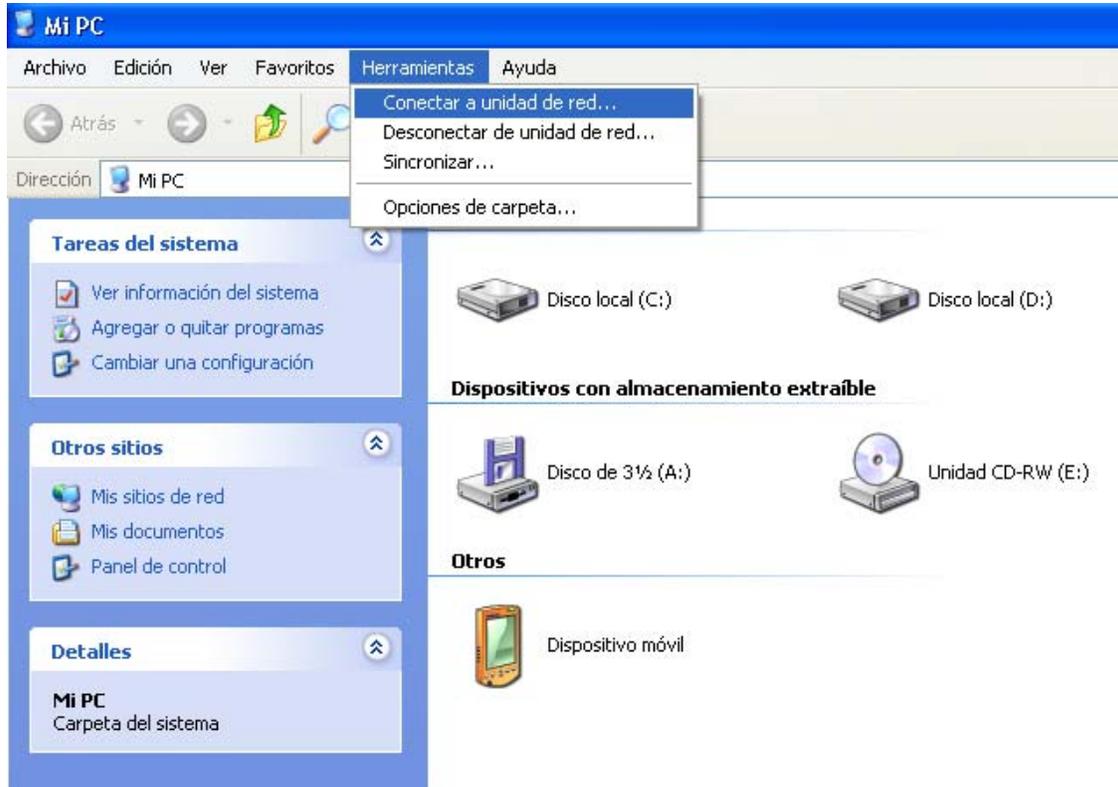


1.5. Crear una conexión de red

- Cree una conexión de red para la carpeta Vitales:
- Ubíquese en Mi PC.



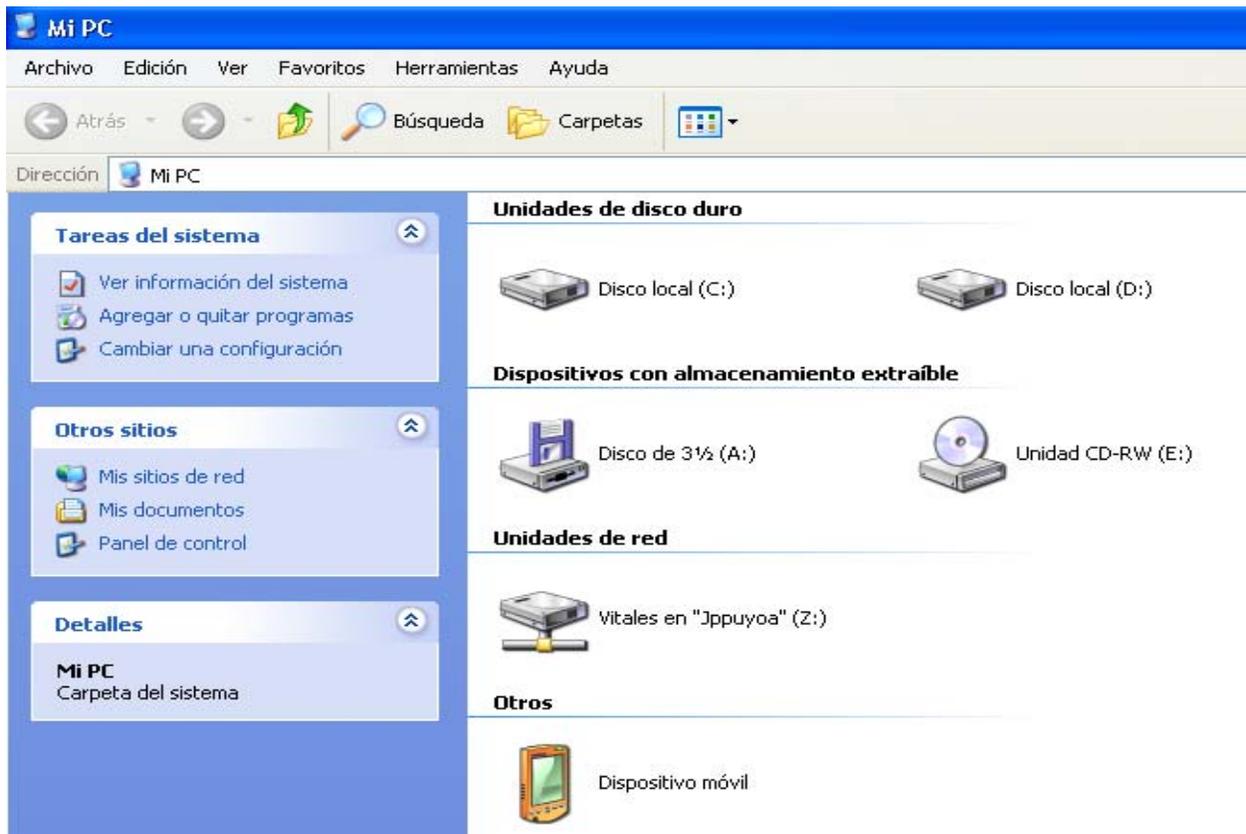
- Sitúese en el menú herramientas y elija la opción: Conectar a unidad de red.....



Especifique una unidad: A-Z
Especifique la carpeta: \\ nombre_equipo\Vitales
Oprima clic en el botón Finalizar.



- Note que se agregará una nueva unidad de red con el nombre Vitales en “Nombre del equipo”.



Establezca una conexión de red desde las estaciones de trabajo hacia el equipo que está haciendo las veces de Servidor; en este caso, al equipo que le acabamos de crear la unidad de red (SERVIDOR).

1.6. Resumen de instalación

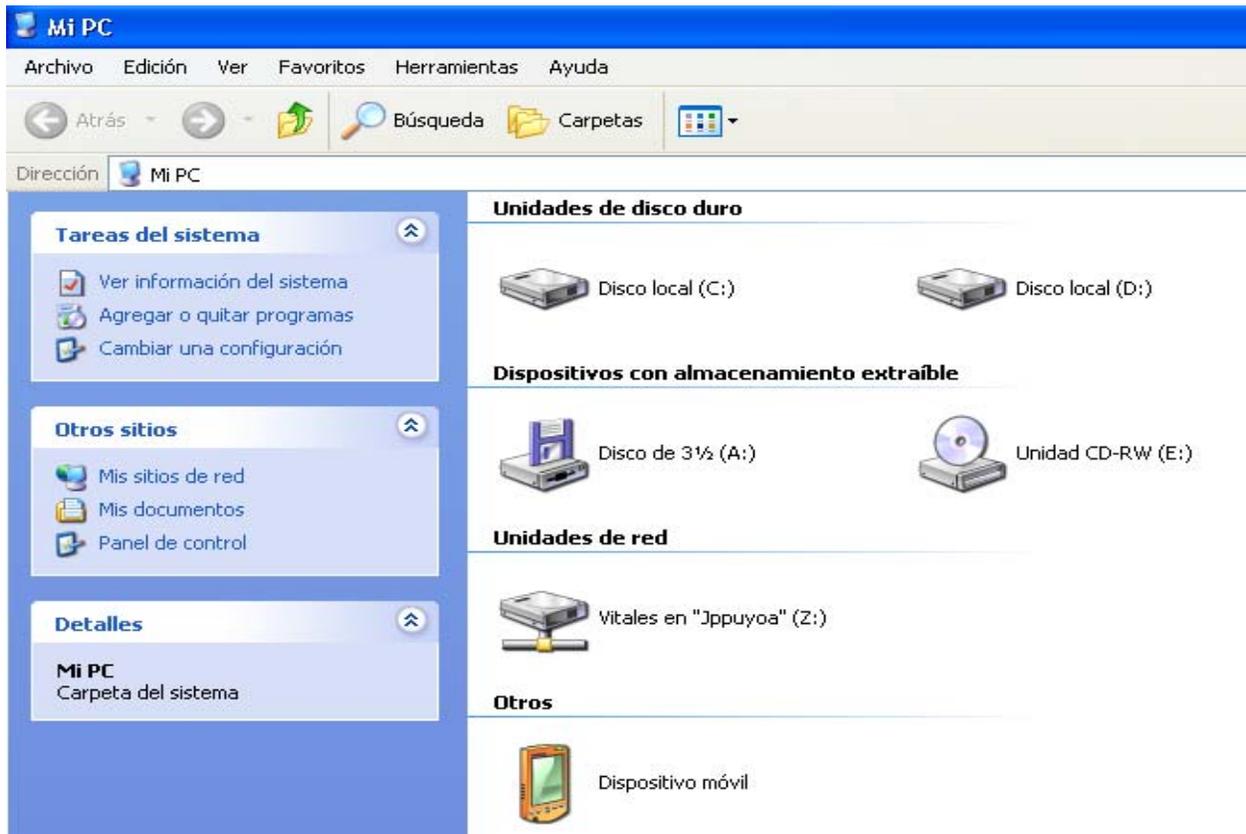
- Instale el software de vitales en todos los equipos.
- En el equipo que hace las veces de servidor establezca los permisos y la seguridad de los usuarios que harán parte del grupo de trabajo de captura.
- Cree una unidad de red en cada uno de los equipos hacia el equipo servidor.
- Su instalación se puede ejecutar en Visual FoxPro, desde la versión 5.0 hasta la 7.0

2. INGRESO AL SISTEMA DE CAPTURA EN RED PARA ESTADISTICAS VITALES

Ubíquese en Mi PC.



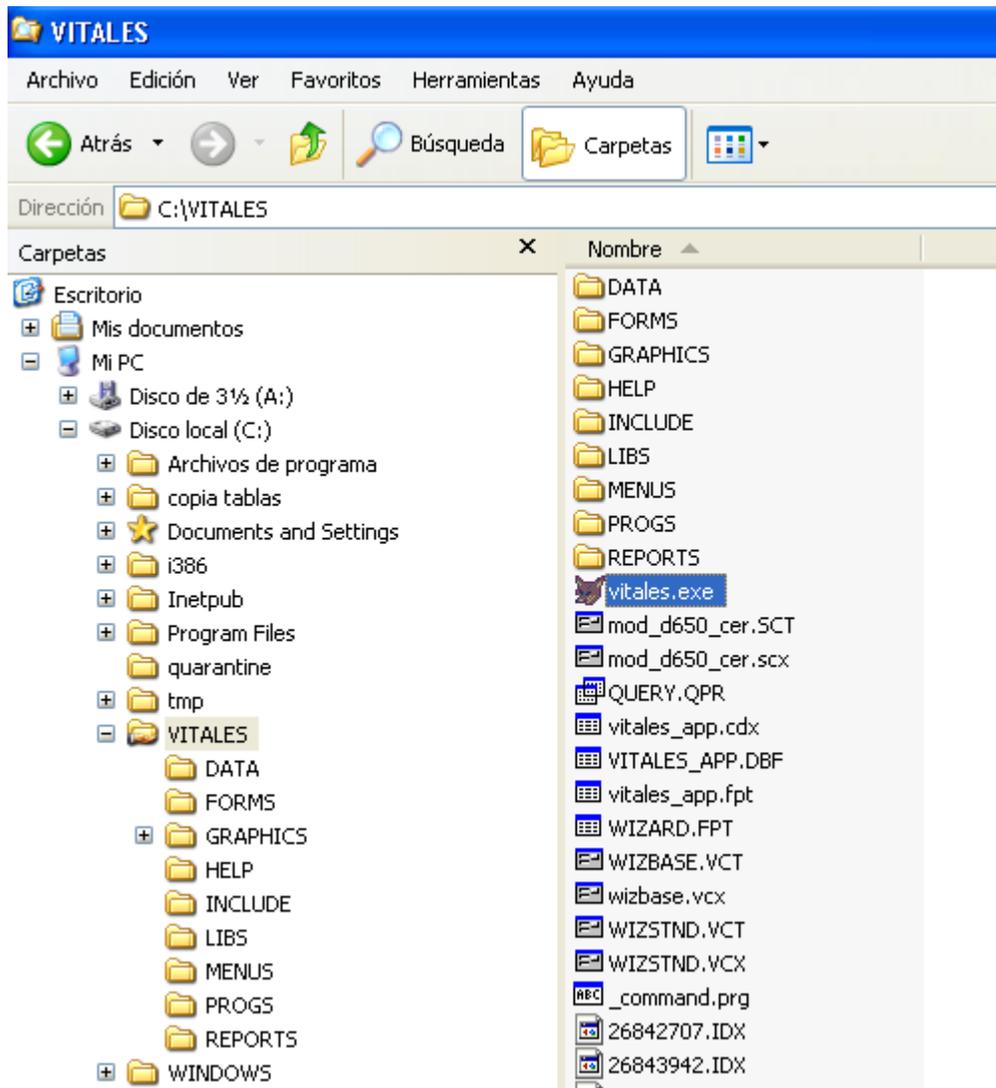
Ingrese a la unidad de red: Vitales



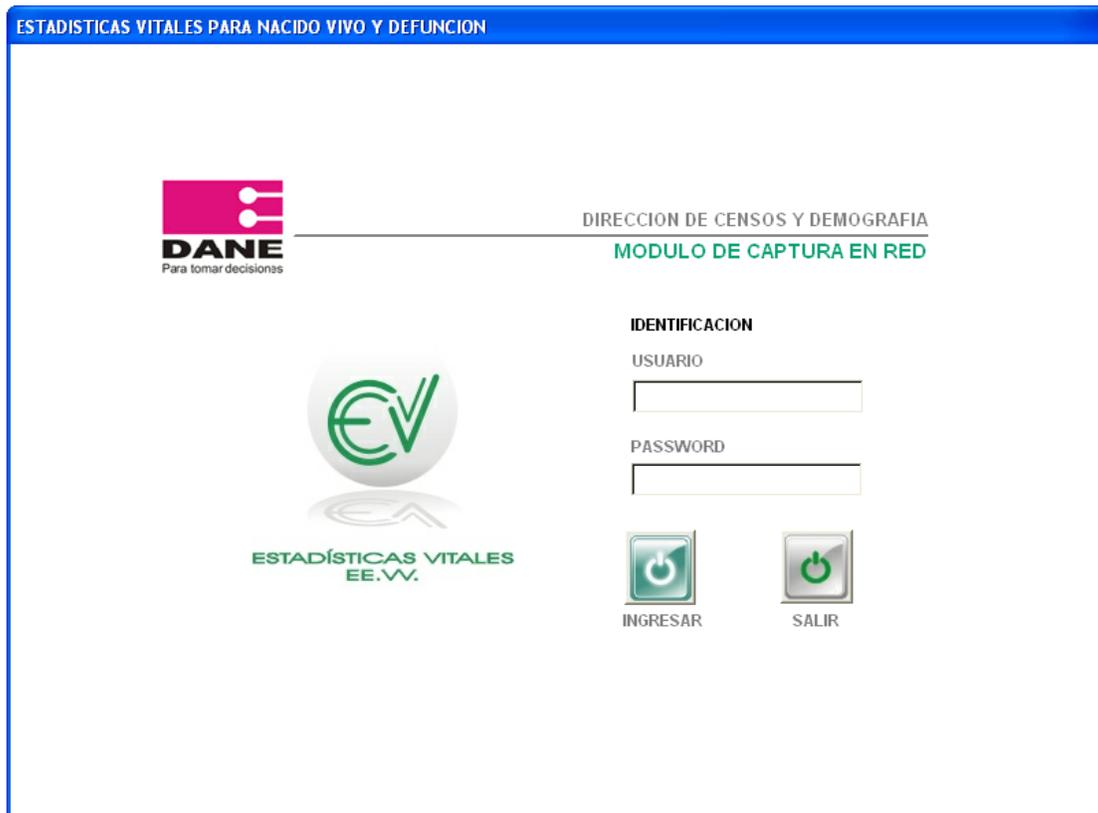
Pulse doble clic sobre el archivo vitales.exe, ubicado en la unidad de red que abrió anteriormente.

 vitales.exe

5.042 KB Aplicación



Está ubicado en la ventana de ingreso al software en red para la captura de certificados de Nacido Vivo y Defunción.



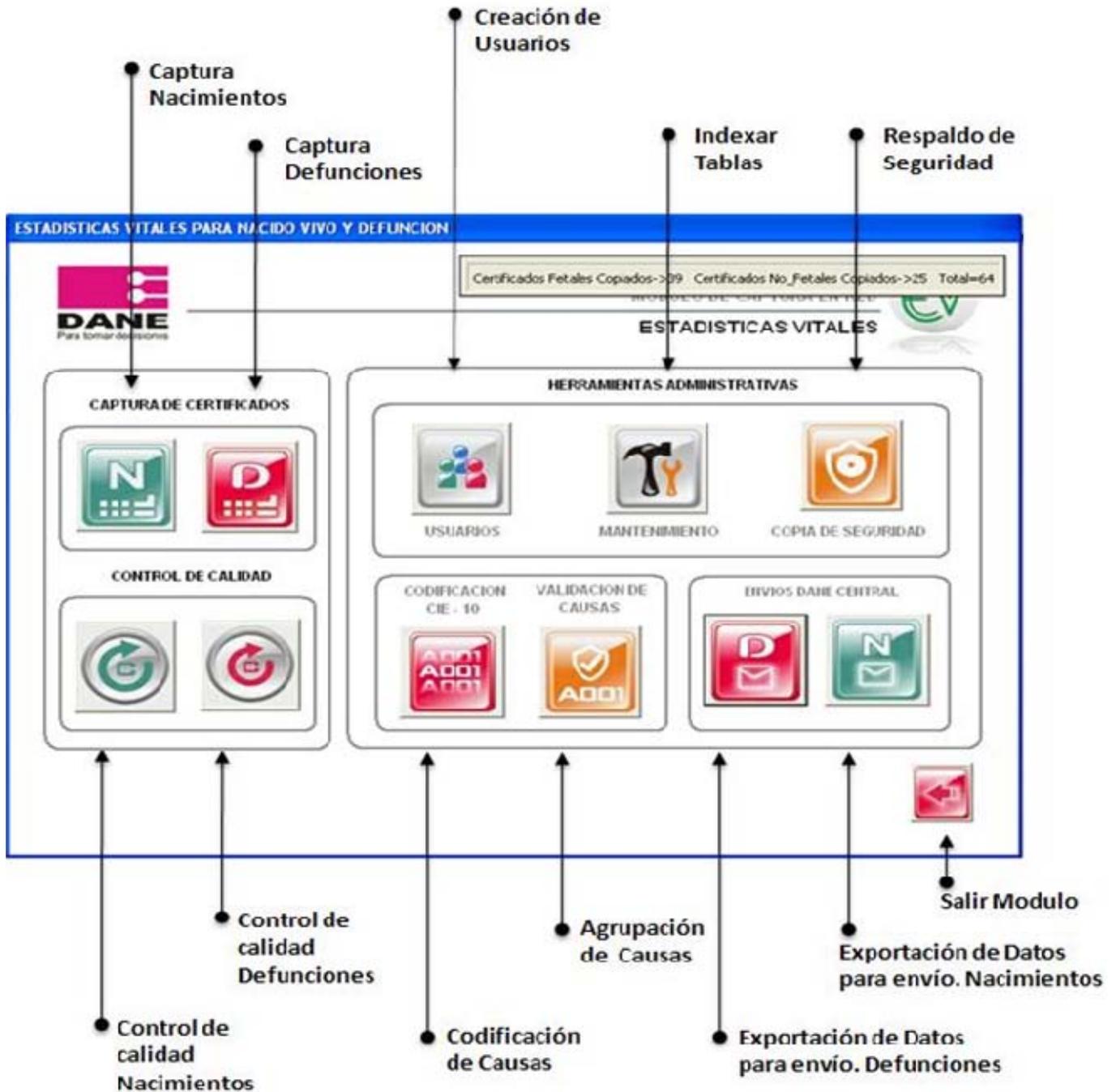
USUARIO: Ingrese el número o nombre que le fue asignado por el administrador.

PASSWORD: Ingrese el password que le fue asignado por el administrador.

Haga clic en el botón  o presione la tecla enter.

Haga clic en el botón  para abandonar el sistema.

3. MENÚ PRINCIPAL DEL MODULO DE CAPTURA EN RED DE ESTADÍSTICAS VITALES



4. MODULO DE CAPTURA PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIMIENTOS

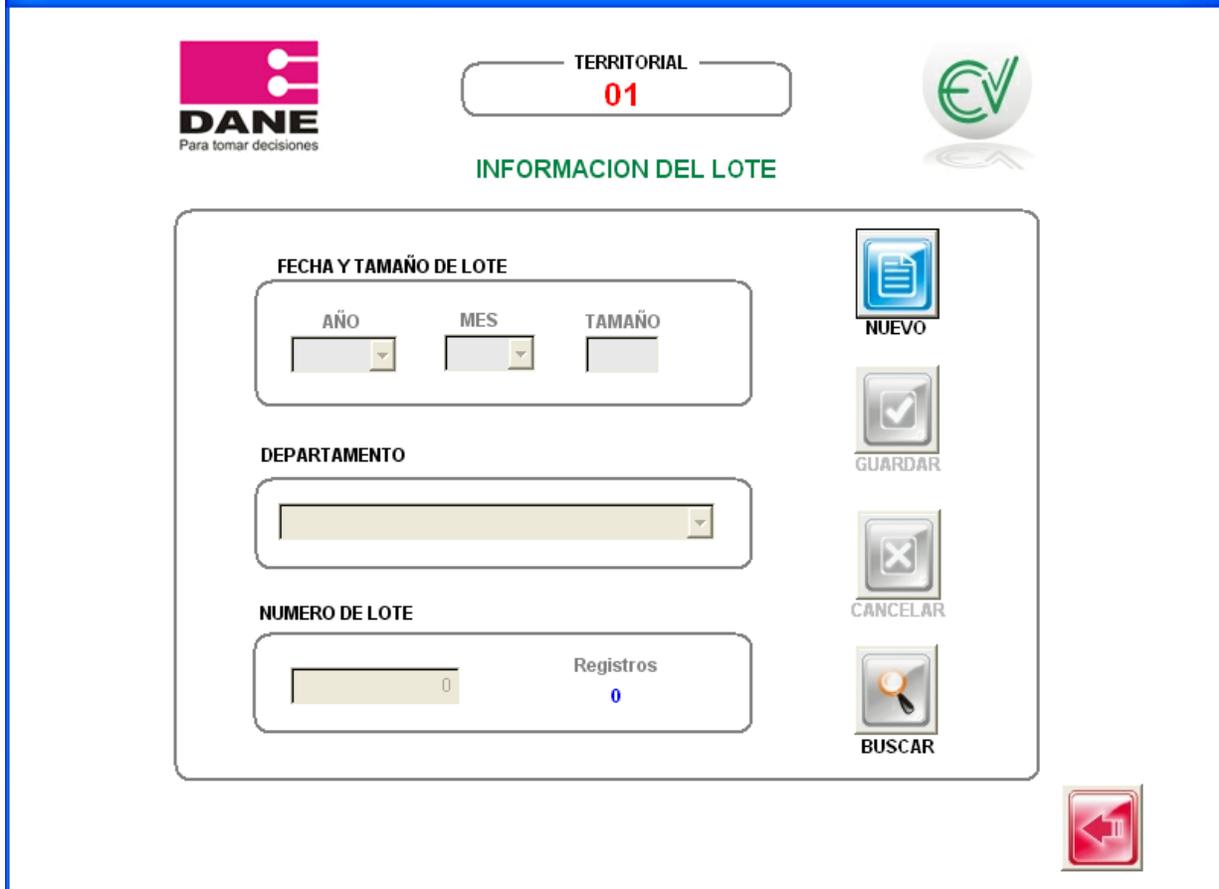
CAPTURA DE CERTIFICADOS



Ingrese al módulo de Nacido Vivo presionando clic sobre el botón



ESTADÍSTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION



The screenshot shows the 'INFORMACION DEL LOTE' (Lot Information) form. At the top left is the DANE logo. In the center, there is a 'TERRITORIAL' field with the value '01'. To the right is a green 'EV' logo. The form contains several input fields: 'FECHA Y TAMAÑO DE LOTE' with sub-fields for 'AÑO', 'MES', and 'TAMAÑO'; 'DEPARTAMENTO' with a dropdown menu; and 'NUMERO DE LOTE' with a text input field and a 'Registros' counter showing '0'. On the right side of the form, there are four buttons: 'NUEVO' (New), 'GUARDAR' (Save), 'CANCELAR' (Cancel), and 'BUSCAR' (Search). A red back arrow button is located at the bottom right of the form area.

Botones del módulo de Diligenciamiento de Lote



Permite ingresar un lote nuevo para los certificados de nacidos vivos.



Guarda el lote creado para inicial el proceso de diligenciamiento de los certificados.



CANCELAR

Permite cancelar la operación realizada en el diligenciamiento del lote.



BUSCAR

Permite hacer una búsqueda de un lote que haya sido creado para ser revisado o modificado.



Cierra el modulo de Diligenciamiento de Lote y retorna al menú principal.

INGRESANDO UN NUEVO LOTE

Haga clic en el botón NUEVO.

Seleccione el año y el mes del lote y sitúese en la casilla Tamaño y escriba el número de formularios físicos que se van a procesar.

Tamaño - Tamaño del lote (1 - 220)

FECHA Y TAMAÑO DE LOTE

AÑO	MES	TAMAÑO
2011	10	

Departamento - Seleccione el departamento al cual pertenece el lote.

DEPARTAMENTO

ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES
ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES
ATLANTICO
BOLIVAR
CESAR
LAGUAJIRA
MAGDALENA
SUCRE

Número del lote - Número de secuencia del lote a grabar.

Registros - Muestra la cantidad de certificados que tiene el lote.

NUMERO DE LOTE

<input type="text" value="0"/>	Registros 0
--------------------------------	-----------------------

Al terminar este ingreso se puede salvar con clic en el botón GUARDAR o pulsando enter.
Automáticamente el sistema se ubica en el módulo Captura de certificados para Nacido vivo.

1. DATOS DEL NACIMIENTO

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION				
Fecha 2011/04/26	Lote No 21120012	Consecutivo 1	Nro. Antiguo A1	Nro. Nuevo 0
I. DATOS DEL NACIMIENTO	II. DATOS DE LOS PADRES DEL NACIDO VIVO		III. DATOS DE QUIEN CERTIFICA	
2. Lugar de nacimiento Departamento ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES 88	Municipio			
3. Área del nacimiento <input type="checkbox"/>	4. Sitio del parto <input type="checkbox"/>	Inspeccion corregimiento o caserio	¿cual?	
5. Nombre de la institucion de salud	6. Sexo del nacido vivo	7. Peso del nacido vivo, al nacer		Gramos
8. Talla del nacido vivo, al nacer Centímetros	9. Fecha del nacimiento Dia / /	10. Hora del nacimiento Horas Minutos		
11. El parto fue atendido por: ¿cual?	12. Tiempo de gestación del nacido vivo Semanas	13. Número de consultas prenatales que tuvo la madre del nacido vivo Consultas		
14. Tipo de parto de este nacimiento	15. Multiplicidad del embarazo			
16. Apgar del nacido vivo 1 min (1-10) 5 min (1-10)	17. Hemoclasificación del nacido vivo Grupo sanguíneo Factor RH			
18. De acuerdo con la cultura, pueblo o rasgos físicos el nacido vivo es reconocido por sus padres como: ¿A cuál pueblo indígena pertenece?				
Guardar <input checked="" type="checkbox"/>			Cancelar <input type="checkbox"/>	

Observe que el sistema despliega automáticamente la fecha de captura y el número del lote; al ser un lote nuevo, el consecutivo inicia en 1. Ingrese el número del certificado de Nacido Vivo que vaya a procesar dependiendo de si es un certificado con numeración antigua o nueva.

1. Numero del Certificado de Nacido Vivo

Digite el número del certificado que va a capturar.

Si el número es antiguo se conforma de 7 dígitos ya que el sistema automáticamente antepone la letra "A". Este número de certificado es alfanumérico y se pide doble digitación para controlar su ingreso.

Para este tipo de número el sistema también busca automáticamente e ingresa un número de certificado nuevo en el siguiente campo.

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION

Fecha 2011/04/26 Lote No 21120012 Consecutivo 1 Nro. Antiguo A 123456 Nro. Nuevo 0

I. DATOS DEL NACIMIENTO

II. DATOS DE LOS PADRES DEL NACIDO VIVO

III. DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Si el número es nuevo se conforma de 9 dígitos que aparecen en el extremo superior derecho del certificado físico.

Si no es un número válido, el sistema muestra el mensaje: "NUMERO DE CERTIFICADO INVALIDO".

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION

Fecha 2011/04/26 Lote No 21120012 Consecutivo 1 Nro. Antiguo A Nro. Nuevo 0

I. DATOS DEL NACIMIENTO

II. DATOS DE LOS PADRES DEL NACIDO VIVO

NUMERO DE CERTIFICADO INVALIDO

2. Lugar del nacimiento

Departamento: Este campo es asignado automáticamente.

Municipio: Ingrese el código del municipio en donde ocurrió el nacimiento.

2. Lugar de nacimiento

Departamento

ARCHIPELAGO DE SAN ANDRES

88

Municipio

3. Área del nacimiento

Cabecera Municipal

Centro Poblado

Rural Disperso

9. Sin información

Cuando ingrese un centro poblado, digite el código de la inspección, corregimiento o caserío en donde ocurrió el nacimiento.

3. Área del nacimiento

Inspeccion corregimiento o caserio

4. Sitio del parto

- Institución de salud
- Domicilio
- Otro sitio (¿Cuál?)
- 9. Sin información

Si digita 1 pasa a la casilla de código y nombre de la institución, si digita 2 el cursor se ubicará en la variable 6 "sexo del nacido vivo" y si digita 3 pasará al campo de texto: ¿cuál? para que transcriba la información registrada.



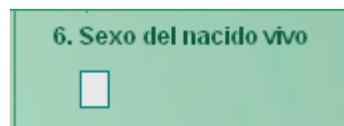
5. Nombre de la Institución de Salud

Transcriba el código de la institución que consta de 12 dígitos; si reside en la base de datos, aparecerá el nombre de la institución automáticamente. Si el código es errado o no lo tiene el sistema muestra un mensaje de "Institución inválida" y permite, a continuación, escribir el nombre de la institución de salud.



6. Sexo del Nacido Vivo

- Masculino
- Femenino



7. Peso del Nacido Vivo, al nacer (en gramos)

Ingrese el peso del niño, el cual se valida con la talla al nacer y tiempo de gestación. El sistema valida que esté en el rango permitido (igual o mayor a 500 y menor o igual a 5000) El sistema requiere digitar dos veces la información. Sin información = 9999.

7. Peso del nacido vivo, al nacer
 Gramos

8. Talla del Nacido Vivo, al nacer (en centímetros)

Ingrese la talla del nacido vivo la cual valida el rango establecido (mayor a 20 y menor o igual a 60) cuando no se cumple, aparece un mensaje informando "peso fuera de rango". El sistema pide digitar dos veces la talla al nacer.

99. Sin información

8. Talla del nacido vivo, al nacer
 Centímetros

9. Fecha del nacimiento

Ingrese el día. No se debe ingresar el mes ni el año, ya que el sistema toma el mes y el año que fueron ingresados en la fecha del nuevo lote.

La fecha válida no debe ser inferior a 1998.

9. Fecha del nacimiento
Dia / /

10. Hora del nacimiento

Hora

Minutos

98. Sin establecer

99. Sin información

Digite la hora de nacimiento en formato militar.

10. Hora del nacimiento
Horas Minutos

11. El parto fue atendido por

- Médico
- Enfermero (a)
- Auxiliar de enfermería
- Promotor(a) de Salud
- Partera
- Otra persona (¿Cuál?)
- 9. Sin información

No puede quedar en blanco.

11. El parto fue atendido por:

¿cual? _____

12. Tiempo de gestación del Nacido Vivo

- Semanas completas
- 98. Ignorado
- 99. Sin información

Escriba el número de semanas que viene en el certificado o marque ignorado si así lo especifica; este campo no puede estar en blanco cuando es diligenciado en institución de salud, en caso de venir sin información digite 99.

12. Tiempo de gestación
del nacido vivo

Semanas

13. Número de consultas prenatales que tuvo la madre del Nacido Vivo

Ingrese el número de consultas. Digite 99 cuando no haya información.

13. Número de consultas
prenatales que tuvo la
madre del nacido vivo

Consultas

14. Tipo de parto de este nacimiento

Espontáneo
Cesárea
Instrumentado
Ignorado
9. sin información

Cesárea e instrumentado, se valida con el campo de "el parto fue atendido por" pues solo un médico o enfermera(o) pueden atenderlos.

14. Tipo de parto de este nacimiento

15. Multiplicidad del embarazo

Simple
Doble
Triple
Cuádruple o más
9. Sin información

Marque la opción registrada en el certificado.

15. Multiplicidad del embarazo

16. Apgar del nacido vivo

Digite en las casillas correspondientes los valores expresados de 1 a 10, cuando es diligenciado en institución de salud no puede quedar en blanco; cuando no haya registrado ningún valor digite 99.

16. Apgar del nacido vivo

1 min (1-10) 5 min (1-10)

17. Hemoclasificación del nacido vivo

Grupo Sanguíneo

- A
- B
- O
- AB
- 9. Sin información

Factor RH

- Positivo
- Negativo

Registre la hemoclasificación, la cual viene diligenciada cuando el parto es atendido en una institución de salud.

17. Hemoclasificación del nacido vivo

Grupo sanguíneo Factor RH

18. De acuerdo con la cultura, pueblo o rasgos físicos, el nacido vivo es reconocido por sus padres como

- Indígena (¿a cuál pueblo indígena pertenece?)
- Rom (gitano)
- Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia
- Palenquero de San Basilio
- Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
- Ninguno de los anteriores

Cuando se reconoce como Indígena, seleccione a cuál pueblo indígena pertenece.

18. De acuerdo con la cultura, pueblo o rasgos físicos el nacido vivo es reconocido por sus padres como:

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

Una vez capturado el último campo de la pantalla y al presionar enter  pasará automáticamente a la siguiente ventana y habilitará los campos dependiendo de la información suministrada en tipo de Nacido Vivo, datos de los padres del nacido vivo.

II. DATOS DE LOS PADRES DEL NACIDO VIVO

Datos de la madre del nacido vivo en el momento del parto

ESTADÍSTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION				
Fecha 2011/04/26	Lote No 21120012	Consecutivo 1	Nro. Antiguo A	Nro. Nuevo 50000005
I. DATOS DEL NACIMIENTO	II. DATOS DE LOS PADRES DEL NACIDO VIVO		III. DATOS DE QUIEN CERTIFICA	
19. Apellido(s) y nombre(s) de la madre (Tal como figuran en el documento de identidad)				
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	
20. Tipo de documento de identificación de la madre	21. Número de documento de identificación	22. Edad de la madre a la fecha del parto		
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Años cumplidos		
23. Estado conyugal de la madre		24. Último año de estudios que aprobó la madre		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Último año o grado aprobado <input type="checkbox"/>		
25. Lugar de residencia habitual de la madre				
Pais	Departamento	Municipio		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
26. Area de residencia habitual de la madre				
<input type="checkbox"/>				
27. Número de hijos nacidos vivos que ha tenido la madre, incluido el presente		28. Fecha de nacimiento del anterior hijo nacido vivo	29. Número de embarazos, incluido el presente	
<input type="checkbox"/> Hijos		<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Embarazos	
30. Régimen de seguridad social, en salud de la madre		31. Entidad administradora en salud a la que pertenece la madre		
<input type="checkbox"/>		tipo administradora <input type="checkbox"/> Código <input type="text"/>		
32. Edad del padre a la fecha del nacimiento de este hijo		33. Último año de estudios que aprobo el padre		
<input type="checkbox"/> Años cumplidos		<input type="checkbox"/> Último año o grado aprobado <input type="checkbox"/>		
<input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/> <input type="button" value="←"/>				

19. Apellido(s) y nombre(s) de la madre (tal como figuran en el documento de identidad):

Primer apellido
Segundo apellido
Primer nombre
Segundo nombre

Digite los nombres y apellidos que aparecen diligenciados en el certificado, si no lo tiene puede digitar NN para que pueda continuar a la siguiente variable.

19. Apellido(s) y nombres(s) de la madre (Tal como figuran en el documento de identidad)

Primer apellido
Segundo apellido
Primer nombre
Segundo nombre

20. Tipo de documento de identificación de la madre

- Registro civil
- Tarjeta de identidad
- Cédula de ciudadanía
- Cédula de extranjería
- Pasaporte
- 9. Sin información

Cuando el tipo de documento es 9: Sin información, automáticamente el sistema asigna 9999999999 al número de documento.

20. Tipo de documento de identificación de la madre

21. Número de documento de identificación de la madre (tal como figura en el documento de identidad):

El número del documento se debe digitar dos veces.

21. Número de documento de identificación

22. Edad de la madre a la fecha del parto

Ingrese la edad de la madre en años cumplidos el sistema valida que esté entre los 10 y 54 años, que es la edad fértil establecida. Digite 99 cuando no haya información.

**22. Edad de la madre a la fecha
del parto**

Años cumplidos

23. Estado conyugal de la madre

No está casada y lleva dos o más años viviendo con su pareja
No está casada y lleva menos de dos años viviendo con su pareja
Está separada, divorciada
Está Viuda
Está soltera
Está casada
9. Sin información

23. Estado conyugal de la madre

24. Ultimo año de estudios que aprobó la madre

Preescolar
Básica primaria
Básica secundaria
Media académica o clásica
Media técnica
Normalista
Técnica profesional
Tecnológica
Profesional
Especialización
Maestría
Doctorado
Ninguno
99. Sin información

Ultimo año o grado aprobado.

Escriba el último año o grado aprobado, de acuerdo con la tabla de equivalencia del nivel educativo alcanzado, si no hay información digite 99.

24. Último año de estudios que aprobó la madre

Último año o grado aprobado

25. Lugar de residencia habitual de la madre

País: Ingrese el código del país de residencia cuando sea diferente a Colombia.

Departamento: Ingrese el código del Departamento.

Municipio: Ingrese el código del municipio. 999 es sin información

25. Lugar de residencia habitual de la madre

País

Departamento

Municipio

26. Área de Residencia habitual de la madre

Cabecera Municipal (habilita los campos: barrio, dirección, localidad o comuna)

Centro Poblado (habilita el campo: Inspección, corregimiento o caserío)

Rural Disperso (habilita el campo de texto para escribir)

9. Sin información

El sistema no permite pasar en blanco, debe elegir una de las opciones.

26. Area de residencia habitual de la madre

27. Número de hijos nacidos vivos que ha tenido la madre, incluido el presente

Ingrese el número de hijos nacidos vivos, el cual se valida con la edad de la madre; si el valor es 0, pasa a la variable 29. Cuando no venga diligenciado digite 99= Sin información.

**27. Número de hijos nacidos vivos que ha
tenido la madre, incluido el presente**

Hijos

28. Fecha de nacimiento del anterior hijo nacido vivo

Se suministra la fecha en formato año / mes / día.

Se valida que sea mínimo 6 meses de diferencia con la fecha actual (solo en caso de multiplicidad es aceptado)

28. Fecha de nacimiento del anterior
hijo nacido vivo

29. Número de embarazos incluido el presente

Ingrese el número de embarazos de la madre. Cuando no viene diligenciado digite 99= sin información.

29. Número de embarazos, incluido
el presente

Embarazos

30. Régimen de Seguridad Social en salud de la madre

Contributivo

Subsidiado

Excepción

Especial

No asegurado

Ignorado

Sin información

El sistema no permite pasar en blanco, debe seleccionar una de las opciones.

30. Régimen de seguridad social, en salud de
la madre

31. Entidad administradora en salud a la que pertenece la madre

Tipo de Administradora

Entidad Promotora de Salud
Entidad Promotora de Salud Subsidiado
Entidad Adaptada de Salud
Entidad Especial de Salud
Entidad Exceptuada de Salud
9. Sin información

Digite el número del tipo de administradora y el código asociado con el nombre de la administradora de la tabla.

31. Entidad administradora en salud a la que pertenece la madre
tipo administradora

Código

Datos del padre del nacido vivo

32. Edad del padre a la fecha del nacimiento de este hijo

Ingrese la edad del padre en años cumplidos, se valida que sea mayor de 15 años.
Cuando no viene diligenciado digite 99: sin información.

**32. Edad del padre a la fecha
del nacimiento de este hijo**

Años cumplidos

33. Ultimo año de estudios que aprobó el padre

Preescolar
Básica primaria
Básica secundaria
Media académica o clásica
Media técnica
Normalista
Técnica profesional
Tecnológica
Profesional
Especialización
Maestría
Doctorado
Ninguno
99.Sin información

Ultimo año o grado aprobado.

Escriba el último año o grado aprobado, de acuerdo con la tabla de equivalencia del nivel educativo alcanzado, si no hay información digite 99.

33. Último año de estudios que aprobo el padre

Último año o grado aprobado

Una vez capturado el último campo de la pantalla y al presionar enter  pasará automáticamente a la siguiente ventana y habilitará los campos dependiendo de la información suministrada en tipo de defunción, sexo y manera de muerte.

III. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION

Fecha 2011/04/26 Lote No 21120012 Consecutivo 1 Nro. Antiguo A Nro. Nuevo 50000005

I. DATOS DEL NACIMIENTO	II. DATOS DE LOS PADRES DEL NACIDO VIVO	III. DATOS DE QUIEN CERTIFICA	
34. Apellido(s) y nombres(s) (Tal como figuran en el documento de identidad)			
<input type="text"/> Primer apellido	<input type="text"/> Segundo apellido	<input type="text"/> Primer nombre	<input type="text"/> Segundo nombre
35. Tipo de documento de identificación <input type="checkbox"/>	36. Número de documento de identificación <input type="text"/>	37. Profesión de quien certifica el nacimiento <input type="checkbox"/>	38. Registro profesional <input type="text"/>
39. Lugar y fecha de expedición			
Departamento ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES 88		(Año / Mes / Día)	
Municipio SIN INFORMACION 999		<input type="text"/>	

Guardar Cancelar 

34. Apellido(s) y nombre(s) (tal como figuran en el documento de identidad)

Primer apellido
Segundo apellido
Primer nombre
Segundo nombre

Digite los nombres y apellidos que aparecen diligenciados en el certificado, si no lo tiene puede digitar NN para que pueda continuar a la siguiente variable.

34. Apellido(s) y nombres(s) (Tal como figuran en el documento de identidad)

<input type="text"/> Primer apellido	<input type="text"/> Segundo apellido	<input type="text"/> Primer nombre	<input type="text"/> Segundo nombre
---	--	---------------------------------------	--

35. Tipo de documento de identificación

Registro civil
Tarjeta de identidad
Cédula de ciudadanía
Cédula de extranjería
Pasaporte
9. Sin información

Escriba el número equivalente al tipo de documento. Cuando es 9: Sin información, automáticamente asigna 9999999999 al número de documento; no obstante, puede cambiar este número.

35. Tipo de documento de identificación

36. Número de documento de identificación

Escriba el número del documento de quien registra el certificado.

36. Número de documento de identificación

37. Profesión de quien certifica el nacimiento

Médico
Enfermero(a)
Auxiliar de enfermería
Promotor(a) de salud
Funcionario de Registro Civil

Este campo se valida con el de la casilla "el parto fue atendido por"
No puede pasar en blanco digite 9 = Sin información.

37. Profesión de quien certifica el nacimiento

38. Registro profesional

Digite el número de registro del profesional de quien expidió el certificado.



38. Registro profesional

39. Lugar y fecha de expedición:

Ingrese la fecha de expedición del certificado la cual no puede ser anterior a la fecha de nacimiento.



39. Lugar y fecha de expedición

Departamento ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES 88

Municipio SIN INFORMACION 999 (Año / Mes / Dia)

BOTONES EMERGENTES “MODULO DE NACIMIENTOS”



Guardar: Con este comando se salva el registro que aparece en pantalla, después se limpian todos los campos, aumenta el consecutivo en 1 y se posiciona en el número de formulario.



Cancelar: Limpia todos los datos que hay en pantalla, deshabilita todos los campos y habilita el botón salir.



Salir: Cierra la pantalla de captura de registros y queda habilitada la ventana de lotes.

5. MODULO DE CAPTURA PARA LOS CERTIFICADOS DE DEFUNCIONES

CAPTURA DE CERTIFICADOS



Ingrese al módulo de Defunciones presionando clic sobre el botón

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION



The screenshot shows a software interface for 'ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION'. At the top left is the DANE logo. In the center, there is a 'TERRITORIAL' dropdown menu with the value '01'. To the right is a green 'EV' logo. Below these is the title 'INFORMACION DEL LOTE'. The main form area contains three sections: 'FECHA Y TAMAÑO DE LOTE' with dropdowns for 'AÑO', 'MES', and 'TAMAÑO'; 'DEPARTAMENTO' with a dropdown menu; and 'NUMERO DE LOTE' with a text input field containing '0' and a 'Registros' label with the value '0'. On the right side of the form are four buttons: 'NUEVO' (blue document icon), 'GUARDAR' (checkbox icon), 'CANCELAR' (X icon), and 'BUSCAR' (magnifying glass icon). A red back arrow button is located at the bottom right of the form area.

Botones del módulo de Diligenciamiento de Lote



Permite ingresar un lote nuevo para los certificados de defunciones.



Guarda el lote creado para inicial el proceso de diligenciamiento de los certificados.



CANCELAR

Permite cancelar la operación realizada en el diligenciamiento del lote.



BUSCAR

Permite hacer una búsqueda de un lote que haya sido creado para ser revisado o modificado.



Cierra el modulo de Diligenciamiento de Lote y retorna al menú principal.

INGRESANDO UN NUEVO LOTE

Haga clic en el botón NUEVO.

Seleccione el año y el mes del lote y sitúese en la casilla Tamaño y escriba el número de formularios físicos que se van a procesar.

Tamaño - Tamaño del lote (1 - 220)

FECHA Y TAMAÑO DE LOTE

AÑO	MES	TAMAÑO
2011	10	

Departamento - Seleccione el departamento al cual pertenece el lote.

DEPARTAMENTO

ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES
ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES
ATLANTICO
BOLIVAR
CESAR
LAGUAJIRA
MAGDALENA
SUCRE

Número del lote - Número de secuencia del lote a grabar.

Registros - Muestra la cantidad de certificados que tiene el lote.

NUMERO DE LOTE

<input type="text" value="0"/>	Registros 0
--------------------------------	-----------------------

Al terminar este ingreso se puede salvar con clic en el botón GUARDAR o pulsando enter.

Automáticamente el sistema se ubica en el módulo Captura de certificados para Defunciones.

I. INFORMACIÓN GENERAL



MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA EN RED PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO Y DEFUNCION - EEVV

CÓDIGO: SI-EEVV-MUS-01
VERSIÓN: 04
PÁGINA: 48
FECHA: 15-06-2011

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION				
Fecha 2011/04/27	Lote No 21120121	Consecutivo 1	Nro. Antiguo A	Nro. Nuevo 0
I. INFORMACION GENERAL		MODULO III,IV		MODULO V,VI
2. Lugar donde ocurrió la defunción ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES 88		Municipio		
3. Area donde ocurrió la defunción		Inspección corregimiento o caserío		
4. Sitio donde ocurrió la defunción		¿cual?		
5. Nombre de la institucion de salud donde ocurrió la defunción				
6. Tipo de Defunción		7. Fecha en que ocurrió la defunción Dia / /		
8. Hora en que ocurrió la defunción Horas Minutos		9. Sexo del fallecido		
10. Apellidos y nombres del fallecido (Tal como figura en el documento de identidad)				
P. Apellido		S. Apellido		P. Nombre S. Nombre
11. Tipo de documento de identificación del fallecido		12. Número de documento de identificación del fallecido		13. Fecha de nacimiento del fallecido
14. Estado conyugal			15. Edad	
16. Ultimo año de estudios que aprobo el fallecido		Último año o grado aprobado		
17. La ocupación pudo ser causa o estar asociada con la defunción		18. De acuerdo con la cultura, pueblo o rasgos físicos, el fallecido era o se reconocia como		
¿Cual fue la ultima ocupación?		¿A cual pueblo indigena pertenece?		
19. Lugar de residencia habitual del fallecido		Departamento		Municipio
Pais				
20. Area de residencia				
21. Regimen de seguridad social en salud del fallecido		22. Entidad administradora en salud		Código
23. Probable manera de muerte		24. Certificado de defuncion expedido por:		
Guardar		Cancelar		

Observe que el sistema despliega automáticamente la fecha de captura y el número del lote; al ser un lote nuevo, el consecutivo inicia en 1. Ingrese el número del certificado de defunción que vaya a procesar dependiendo de si es un certificado con numeración antigua o nueva.

1. Numero del Certificado de Defunción

Digite el número del certificado que va a capturar.

Si el número es antiguo se conforma de 7 dígitos ya que el sistema automáticamente antepone la letra "A". Este número de certificado es alfanumérico y se pide doble digitación para controlar su ingreso.

Para este tipo de número el sistema también busca automáticamente e ingresa un número de certificado nuevo en el siguiente campo.



MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA EN RED PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO Y DEFUNCION - EEVV

CÓDIGO: SI-EEVV-MUS-01
VERSIÓN: 04
PÁGINA: 49
FECHA: 15-06-2011

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION

Fecha 2011/04/27 Lote No 21120121 Consecutivo 1 Nro. Antiguo A 3636363 Nro. Nuevo 0

[I. INFORMACION GENERAL](#)

[MODULO II,III,IV](#)

[MODULO V,VI](#)

Si el número es nuevo se conforma de 9 dígitos que aparecen en el extremo superior derecho del certificado físico.

Si no es un número válido, el sistema muestra el mensaje: "NUMERO DE CERTIFICADO INVALIDO".

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION

Fecha 2011/04/27 Lote No 21120121 Consecutivo 1 Nro. Antiguo A Nro. Nuevo 0

[I. INFORMACION GENERAL](#)

[MODULO II,III,IV](#)

NUMERO DE CERTIFICADO INVALIDO

2. Lugar donde ocurrió la Defunción

Departamento: Este campo es asignado automáticamente

Municipio: Ingrese el código del municipio donde ocurrió la defunción

2. Lugar donde ocurrió la defunción ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES 88 Municipio

3. Área donde ocurrió la Defunción

Cabecera municipal

Centro Poblado: Seleccione de la tabla la inspección, corregimiento o caserío

Rural disperso

9. Sin información

Cuando ingrese un centro poblado, digite el código de la inspección, corregimiento o caserío en donde ocurrió la defunción.

3. Area donde ocurrió la defunción Inspección corregimiento o caserío

4. Sitio donde ocurrió la Defunción

- Hospital / Clínica
- Centro / Puesto de Salud
- Casa / Domicilio
- Lugar de trabajo
- Vía pública
- Otro sitio ¿cuál?
- 9. Sin información

4. Sitio donde ocurrió la defunción ¿cuál? _____

Si eligió 1 o 2 el cursor se ubica en código de institución y automáticamente asigna el código del departamento, los tres dígitos siguientes se validan con el municipio que seleccionó en el lugar de defunción; adicional a esto, valida el código contra la tabla de instituciones.

En caso que no exista el código de institución este campo será refrescado y se ubica en el nombre de la institución para que sea digitado. Si eligió 3, 4, 5 o 9, el cursor se ubica en la variable 6 tipo de defunción. Si marca la opción 6 otro sitio ¿cuál?, se activa un campo de texto para que digite el lugar de la defunción.

5. Nombre de la institución de salud donde ocurrió la Defunción

Transcriba el código de la institución; si reside en la tabla aparecerá el nombre de la institución automáticamente. Sí el código es errado o no lo tiene, el sistema muestra un mensaje de "Institución inválida" y permite escribir a continuación el nombre de la institución de salud.

5. Nombre de la institucion de salud donde ocurrio la defunción _____

6. Tipo de defunción

- Fetal
- No fetal.

Digite la opción registrada, en ningún caso esta pregunta debe aparecer en blanco.

6. Tipo de Defunción

7. Fecha en que ocurrió la Defunción

Ingrese el día. No se debe ingresar el mes ni el año, ya que el sistema toma el mes y el año que fueron ingresados en la fecha del nuevo lote.

Digite la fecha del día y el sistema automáticamente asigna el mes y año.

7. Fecha en que ocurrió la defunción Día / /

8. Hora en que ocurrió la Defunción

Hora

Minutos

98. Sin establecer

99. Sin información

Digite la hora y minutos del suceso en formato militar.

8. Hora en que ocurrió la defunción Horas Minutos

9. Sexo del fallecido

Masculino

Femenino

Indeterminado

Digite la opción registrada; si la muerte es fetal, el sistema lo ubica en la variable 19, lugar de residencia habitual del fallecido (para muerte fetal o de menor de un año, el de la madre).

9. Sexo del fallecido

10. Apellido(s) y nombre(s) del fallecido (tal como figuran en el documento de identidad)

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

Digite los nombres y apellidos que aparecen diligenciados en el certificado, si no lo tiene puede digitar NN para que pueda continuar a la siguiente variable.

10. Apellidos y nombres del fallecido (Tal como figura en el documento de identidad)

P. Apellido S. Apellido P. Nombre S. Nombre

11. Tipo de documento de identificación del fallecido

Registro civil
Tarjeta de identidad
Cédula de ciudadanía
Cédula de extranjería
Pasaporte
Sin información

Digite el número correspondiente al tipo de documento del fallecido. Si selecciona 9=Sin información, el sistema lo ubica en la variable 13= fecha de nacimiento del fallecido.

11.Tipo de documento de identificación del fallecido

12. Número de documento de identificación del fallecido (tal como figura en el documento de identidad)

Se debe digitar dos veces el número del documento.

12. Número de documento de identificación del fallecido

13. Fecha de nacimiento del fallecido

Digite la fecha en formato aaaa/ mm/ dd

13. Fecha de nacimiento del fallecido

14. Estado conyugal del fallecido

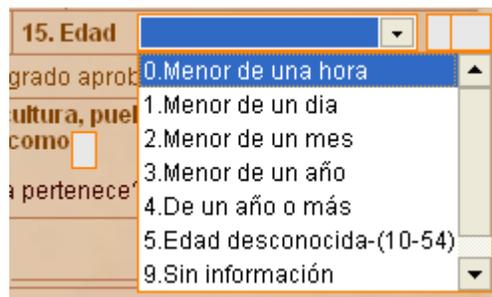
- No estaba casado(a) y llevaba dos o más años viviendo con su pareja
- No estaba casado(a) y llevaba menos de dos años viviendo con su pareja
- Estaba separado(a), divorciado(a)
- Estaba Viudo(a)
- Estaba soltero(a)
- Estaba casado(a)
- 9. Sin información

Digite el número de la opción registrada de 1 a 6, si no aparece diligenciada digite 9=sin información.

14. Estado conyugal

15. Edad del fallecido

Seleccione la opción registrada.



En el caso de seleccionar de año o más, el primer campo se diligencia cuando supere los 99 años, de lo contrario escriba cero y a continuación la edad.

0	Menor de 15. Edad	4.De un año o más	1 02 9
1	Menor de un día (en horas)		De 01 - 23
2	Menor de 1 mes (en días)		De 01 - 29
3	Menor de 1 año en (meses)		De 01 - 11
4	De un año o más		En años cumplidos
9	Edad desconocida		



MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA EN RED PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO Y DEFUNCION - EEVV

CÓDIGO: SI-EEVV-MUS-01
VERSIÓN: 04
PÁGINA: 54
FECHA: 15-06-2011

Digite en el campo de texto la edad del fallecido de acuerdo con los valores de la tabla.

16. Último año de estudios que aprobó el fallecido

Preescolar
Básica primaria
Básica secundaria
Media académica o clásica
Media técnica
Normalista
Técnica profesional
Tecnológica
Profesional
Especialización
Maestría
Doctorado
Ninguno
99.Sin información

Ultimo año o grado aprobado.

Escriba el último año o grado aprobado, de acuerdo con la tabla de equivalencia del nivel educativo alcanzado, si no hay información digite 99.

16. Último año de estudios que aprobo el fallecido

Último año o grado aprobado

17. La ocupación pudo ser causa o estar asociada con la defunción

1. Si
1. Accidente de trabajo
2. Enfermedad profesional
2. No

¿Cuál fue la última ocupación habitual del fallecido?

Digite 1 si la defunción pudo ser causada o estar asociada con la muerte; escriba 1 si fue Accidente de trabajo o 2 si fue enfermedad profesional y escriba en el campo de texto la última ocupación del fallecido.

Si la opción es 2 (la muerte no está asociada con la defunción) digite cuál fue la última ocupación del fallecido en el campo de texto.

17. La ocupación pudo ser causa o estar asociada con la defunción Accidente/Enfermedad

¿Cual fue la ultima ocupación? _____

18. De acuerdo con la cultura, pueblo o rasgos físicos, el fallecido era o se reconocía como:

- Indígena (¿a cuál pueblo indígena pertenece?)
- Rom (gitano)
- Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia
- Palenquero de San Basilio
- Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
- Ninguno de los anteriores
- 9. Sin información

Cuando se reconoce como Indígena, seleccione a cual pueblo indígena pertenece.

18. De acuerdo con la cultura, pueblo o rasgos físicos, el fallecido era o se reconocía como

¿A cual pueblo indigena pertenece?

19. Lugar de residencia habitual

País: Ingrese el código del país de residencia cuando sea diferente a Colombia.

Departamento: Ingrese el código del Departamento.

Municipio: Ingrese el código del municipio. 999 es sin información

19. Lugar de residencia habitual del fallecido

País <input type="text"/>	Departamento <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>
---------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

20. Área de residencia habitual del fallecido (para muerte fetal o de menor de un año, el de la madre)

- Cabecera Municipal
- Centro Poblado
- Rural Disperso

Si selecciona 1, transcriba el nombre de barrio, dirección y localidad o comuna si la tiene. Si no está diligenciado el campo Localidad o Comuna cuando corresponda, digite 99=Sin información.

Si elige 2 seleccione la Inspección, corregimiento o caserío

Si la opción es 3, escriba el nombre de la vereda o sitio geográfico

20. Area de residencia

21. Régimen de Seguridad Social en salud del fallecido (para muerte fetal o de menor de un año, el de la madre)

Contributivo

Subsidiado

Excepción

Especial

No asegurado

Ignorado

9. Sin información

El sistema no permite pasar en blanco, debe seleccionar una de las opciones.

**21. Regimen de seguridad social
en salud del fallecido**

22. Entidad administradora en salud a la que perteneció el fallecido (para muerte fetal o de menor de un año, el de la madre)

Tipo de Administradora

Entidad Promotora de Salud

Entidad Promotora de Salud Subsidiado

Entidad Adaptada de Salud

Entidad Especial de Salud

Entidad Exceptuada de Salud

9. Sin información

Digite el tipo de administradora y ingrese el código que referencia el nombre de la entidad administradora de la tabla.

22. Entidad administradora en salud

Código

23. Probable manera de muerte

Natural

Violenta

En estudio

Cuando elija 2: Violenta, en la siguiente casilla solo puede ser seleccionada la opción 3. Médico Legista.

23. Probable manera de muerte

24. Certificado Expedido Por

Médico tratante

Médico no tratante

Médico legista

Personal de salud autorizado

Funcionario de Registro Civil

9. Sin información

24. Certificado de defuncion expedido por:

Una vez capturado el último campo de la pantalla y al presionar enter  pasará automáticamente a la siguiente ventana y habilitará los campos dependiendo de la información suministrada en tipo de defunción, sexo y manera de muerte.

II. DEFUNCIONES FETALES O DE MENORES DE UN AÑO

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION			
Fecha 2011/04/27	Lote No 21120121	Consecutivo 1	Nro. Antiguo A
		Nro. Nuevo 80000008	
I. INFORMACION GENERAL		MODULO II,III,IV	
II. DEFUNCIONES FETALES O DE MENORES DE UN AÑO			
25. La muerte fetal o del menor de un año ocurrió con relación al parto <input type="checkbox"/>	26. Tipo de parto - el feto o el menor de un año fallecido nació por parto <input type="checkbox"/>	27. Multiplicidad - el feto o el menor de un año fallecido nació de un embarazo <input type="checkbox"/>	
28. Tiempo de gestación del feto o del menor de un año fallecido <input type="checkbox"/> Semanas completas		29. Peso al nacer del feto o el menor de un año fallecido <input type="checkbox"/> Gramos	
DATOS DE LA MADRE DEL FETO MUERTO O DEL MENOR DE UN AÑO FALLECIDO			
30. Apellido(s) y nombre(s) de la madre (Tal como figuran en el documento de identidad)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
31. Tipo de documento de identificación de la madre <input type="checkbox"/>	32. Numero de documento de identificación de la madre <input type="text"/>	33. Edad de la madre <input type="checkbox"/> Años cumplidos	
34. Numero de hijos nacidos vivos y nacidos muertos <input type="checkbox"/> Nacidos vivos <input type="checkbox"/> Nacidos muertos		35. Estado conyugal de la madre <input type="checkbox"/>	
36. Ultimo año de estudios que aprobó la madre <input type="text"/>		Último año o grado aprobado <input type="text"/>	
III. DEFUNCION DE MUJER EN EDAD FERTIL (10 A 54 AÑOS)			
37. ¿Estaba embarazada cuando falleció? <input type="checkbox"/>	38. ¿Estuvo embarazada en las ultimas 6 semanas? <input type="checkbox"/>	39. ¿Estuvo embarazada en los ultimos 12 meses? <input type="checkbox"/>	
IV. MUERTES VIOLENTAS			
40. Probable manera de muerte <input type="checkbox"/>	41. Como ocurrió el hecho? <input type="text"/>		
42. Lugar o dirección de ocurrencia del hecho <input type="text"/>		Departamento <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>
Dirección de ocurrencia del hecho <input type="text"/>			
Guardar <input checked="" type="checkbox"/>		Cancelar <input type="checkbox"/>	

25. La Muerte fetal o del menor de un año ocurrió con relación al parto

- Antes
- Durante
- Después
- Ignorado
- 9. Sin información

25. La muerte fetal o del menor de un año ocurrió con relación al parto

26. Tipo de parto – El feto o el menor de un año fallecido nació por parto

- Espontáneo
- Cesárea
- Instrumentado

Ignorado

9. Sin información

26. Tipo de parto - el feto o el menor de un año fallecido nació por parto

27. Multiplicidad – El feto o el menor de un año fallecido nació de un embarazo

Simple

Doble

Triple

Cuádruple o más

Ignorado

9. Sin información

27. Multiplicidad - el feto o el menor de un año fallecido nació de un embarazo

28. Tiempo de gestación del feto o del menor de un año fallecido

Ingrese el número de semanas completas.

98. Ignorado

99. Sin información

28. Tiempo de gestación del feto o del menor de un año fallecido Semanas completas

29. Peso al nacer del feto o del menor de un año fallecido

Campo donde se debe ingresar el peso al nacer hasta 4999 gramos pulsando enter pasa a la siguiente casilla.

9999. Sin información

29. Peso al nacer del feto o el menor de un año fallecido Gramos

Datos de la madre del feto o del menor de un año fallecido

30. Apellido(s) y nombre(s) de la madre (tal como figuran en el documento de identidad)

Primer apellido



MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA EN RED PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO Y DEFUNCION - EEVV

CÓDIGO: SI-EEVV-MUS-01
VERSIÓN: 04
PÁGINA: 60
FECHA: 15-06-2011

Segundo apellido
Primer nombre
Segundo nombre

Digite los nombres y apellidos que aparecen diligenciados en el certificado, si no lo tiene puede digitar NN para que pueda continuar a la siguiente variable.

30. Apellido(s) y nombre(s) de la madre (Tal como figuran en el documento de identidad)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

31. Tipo de documento de identificación de la madre

Tarjeta de identidad
Cédula de ciudadanía
Cédula de extranjería
Pasaporte
No. de identificación personal
9. Sin información

Cuando el tipo de documento es 9: Sin información, automáticamente el sistema asigna 9999999999 al número de documento; sin embargo, puede cambiar este número.

31. Tipo de documento de identificación de la madre

32. Número de documento de identificación de la madre (tal como figura en el documento de identidad)

El número del documento se debe digitar dos veces.

32. Numero de documento de identificación de la madre

33. Edad de la madre

Transcriba la edad de la madre en años cumplidos.

33. Edad de la madre

Años cumplidos

34. Número de hijos nacidos vivos y nacidos muertos de la madre (incluyendo el presente)

Ingrese el número de hijos nacidos vivos, el cual se valida con la edad de la madre; si el valor es 0, pasa a la variable 29. Cuando no venga diligenciado, digite 99: sin información.

34. Numero de hijos nacidos vivos y nacidos muertos

Nacidos vivos

Nacidos muertos

35. Estado conyugal de la madre

- No está casada y lleva dos o más años viviendo con su pareja
- No está casada y lleva menos de dos años viviendo con su pareja
- Está separada, divorciada
- Está Viuda
- Está soltera
- Está casada
- 9. Sin información

35. Estado conyugal de la madre

36. Ultimo año de estudios que aprobó la madre

- Preescolar
- Básica primaria
- Básica secundaria
- Media académica o clásica
- Media técnica
- Normalista
- Técnica profesional
- Tecnológica
- Profesional
- Especialización
- Maestría

Doctorado
Ninguno
99. Sin información

Ultimo año o grado aprobado.

Escriba el último año o grado aprobado, de acuerdo con la tabla de equivalencia del nivel educativo alcanzado.

36. Ultimo año de estudios que aprobó la madre

Último año o grado aprobado

III. DEFUNCIÓN DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL (10 A 54 AÑOS)

37. ¿Estaba embarazada cuando falleció?

Si (pasa a probable manera de muerte)
No
9. Sin información

37. ¿Estaba embarazada cuando falleció?

38. ¿Estuvo embarazada en las últimas 6 semanas?

Si (pasa a probable manera de muerte)
No
9. Sin información

38. ¿Estuvo embarazada en las ultimas 6 semanas
semanas?.

39. ¿Estuvo embarazada los últimos 12 meses?

Si (pasa a probable manera de muerte)
No
9. Sin información

39. ¿Estuvo embarazada en los ultimos
12 meses

IV. MUERTES VIOLENTAS

40. Probable manera de muerte

Suicidio
Homicidio
Accidente de tránsito
Otro accidente
En estudio

40. Probable manera de muerte

41. ¿Cómo ocurrió el hecho? Si herido (clase de arma); ahogado (quebrada, rio, pozo, piscina, etc.); atropellado (vehículo de motor, bicicleta, de tracción animal, etc. y especificar si el fallecido era conductor, pasajero o peatón); si fue envenenado (la clase de veneno, droga, medicamento, gases o vapores)

Transcriba en el campo de texto la información consignada en el certificado.

41. Como ocurrió el hecho?

42. Lugar o dirección de ocurrencia del hecho

Departamento: Ingrese el código del el departamento.

Municipio: Ingrese el código del municipio

Dirección de ocurrencia del hecho: Transcriba la dirección de ocurrencia del suceso.

42. Lugar o dirección de ocurrencia del hecho

Departamento

Municipio

Dirección de ocurrencia del hecho



Una vez capturado el último campo de la pantalla y al presionar enter  pasará automáticamente a la siguiente ventana y habilitará los campos dependiendo de la información suministrada en tipo de defunción, sexo y manera de muerte.

V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION			
Fecha	2011/04/27	Lote No	21120121
Consecutivo	1	Nro. Antiguo	A
		Nro. Nuevo	80000008
I. INFORMACION GENERAL		MODULO II,III,IV	
V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS			
43. ¿Como determino la causa de muerte? <input type="checkbox"/> Necropsia <input type="checkbox"/> Historia clínica <input type="checkbox"/> Pruebas de laboratorio <input type="checkbox"/> Interrogatorio a familiares o testigos <input type="checkbox"/> Sin información		44. ¿Recibí asistencia medica durante el proceso que lo llevo a la muerte <input type="checkbox"/>	
45. Causas de la defunción		Código	Tiempo
I. CAUSA DIRECTA		a)	U. Medida
CAUSAS ANTECEDENTES		b)	
		c)	
		d)	
II. Otros estados patologicos			
			Causa Básica
46. Muerte sin certificación medica			
Causa probable de muerte			
DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION			
47. Apellido(s) y nombres(s) (Tal como figuran en el documento de identidad)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
48. Tipo de documento de identificación	49. Número de documento de identificación	50. Profesión de quien certifica la defunción	51. Registro profesional
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
52. Lugar y fecha de expedición			
Departamento	ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES <input type="text" value="88"/>	Municipio	SIN INFORMACION <input type="text" value="999"/>
			(AAAA/MM/DD)
Guardar 		Cancelar 	
			

43. ¿Cómo determinó la causa de la muerte?

Permite seleccionar más de una opción.

- 1. Necropsia
- 1. Historia clínica
- 1. Pruebas de laboratorio
- 1. Interrogatorio a familiares o testigos
- 1. Sin información

43. ¿Como determino la causa de muerte?

- Necropsia
 Historia clínica
 Pruebas de laboratorio
 Interrogatorio a familiares o testigos
 Sin información

44. ¿Recibió asistencia médica durante el proceso que se llevó a la muerte?

1. Sí
2. No
3. Ignorado
9. Sin información

44. ¿Recibio asistencia medica durante el proceso que lo llevo a la muerte

45. Causas de la defunción (en caso de muerte fetal o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d)

45. Causas de la defunción		Código	Tiempo	U. Medida
I. CAUSA DIRECTA	a)			
CAUSAS ANTECEDENTES	b)			
	c)			
	d)			
	II. Otros estados patológicos			
				<input type="checkbox"/> Causa Básica

En este capítulo el programa valida que los códigos de causas de muerte registradas existan y sean validadas con las reglas establecidos para la codificación de causa.

Si un código de enfermedad es errado aparecerá un mensaje "CAUSA INVALIDA NO SE ENCONTRO" y posiciona de nuevo en el campo para que se ingrese uno valido.

Otros estados patológicos importantes

Contribuyen en la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbooso que la produjo. No es obligatoria.



MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA EN RED PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO Y DEFUNCION - EEVV

CÓDIGO: SI-EEVV-MUS-01
VERSIÓN: 04
PÁGINA: 66
FECHA: 15-06-2011

II. Otros estados patológicos

Causa Básica

46. Muerte sin certificación médica. Causa probable de muerte.

Se diligencia en los casos en que el certificado sea expedido por personal de salud autorizado (enfermeros(as), auxiliares de enfermería o promotor(as) de salud, o funcionario de registro civil, estableciendo la causa probable de la muerte.

46. Muerte sin certificación médica
Causa probable de muerte

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

47. Apellido(s) y nombre(s) (tal como figuran en el documento de identidad)

Primer apellido
Segundo apellido
Primer nombre
Segundo nombre

Digite los nombres y apellidos que aparecen diligenciados en el certificado.

47. Apellido(s) y nombres(s) (Tal como figuran en el documento de identidad)

Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre

48. Tipo de documento de identificación

Registro civil
Tarjeta de identidad
Cédula de ciudadanía
Cédula de extranjería

Pasaporte

9. Sin información

Cuando el tipo de documento es 9: Sin información, automáticamente el sistema asigna 9999999999 al número de documento.

48. Tipo de documento de identificación

49. Número de documento de identificación

El número del documento se debe digitar dos veces.

49. Número de documento de identificación

50. Profesión de quien certifica la defunción

Médico

Enfermero(a)

Auxiliar de enfermería

Promotor(a) de salud

Funcionario de Registro Civil

No puede pasar en blanco digite 9 = Sin información.

50. Profesión de quien certifica la defunción

51. Registro profesional

Digite el número de registro del profesional de quien expidió el certificado.

51. Registro profesional

52. Lugar y fecha de expedición

Ingrese la fecha de expedición del certificado la cual no puede ser anterior a la fecha de defunción.

52. Lugar y fecha de expedición			
Departamento	ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES	88	Municipio
			SIN INFORMACION
		999	(AAAA/MM/DD)

Una vez llenos todos los campos pulsando enter se posiciona sobre el botón GUARDAR se da enter y queda guardado el registro, automáticamente se retorna a la pantalla principal, Incrementando automáticamente el numero del certificado y el cursor posicionado en el campo de Número de Formulario para continuar con la captura del siguiente certificado.

Si ya no se desea seguir grabando haga clic sobre el botón cancelar e inmediatamente se habilitara el botón SALIR.

6. MODULO DE CONTROL DE CALIDAD PARA NACIMIENTOS

CONTROL DE CALIDAD



Ingrese al módulo de control de calidad de Nacido Vivo presionando clic sobre el botón

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION



DANE
Para tomar decisiones

MODULO DE CONTROL DE CALIDAD
NACIDO VIVO



REGISTROS POR FECHA

Rango Inicial

Rango Final


CONSULTAR

MODULO DE CORRECCION


CORRECCION DE REGISTROS



Para iniciar el proceso de control de calidad debemos establecer el periodo de la captura de los registros. Por lo tanto debe especificar la fecha inicial y la fecha final en que fueron grabados los certificados, recuerde establecer bien estas fechas ya que los registros que tengan fecha de grabación diferente a los rangos establecidos no se les hará el control de calidad.

Cuando haya establecido el rango inicial y final, haga clic en el botón CONSULTAR para generar la tabla con los registros que serán verificados por el control de calidad.



ESTADÍSTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION

Certificados Leidos->22 Certificados Duplicados->0 Oprima Cualquier Tecla

DANE MODULO DE CONTROL DE CALIDAD 
Para tomar decisiones NACIDO VIVO

REGISTROS POR FECHA

AAAA / MM / DD

Rango Inicial

AAAA / MM / DD

Rango Final



CONSULTAR

MODULO DE CORRECCION



CORRECCION DE REGISTROS



En la parte superior derecha se indicara el número de registros encontrados en el rango de las fechas establecidas y la cantidad de formularios duplicados por número de formulario.

Posteriormente se indicará el número de registros duplicados por número de documento y por ultimo se indicará el número de registros que presentan errores por cada uno de los campos.

ESTADÍSTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION

Si desea imprimir los errores marque (I); para verlos por pantalla marque (P);
para SALIR presione CUALQUIER otra tecla



MODULO DE CONTROL DE CALIDAD
NACIDO VIVO



REGISTROS POR FECHA

Rango Inicial

Rango Final



CONSULTAR

MODULO DE CORRECCION



CORRECCION DE REGISTROS



Realizado el control por formulario, aparecerá una ventana emergente que le indica que puede hacer con la información obtenida.

I = imprimir el listado de formularios duplicados por numero de certificado.
P = Observar el listado de formularios duplicados por número de certificado en pantalla vista preliminar.

La impresión "Registros leídos y duplicados" nos presenta un reporte de la siguiente manera:



MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA EN RED PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO Y DEFUNCION - EEVV

CÓDIGO: SI-EEVV-MUS-01
VERSIÓN: 04
PÁGINA: 72
FECHA: 15-06-2011

Formularios duplicados nacimientos:

Diseñador de informes - dupnacfo.frx - Página 1 - CAPTURA DE REGISTROS PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO		ESTADISTICAS VITALES				2008/05/13		
NACIONAL DE ESTADISTICA		FORMULARIOS DUPLICADOS NACIMIENTOS				Pág. 1		
		REGIONAL		CENTRO				
Territorial	Lote	Certificado	Consecutivo	Mes	Año	Error	Departamento	Municipio
02	20082629	200546078	6	01	2008	54	18	001
02	20082629	200546078	11	01	2008	54	18	001
02	20898989	200546078	1	01	2008	54	18	029
REGISTROS LEIDOS		44						
FORMULARIOS DUPLICADOS		3						

Cedulas duplicadas nacimientos:

Diseñador de informes - redupnac.frx - Página 1 - CAPTURA DE REGISTROS PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO		ESTADISTICAS VITALES				2008/05/13						
NACIONAL DE ESTADISTICA		CEDULAS DUPLICADAS NACIMIENTOS				Pág. 1						
		REGIONAL		CENTRO								
Territorial	Lote	Cetificado	Cons	Año	Mes	Error	Dpto	Multip	Prof	Fecnac	T.doc	Nro. cedula
02	20082629	501621207	8	2008	01	45	18	1	1	2008/01/25	3	1102356710
02	20082629	501621278	14	2008	01	45	18	1	1	2008/01/26	3	1102356710
02	20081234	501621805	1	2008	01	45	41	9	1	2008/01/30	3	1102356710
02	20082629	200546078	6	2008	01	45	18	1	1	2008/01/26	3	31117234035
02	20082629	501625771	7	2008	01	45	18	1	1	2008/01/22	3	31117234035
REGISTROS LEIDOS		44										
REGISTROS DUPLICADOS		5										



MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA EN RED PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO Y DEFUNCION - EEVV

CÓDIGO: SI-EEVV-MUS-01
VERSIÓN: 04
PÁGINA: 73
FECHA: 15-06-2011

Estos listados nos permiten ver los errores encontrados en la tabla de nacido vivo, sean de tipo digitación, crítica o diligenciamiento. Luego de haber impreso las páginas de errores debemos hacer Clic en el botón salir, hasta que nos deje en el módulo principal e ingresar al modulo de correcciones, entonces se debe proceder a alistar el material a corregir seleccionándolo de acuerdo con el número de lote, formulario y certificado que nos presenta el reporte de errores.

Nota: Es necesario imprimir los errores que se detectan en el control de calidad por que al salir del modulo de Control de Calidad, este hace una selección y solo deja en la base los registros que presentaron errores, por tanto, si no se listan sería necesario volver a hacer todo el proceso desde selección hasta control de calidad.

LISTADO DE ERRORES GENERADO POR EL MODULO DE CONTROL DE CALIDAD DE NACIMIENTOS

ERROR	VARIABLE	CHEQUEO
01	NUMERO DE CERTIFICADO	Se valida con el algoritmo
02	LUGAR NACIMIENTO	Se validan los códigos correspondientes con la Última División Política
03	AREA NACIMIENTO	Acepta 1, 2, 3 o 9 "Sin información" y se valida con sitio de parto.
04	SITIO DEL PARTO	Debe ser 1,2,3 o 9 "Sin información", se valida además con atención del parto e Institución
05	INSTITUCIÓN DE SALUD	Se chequea con sitio del parto y con tabla de Instituciones
06	SEXO	Debe ser 1 o 2 únicamente
07	PESO	Debe ser mayor a 499 gramos y menor de 5001 o 9999 "Sin información" Se chequea además con profesión y sitio del parto. Para médico el rango es de 400 a 6000 gramos.
08	TALLA	Debe ser mayor de 20 cm y menor de 61 cm o 99 "Sin información" se chequea además con profesión y sitio del parto. Para médico el rango es de 15 a 70 cm.
09	FECHA NACIMIENTO	El año debe ser superior a 2007, mes de 01 a 12 y día entre 01 a 31.
10	HORA DE NACIMIENTO	Acepta de 00 a 23 para hora y para minutos acepta de 00 a 59.



MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA EN RED PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO Y DEFUNCION - EEVV

CÓDIGO: SI-EEVV-MUS-01
VERSIÓN: 04
PÁGINA: 74
FECHA: 15-06-2011

		Acepta también 98 "sin establecer" y 99 "sin información". Se valida con atención del parto.
11	ATENCIÓN DEL PARTO	Debe venir y acepta de 1 a 6 o 9 "Sin información". Se valida con sitio del parto.
12	TIEMPO DE GESTACIÓN EN SEMANAS	Acepta de 20 a 43 semanas únicamente. También acepta 98 "sin establecer" y 99 "sin información".
13	NÚMERO DE CONSULTAS	Acepta de 00 a 25 o 99 "sin información"
14	TIPO DE PARTO	Acepta 1 a 4 o 9 "sin información", se valida con atención del parto.
15	MULTIPLICIDAD	Acepta 1 a 4 o 9 "sin información" se valida con tipo de parto
16	APGAR 1 y APGAR 2	Acepta 1 a 10 o 9 "sin información" únicamente se valida con atención del parto.
17	GRUPO SANGUINEO	Acepta 1 a 4 o 9 "sin información".
18	DE ACUERDO A LA CULTURA	Acepta 1 a 6 o 9 "sin información".
19	NOMBRE DE LA MADRE	Debe venir primer nombre y primer apellido o NN.
20	TIPO DE DOCUMENTO DE LA MADRE	Acepta 1 a 5 o 9 "sin información", se valida con edad de la madre
21	NUMERO DE DOCUMENTO (IDENTIFICACION)	Acepta 1 a 5 o 9 "sin información", en el tipo de documento, además es validada con el rango de número de identificación
22	EDAD DE LA MADRE	Debe venir y estar dentro de los límites de fertilidad de 10 a 54 años o 99 "sin información".
23	ESTADO CIVIL DE LA MADRE	Acepta 1 a 6 o 9 "sin información", se valida con la edad de la madre
24	NIVEL EDUCATIVO DE LA MADRE	Acepta de 1 a 13 o 99 "sin información", se chequea contra la edad de la madre para el nivel y el último año aprobado.
25	LUGAR RESIDENCIA HABITUAL	Se validan los códigos correspondientes con la división Política, incluyendo los países. Cuando viene 01 "Sin información" se valida también con el área de residencia.
26	AREA RESIDENCIA	Acepta de 1 a 3 o 9 "sin información", se chequea con lugar de residencia y País

27	HIJOS NACIDOS VIVOS	Acepta de 1 a 20 o 99 "sin información".
28	FECHA NACIMIENTO ULTIMO HIJO	Se valida con hijos nacidos vivos multiplicidad y fecha nacimiento además con edad fértil de la madre
29	NÚMERO DE EMBARAZOS	Acepta de 1 a 24 0 99 "sin información".
30	SEGURIDAD SOCIAL	Acepta 1 a 5 o 9 "sin información".
31	ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SALUD	Acepta 1 a 5 o 9 "sin información", se valida con la seguridad social.
32	EDAD DEL PADRE	Debe venir ser mayor de 12 años o 99 "sin información".
33	NIVEL EDUCATIVO DEL PADRE	Acepta de 1 a 13 o 99 "sin información", se chequea contra la edad del padre para el nivel y el último año aprobado.
34	NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA	Debe venir primer nombre y primer apellido o NN.
35	TIPO DE DOCUMENTO DE QUIEN CERTIFICA	Acepta 1 a 3 0 9 "sin información".
36	NUMERO DE DOCUEMTNO DE QUIEN CERTIFICA	Se valida con el tipo de documento.
37	PROFESION DE QUIEN CERTIFICA	Acepta de 1 a 5 o 9 "sin información", se valida con sitio del parto y atención del parto
38	REGISTRO PROFESIONAL	Debe venir para médico o enfermero(a).
39	FECHA EXPEDICION	Debe venir y ser igual o mayor de fecha nacimiento
40	CODIGO	Valida el código de localidad para Bogotá
41	FORMULARIO DUPLICADO	Este Error lo saca cuando el Número de formulario esta Duplicado
42	REGISTRO DUPLICADO	Este error lo muestra cuando encuentra registros con el Número de Documento duplicado

NOTA: Los errores que muestra el programa de control de calidad son para ser revisados en el formulario y en la tabla de datos, pues puede tratarse de errores de digitación (grabación) crítica o diligenciamiento, si el error es debido a esto último y no tenemos forma de corregirlo, por ejemplo, el lugar de residencia que no viene diligenciado el programa seguirá mostrando el error,

pero si ya hemos corroborado que no se puede corregir se deja así, caso contrario, cuando el error es debido a crítica o grabación debe ser corregido.

MODULO DE CORRECCION NACIMIENTOS



Después de realizar la consulta de los registros que aplican al control de calidad se activará el botón de corrección de registros haga clic en este botón para ingresar.

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION									
Id usuario		Fecha grabación		Nro. lote		Consecutivo		Nro. certificado	
2. Lugar del nacimiento		3. Área del nacimiento		4. Sitio del parto					
Depto. <input type="text"/> Mun. <input type="text"/>		Insp. <input type="text"/>		Otro, Cual <input type="text"/>					
5. Nombre de la institución de salud				6. Sexo		7. Peso	8. Talla	9. Fecha nacimiento	
<input type="text"/> Código <input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/> Gr	<input type="text"/> Cm	<input type="text"/>	
10. Hora <input type="text"/>	11. El parto fue atendido por		12. Tiempo de gestación		13. Nro. de consultas	14. Tipo parto	15. Multipicidad		
Minutos <input type="text"/>	Otro, Cual <input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
16. Apgar		17. Hemoclasificación		18. Cultura					
Al minuto <input type="text"/> 5 minutos <input type="text"/>		Grupo <input type="text"/> Factor <input type="text"/>		Otro, Cual <input type="text"/>					
19. Apellidos y nombres de la madre									
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Sgundo nombre			
20. Tipo de documento	21. Nro. documento	22. Edad	23. Estado conyugal	24. N. educativo	25. Lugar de residencia	País			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	UR. año <input type="text"/>	Depto. <input type="text"/>	Mun. <input type="text"/>		
26. Área de residencia		Barrio		Dir.		27. Nro. hijos			
Loc. <input type="text"/>		Ver. <input type="text"/>		Insp. <input type="text"/>		<input type="text"/>			
28. Fecha ant. hijo	29. Embarazos	30. Seguridad social	31. Administradora de salud		Nombre				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
32. Edad del padre			33. Nivel educativo		Ultimo año				
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>				
34. Apellidos y nombre de quien certifica									
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Sgundo nombre			
35. Tipo de documento	36. Nro. documento	37. Profesión	38. Registro profesional	39. Fecha de expedición					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Depto. <input type="text"/>	Mun. <input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nro. Lote	Nro. certificado	Consecutivo							

Estamos en el modulo de corrección de registros, para traer un registro a la pantalla por favor ingrese el numero de lote, numero de certificado, consecutivo del certificado, seguido de esto haga clic en el botón búsqueda, aparecerá una ventana en la parte superior derecha que le indicara que hacer en caso de encontrado el registro.



Formulario de búsqueda con tres campos de entrada y un botón de búsqueda:

- Campo 1: Nro. Lote
- Campo 2: Nro. certificado
- Campo 3: Consecutivo
- Botón: Búsqueda (icono de lupa)

Botones modulo de corrección



Elimina los datos del registro de nacimientos dejando el registro en blanco.



Habilita los campos del registro para realizar las actualizaciones necesarias.



Guarda los cambios realizados al registro de nacimientos.



Devuelve los valores iniciales del registro de nacimientos, recuerde que después de guardado un registro no se puede deshacer.



Permite marcar el registro cuando ya fue revisado y verificado para que no se muestre nuevamente en el reporte del control de calidad.



Cierra el modulo de corrección de registros y retorna al módulo de control de calidad.

7. MODULO DE CONTROL DE CALIDAD PARA DEFUNCIONES

CONTROL DE CALIDAD



Ingrese al módulo de control de calidad de Defunciones presionando clic sobre el botón

ESTADÍSTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION



DANE Para tomar decisiones

MODULO DE CONTROL DE CALIDAD

DEFUNCIONES

REGISTROS POR FECHA

Rango Inicial

Rango Final

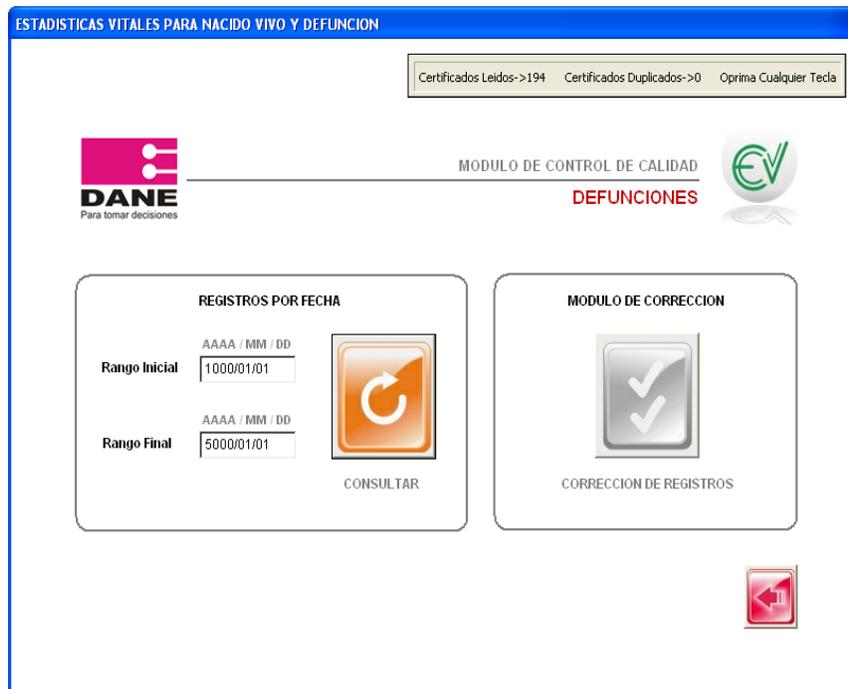
CONSULTAR

MODULO DE CORRECCION

CORRECCION DE REGISTROS

Para iniciar el proceso de control de calidad debemos establecer el periodo de la captura de los registros. Por lo tanto debe especificar la fecha inicial y la fecha final en que fueron grabados los certificados, recuerde establecer bien estas fechas ya que los registros que tengan fecha de grabación diferente a los rangos establecidos no se les hará el control de calidad.

Cuando haya establecido el rango inicial y final, haga clic en el botón CONSULTAR para generar la tabla con los registros que serán verificados por el control de calidad.



En la parte superior derecha se indicara el número de registros encontrados en el rango de las fechas establecidas y la cantidad de formularios duplicados por número de formulario. Después se indicara el número de registros duplicados por número de documento y por ultimo ser indicara el número de registros que presentan errores por cada uno de los campos.



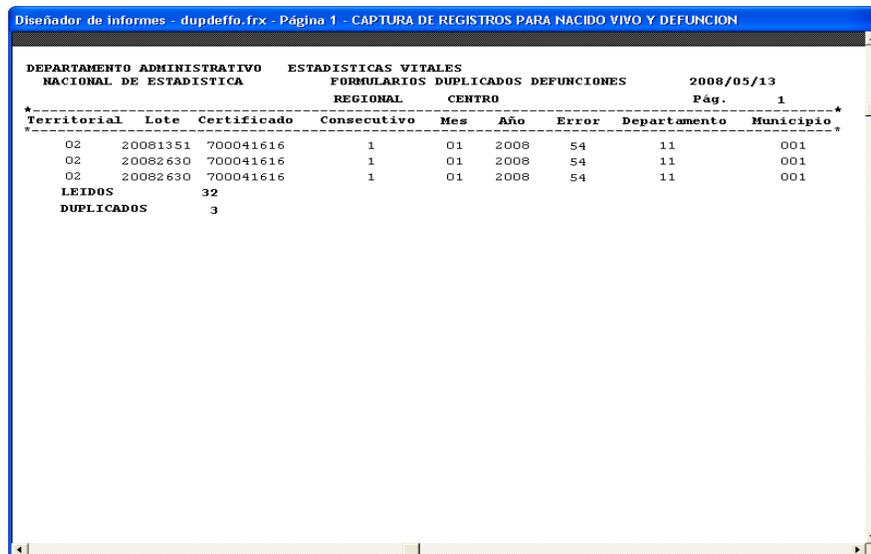
Realizado el control por formulario, aparecerá una ventana emergente que le indica que puede hacer con la información obtenida.

I = imprimir el listado de formularios duplicados por numero de formulario.

P = Observar el listado de formularios duplicados por numero de formulario en pantalla vista preliminar.

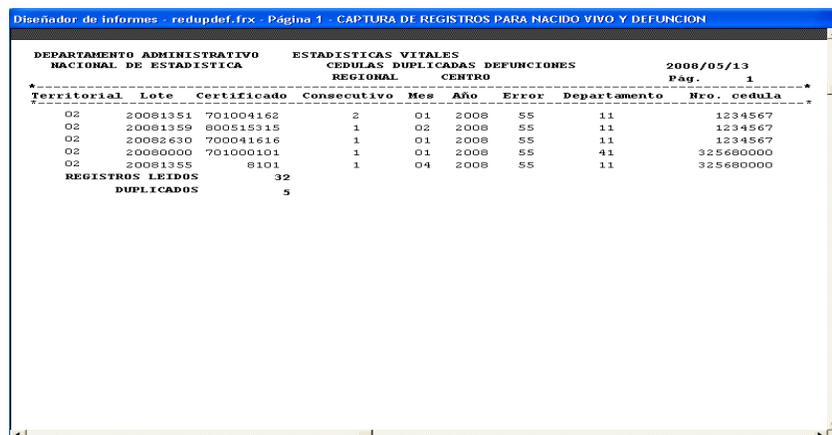
La impresión "Registros leídos y duplicados" nos presenta un reporte de la siguiente manera:

Formularios duplicados defunciones:



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA		ESTADISTICAS VITALES		FORMULARIOS DUPLICADOS DEFUNCIONES				2008/05/13	
		REGIONAL		CENTRO				Pág. 1	
Territorial	Lote	Certificado	Consecutivo	Mes	Año	Error	Departamento	Municipio	
02	20081351	700041616	1	01	2008	54	11	001	
02	20082630	700041616	1	01	2008	54	11	001	
02	20082630	700041616	1	01	2008	54	11	001	
LEIDOS		32							
DUPLICADOS		3							

Cedulas duplicadas defunciones:



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA		ESTADISTICAS VITALES		CEDULAS DUPLICADAS DEFUNCIONES				2008/05/13	
		REGIONAL		CENTRO				Pág. 1	
Territorial	Lote	Certificado	Consecutivo	Mes	Año	Error	Departamento	Nro. cedula	
02	20081351	701004162	2	01	2008	55	11	1234567	
02	20081359	800515315	1	02	2008	55	11	1234567	
02	20082630	700041616	1	01	2008	55	11	1234567	
02	20080000	701000101	1	01	2008	55	41	325680000	
02	20081355	8101	1	04	2008	55	11	325680000	
REGISTROS LEIDOS		32							
DUPLICADOS		5							

Es necesario imprimir los errores que se detectan en el control de calidad por que al salir del modulo de Control de Calidad, este hace una selección y solo deja en la base los registros que presentaron errores, por tanto, si no se listan sería necesario volver a hacer todo el proceso desde selección hasta control de calidad.

**LISTADO DE ERRORES GENERADO POR EL MODULO DE CONTROL DE CALIDAD
DEFUNCIONES**

ERROR	VARIABLE	CHUEQUEO
01	NUMERO DE CERTIFICADO	Se valida con el algoritmo
02	LUGAR DEFUNCIÓN	Se validan los códigos correspondientes con la Última División Política.
03	AREA DEFUNCIÓN	Acepta 1, 2, 3 o 9 "Sin información" únicamente, se valida con código de Inspección y sitio de defunción.
04	SITIO DEFUNCIÓN	Acepta 1 a 6 o 9 "Sin información" únicamente, se valida con causa sin Certificación médica y área de defunción.
05	INSTITUCIÓN DE SALUD	El código se valida contra la tabla de Instituciones y el sitio De defunción.
06	TIPO DEFUNCIÓN	Debe ser 1 o 2 únicamente.
07	FECHA DEFUNCIÓN	El año debe ser superior a 2007, el mes de 01 a 12 y el día entre 01 y 31.
08	HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCIÓN	Acepta de 00 a 23 para hora, y para minutos acepta de 00 a 59 o 98 "sin establecer" o 99 "Sin información".
09	SEXO	Acepta 1, 2 o 3 únicamente, se valida con tipo defunción, probable manera de muerte, edad, identificación, las variables del capítulo III defunción de mujeres en edad fértil, Causa básica y causa sin certificación médica.
10	APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO	Debe venir primer nombre y primer apellido o NN. Se valida con tipo de defunción.
11	TIPO DE DOCUMENTO	Acepta 1 a 5 o 9 "Sin información". Se valida con edad del fallecido.
12	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Acepta 1 a 5 y 9 "Sin información". En el tipo de documento, además es validada con sexo para el rango de número de Identificación y con tipo defunción.
13	FECHA NACIMIENTO	Se valida contra fecha de defunción, no debe ser mayor a esta y el año mayor de 2007 mes 01 a 12 y día 01 a 31.
14	ESTADO CIVIL	Acepta 1 a 5 y 9 "Sin información". Se valida con tipo

		de defunción y edad.
15	EDAD	Se verifica contra los rangos establecidos 0000-0059, 1001-1023, 2001-2029, 3001-3011, 4001-4150, además los datos sin información son 0099, 1099, 2099, 3099, 4999, 9999.
16	NIVEL EDUCATIVO	Acepta de 1 a 13 o 99 "Sin información", se valida contra la edad del fallecido para el nivel y el ultimo año aprobado.
17	LA OCUPACIÓN PUDO SER CAUSA...	Acepta 1, 2 o 9 "Sin información".
18	DE ACUERDO CON LA CULTURA	Acepta 1 a 6 o 9 "Sin información".
19	LUGAR RESIDENCIA HABITUAL	Se validan los códigos correspondientes con la división Política, incluyendo los países. Cuando viene 01 "Sin información" se valida también con el área de residencia.
20	AREA RESIDENCIA	Acepta 1, 2, 3 y 9 "Sin información" únicamente dependiendo del lugar de Residencia.
21	REGIMEN DE SEGURIDAD	Acepta de 1 a 5 y 9 "Sin información".
22	ENTIDAD ADMINISTRADORA	Acepta de 1 a 5 o 9 "Sin información". Se valida con la seguridad social.
23	PROBABLE MANERA DE MUERTE	Acepta 1, 2 y 3. Se valida con la hora de la defunción para muertes por causa externa.
24	CERTIFICADO EXPEDIDO POR	Acepta de 1 a 5, se valida con probable manera de muerte y como determino la causa de muerte.
25	MUERTE CON RELACION AL PARTO	Acepta 1 a 4 o 9 "Sin información". Se valida con tipo defunción y Edad del fallecido.
26	TIPO DE PARTO	Acepta 1 a 4 y 9 "Sin información", se valida con tipo defunción, Sitio defunción, edad del fallecido, muerte con relación al parto, certificado expedido por.
27	MULTIPLICIDAD	Acepta 1 a 5 o 9 "Sin información", se valida con tipo de defunción y edad del fallecido.
28	TIEMPO DE GESTACIÓN EN SEMANAS	Acepta de 00 a 42, 98 "Sin establecer" o 99 "Sin información", se valida con tipo de defunción y edad del fallecido.
29	PESO AL NACER	Debe ser mayor que 0000 y menor de 5001 o 9999 "Sin información". Se valida con tipo de defunción y edad del fallecido para mayor de 499.
30	NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE	Debe venir primer nombre y primer apellido o NN.
31	TIPO DE DOCUMENTO DE LA MADRE	Acepta 1 a 5 o 9 "Sin información". Se valida con edad de la madre.

32	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN MADRE	Acepta 1 a 5 y 9 "Sin información", en el tipo de documento se valida con tipo de defunción y edad, el número si es cedula debe estar entre 20.000.000 y 70.000.000.
33	EDAD MADRE	Debe ser mayor de 09 y menor de 55 o 99 "Sin información", se valida con tipo de defunción y edad
34	NUMERO DE HIJOS	Se valida con tipo defunción y edad del fallecido, para menores de 1 año debe venir mínimo 01 en hijos vivos y máximo 20 o 99 "Sin información", para nacidos muertos debe ser menor de 1 a 16 o 99 "Sin información".
35	ESTADO CIVIL DE LA MADRE	Acepta 1 a 6 o 9 "Sin información", valida con tipo defunción, edad del fallecido y edad de la madre.
36	NIVEL EDUCATIVO DE LA MADRE	Acepta de 1 a 13 o 9 "Sin información", valida con tipo defunción, edad del fallecido y edad de la madre para el último año o grado aprobado.
37	ESTABA EMBARAZADA AL FALLECER	Acepta 1, 2 o 9 "Sin información", lo valida con sexo, edad del fallecido, probable manera de muerte, causa básica, causa sin certificación medica, embarazada en las últimas 6 semanas y embarazada en los últimos 12 meses.
38	ESTUVO EMBARAZADA EN LAS ULTIMAS 6 SEMANAS	Acepta 1, 2 o 9 "Sin información", lo valida con sexo, edad, probable manera de muerte, causa básica, causa sin certificación medica, embarazada al fallecer.
39	ESTUVO EMBARAZADA EN LOS ULTIMOS 12 MESES	Acepta 1, 2 o 9 "Sin información", lo valida con sexo, edad del fallecido o embarazada al fallecer y embarazada en las últimas 6 semanas.
40	MANERA DE MUERTE	Acepta 1 a 5 o 9 "Sin información", se valida con probable manera de muerte y causa básica.
41	COMO OCURRIO EL HECHO	No permite pasar en blanco y se valida con probable manera de muerte.
42	LUGAR O DIRECCIÓN DE OCURRENCIA	Se validan los códigos con la última divipola y probable manera de muerte.
43	COMO DETERMINO LA CAUSA DE MUERTE	Acepta 1 únicamente, se valida con probable manera de muerte y certificado expedido por.
44	ASISTENCIA MEDICA	Acepta 1 a 3 o 9 "Sin información", se valida con certificado expedido por y sitio de defunción.
45	CAUSAS	Deben venir no acepta renglones en blanco intermedios, valida con tipo defunción, edad del fallecido, sitio defunción y certificado expedido por.
46	MUERTE SIN CERTIFICACIÓN MEDICA	Cuando viene se valida con sitio de defunción y Certificado expedido por.



MANUAL DE USUARIO SOFTWARE DE CAPTURA EN RED PARA LOS CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO Y DEFUNCION - EEVV

CÓDIGO: SI-EEVV-MUS-01
VERSIÓN: 04
PÁGINA: 85
FECHA: 15-06-2011

47	APELLIDOS Y NOMBRES DE QUIEN CERTIFICA	Debe venir primer nombre y primer apellido o NN.
48	TIPO DE DOCUMENTO DE QUIEN CERTIFICA	Acepta 1 a 3 o 9 "Sin información".
49	NÚMERO DE DOCUMENTO	Se valida con el tipo de documento.
50	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA	Acepta de 1 a 5 o 9 "Sin información", Se valida con el sitio de la defunción.
51	REGISTRO PROFESIONAL	Debe venir para médico o enfermero (a).
52	FECHA DE EXPEDICIÓN	No puede venir en blanco, no puede ser menor a la fecha de defunción.
53	TIEMPO Y UNIDAD	Acepta de 1 a 6, para la unidad de medida y se valida el tiempo con la unidad.
54	CAUSA BASICA	Se valida con certificado expedido por.
55	MUERTE VS Causa Básica	Muerte violenta y la Causa. Básica no corresponde, o Muerte Natural y la Causa. Básica no corresponde. Muerte en estudio y la causa básica no corresponde.
56	MUERTE VS Causa sin Certificación Médica	Muerte violenta y la Causa sin Certificación Médica no corresponde, o Muerte Natural y la Causa sin Certificación Médica no corresponde
57	MUERTE	La Causa Básica no es causa de muerte
58	CAUSAS	No viene Causa Básica ni Causa sin Certificación Médica
59	CAUSAS	Viene Causa Básica y Causa sin Certificación Médica
60	CAUSAS	La Causa Básica o sin Certificación Médica no existe en el Maestro de la lista 666 OPS
61	MUERTES	La Causa Básica o sin Certificación Médica no corresponde a Hombre
62	MUERTES	La Causa Básica o sin Certificación Médica no corresponde a Mujer
63	AÑO - MES DEL LOTE	Marca este error cuando el año o mes del lote esta errado o El año no es mayor a 2007.
64	MUERTES	Códigos de Ocurrencia del Hecho en Muerte Violenta no vienen o están Errados o la Muerte fue natural y trae Códigos de Ocurrencia del Hecho
65	CODIGO	Valida el código de localidad para Bogotá
66	FORMULARIO DUPLICADO	Este Error lo saca cuando el Número de formulario esta Duplicado
67	REGISTRO DUPLICADO	Este error lo muestra cuando encuentra registros con el Número de Documento duplicado

El texto resaltado en rojo no es tenido en cuenta en el reporte del control de calidad generado en las territoriales, solo en el DANE central ya que hacen referencia a la codificación de causas de defunción labor que se realiza en DANE central.

NOTA: Los errores que muestra el programa de control de calidad son para ser revisados en el formulario, la base de datos y el manual de crítica y codificación, pues puede tratarse de errores de digitación (grabación) crítica o diligenciamiento, si el error es debido a esto último y no tenemos forma de corregirlo, por ejemplo, el lugar de residencia que no viene diligenciado el programa seguirá mostrando el error, pero sí ya hemos corroborado que no se puede corregir se deja así, caso contrario cuando el error es debido a crítica o grabación debe ser corregido.

MODULO DE CORRECCION DEFUNCIONES



Después de realizar la consulta de los registros que aplican al control de calidad se activará el botón de corrección de registros haga clic en este botón para ingresar.

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION									
Id usuario	Fecha grabación	Hro. lote	Consecutivo	Hro. certificado					
MODULO I,II					MODULO III,IV,V				
2. Lugar de la defunción Depto. <input type="text"/> Mun. <input type="text"/>		3. Área de la defunción Insp. <input type="text"/>		4. Sitio de la defunción Otro, Cual <input type="text"/>					
5. Nombre de la institución de salud <input type="text"/> Código <input type="text"/>			6. Tipo defunción <input type="text"/>		7. Fecha de la defunción <input type="text"/>		8. Hora <input type="text"/>	9. Sexo <input type="text"/>	Minutos <input type="text"/>
10. Apellidos y nombres del fallecido									
Primer apellido <input type="text"/>		Segundo apellido <input type="text"/>		Primer nombre <input type="text"/>		Sgundo nombre <input type="text"/>			
11. Tipo de documento <input type="text"/>	12. Hro. documento <input type="text"/>		13. Fecha del nacimiento <input type="text"/>		14. Estado conyugal <input type="text"/>	15. Edad <input type="text"/>	16. H. educativo <input type="text"/>		
17. Ocupación <input type="text"/>	Accidente/Enfermedad <input type="text"/>		18. Cultura <input type="text"/>						
UR. Ocupación <input type="text"/>	Otro, Cual <input type="text"/>								
19. Lugar de residencia Depto. <input type="text"/> Pais <input type="text"/>		20. Área de residencia Mun. <input type="text"/>		Barrio <input type="text"/>		Dir. <input type="text"/>		Ver. <input type="text"/>	
21. Seguridad social <input type="text"/>	22. Administradora de salud <input type="text"/>		Nombre <input type="text"/>					23. Probable muerte <input type="text"/>	
24. Expedido por: <input type="text"/>	25. Relación al parto <input type="text"/>		26. Tipo parto <input type="text"/>	27. Multiplicidad <input type="text"/>	28. Tiempo gestación <input type="text"/>		29. Peso <input type="text"/> Gr		
30. Apellidos y nombres de la madre									
Primer apellido <input type="text"/>		Segundo apellido <input type="text"/>		Primer nombre <input type="text"/>		Sgundo nombre <input type="text"/>			
<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 0	<input type="text"/> 0							
Hro. Lote	Hro. certificado	Consecutivo		MODIFICAR	GUARDAR	DESHACER	Verificado Control Calidad		

Estamos en el modulo de corrección de registros, para traer un registro a la pantalla por favor ingrese el numero de lote, numero de certificado, consecutivo del certificado, seguido de esto haga clic en el botón búsqueda, aparecerá una ventana en la parte superior derecha que le indicara que hacer en caso de encontrado el registro.

Hro. Lote

Hro. certificado

Consecutivo



Botones modulo de corrección



Elimina los datos del registro de defunciones dejando el registro en blanco.



Habilita los campos del registro para realizar las actualizaciones necesarias.



Guarda los cambios realizados al registro de defunciones.



Devuelve los valores iniciales del registro de defunciones, recuerde que después de guardado un registro no se puede deshacer.



Permite marcar el registro cuando ya fue revisado y verificado para que no se muestre nuevamente en el reporte del control de calidad.



Cierra el modulo de corrección de registros y retorna al módulo de control de calidad.

8. MODULO HERRAMIENTAS ADMINISTRATIVAS



USUARIOS



USUARIOS

Haciendo clic en este botón ingresa al modulo de usuarios que está compuesto de:

ESTADISTICAS VITALES PARA NACIDO VIVO Y DEFUNCION



The screenshot shows the user management interface. At the top left is the DANE logo. At the top right, it says 'NIVEL DE ACCESO USUARIOS' next to a green 'EV' logo. The main area contains several input fields and buttons:

- NOMBRES Y APELLIDOS**: A text input field.
- NUMERO DE DOCUMENTO**: A text input field with a '0' in a small box to its right.
- USUARIO**: A text input field with a 'Consultar' button to its right.
- CLAVE**: A text input field.
- VERIFICACION**: A text input field.
- NIVEL DE ACCESO**: A list of radio buttons with labels: 1 Administrador (selected), 2 Nacimientos, 3 Defunciones, 4 Nacimientos y Defunciones, 5 Codificación Causas, 6 Auditoria Codificación. To the right is a small icon of three people.
- HABILITACION DE USUARIO**: A list of radio buttons with labels: 1 Habilitado (selected), 2 Deshabilitado.

At the bottom, there is a row of buttons: AGREGAR (with an up arrow), BUSCAR (with a magnifying glass), MODIFICAR (with a circular arrow), GUARDAR (with a checkmark), CANCELAR (with an X), and a red back arrow button.

Para el ingreso de un nuevo usuario, presione el botón agregar.

Nombres y Apellidos

Digite el nombre y apellidos completos del usuario a crear.



This is a close-up of the 'NOMBRES Y APELLIDOS' and 'NUMERO DE DOCUMENTO' input fields. The 'NOMBRES Y APELLIDOS' field is a single-line text input. The 'NUMERO DE DOCUMENTO' field is a single-line text input with a small box containing '0' to its right.

Usuario

Digite el usuario como se especifica en esta sección. Permite ingresar al software.

USUARIO

Inicial del primer y segundo nombre, primer apellido e inicial del segundo apellido

Clave - Verificación

Digite una clave cualquiera y verifíquela (reescribirla). La clave es de seguridad para ingresar al software.

CLAVE <input type="text"/>	VERIFICACION <input type="text"/>
-----------------------------------	--

Nivel de acceso

Seleccione el nivel de acceso al cual el usuario tendrá permisos.

NIVEL DE ACCESO

- 1 Administrador
- 2 Nacimientos
- 3 Defunciones
- 4 Nacimientos y Defunciones
- 5 Codificación Causas
- 6 Auditoria Codificación



Habilitación de usuario

Seleccione una de las dos opciones para habilitar o deshabilitar el usuario.



Una vez terminado de ingresar los datos del nuevo usuario, el botón guardar se activa, para guardar el nuevo usuario.

Botones emergentes



AGREGAR

Habilita los campos, para adicionar un usuario.



BUSCAR

Se utiliza para buscar un usuario en la base de datos ya sea por nombre o número de identificación.



MODIFICAR

Este botón se activara después de encontrado un usuario en la base de datos.



GUARDAR

Guarda los registros a adicionar o los registros modificados.



Cierra el modulo de usuarios.

MANTENIMIENTO



MANTENIMIENTO

Ordena las tablas d630_cer.dbf, d630_lot.dbf, d620_cer.dbf, d620_lot.dbf, d620_seg.dbf.

Crea un archivo de índice para mostrar los registros de las tablas y tener acceso al mismo en un orden lógico.

COPIA DE SEGURIDAD



COPIA DE SEGURIDAD

Esta herramienta hace una copia de las tablas d630_cer.dbf y d620_cer.dbf en el directorio C:\BACKUP

Copias de las bases en formato zip.

COPFET.ZIP
COPNAC .ZIP
COPNOFET.ZIP

Copias de las bases en formato Visual Fox 2.x

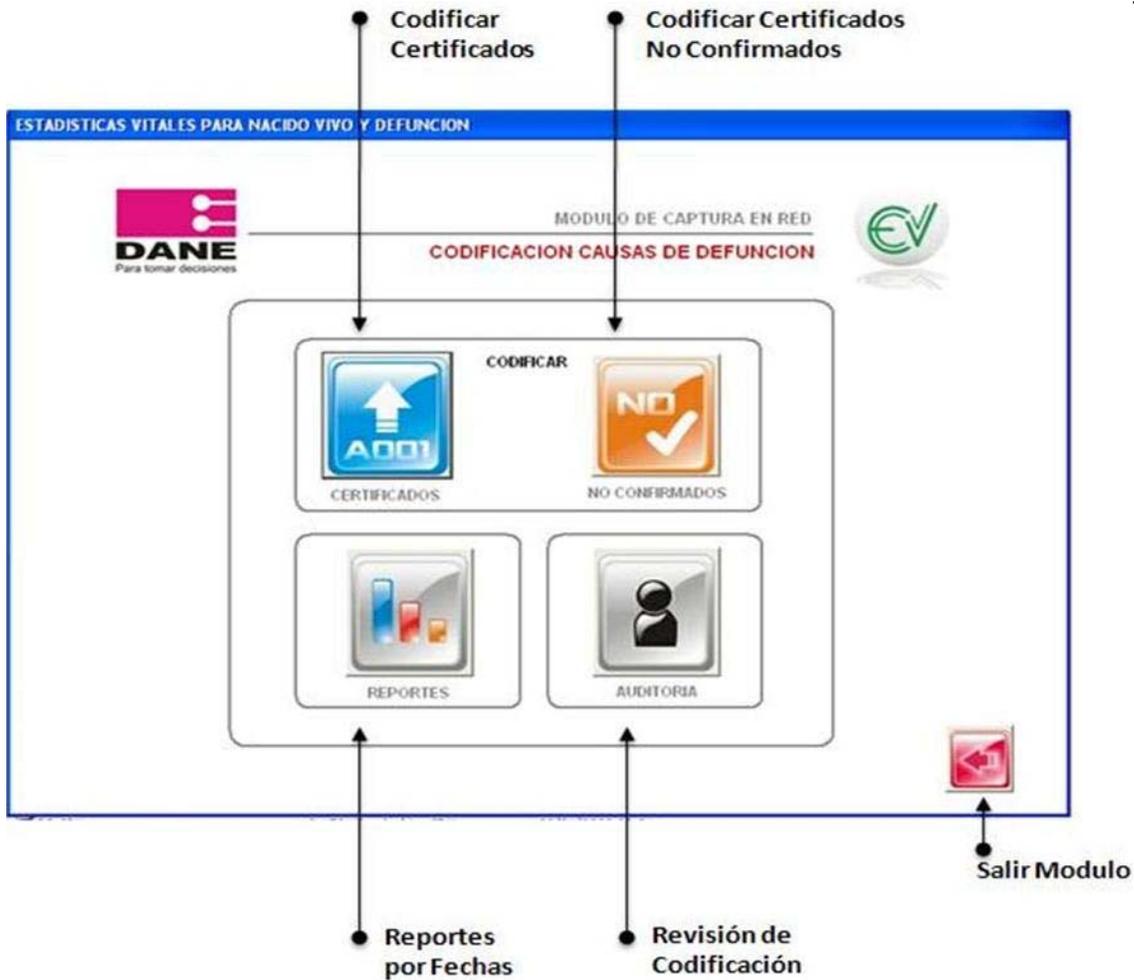
COPFET.DBF
COPNAC .DBF
COPNOFET.DBF

9. CODIFICACION CAUSAS DE MUERTE

CODIFICACION
CIE - 10



Muestra el formulario para la codificación de causas de muerte, tanto para defunciones fetales como no fetales. Esta opción permite entrar al siguiente submenú.



El menú anterior del modulo de codificación le permite tanto a los codificadores como al encargado de administrar la codificación de causas realizar sus tareas.





El botón "CERTIFICADOS" permite ingresar al modulo para la codificación de causas de muerte.

CODIFICACION PARA CAUSAS DE DEFUNCION

Fecha
Lote No 20089998
Cod Dpto 25
Consecutivo 1
1. Número del certificado
700477115
Codificado 0

I. INFORMACIÓN GENERAL

4. Sitio donde ocurrió la defunción Otro sitio, ¿cual?

6. Tipo de defunción 7. Fecha en que ocurrió la defunción / /

8. Hora en que ocurrió la defunción Hora: Minuto 9. Sexo del fallecido

10. Fecha de nacimiento del fallecido / / 15. Edad del fallecido

17. La ocupación pudo ser causa o estar asociada con la defunción
 Accidente/Enfermedad Ocupación?

23. Probable manera de muerte 24. Certificado de defunción expedido por:

II. DEFUNCIONES FETALES O DE MENOR DE UN AÑO

25. Muerte fetal con relación al parto 26. Tipo de parto 27. Multiplicidad

28. Tiempo de gestación 29. Peso al nacer

III. DEFUNCIONES DE MUJERES EN EDAD FERTIL (10 A 54 AÑOS)

37. Estaba embarazada cuando falleció? 38. Estuvo embarazada las últimas 6 sem? 39. Estuvo embarazada los últimos 12 me

IV. MUERTES VIOLENTAS

40. Probable manera de muerte

41. Como ocurrió el hecho?

42. Dirección de ocurrencia del hecho

V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS

43. ¿Como determino la causa de muerte?
 Necropsia Historia clínica Prueba laboratorio Interrogatorio Sin Información

44. Recibió asistencia médica?

45. Causas de la defunción Tiempo U. Medida **CIE-10**

	I. CAUSA DIRECTA	a)	03	Dia(s)		
	ABORTO INCOMPLETO					
	CAUSAS ANTECEDENTES	b)				
		c)				
		d)				
	II. Otros estados patológicos					
	Causa Básica					
	46. Muerte sin certificación médica					



CIE-10



SIN CONFIRMAR



MODIFICAR



CODIFICAR



GUARDAR



SALIR

Este modulo le permite al codificar realizar la codificación de las diferentes descripciones patológicas en el certificado, de igual forma en el momento que sea necesario modificar el certificado por alguna inconsistencia en la información almacenada lo podrá realizar activando todos los campos del certificado con el botón "MODIFICAR", si existe alguna duda en la codificación o es necesario confirmar la información con el botón "SIN CONFIRMAR" puede marcar el certificado para ser codificado en el otro módulo del menú de codificación "NO CONFIRMADOS".



El botón “NO CONFIRMADOS” NO CONFIRMADOS permite realizar la codificación de causas de aquellos certificados que quedaron pendientes para revisión con la fuente o consulta con el médico, previa selección de la opción sin confirmar en el modulo de “CERTIFICADOS”.

10.VALIDACION DE CAUSAS

VALIDACION DE
CAUSAS



Ejecuta los programas:

CAU_HOMO.PRG: Causa homologada según la lista 105 CIE-10.

GRU_ED1.PRG: Agrupa la edad en 26 grupos.

GRU_ED2.PRG: Agrupa la edad en 7 grupos.

LIST_666.PRG: Agrupa la causa según la lista 666.

11.ENVIOS DANE CENTRAL



“ENVIOS DANE CENTRAL” contiene un botón para las defunciones fetales y no fetales  , al igual que un botón para los nacimientos .

Para esta opción se desarrollo un subprograma que permite extraer de la base de datos aquellos registro de nacimientos y defunciones que serán enviados, de igual forma el aplicativo los marca en la base de datos en la tabla d630_cer.dbf en el campo fecha_env con la fecha en que se utilizo la opción.

Esta opción solo puede ser utilizada por el administrador del aplicativo en cada territorial únicamente cuando sea el momento de hacer las copias para el envío de nacimientos y defunciones al DANE central.

PROCEDIMEINTO

Una vez entrado al aplicativo en el modulo de captura seleccione el tipo de envío que desea crear (Defunciones-Nacimientos). El sistema le mostrara un mensaje indicándole la fecha con la cual se creara la copia y si desea crearla.



Si selecciono previamente defunciones el sistema hará una lectura y búsqueda en la tabla d630_cer de los certificados de defunciones fetales y no fetales encontrados que no estén marcados como enviados en el campo fecha_env, mostrando los respectivos totales después de la consulta.



Si se encontraron registros en la consulta el sistema muestra un mensaje indicándole la ruta donde se guardo dicha copia para las defunciones fetales y no fetales.

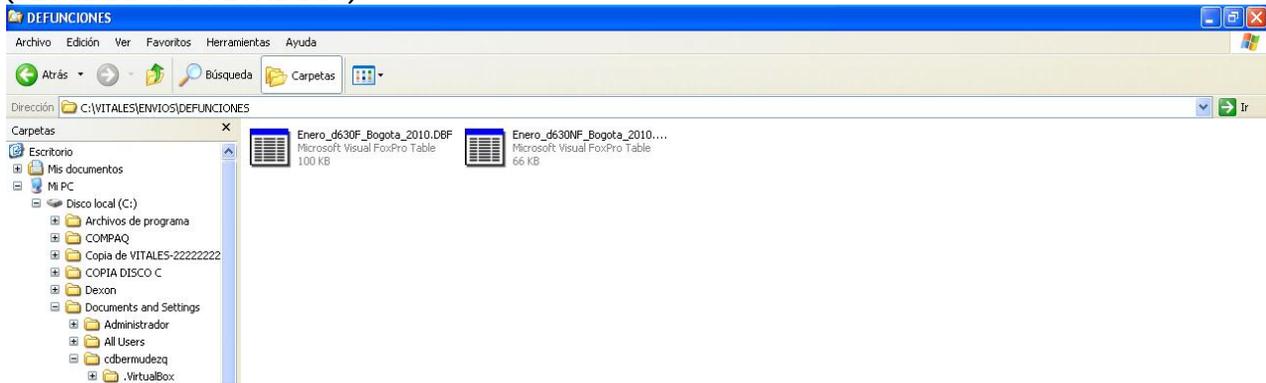


Ir a la ruta donde se creó la copia para el envío a DANE central de defunciones fetales y no fetales **C:\vitalessenvios\DEFUNCIONES**.



En la ruta donde se crearon las copias de defunciones hay que renombrar los archivos para los envíos.

Es importante renombrar los archivo de lo contrario cuando vuelva a utilizar la opción para otra copia de seguridad el creara los archivos con los mismos nombres borrando el anterior (FETAL.DBF-NOFETAL.DBF).



Si se tienen en cuenta los pasos mencionados anteriormente podrá tener en la misma tabla d630_cer.dbf o d620_cer.dbf marcados los registro que fueron enviados a DANE central y en qué fecha se realizo el envío.



IDprofcer	Regprofcer	Dd_exp	Mm_exp	Fecha_exp	Usuario	Fechagra	Cau_homol	Gru_ed1	Gru_ed2	Chequeo	Codific	Fecha_cod	Fecha_eny	Confirmar	Verific	Ruaf	Aud_con
1	2302-94	25	269	09/29/2008	HCAGUAR	04/08/2010					1012353376	/ /	04/19/2010				
1	2302-94	25	269	09/27/2008	HCAGUAR	04/08/2010					52878303	04/08/2010	04/19/2010				
1	85453-04	25	269	10/02/2008	CINUNEZM	04/08/2010					52878303	04/08/2010	04/19/2010				
1	3630 - 92	25	269	10/02/2008	CINUNEZM	04/08/2010					52878303	04/08/2010	04/19/2010				
1	2302-94	25	269	09/26/2008	HCAGUAR	04/08/2010					52878303	04/08/2010	04/19/2010				

De igual forma las copias que se crean de los envios se marcan en este campo para el control de nosotros en DANE central.