



● Plataforma de gestión sanitaria con inteligencia artificial

Todo lo que hace ClinIA, **módulo por módulo.**

Catálogo funcional completo: del turno a la facturación, del registro clínico a la decisión de gestión. Cada módulo, cada integración y cada capacidad de inteligencia artificial que hoy está en producción.

5

Bloques funcionales

27

Módulos en producción

7

Capacidades de IA activas

CONTENIDO

Índice

Cinco bloques, 27 módulos en producción y 7 capacidades de inteligencia artificial. Las entradas marcadas con **+** son capacidades de IA.

I Atención al paciente pág. 4

Turnos y agenda	5	Internación y quirófano	7
Recepción, admisión y guardia	5	Estudios, diagnóstico e imágenes	7
+ La cobertura se verifica antes de atender	5	Farmacia y stock	7
Historia clínica electrónica	6	Receta electrónica	8
+ Asistente clínico dentro de la historia	6	Traslados, ambulancia y accidentología	8
Odontología · OdontoClinIA	6		

II Administración y finanzas pág. 9

Caja y tesorería	10	+ Traductor de nomencladores	11
Facturación y ciclo de ingresos	10	Programas públicos y nomencladores	11
+ Auditor médico virtual · doble modo	10	Honorarios, proveedores y compras	12
Obras sociales y financiadores	11		

III Canales y experiencia pág. 13

Portal y app del paciente	14	Comunicación interna	15
+ Asistente de turnos por WhatsApp	14	Calidad percibida	15
Turnero en pantalla	14		

IV Inteligencia y gestión pág. 16

Tablero de conducción	17	Informes al Ministerio	17
Análítica y reportes	17	Auditoría del sistema	18
+ Consulta en lenguaje natural	17	+ Visión 360 del paciente	18

V Plataforma pág. 19

Arquitectura multi-institución	20	Interoperabilidad	21
Roles y permisos	20	Implementación y acompañamiento	21
Seguridad y continuidad	20		

CÓMO LEER ESTE CATÁLOGO

El recorrido, no la lista

Este catálogo no está ordenado por módulos sueltos sino por el **recorrido real de la información** dentro de una institución de salud: primero lo que le pasa al paciente, después lo que eso genera administrativamente, después cómo se comunica, y finalmente qué se puede decidir con todo eso.

LO QUE ORDENA EL CATÁLOGO

5 bloques

Atención, administración, canales, inteligencia y plataforma.

LO QUE HAY ADENTRO

27 módulos

Todos en producción, agrupados por el circuito que recorre la información.

Bloque	Qué cubre	Pregunta que responde
I	Atención al paciente	¿Qué le pasa al paciente y cómo queda registrado?
II	Administración y finanzas	¿Cómo se convierte esa atención en ingreso cobrado?
III	Canales y experiencia	¿Cómo se comunica la institución con el paciente?
IV	Inteligencia y gestión	¿Qué se puede decidir con la información generada?
V	Plataforma	¿Sobre qué base técnica corre todo esto?

UN CRITERIO

Todo lo que figura en este catálogo **está en producción** y en uso por instituciones reales. Lo que está en desarrollo se indica expresamente como tal.

LA RED QUE RESPALDA ESTE CATÁLOGO

80

Instituciones operativas sobre la plataforma

500+

Centros de atención activos

1,2M

Pacientes gestionados en tres años

2M+

Turnos procesados en los últimos doce meses

Ninguna funcionalidad de este catálogo es una promesa de desarrollo: todas corren hoy sobre esta red, en instituciones públicas y privadas de distinta escala.

BLOQUE I DE V

Atención al paciente

Desde que el paciente pide un turno hasta que el episodio queda cerrado y documentado. Es el bloque que genera toda la información que después usan los demás.

LO QUE CONTIENE ESTE BLOQUE

- › Turnos y agenda
- › Recepción, admisión y guardia
- ✦ La cobertura se verifica antes de atender
- › Historia clínica electrónica
- ✦ Asistente clínico dentro de la historia
- › Odontología · OdontoClinIA
- › Internación y quirófano
- › Estudios, diagnóstico e imágenes
- › Farmacia y stock
- › Receta electrónica
- › Traslados, ambulancia y accidentología

Turnos y agenda

[ACCESO](#)

Gestión de agendas por profesional, especialidad, consultorio y centro de atención, con múltiples canales de solicitud y control de sobretornos.

- › Agendas por profesional, especialidad, consultorio y centro
- › Vistas por **día, semana, mes y agenda**
- › Turnos por **WhatsApp con IA conversacional**
- › Autogestión del paciente desde el portal
- › Asignación desde mostrador con búsqueda de paciente
- › Turnos múltiples para sesiones y tratamientos
- › Sobretornos con tope configurable por profesional
- › Búsqueda del primer turno disponible
- › Confirmación, cancelación y reprogramación
- › Recordatorios automáticos por WhatsApp y correo
- › Estados diferenciados por color en la grilla
- › Excepciones de agenda, licencias y feriados
- › Grilla semanal propia para el profesional
- › Ocupación de consultorios por franja horaria
- › Listados por servicio, profesional y financiador
- › Control de ausentismo y no-show

Recepción, admisión y guardia

[ACCESO](#)

Admisión del paciente con verificación de identidad y cobertura en línea, antes de que la prestación se realice.

- › Verificación de identidad contra **RENAPER**
- › Detección de cobertura en línea contra **SSS y PUCO**
- › Recepción desde turno previo o por demanda espontánea
- › Alta de paciente con validación de DNI y CUIL
- › Cálculo de coseguros según financiador y plan
- › Atención por guardia y demanda no programada
- › Generación de órdenes de trabajo para diagnóstico
- › Autogestión del turno en mesa de entrada mediante tótem
- › Pantallas de llamado en sala de espera
- › Listados de atenciones por usuario, servicio y financiador

INTELIGENCIA ARTIFICIAL

La cobertura se verifica antes de atender, no después de facturar

La detección de cobertura en el momento del turno es lo que separa una prestación que se recupera de una que se pierde. ClinIA cruza identidad y cobertura contra los registros oficiales en el acto, y deja la prestación lista para facturar desde el primer minuto.

Historia clínica electrónica

REGISTRO CLÍNICO

Historia clínica única por paciente, con toda la información centralizada y disponible para cualquier profesional autorizado de la red.

- › Historia clínica única y centralizada por paciente
- › Evolución diaria por profesional
- › Anamnesis y antecedentes personales y familiares
- › Signos vitales, antropometría y glucemia
- › Antecedentes crónicos con registro de tres estados
- › Tamizaje de apnea del sueño (STOP-BANG)
- › Seguimiento de embarazo por semanas de gestación
- › Diagnósticos codificados en **CIE-10**
- › Prácticas y prestaciones sobre nomenclador institucional
- › Plantillas de carga configurables por especialidad
- › Indicaciones médicas y prescripción
- › Solicitud de estudios a servicios
- › Informes y resultados de diagnóstico
- › Epicrisis e informes de cierre
- › Complemento de historia clínica cerrada
- › Exportación de la historia clínica completa
- › Trazabilidad y auditoría de cada modificación
- › Firma electrónica y digital

INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Asistente clínico dentro de la historia

Un asistente conversacional integrado a la historia clínica permite al profesional consultar sobre el historial del paciente durante la atención y recibir sugerencias contextuales.

- › Consulta en lenguaje natural sobre el historial del paciente
- › Resumen y revisión de evoluciones extensas
- › Sugerencias vinculadas a diagnósticos y codificación
- › Controles y advertencias durante el registro
- › La IA sugiere; la decisión clínica permanece en el profesional

Odontología · OdontoClinIA

ESPECIALIDAD

Línea odontológica con odontograma interactivo versionado, planes de tratamiento y presupuesto por pieza.

- › Odontograma con numeración **FDI dígito-dos**
- › 52 piezas registradas en toda versión
- › Carga por cara: cinco caras por pieza con nombre anatómico
- › Herramientas de caries, corona, endodoncia por conducto, extracción y fractura
- › Estado diferenciado entre lo existente y lo indicado
- › Diagnósticos CIE-10 asociados a cada hallazgo
- › Prácticas del nomenclador sobre cada diagnóstico
- › Plan de tratamiento con importe estimado
- › Versionado del estado de la boca en el tiempo
- › Comparación entre versiones: nuevos, realizados y ausentes
- › Historial de cada pieza a través de todas las versiones
- › Vistas de dentición permanente, mixta y temporaria
- › Exportación del odontograma a PDF
- › Control de concurrencia entre profesionales

Internación y quirófano

EPISODIO

Ciclo completo de la internación, desde el pedido del profesional hasta el corte administrativo y la facturación del episodio.

- › Pedido de internación por el profesional
- › Tablero de pedidos pendientes y admisión
- › Panel de camas libres, ocupadas y reservadas
- › Reserva de camas para internaciones programadas
- › Asignación de cama, sala y quirófano
- › Reserva y agenda de quirófano
- › Carga de prestaciones al paciente internado
- › Consumo de medicamentos y descartables
- › Solicitud de estudios a servicios
- › Solicitud de medicación a farmacia por dosis diaria
- › Parte diario y evolución de enfermería
- › Balance hídrico y registro de signos vitales
- › Foja quirúrgica e informe de anestesia
- › Cierre con motivo de alta
- › Generación automática de días de pensión
- › Corte administrativo independiente del alta
- › Censo de internados y ocupación por financiador
- › Autorizaciones y epicrisis del episodio

Estudios, diagnóstico e imágenes

SERVICIOS

Solicitud, seguimiento y resultado de estudios, con integración al circuito clínico y a repositorios de imágenes.

- › Solicitud de estudios desde la historia clínica
- › Órdenes de trabajo por servicio
- › Carga de informes y resultados
- › Resultados de laboratorio asociados al paciente
- › Integración **DICOM** con el PACS de la institución
- › Visualización de estudios dentro de la ficha clínica
- › Otorrinolaringología con registro específico
- › Trazabilidad del pedido al resultado

Farmacia y stock

INSUMOS

Gestión integral de farmacia con vademécum propio, substocks por dispensario y trazabilidad por lote.

- › Vademécum de medicamentos con laboratorio asociado
- › Substocks por dispensario y centro de atención
- › Stock disponible por origen y destino
- › **Trazabilidad por lote** con fabricación y vencimiento
- › Alerta de medicamentos vencidos y próximos a vencer
- › Ingresos de stock con asignación de lote
- › Transferencias internas entre substocks
- › Egresos a paciente y bajas por vencimiento
- › Validación de stock disponible en cada movimiento
- › Carga de remito y factura del proveedor
- › Importación masiva del vademécum por Excel
- › Exportación de la **planilla B1** del Ministerio de Salud
- › Historial de movimientos con filtros por tipo
- › Integración con internación y con la receta

Receta electrónica

PRESCRIPCIÓN

Prescripción electrónica inscrita en el registro nacional, con validez legal y trazabilidad de dispensa.

- › Inscripción en **ReNaPDIS N.º 248** del Ministerio de Salud de la Nación
- › Estándar **HL7 FHIR**
- › Emisión desde la historia clínica
- › Firma electrónica del profesional
- › Vinculación al vademécum institucional
- › Envío al paciente por canales digitales
- › Trazabilidad de emisión y dispensa

Traslados, ambulancia y accidentología

CIRCUITOS ESPECIALES

Circuitos que no encajan en la consulta ambulatoria: traslados programados, ambulancia y atenciones con tercero responsable.

- › Solicitud y autorización de traslados
- › Asignación de móvil y seguimiento
- › Flujo propio para el rol Ambulancia
- › Accidentes de tránsito y **ART**
- › Registro del tercero responsable y la aseguradora
- › Datos del siniestro y cobertura aplicable
- › Certificados médicos y constancias
- › Ausentismo laboral y licencias médicas
- › Certificación de discapacidad
- › Asistencia social y programas municipales

CIERRE DEL BLOQUE I

Un solo registro, no seis sistemas que se pasan datos.

Todo lo anterior escribe sobre la misma historia clínica. El turno que se toma por WhatsApp, la admisión de guardia, la evolución de internación, el odontograma y la receta electrónica son vistas distintas de un único registro del paciente: no hay re-carga, no hay planilla intermedia y no hay dos versiones del mismo dato conviviendo en la institución.

Un episodio

Desde el pedido de turno hasta el cierre documentado

Cero recarga

El dato se escribe una vez y queda disponible para los demás módulos

Trazable

Quién registró qué, cuándo y en qué centro de atención

BLOQUE II DE V



Administración y finanzas

Lo que pasa después de la atención: convertir la prestación registrada en ingreso presentado, auditado y cobrado. Es el bloque donde la calidad del registro clínico se transforma en dinero — o se pierde.

LO QUE CONTIENE ESTE BLOQUE

- › Caja y tesorería
- › Facturación y ciclo de ingresos
- ✦ [Auditor médico virtual · doble modo](#)
- › Obras sociales y financiadores
- ✦ [Traductor de nomencladores](#)
- › Programas públicos y nomencladores
- › Honorarios, proveedores y compras

Caja y tesorería

CIRCULANTE

Múltiples cajas por centro de atención, con categorías de movimiento configurables, comprobantes y respaldo documental de cada transacción.

- › Cajas independientes por centro o dispensario
- › Balance inicial y apertura/cierre por caja
- › Categorías de ingreso y egreso configurables
- › Caja de trabajo separada de la caja consultada
- › Alta de movimiento en pasos guiados
- › Ingreso o egreso con monto, categoría y descripción
- › Persona física o jurídica como contraparte
- › Vinculación opcional al paciente
- › Múltiples medios de pago
- › Comprobante PDF por transacción
- › Documentos adjuntos por movimiento
- › Filtros por caja, fecha, tipo, categoría y medio
- › Exportación completa a Excel
- › Bonos de contribución

Facturación y ciclo de ingresos

RECUPERO

El circuito completo desde la prestación realizada hasta el comprobante fiscal, con corte administrativo independiente del alta del paciente.

- › Producción → prefactura → factura
- › Cortes por período sin esperar el alta
- › Toma sólo consumos realizados y no facturados
- › Prefactura editable antes de emitir
- › Facturación electrónica **ARCA/AFIP**
- › Certificado y punto de venta por institución
- › Aviso de vencimiento y renovación del certificado
- › Condición de IVA y datos fiscales del emisor
- › Recibos y comprobantes de pago
- › Cuenta corriente por paciente y por financiador
- › Registro y seguimiento de débitos
- › Presentaciones por obra social y período
- › Aviso de días de internación sin evolución médica
- › Rol Facturista con alcance acotado

CAPACIDAD DE IA

Auditor médico virtual · doble modo

El mismo motor lee la historia clínica desde los dos lados del mostrador. Es la única herramienta del catálogo que la institución puede usar **antes** de presentar, en lugar de enterarse del débito cuando ya no se puede corregir.

MODO FINANCIADOR

Recorre la historia clínica buscando huecos de justificación: lo que un auditor de obra social usaría para debitar la prestación.

MODO PRESTADOR

Sobre los mismos huecos, devuelve recomendaciones concretas de qué falta documentar para sostener la prestación y evitar el débito.

Obras sociales y financiadores

COBERTURA

Padrón de financiadores con planes, coseguros y validación fiscal contra el organismo recaudador al momento del alta.

- › Alta de obra social con CUIT validado contra el padrón
- › Verificación en línea al cargar el CUIT
- › Bloqueo del alta si el CUIT no verifica
- › Acrónimo, razón social y domicilio fiscal
- › Condición de IVA por financiador
- › Planes múltiples por obra social
- › Coseguro configurable por plan
- › Habilitación y baja sin pérdida de historial
- › Búsqueda por acrónimo, nombre, CUIT o condición
- › Exportación del padrón a Excel

CAPACIDAD DE IA

Traductor de nomencladores

Cruzar el nomenclador institucional contra el de un programa nacional es un trabajo manual de meses. ClinIA lo resuelve por equivalencias asistidas e importación masiva validada, con backup automático del mapeo anterior antes de reemplazarlo.

- › Equivalencias **uno a uno** y **varios a uno**
- › Prácticas institucionales contra prácticas del programa
- › Diagnósticos **CIE-10** contra diagnósticos del programa
- › Importación masiva desde plantilla, con validación fila por fila
- › Confirmación explícita antes de reemplazar el mapeo vigente
- › Backup en Excel del conjunto anterior
- › Reporte de relaciones que no pudieron importarse

Programas públicos y nomencladores

INTEGRACIONES

Transmisión a programas nacionales y provinciales sin abandonar el nomenclador con el que la institución ya trabaja.

- › Integración **SUMAR** en dos modalidades
- › Modalidad parcial: nomenclador propio con equivalencias
- › Modalidad total: transmisión automática y recupero completo
- › Auditoría de atenciones antes de transmitir
- › Detección de atenciones sin coincidencia
- › Vinculación de centros entre programa e institución
- › Códigos no facturables identificados
- › Integración **PAMI**
- › Nomenclador institucional propio
- › Nomenclador por profesional con indicaciones
- › Duración por práctica para el turnero
- › Padrón **SSS/PUCO** para verificación de cobertura

Honorarios, proveedores y compras

EGRESOS

El otro lado del circuito económico: lo que la institución paga a sus profesionales y a su cadena de abastecimiento.

- › Liquidación de honorarios profesionales
- › Producción por profesional y período
- › Registro de proveedores
- › Vinculación de proveedor a lote e insumo
- › Control de vencimientos de stock
- › Movimientos de entrada y salida con documento
- › Trazabilidad por lote
- › Substocks por sector

CIERRE DEL BLOQUE II

El débito se evita antes de presentar, no se reclama después.

La diferencia entre facturar y cobrar está en la documentación clínica que respalda cada prestación. Como la facturación lee el mismo registro que escribió el profesional, el sistema puede avisar de un día sin evolución antes del cierre, verificar la cobertura antes de atender y auditar la historia antes de que la audite el financiador.

Antes

La verificación de cobertura ocurre al momento del turno, no al facturar

Durante

El corte administrativo no espera al alta del paciente

Después

Cada débito queda registrado y seguido hasta su resolución

BLOQUE III DE V



Canales y experiencia

Toda la superficie de contacto entre la institución y las personas: el paciente que pide un turno a las once de la noche, el que espera en la sala, el equipo que necesita coordinarse sin salir del sistema.

LO QUE CONTIENE ESTE BLOQUE

- › Portal y app del paciente
- › Comunicación interna
- ✦ Asistente de turnos por WhatsApp
- › Calidad percibida
- › Turnero en pantalla

Portal y app del paciente

AUTOGESTIÓN

El paciente resuelve solo lo que hoy ocupa una línea telefónica y una persona en mostrador.

- › Registro y validación de identidad
- › Solicitudes de turnos por especialidad y centro
- › Reprogramación y cancelación
- › Consulta de turnos vigentes e históricos
- › Acceso a estudios y resultados
- › Descarga de recetas y órdenes
- › Certificados y constancias
- › Actualización de datos de contacto
- › Grupo familiar a cargo
- › Notificaciones de turno
- › Firma digital del paciente
- › Aplicación móvil complementaria

CAPACIDAD DE IA

Asistente de turnos por WhatsApp

El canal que el paciente ya tiene abierto. Un asistente conversacional toma el pedido, lo valida contra la agenda real y devuelve el turno confirmado, sin formularios ni descargas.

- › Conversación en lenguaje natural, sin menús numéricos rígidos
- › Escritura directa sobre la agenda del sistema
- › Identificación del paciente en el padrón
- › Confirmación, recordatorio y cancelación por el mismo canal
- › Líneas configurables por institución
- › Derivación a un operador humano cuando corresponde

Turnero en pantalla

SALA DE ESPERA

Llamado del paciente en pantallas de sala, pensado para funcionar sin nadie que lo atienda: es un equipo encendido las veinticuatro horas.

- › Llamado en tiempo real por consultorio
- › Aviso sonoro con cola de audio acotada
- › Actualización instantánea sin recargar
- › Indicador visible de estado de conexión
- › Recuperación automática ante caída de red
- › Reconciliación de consultorios al reconectar
- › Contención de errores sin apagar la pantalla
- › Espacio publicitario y contenido institucional
- › Listas de reproducción configurables

Comunicación interna

EQUIPO

Mensajería entre el personal dentro del propio sistema, para que la coordinación clínica no viva en teléfonos personales fuera de todo control.

- › Conversaciones uno a uno entre usuarios
- › Mensajería en tiempo real
- › Burbuja flotante disponible en todo el sistema
- › Hasta tres ventanas simultáneas
- › Contador de mensajes no leídos
- › Confirmación de entrega y lectura
- › Indicador de escritura
- › Envío de archivos e imágenes
- › Carga paginada del historial
- › Diferenciación visual por rol

Calidad percibida

ENCUESTAS

Medición sistemática de la satisfacción del paciente, atada al turno concreto y al profesional que lo atendió.

- › Calificación de la atención por el paciente
- › Comentarios abiertos
- › Distribución de calificaciones
- › Evolución en el tiempo
- › Filtros por centro, profesional y período
- › Detección de caídas de calidad por sector
- › Canal de reporte de incidencias

CIERRE DEL BLOQUE III

Menos trabajo en el mostrador, mejor experiencia para el paciente.

Cada turno que se resuelve por WhatsApp o por el portal es una llamada que nadie tiene que atender. Cada llamado en pantalla es una consulta que nadie tiene que hacer. Los canales digitales no reemplazan la atención humana: liberan a la persona del mostrador para que atienda lo que realmente necesita a una persona.

24/7

El paciente gestiona su turno fuera del horario de atención

Sin descargas

El canal principal es el que el paciente ya tiene instalado

Medible

La satisfacción queda atada al turno y al profesional concreto

BLOQUE IV DE V

IV Inteligencia y gestión

Lo que se puede decidir con todo lo anterior. Un sistema de gestión que solamente registra deja el trabajo a la mitad: el valor aparece cuando la información vuelve convertida en una decisión que alguien puede tomar hoy.

LO QUE CONTIENE ESTE BLOQUE

- › Tablero de conducción
- › Analítica y reportes
- ✦ Consulta en lenguaje natural
- › Informes al Ministerio
- › Auditoría del sistema
- ✦ Visión 360 del paciente

Tablero de conducción

DIRECCIÓN

La foto operativa de la institución al abrir el sistema, sin pedir un reporte ni esperar a fin de mes.

- › Evolución mensual de turnos
- › Turnos asignados contra capacidad máxima
- › Apertura por consultas y prácticas
- › Ocupación de consultorios
- › Ranking de profesionales por volumen
- › Comparación entre centros de atención
- › Ranking de especialidades por demanda
- › Acceso restringido a roles de conducción

Analítica y reportes

ANÁLISIS

Reportes contruidos sobre el dato transaccional real, exportables a Excel y PDF para llevar a una reunión o a una negociación.

- › Turnos por estado, con serie mensual
- › Filtros por centro, financiador y rango de meses
- › Turnos finalizados por centro y obra social
- › Exportación a Excel multi-hoja
- › Diagnósticos más frecuentes
- › Exportación a PDF paginado
- › Resumen de facturación por financiador
- › Formato numérico y de moneda local
- › Participación porcentual por obra social

CAPACIDAD DE IA

Consulta en lenguaje natural

La información que hoy está encerrada en texto libre y en documentos adjuntos pasa a ser consultable. El objetivo no es producir más reportes: es que quien conduce pueda preguntar y obtener la respuesta en la misma sesión.

- › Lectura de documentación clínica no estructurada
- › Identificación de datos clave dentro del texto
- › Consulta sobre la información de la institución
- › Respuesta acotada al alcance del rol que pregunta

Informes al Ministerio

OBLIGATORIOS

Las planillas estadísticas que la autoridad sanitaria exige, generadas desde el dato registrado en vez de recopiladas a mano.

- › Informe **C1**: registro diario por profesional
- › Selección de centro, período y profesional
- › Informe **C2**: resumen mensual por profesional
- › Selección múltiple de centros con centro principal
- › Informe **C3**: resumen mensual por servicio, multi-centro
- › Descarga en Excel y en PDF
- › Nombres de archivo descriptivos y trazables

Auditoría del sistema

CONTROL INTERNO

Registro de quién hizo qué sobre lo sensible. Es lo que permite responder una pregunta incómoda con un dato en lugar de una versión.

- › Movimientos de caja, cierres y medios de pago
- › Emisión y uso de bonos
- › Substocks, lotes y movimientos de farmacia
- › Documentos respaldatorios de farmacia
- › Cambios sobre usuarios, agrupados por operación
- › Historial de unificaciones de historia clínica
- › Búsqueda con filtros y paginación sobre el servidor
- › Exportación de los registros a Excel

CAPACIDAD DE IA

Visión 360 del paciente

Un paciente que pasó por guardia, dos consultas, un estudio y una internación deja su historia repartida en cinco lugares. La vista consolidada arma el relato completo para que el profesional no tenga que reconstruirlo en los minutos que dura la consulta.

- › Consolidación de episodios de distintos módulos
- › Línea de tiempo del paciente
- › Antecedentes, diagnósticos y medicación vigente
- › Resumen orientado a la consulta en curso

CIERRE DEL BLOQUE IV

La información ya estaba: lo que faltaba era poder usarla.

Una institución que registra todo y no puede consultarlo está en la misma situación que una que no registra nada. Los tableros, los reportes y las capacidades de inteligencia artificial de este bloque existen para cerrar esa distancia: que la pregunta de dirección tenga respuesta en la misma reunión en que se formula.

Sin espera

Los indicadores se leen del dato transaccional, no de un proceso mensual

Exportable

Todo reporte sale en Excel y en PDF para llevar a una negociación

Auditable

Las operaciones sensibles dejan registro de autor y momento

BLOQUE V DE V

V Plataforma

La base sobre la que corre todo lo anterior. Es la parte que nadie pide en una demostración y la primera que se extraña cuando algo falla.

LO QUE CONTIENE ESTE BLOQUE

- › Arquitectura multi-institución
- › Roles y permisos
- › Seguridad y continuidad
- › Interoperabilidad
- › Implementación y acompañamiento

Arquitectura multi-institución

BASE

Una sola plataforma con aislamiento por institución: cada una ve únicamente sus datos, con su identidad visual y su configuración.

- › Aislamiento de datos por institución
- › Múltiples centros de atención por institución
- › Configuración independiente por centro
- › Logo e identidad visual propios
- › Colores primario y secundario configurables
- › Datos fiscales y bancarios por institución
- › Parámetros globales del sistema
- › Alta de nuevas instituciones sin despliegue dedicado
- › Actualizaciones que alcanzan a toda la red

Roles y permisos

ACCESO

Dieciséis tipos de usuario con alcance diferenciado, definidos sobre la tarea real de cada puesto y no sobre una jerarquía genérica.

- › Dirección administrativa, dirección médica y administración de sistema
- › Gestor de centros, secretaría y secretaría simple
- › Médico, enfermería, paramédico y ambulancia
- › Farmacia, facturista y paciente
- › Permisos por módulo, por vista y por acción dentro de la vista
- › Gates independientes para operaciones sensibles dentro de un mismo módulo
- › Alta de profesionales con verificación de identidad y matrícula
- › Firma digital y registro de matrícula por especialidad
- › Habilitación en dos etapas: carga administrativa y confirmación del profesional

Seguridad y continuidad

INFRAESTRUCTURA

Los controles que sostienen un sistema que guarda datos sensibles de salud y no puede dejar de funcionar.

- › Cifrado de los datos en tránsito y en reposo
- › Control de acceso basado en roles
- › Autenticación multifactor
- › Principios de arquitectura **Zero Trust**
- › Segregación de datos entre instituciones
- › Trazabilidad de accesos y operaciones
- › Resguardo periódico y procedimientos de recuperación
- › Encuadre en la **Ley 25.326** de protección de datos
- › Gestión de credenciales y certificados con aviso de vencimiento
- › Sesiones con expiración y cierre por inactividad

Por criterio de seguridad no publicamos versiones, parámetros ni objetivos de recuperación en material comercial. Los principios vigentes están en clinia.com.ar/seguridad; el detalle técnico y los compromisos de nivel de servicio se acuerdan por contrato y se entregan bajo acuerdo de confidencialidad.

Interoperabilidad

ESTÁNDARES

La institución no queda encerrada: el dato entra y sale por estándares reconocidos, no por exportaciones artesanales.

- › Mensajería clínica **HL7 FHIR**
- › Codificación diagnóstica **CIE-10**
- › Imágenes **DICOM** y enlace con servidores de imágenes
- › Validación de identidad contra **RENAPER**
- › Verificación de cobertura contra **SSS/PUCO**
- › Facturación electrónica **ARCA**
- › Receta electrónica inscrita en **ReNaPDiS**
- › Exportación de datos institucionales en formatos abiertos

Implementación y acompañamiento

SERVICIO

El software es la mitad del proyecto. La otra mitad es que la institución efectivamente lo use.

- › Relevamiento del circuito actual
- › Migración de padrón de pacientes
- › Carga de nomencladores y financiadores
- › Parametrización de centros, agendas y consultorios
- › Capacitación por rol
- › Acompañamiento en la puesta en marcha
- › Soporte posterior y canal de incidencias
- › Evolución continua del producto sin costo adicional de versión

CIERRE DEL BLOQUE V

Lo que sostiene todo lo anterior.

Una mejora desarrollada para una institución queda disponible para toda la red, sin proyecto de migración ni versión propia que mantener: ninguna institución queda atrás en una versión vieja del producto.

Una sola plataforma

Sin instalaciones dedicadas ni versiones divergentes por institución

Estándares abiertos

El dato de la institución entra y sale por formatos reconocidos

PARA CERRAR

Por qué está todo junto

Un catálogo largo puede leerse como una lista de compras. No es la idea. Cada bloque de este documento existe porque el anterior lo alimenta: la agenda genera el episodio, el episodio genera la documentación clínica, la documentación sostiene la facturación, y la facturación —junto con todo lo demás— alimenta la información con la que se conduce la institución.

Esa continuidad es la diferencia entre un sistema integrado y un conjunto de programas que se pasan archivos. Cuando el circuito está cortado, cada corte se paga: en tiempo de recarga, en datos que no coinciden, en débitos que aparecen tres meses tarde y en decisiones que se toman sobre planillas armadas a mano.

EL CRITERIO DE ESTE CATÁLOGO

Todo lo que está acá está en producción.

No hay funcionalidades anunciadas ni módulos en preparación presentados como disponibles. Lo que se describe está en uso por instituciones reales, todos los días, sobre volúmenes reales de atención.

Este catálogo describe el alcance funcional, pero deliberadamente no incluye capturas de pantalla. Una imagen fija de un sistema de gestión no dice casi nada: lo que importa es cuántos clics lleva completar una atención, cómo responde la agenda un lunes a la mañana y qué pasa cuando el circuito de su institución no es el del manual. Eso se ve funcionando, no en una foto.

EL PRÓXIMO PASO

Pida una demostración gratuita, sin compromiso.

Sobre el circuito real de su institución, no sobre un caso de ejemplo. Traemos el sistema cargado con su tipo de institución, sus financiadores y sus prestaciones más frecuentes, y recorremos el recorrido completo: desde el turno hasta la factura presentada.

Sobre su circuito

Sus especialidades, sus financiadores, sus prestaciones habituales

Con su equipo

Quien va a usar el sistema todos los días pregunta en el momento

Sin compromiso

El relevamiento previo y la demostración no tienen cargo

app.clinia@emprinet.com · +54 9 358 508-3283 · clinia.com.ar

ClinIA · Plataforma integral de gestión sanitaria · Un producto de Emprinet 4.0 S.A.