



<b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

# **Propuesta técnica para la puesta en marcha de un Piloto para el Intercambio de datos de Historia Clínica Digital del SNS (HCDSNS) basado en los servicios Web del SNS**

## CONTROL DE LAS MODIFICACIONES

Versión	Descripción de la Modificación	Fecha	Autor
1.0	Creación del documento	30/01/2008	SGTI
2.0	Modificación del documento	05/03/2008	SGTI
3.0	Modificación del documento	05/03/2008	SGTI
4.0	Modificación del documento	10/03/2008	SGTI
5.0	Corrección del documento	24/03/2008	SGTI
6.0	Cambio de estructura de documento	31/03/2008	SGTI
6.1	Ampliación de los apartados 4, 5 y 6	05/04/2008	SGTI
6.2	Corrección según Modificaciones_propuesta_tec_v6	06/04/2008	SGTI
7.0	Cambios en los xmls y en el flujo de mensajería	26/06/2008	SGTI
7.1	Modificación de las tablas: ESPECIALIDADES, INF_ALTA_HOSPITALIZACION, INF_CONSULTA_EXTERNA, INF_RESULTADOS_LABORATORIO y PROFESIONALES, para adaptarlas al RD 1277/2003 de centros, servicios y establecimientos sanitarios.	26/08/2008	SGTI
7.2	Modificación de tablas y secuencias en el script de creación de HCDSNS-CA: Se añaden las tablas y secuencias necesarias	22/09/2008	SGTI

	<p>para la ordenación de los informes.</p> <p>Se modifica el esquema de intercambio</p> <p>Se añaden la descripción de los campos</p> <p>Se añade anexo 2 con el contenido de las tablas maestras.</p> <p>Se corrige error tipografico del 8.1</p>		
7.3	<p>Corrección de las tablas maestras de CENTROS, GRUPO_ASISTENCIAL, EXPLORACION, SERVICIOS_SALUD</p> <p>Creación de la tabla:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-INF_OTRAS_PRUEBAS</li> </ul> <p>Modificación de la tablas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-TIPO_INFORMES añadiendo la columna DESC_TIPO_INFORME_LARGO</li> <li>-SERVICIOS_SALUD añadiendo la columna EMAIL_CONTACTO</li> <li>-INF_URGENCIAS añadiendo la columna UNIDAD_ASISTENCIAL_LIBRE</li> <li>-IMÁGENES añadiendo la columna COD_OTRAS_PRUEBAS</li> </ul> <p>Modificación de los xmls:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MSGHC005</li> <li>- MSGHC014</li> <li>- MSGHC016</li> </ul>		
7.4	<p><b>Modificación Tablas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CENTROS. Cambio de la PK por cod_centro, cod_tipo_centro</li> <li>- EXPLORACION. Cambio de la PK por cod_exploracion, cod_tipo_exploracion</li> </ul>	14/10/2008	SGTI

	<p>- HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA. Cambio de la FK a centros FK_HISTORIA_HISTORIA__CENTROS</p> <p>- INF_ALTA_HOSPITALIZACION. Cambio de la FK a centros FK_INF_ALTA_ALTA_CENT_CENTROS</p> <p>- INF_ATENCION_PRIMARIA. Cambio de la FK a centros FK_INF_ATENCION_PR_CENTROS</p> <p>- INF_CONSULTA_EXTERNA. Cambio de la FK a centros FK_INF_CONS_CONSULTA__CENTROS</p> <p>- INF_CUIDADOS_ENFERMERIA. Cambio de la FK a centros FK_INF_CUID_CUIDADOS__CENTROS</p> <p>- INF_OTRAS_PRUEBAS. Cambio de la FK a centros FK_OTRAS_PRUEBAS_CENTROS</p> <p>- INF_RESULTADOS_IMAGEN. Cambio de la FK a CENTROS FK_RESULTADOS_IMAGEN_CENTROS. Cambio de la FK a EXPLORACION FK_INF_IMAGEN_EXPLORACION</p> <p>- INF_RESULTADOS_LABORATORIO. Cambio de la FK a centros FK_INF_RESU_LABORATOR_CENTROS</p> <p>- INF_URGENCIAS. Cambio de la FK a centros FK_INF_URGE_URGENCIAS_CENTROS</p> <p>- PROFESIONALES. Cambio de la FK a centros FK_PROFESIONALES_CENTROS</p> <p><b>Punto 5.1 y 5.2</b> Nuevo esquema conceptual y relacional acorde a los cambios y mas visible.</p> <p><b>Punto 5.3 y 5.4</b> Nuevo esquema conceptual y</p>		
--	--	--	--

relacional acorde a los cambios y mas visible.

**Punto 8.1** Explicación del modelo de intercambio

**Modificación de los xmls:**


- Se ha introducido en los siguientes xmls el atributo tipo al elemento cod\_centro:

- MSGHC001
- MSGHC003
- MSGHC005. Además:
  - o Cambio del nodo otras\_pruebas\_diagnosticas.
  - o Añadido flag\_documento al nodo pruebas\_imagen
- MSGHC006
- MSGHC007
- MSGHC008
- MSGHC009
- MSGHC010
- MSGHC011
- MSGHC012
- MSGHC013
- MSGHC014 Además:
  - o El elemento documento pasa a ser opcional
- MSGHC015
- MSGHC016. Cambio estructural
- MSGHC022

**Punto 11.2** Modificación del WSDL para documentos adjuntos



<b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

# INDICE

<b>1. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>13</b>
<b>2. CARACTERISTICAS DE LOS SERVICIOS WEB DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.....</b>	<b>14</b>
2.1 INTEROPERABILIDAD DEL SISTEMA.....	14
2.2 Características.....	15
2.2.1 Núcleo central de servicios.....	15
2.2.2 Usuarios registrados.....	15
2.2.3 Intercambio de mensajes cifrados y firmados.....	16
2.2.4 Independencia de las plataformas.....	16
2.2.5 Inclusión de nuevos servicios.....	17
2.2.6 Implementación de procedimientos de calidad.....	17
2.2.7 Registro de accesos (técnicamente Registro de Auditoría).....	17
2.2.8 Auditoria de Accesos.....	18
<b>3. REQUISITOS PREVIOS PARA INTEROPERAR EN LA INTRANET SANITARIA .....</b>	<b>19</b>
3.1 Comunicaciones.....	19
3.2 Certificación .....	19
3.3 Software base .....	20
3.4 Hardware base.....	20
<b>4. DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA .....</b>	<b>21</b>
4.1 Tipos de Informes de Historia Clínica .....	21
4.2 Salidas a obtener del sistema .....	24
4.2.1 Listado de referencias asociadas a un paciente en los Servicios de Salud.....	24
4.2.2 Listado de informes asociados a un paciente y un Servicio de Salud.....	24
4.2.3 Informes asociados a un paciente .....	25

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

4.2.4	Listado de accesos a algún dato de los informes asociados a un paciente (Registro de accesos) .....	26
4.2.5	Listado de índice de utilización del sistema por paciente .....	26
4.2.6	Listado de número de transacciones realizadas en el sistema por los diferentes Servicios de Salud .....	27
4.2.7	Listado de actividad donde ha participado un Servicio de Salud, ya sea como solicitante o como emisor de informes .....	27
4.3	Esquema general del sistema HCDSNS .....	28
4.3.1	Variante 1 .....	28
4.3.2	Variante 2 .....	29
4.4	Esquema con sistemas externos complementarios .....	30
4.4.1	Variante 1 .....	30
4.4.2	Variante 2 .....	32
4.5	Agentes del sistema .....	33
4.6	Usuarios del sistema .....	34
<b>5.</b>	<b>MODELO DE DATOS .....</b>	<b>36</b>
5.1	Modelo conceptual CCAA .....	37
5.2	Modelo relacional CCAA .....	41
5.2.1	Descripción del modelo relacional CCAA .....	45
5.3	Modelo conceptual Nodo Central .....	60
5.4	Modelo relacional Nodo Central .....	61
5.4.1	Descripción del modelo relacional Nodo Central .....	62
<b>6.</b>	<b>PROCEDIMIENTOS .....</b>	<b>67</b>
6.1	Acceso al sistema por un profesional .....	68
6.1.1	Descripción .....	68
6.1.2	Esquema .....	70
6.2	Acceso al sistema por un ciudadano – paciente – representante .....	71
6.2.1	Descripción .....	71
6.2.2	Esquema general .....	72
6.2.3	Esquema Registro de accesos .....	73
6.2.4	Esquema Descarga de informes .....	74
6.2.5	Esquema Ocultación de informes .....	75



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

6.3	Acceso al sistema por el Administrador del SNS .....	76
6.3.1	Descripción.....	76
6.3.2	Esquema general .....	77
6.4	Acceso al sistema por el Administrador del Servicio de Salud.....	78
6.4.1	Descripción.....	78
6.4.2	Esquema .....	78
6.5	Sincronización de referencias clínicas .....	79
6.5.1	Descripción.....	79
6.5.2	Esquema .....	80
6.6	Búsqueda de referencias por CodSns .....	81
6.6.1	Descripción.....	81
6.6.2	Esquema .....	82
6.7	Búsqueda de informe de un CodSns .....	83
6.7.1	Descripción.....	83
6.7.2	Esquema .....	84
<b>7.</b>	<b>ARQUITECTURA SOA.....</b>	<b>85</b>
7.1	Servicio Web de altas de referencias clínicas en el Nodo Central. ....	85
7.1.1	HC017 Alta de referencia de historia clinica .....	85
7.1.2	MSGHC017 Definición Xml .....	86
7.1.3	MSGHC018 Definición Xml .....	87
7.2	Servicio Web de Tarjeta Sanitaria.....	88
7.2.1	Consulta Información Actual usuario. ....	88
7.2.2	MSGC001 Definición Xml.....	89
7.2.3	MSGC003 Definición Xml.....	89
7.3	Servicio Web de Registro de profesionales .....	93
<b>8.</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO WEB PARA EL SISTEMA DE INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN DE HISTORIA CLINICA. ....</b>	<b>95</b>
8.1	Esquema de intercambio .....	96
8.2	Módulo de envío de solicitud de referencias de un paciente.....	98
8.2.1	HC001 Solicitud de referencias de historia clínica de un paciente .	98
8.2.2	MSGHC001 Definición Xml .....	99
8.3	Módulo de recepción del listado de CCAA con referencias. ....	101

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

8.3.1	HC002 Respuesta de listado de referencias de historia clínica o notificación de error de operación .....	101
8.3.2	MSGHC002 Definición Xml .....	101
8.4	Módulo de envío de solicitud de referencias de un tipo de informe de un paciente.....	103
8.4.1	HC003 Solicitud de referencias a una comunidad.....	103
8.4.2	MSGHC003 Definición Xml .....	105
8.5	Módulo de recepción de listado de operaciones asociadas a la solicitud. ....	108
8.5.1	HC004 Listado de referencias de un tipo de informe.....	108
8.5.2	MSGHC004 Definición Xml .....	109
8.6	Módulo de recepción de solicitud de referencias y creación de listado de referencias.....	111
8.6.1	HC005 creacion de referencias de una comunidad.....	111
8.6.2	MSGHC005 Definición Xml .....	112
8.7	Módulo de chequeo de operación completada .....	131
8.7.1	HC006 Chequeo de operación completada.....	131
8.7.2	MSGHC006 Definición Xml .....	131
8.8	Módulo de envío de solicitud de referencia concreta a una Comunidad Autónoma.....	134
8.8.1	HC007 Solicitud de referencia de historia clinicaA .....	134
8.8.2	MSGHC007 Definición Xml .....	135
8.9	Módulo de recepción de solicitud de referencia y envío de la misma.	139
8.9.1	HC008 Historia Clínica Resumida .....	139
8.9.2	MSGHC008 Definición Xml .....	140
8.9.3	HC009 Atención primaria .....	147
8.9.4	MSGHC009 Definición Xml .....	147
8.9.5	HC010 Urgencias .....	152
8.9.6	MSGHC010 Definición Xml .....	152
8.9.7	HC011 Alta Hospitalaria .....	156


<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

8.9.8	MSGHC011 Definición Xml .....	156
8.9.9	HC012 Consulta Externa .....	160
8.9.10	MSGHC012 Definición Xml.....	160
8.9.11	HC013 Pruebas de Laboratorio .....	164
8.9.12	MSGHC013 Definición Xml.....	164
8.9.13	HC014 Pruebas de Imagen .....	167
8.9.14	MSGHC014 Definición Xml.....	167
8.9.15	HC015 Cuidados de enfermería.....	172
8.9.16	MSGHC015 Definición Xml.....	172
8.9.17	HC016 Otras pruebas diagnosticas .....	176
8.9.18	MSGHC016 Definición Xml.....	176
8.10	Módulo de recepción de documento de Historia Clínica. ....	179
8.11	Módulo de envío de solicitud/recepción de actividad de un Servicio de Salud	179
8.11.1	HC019 Solicitud de ACTIVIDAD .....	179
8.11.2	MSGHC019 Definición Xml.....	179
8.11.3	HC020 Respuesta de actividad.....	179
8.11.4	MSGHC020 Definición Xml.....	179
8.12	Módulo de envío de solicitud/recepción de accesos de un Ciudadano	179
8.12.1	HC021 Solicitud de accesos .....	179
8.12.2	MSGHC021 Definición Xml.....	179
8.12.3	HC022 Respuesta de accesos.....	179
8.12.4	MSGHC022 Definición Xml.....	179
8.13	Módulo de envío de solicitud de operación de visibilidad sobre un informe de un Ciudadano .....	179
8.13.1	HC023 Solicitud de operación.....	179
8.13.2	MSGHC023 Definición Xml.....	179
8.13.3	HC024 Respuesta de operación .....	179
8.13.4	MSGHC024 Definición Xml.....	179
<b>9.</b>	<b>ANEXO 1 .....</b>	<b>179</b>
9.1	Script de creación HCDSNS-CA .....	179



<b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR


<b>10.</b>	<b>ANEXO 2. DEFINICION CONTENIDO TABLAS MAESTRAS CCAA.....</b>	<b>179</b>
<b>11.</b>	<b>ANEXO 3 .....</b>	<b>179</b>
11.1	WSDL RECEPCION .....	179
11.2	WSDL WSProxyAttachements .....	179

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 1. INTRODUCCIÓN

Aprobado por el Consejo Interterritorial del SNS de 10 de octubre de 2007 el modelo funcional de intercambio del proyecto Historia Clínica Digital del SNS (HCDSNS) y la realización de un estudio piloto, el presente documento pretende describir de manera general las fases y procedimientos asociados para que este pilotaje sea posible intercambiando aquellos conjuntos de datos clínicos que han sido definidos dentro del proyecto en el documento de Análisis de Requerimientos del Sistema (ARS) y en el Conjunto Mínimo de Datos de Informes Clínicos (CMDIC) a través de la arquitectura de servicios Web ya implantada en el Nodo de intercambio del SNS.

Las CCAA, desde sus nodos y a través del Nodo Central del SNS, habilitado por el MSC, solicitarán información clínica de pacientes concretos a otras CCAA que la tengan disponible. Posteriormente la Comunidad del paciente, enviará los documentos electrónicos solicitados también a través de la intranet sanitaria a través del Nodo Central a la Comunidad Autónoma peticionaria.

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 2. CARACTERISTICAS DE LOS SERVICIOS WEB DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD


El Sistema Nacional de Salud ha quedado configurado por la descentralización administrativa derivada de la transferencia de las competencias de gestión a todas las Comunidades Autónomas, la Ley de Financiación Autonómica y la Ley de Cohesión y Calidad.

Dentro del marco de las iniciativas del Plan de Acción para eHealth en Europa, el Ministerio de Sanidad y Consumo de España viene desarrollando sistemas de interoperabilidad que fomentan el trabajo en red entre organizaciones, amplía el ámbito de acceso a la información y posibilita el futuro intercambio de información dentro de la Unión Europea.

### 2.1 INTEROPERABILIDAD DEL SISTEMA.

El Ministerio de Sanidad y Consumo junto a las Consejerías de Salud de las Comunidades Autónomas, están en continua ampliación y revisión de los servicios Web del SNS que entraron en funcionamiento en el 2003. Estos servicios del SNS son los que posibilitan el intercambio de información para la Base de Datos de Usuarios de Tarjeta Sanitaria, Fondo de Cohesión, Registro de Instrucciones Previas y posibilitarán, ahora también, el intercambio de información para el Sistema de HCDSNS.

La estrategia tecnológica elegida para este proyecto es de neutralidad tecnológica. En este sentido, el Ministerio de sanidad y Consumo, acogiéndose a lo definido en el Marco Europeo de Interoperabilidad ha definido unos servicios del SNS basados en un esquema de interoperabilidad que posibilita la integración de los distintos sistemas de las CCAA al utilizar estándares de intercambio de información a través de mensajes XML (estándares de mercado de aceptación generalizada) y permitiendo la independencia de las plataformas y de las aplicaciones.

	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 2.2 Características.

A continuación se describen de manera sucinta algunas características del esquema de interoperabilidad.

### 2.2.1 NÚCLEO CENTRAL DE SERVICIOS.


El servidor del SNS está compuesto por un núcleo central para el tratamiento de mensajes, y por servicios específicos, que proporcionan la funcionalidad necesaria. Actualmente el SNS implementa el servicio de identificación de usuarios de Tarjeta sanitaria, Fondo de Cohesión, Registro de Instrucciones previas, al que ahora se suma como nuevo servicio HCDSNS.

El núcleo del SNS es un servidor centralizado, accesible actualmente a través de la INTRANET SANITARIA, que permite el acceso al SNS a través de una red privada, exclusiva y dedicada. El acceso de los sistemas cliente al SNS a través de dicha red garantiza los niveles de servicio, respecto al ancho de banda, tiempo de respuesta, etc., y aumenta la seguridad del sistema.

### 2.2.2 USUARIOS REGISTRADOS.

El núcleo del SNS no dispone de usuarios físicos, realizándose siempre el intercambio de información entre los servidores de los sistemas agente y el servidor central.

La autenticación de los sistemas cliente (los Servicios de Salud) se realiza mediante la utilización de certificados digitales X509v3. Dichos certificados identifican a cada uno de los servidores que acceden al sistema (certificado de componente), y al servidor propio del SNS.

	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Las aplicaciones instaladas oficialmente en los servidores de los Servicios Regionales de Salud, son los únicos responsables de generar el correspondiente mensaje XML

### **2.2.3 INTERCAMBIO DE MENSAJES CIFRADOS Y FIRMADOS.**

Para garantizar la seguridad, las comunicaciones entre los sistemas cliente y el núcleo del SNS se realiza encriptada mediante el protocolo SSLv3, garantizándose la privacidad de la información y la exposición de la misma a terceros no autorizados.


De igual forma, todos los mensajes de intercambio entre el SNS y los sistemas cliente van firmados digitalmente por el emisor, y comprobados por el receptor. De esta forma se consigue garantizar la integridad de la información (manipulaciones de la información, intencionadas o no) y la garantía de no repudio.

### **2.2.4 INDEPENDENCIA DE LAS PLATAFORMAS.**

Al utilizar tecnologías estándar, la integración de un sistema con la base de datos del SNS no requiere una plataforma software y hardware específica en los sistemas que pretenden integrarse. La base de datos del SNS puede operar con cualquier sistema que sea capaz de generar, enviar, recibir y procesar mensajes XML.

Las explotaciones de información se realizarán a partir de la generación de la información específica por parte del servidor del SNS y remitida como mensajes XML a los servicios de salud como sistemas cliente.



 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Al ser XML el estándar de intercambio, el sistema está preparado para una rápida integración con otras aplicaciones o sistemas que utilicen dicho estándar no solo a nivel nacional, sino también Europeo o mundial.

### **2.2.5 INCLUSIÓN DE NUEVOS SERVICIOS.**

El núcleo del SNS se basa en un núcleo de intercambios común, capaz de procesar cualquier mensaje XML. La inclusión de nuevos servicios se realiza mediante la definición de nuevos mensajes XML, lo que permite la prestación de nuevas funcionalidades reutilizando la plataforma existente. El modo de operación no cambia.


La definición de nuevos servicios en el SNS implica el desarrollo de los módulos de tratamiento de la información en los sistemas cliente: La generación del XML a partir de la información contenida en los sistemas, y el tratamiento de los mensajes XML recibidos. No obstante, todo el núcleo de intercambio, la gestión de colas y mensajes y los procedimientos de localización y de seguridad forman parte del núcleo del SNS, no siendo necesario implementar nada en los nuevos servicios.

### **2.2.6 IMPLEMENTACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE CALIDAD.**

Al ser un nodo central, se pueden implementar las reglas para establecer procedimientos de calidad de la información y de los procesos.

### **2.2.7 REGISTRO DE ACCESOS (TÉCNICAMENTE REGISTRO DE AUDITORÍA)**

Se registrarán todos los intentos de acceso, tanto los rechazados como los autorizados por el sistema. En este último caso, se deberá registrar toda la


	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

información vinculada que permita identificar los actuantes, la fecha y la hora, legitimación del acceso, tipo de acceso y fichero accedido.

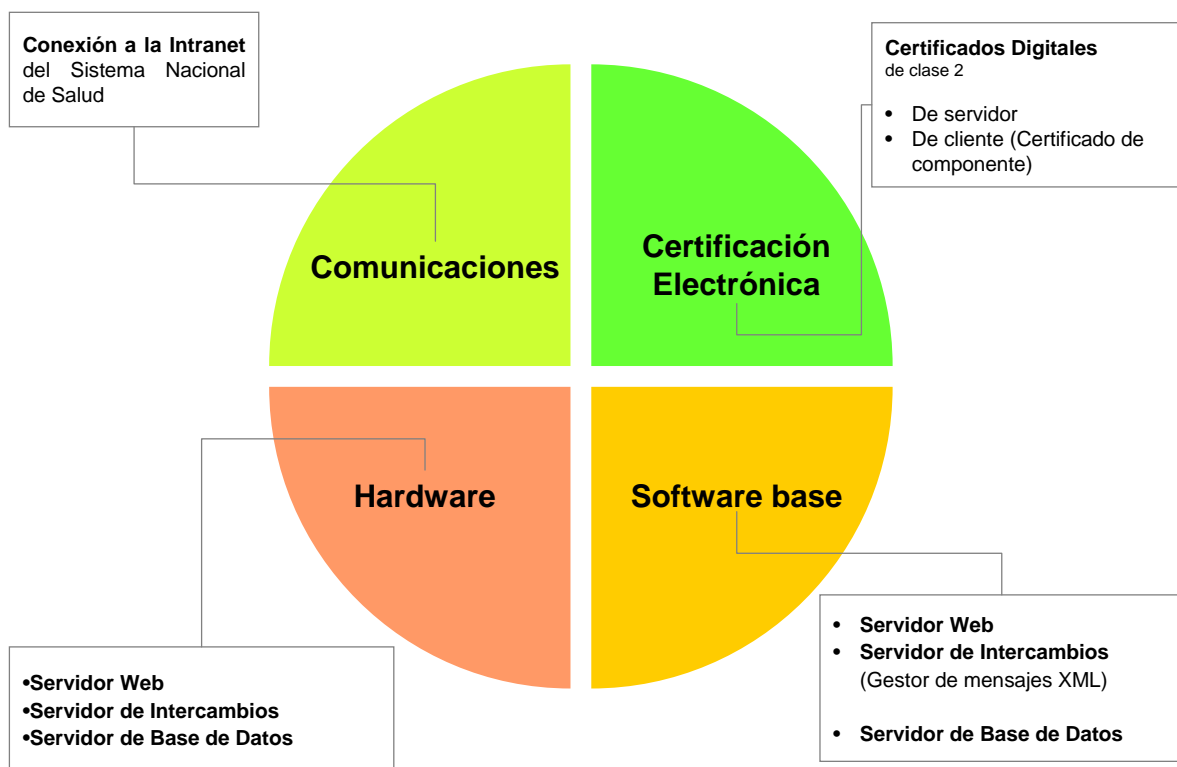
En caso de denegarse el acceso se guardará traza del intento y la causa de la denegación del servicio.

## 2.2.8 AUDITORIA DE ACCESOS

Además de los requerimientos de acceso establecidos a priori, existirá un Comité de Administradores del Sistema, presidido por el Administrador del SNS, en el que se integrarán los administradores del sistema de HCDSNS de cada CA, cuya principal función será la de proponer aquellas mejoras en los elementos de seguridad del sistema y detectar a posteriori usos inadecuados. Respecto de estos últimos, deberán trasladar formalmente a la administración sanitaria competente el informe descriptivo de los hechos detectados a fin de que adopte las medidas organizativas o sancionadoras que correspondan. Estos aspectos arriba mencionados serán desarrollados con mayor detalle dentro del correspondiente documento de seguridad.

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

### 3. REQUISITOS PREVIOS PARA INTEROPERAR EN LA INTRANET SANITARIA




#### 3.1 Comunicaciones

- Conexión a la INTRANET SANITARIA del SNS.

#### 3.2 Certificación

Las CCAA deberán disponer de los siguientes certificados:

- Certificado de Servidor de clase 2, emitido por la Fábrica Nacional de Moneda y Timbre o por cualquier otra entidad certificadora reconocida por el Ministerio de Sanidad y Consumo.

	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

- b) Certificado de Cliente de clase 2, emitido por la Fábrica Nacional de Moneda y Timbre o por cualquier otra entidad certificadora reconocida por el Ministerio de Sanidad y Consumo. Para el caso de certificados de la FNMT, al ser el cliente un equipo informático, la FNMT emitirá un “certificado de componente”.

### 3.3 Software base

Para la generación de los mensajes xmls, las CCAA deberán desarrollar un módulo que a partir de una fuente de datos los convierta en los xmls que se deben enviar al MSC.

Las CCAA deberán poseer para poder trabajar como Servicio SNS:


- a) Servidor Web. Atenderá las peticiones del SNS. Este servidor dispondrá del certificado de servidor.
- b) Servidor de Intercambio. Interactuará entre el servidor Web y la base de datos, procesando los mensajes XML del intercambio.

### 3.4 Hardware base

Las CCAA deberán disponer de servidores donde se instalarán el software base.

Una configuración base recomendada es la arquitectura de 3 capas, compuesta por:

- Servidor Web
- Servidor de intercambio
- Servidor de BBDD

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 4. DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA

El sistema de HCDSNS tiene como principal objetivo compartir información referente a la historia clínica del paciente fuera de su Comunidad Autónoma. Para ello, es necesario intercomunicar los sistemas de Historia Clínica de las CCAA utilizando como nexo de unión el Nodo Central del Ministerio de Sanidad y Consumo.

El sistema de HCDSNS, además, dotará al ciudadano de una herramienta donde podrá interactuar con su historia clínica. Así, se pondrá a su disposición los informes digitalizados de Historia Clínica que de ellos se tengan, pudiendo


- Descargárselos para su posterior almacenamiento
- Solicitar la ocultación de alguno de ellos a profesionales de otras Comunidades Autónomas diferentes a donde se emitió el documento.

También dispondrá de acceso al listado de de accesos que se han hecho a sus informes y la procedencia de los mismos.

### 4.1 Tipos de Informes de Historia Clínica

Como se indica en el apartado del ARS 1.3.1 la implantación del sistema se planea en dos fases o niveles:


- Nivel Básico En este nivel situamos aquella información individual de salud, que ya existe en el momento actual en soporte digital, que es en realidad información clínica resumida o partes de la misma (aunque el conjunto de la historia clínica en sí pueda no estar aún en este formato) y que es asistencialmente muy útil fuera de la CA en la que se haya generado la información de los ciudadanos o sus representados. Estos son:
  - **Historia Clínica Resumida.**
  - **Informes clínicos del equipo de atención primaria**
  - **Informes de atención en Urgencias**

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

- **Informes clínicos de alta de hospitalización**
- **Informes clínicos de consulta externa especializada**
- **Informes de resultados de pruebas de laboratorio**
- **Informes de resultados de pruebas de Imagen**  
(radiodiagnóstico, medicina nuclear)
- **Informes de resultados de otras pruebas diagnósticas**  
(pruebas realizadas por servicios no centrales)


Funcionalmente, este nivel básico permitirá acceder a la información como si de un objeto se tratara sin poder consolidar ni modificar nada de su contenido. La excepción a esta regla general es la Historia Clínica Resumida (HCR), que podrá consolidarse total o parcialmente en la HCD de la CA1 (que solicita) facilitando así la apertura de una nueva historia en la base de datos de la CA1. De esta forma la HCR de la CA2 (la consultada) seguirá siendo la misma y se modificará sólo por decisión de su autor inicial (o automáticamente a partir de su propio sistema), pudiendo existir tantas HCRs en el SNS como CCAA existan con HC abierta.

- Nivel avanzado. En este nivel debemos situar funcionalidades más complejas que requieren para su generalización en el sistema la implantación previa, en cada CA, de HCD con funcionalidades plenas y extensión territorial amplia.
  - **Imagen y video digital.** Existen algunas decisiones clínicas para las cuales puede ser muy relevante acceder a determinadas pruebas de imagen que, tanto por razones de invasividad y morbilidad para el paciente como de costes para el SNS, no deben ser repetidos, salvo por estricta indicación clínica. Por ello, la disponibilidad de esta funcionalidad es para este grupo de pacientes de una utilidad elevada. Dado que la implantación de esta funcionalidad requiere abordar previamente en cada CA

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

importantes esfuerzos para disponer de la tecnología necesaria para el almacenamiento, la distribución y la presentación de la imagen digital, y que el impacto de los resultados recaerá sobre un porcentaje más reducido de pacientes que el resto de las funcionalidades, se incluye ésta entre las de nivel avanzado de complejidad, pudiéndose acceder mientras tanto al contenido de los informes de estas pruebas. También debe contemplar el sistema ofrecer a los usuarios o sus representantes la descarga de las imágenes de sus exploraciones para su almacenamiento. La implantación de esta última función queda supeditada a que, una vez alcanzada la extensión territorial y funcional plena, las pruebas de carga del sistema lo hagan posible, manteniendo los tiempos de respuesta que la actividad asistencial en tiempo real exige.

- **Informe de Cuidados de Enfermería.** La complejidad de este conjunto de datos no reside en su contenido, sino en el volumen del colectivo profesional que ha de acceder y la necesidad de administrar sus permisos con garantía suficiente de autenticidad (certificados electrónicos).

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 4.2 Salidas a obtener del sistema

Para el nivel básico descrito en el punto anterior se han identificado las siguientes salidas:

### 4.2.1 LISTADO DE REFERENCIAS ASOCIADAS A UN PACIENTE EN LOS SERVICIOS DE SALUD.

Listado procedente del Índice de Referencias Clínicas del SNS dirigida a localizar aquellos Servicios de Salud en los que exista algún conjunto de datos clínicos disponibles en formato digital de los tipos definidos.

Los datos proporcionados en cada referencia serán:

- Código Sns del paciente
- Identificador del Servicio de Salud
- Fecha incorporación primer conjunto de datos al registro
- Fecha de incorporación del último conjunto de datos


### 4.2.2 LISTADO DE INFORMES ASOCIADOS A UN PACIENTE Y UN SERVICIO DE SALUD.

El sistema presentará un listado de los informes disponibles (un registro por línea) siendo el orden descendente de fechas por defecto, aunque debe admitir ser ordenado por otros campos. Cada registro debe contener los valores de los siguientes campos:

- Fecha
- Tipo de informe
- Centro
- Nº Historia
- Institución responsable
- Servicio

El campo "Tipo de informe" es el único que puede presentar diferentes categorías de respuesta según la clase de datos a la que se refiera y en función de cada uno de los valores que adopte, el campo denominado fecha, tendrá a su vez una referencia y denominación distintas (fecha de alta, fecha



	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

de toma de muestra etc...tal y como queda especificado en el documento CMDIC.

En los casos en los que el ciudadano haya decidido ocultar alguno de los informes existentes, el sistema presentará un aviso de esta circunstancia, sin que en el mismo se aporte ningún dato adicional que permita identificar la naturaleza del conjunto que no se presenta.


En el caso de existir imagen disponible, su acceso se presentará junto a la línea correspondiente a esa exploración en el listado de informes disponibles de esa clase (Imagen), como opcional.

#### **4.2.3 INFORMES ASOCIADOS A UN PACIENTE**

Dado que se trata de informes que describen episodios concretos y tienen un autor responsable de su contenido, el formato de presentación deberá ser cerrado a fin de que no permita la introducción de cambios. El sistema presentará el contenido del informe como imagen que permita su lectura e impresión, pero no la edición, ni la copia parcial o total de su contenido.

Los informes deben atenerse a los contenidos y formatos acordados para el SNS, una vez completadas las fases previstas en la planificación del proyecto (anexo 1) y descritas en el documento denominado “Conjunto Mínimo de Datos Clínicos en el SNS”.

En el caso de Historia Clínica Resumida los datos estarán estructurados pudiendo ser intercambiados entre CCAA (en formato xml) Esto facilitará la consolidación total o parcial en la HCD de la CA1 que solicita simplificando así la apertura de una nueva historia en la base de datos de la CA1. De esta forma la HCR de la CA2 (la consultada) seguirá siendo la misma y se modificará sólo por decisión de su autor inicial (o automáticamente a partir de su propio sistema), pudiendo existir tantas HCRs en el SNS como CCAA existan con HC abierta. En el caso de presentación del HCR al ciudadano presentará todos sus elementos, exceptuando aquel o aquellos apartados de este registro que contengan anotaciones subjetivas de los profesionales.

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

#### 4.2.4 LISTADO DE ACCESOS A ALGÚN DATO DE LOS INFORMES ASOCIADOS A UN PACIENTE (REGISTRO DE ACCESOS)

El sistema presentará un listado de los accesos realizados a informes de un paciente indicando los siguientes campos:


- Fecha de acceso
- Hora
- Especialidad desde el que se accede
- Centro desde el que accede
- Servicio de Salud desde el que se accede
- Tipo de informe
- Centro emisor
- Servicio de Salud emisor

El orden de presentación de la información por defecto será descendente de fecha, pudiendo ser ordenada por cualquiera de los restantes campos.

Este informe estará disponible sólo para los usuarios autorizados: el administrador del sistema en respuesta a peticiones de las autoridades judiciales o administrativas responsables de ficheros, o el propio interesado o su legítimo representante.

#### 4.2.5 LISTADO DE ÍNDICE DE UTILIZACIÓN DEL SISTEMA POR PACIENTE

El sistema permitirá explotar el registro de accesos realizados a través de los mensajes enviados y recibidos. Deben poder utilizarse filtros de búsqueda para cada valor o tramos de valores de las variables anteriores combinadas, pudiendo ser ordenados los resultados según cualquiera de las variables presentadas, exceptuando las que permitan la identificación personal. Esta funcionalidad será de acceso exclusivo a los administradores del sistema y se explotará sustituyendo los datos de identificación por un código aleatorio que permita distinguir dos usuarios entre sí. No obstante, el administrador del

	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

SNS tendrá acceso a revelar los datos de identificación personal, bien por reclamación directa del interesado o su representante, por petición judicial, o a petición de las autoridades sanitarias de las CCAA con responsabilidades en la custodia de los datos de carácter personal sobre la salud y/o en la gestión del personal sanitario, en aquellos casos en los que exista sospecha de alguna anomalía en los accesos.

Este informe estará disponible sólo para los usuarios autorizados con el role de Administrador del SNS.

#### **4.2.6 LISTADO DE NÚMERO DE TRANSACCIONES REALIZADAS EN EL SISTEMA POR LOS DIFERENTES SERVICIOS DE SALUD**

El sistema será capaz de mostrar informes globales de actividad con los mismos filtros de búsqueda anteriores desagregados por las diferentes variables descritas, exceptuando las que permitan la identificación personal.

Este informe estará disponible sólo para los usuarios autorizados con el role de Administrador del SNS.

#### **4.2.7 LISTADO DE ACTIVIDAD DONDE HA PARTICIPADO UN SERVICIO DE SALUD, YA SEA COMO SOLICITANTE O COMO EMISOR DE INFORMES**

El sistema será capaz de mostrar informes de actividad, debidamente anonimizados, acerca de las transacciones en las que su Comunidad haya actuado, bien sea como origen o destino de la petición.

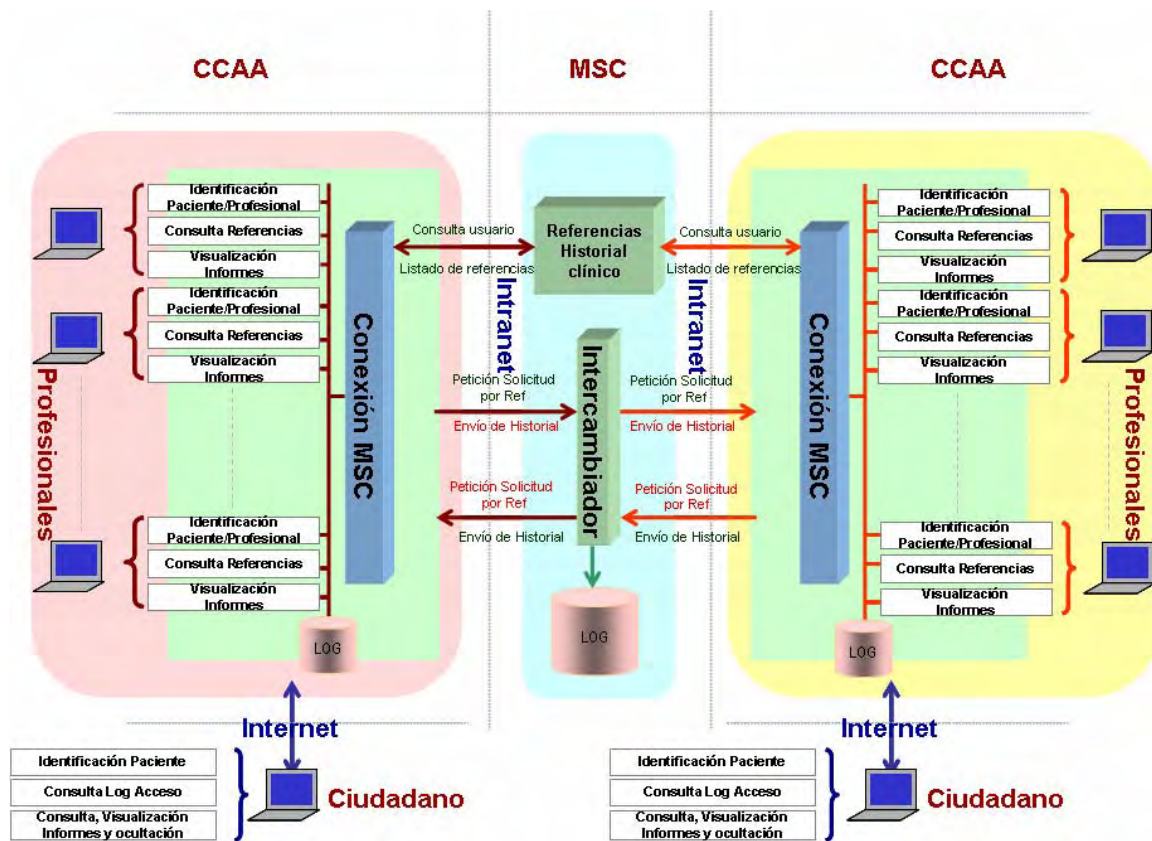
Este informe estará disponible sólo para los usuarios autorizados: con el role de Administrador del SNS y con el role de Administrador del Servicio de Salud

### 4.3 Esquema general del sistema HCDSNS

La ubicación del acceso a las funcionalidades destinadas al ciudadano plantea dos variantes del esquema general.

#### 4.3.1 VARIANTE 1

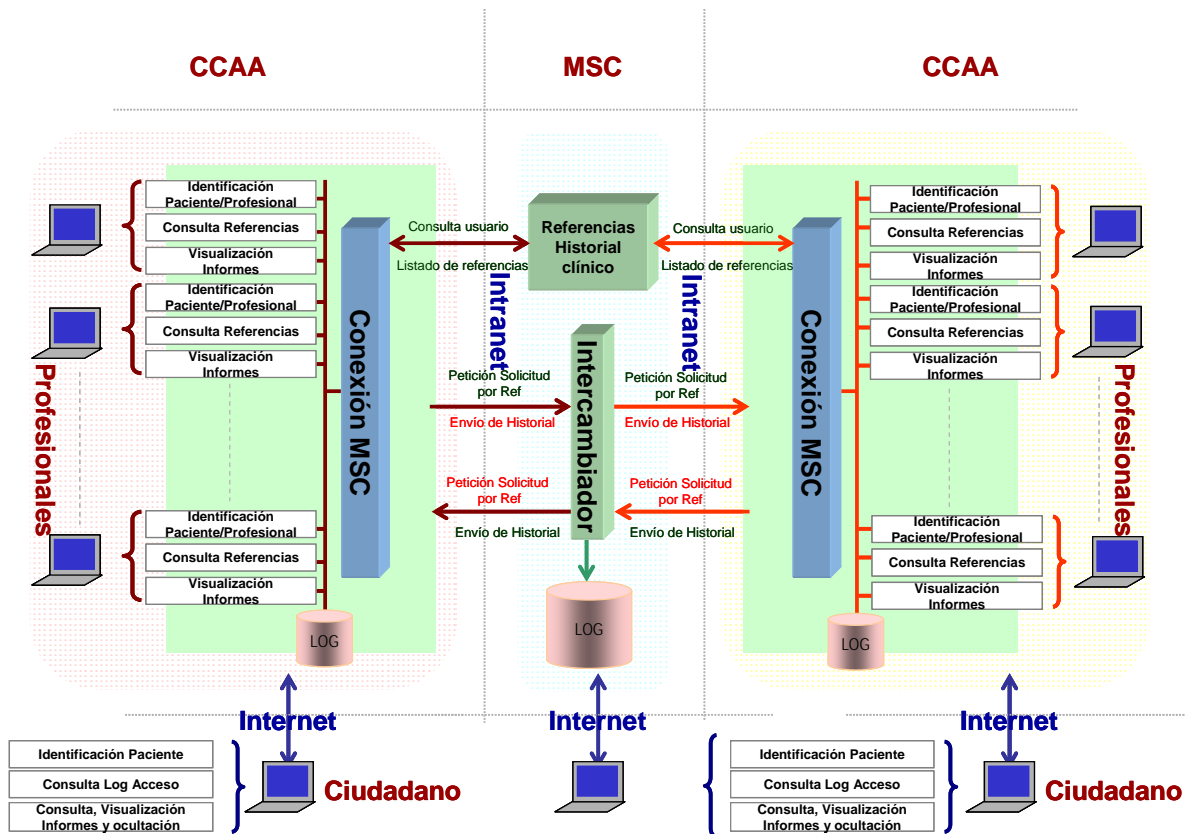
En esta variante los accesos del ciudadano están situados únicamente en las diferentes CCAA.




<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

### 4.3.2 VARIANTE 2

En esta variante el acceso del ciudadano está situado, además de en las CCAA, en el Ministerio de Sanidad y Consumo, permitiéndole desde un solo punto tener acceso a toda su información, sin perjuicio de que estas consultas también se implementen en las CCAA que lo consideren oportuno.



	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

#### 4.4 Esquema con sistemas externos complementarios

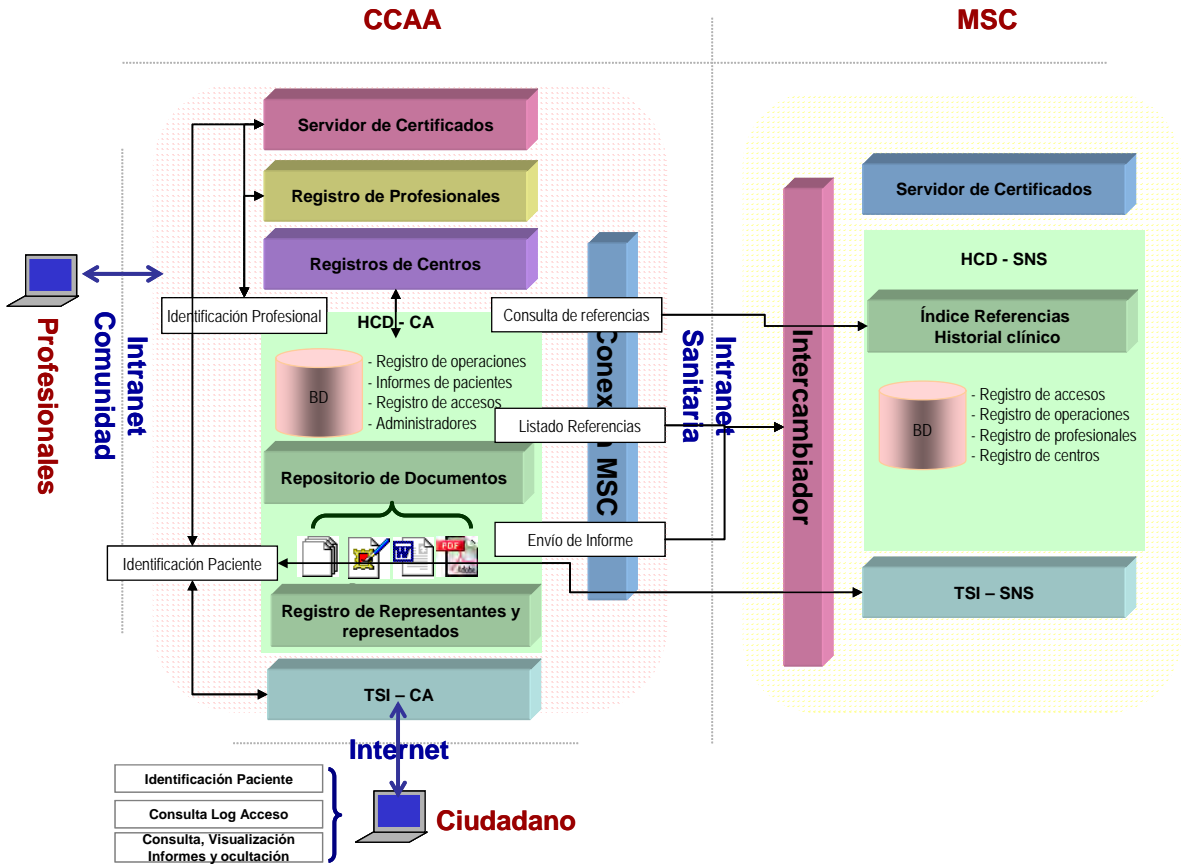
Las CCAA pueden disponer de sistemas externos al HCDSNS que podrán utilizar, si tecnológicamente es posible, para complementar el sistema. Entre ellos destacan:


- **Servicio de Validación de Certificados.** Donde se comprobará los certificados validando su estado. Se debería obtener de este servicio: nombre, apellido1, apellido2, nif/nie, dn y estado
- **Registro de profesionales.** Donde residirán la información relativa a los profesionales sanitarios del Servicio de Salud. Los campos mínimos que se deben extraer son: centro, especialidad y grupo asistencial a la que pertenece. El campo grupo asistencial al que pertenecen delimitará los informes que puedan visualizar de los pacientes.
- **Registros de Centros.** Donde residirán la información relativa a los centros del Servicio de Salud donde se emiten o soliciten los informes de los pacientes.
- **Tarjeta Sanitaria.** Donde residirá la información de los paciente adscritos al Servicio de Salud

Al igual que el esquema general la ubicación del acceso a las funcionalidades destinadas al ciudadano plantea dos variantes.

##### 4.4.1 VARIANTE 1

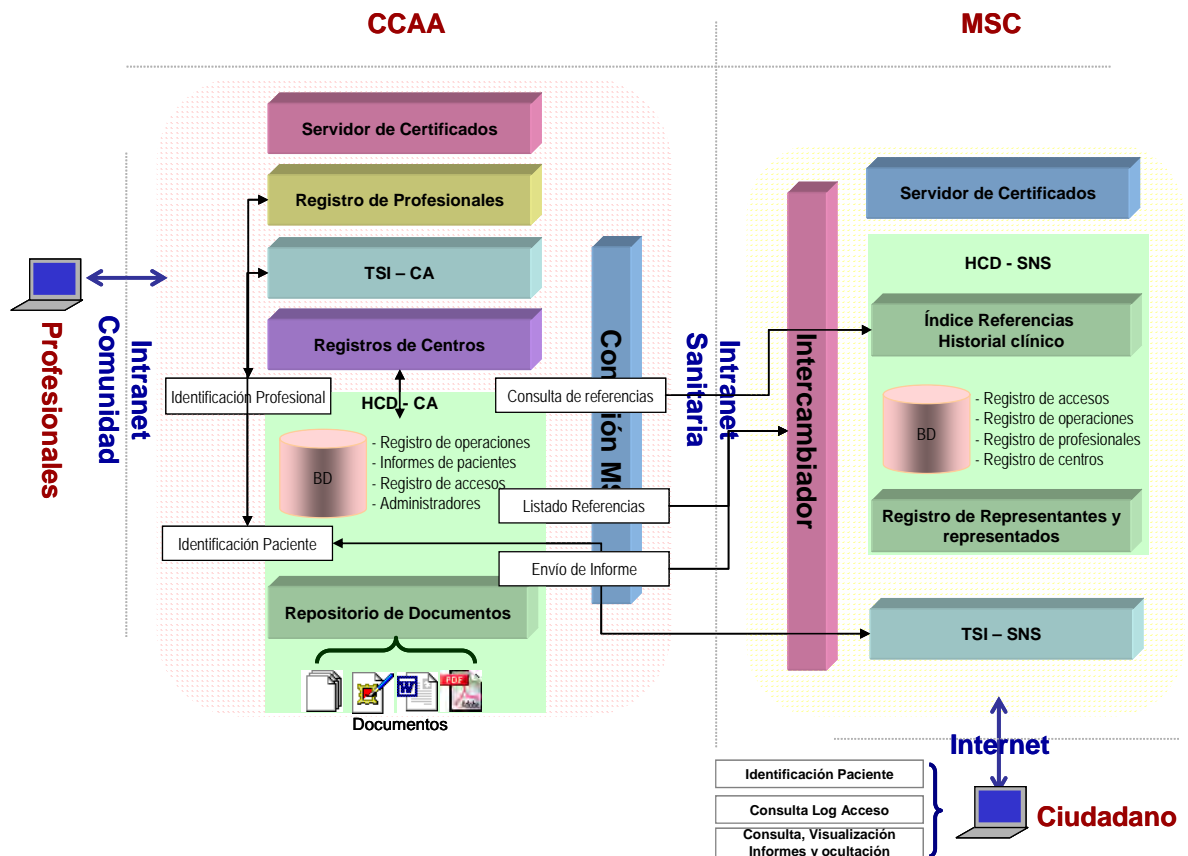
El ciudadano accede a través de la Comunidad Autónoma. La autenticación e identificación del ciudadano será responsabilidad de la Comunidad Autónoma. Además deberá implementar el Registro Voluntario de Representantes y representados a fin de dotar de permisos al representante de acceso a informes de sus representados.




 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

#### 4.4.2 VARIANTE 2

El ciudadano accede también a través del Ministerio de Sanidad y Consumo. La autenticación e identificación del ciudadano será responsabilidad del Ministerio de Sanidad y Consumo. Además deberá ser capaz de consultar el Registro Voluntario de Representantes y representados de las CCAA a fin de dotar de permisos al representante de acceso a informes de sus representados.






 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 4.5 Agentes del sistema

Un Agente es toda aquella entidad que se encuentre certificada en el sistema y que pueda realizar intercambio de información con otra entidad, invocar un procedimiento de actualización o enviar y recibir notificaciones. A continuación se identifican los agentes relacionados con el sistema:

- CCAA a través de sus Servicios de Salud
- Ministerio de Sanidad y Consumo
- Ciudadano, paciente, representante

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 4.6 Usuarios del sistema

Se identifican los siguientes usuarios del sistema:


- **Ciudadanos, usuarios y pacientes**, como beneficiarios finales de la información disponible y como titulares de derechos acerca de su información clínica y usuarios de un grupo de funcionalidades dirigidas a ello.

Podrán realizar las siguientes acciones:


- Solicitar el **Registro de accesos** a sus informes clínicos
- **Descarga** de sus **informes** para su almacenamiento
- Petición de **ocultación de informes** clínicos para profesionales de otras CCAA

Solamente podrá acceder a sus informes o al de sus representados.

- Dentro de los Servicios de salud se identifican:
  - **Colectivos profesionales** de distintas áreas funcionales y servicios de todos los niveles asistenciales. Están divididos en dos grupos:
    - **Facultativos asistenciales.** Podrán visualizar el contenido del conjunto de datos de:
      - Historia Clínica Resumida
      - Informes de Atención Primaria
      - Informes de Alta y Consulta de Especialidades
      - Informes de Urgencias (tanto hospitalarias, como de Atención Primaria y dispositivos móviles)
      - Informes de Resultados de Pruebas de Laboratorio
      - Informes de Resultados de Pruebas de Imagen
      - Informes de resultados de otras pruebas realizadas por servicios clínicos.
    - **Enfermería asistencial.** Podrán visualizar el contenido del conjunto de datos de:

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

- Informe de Cuidados de Enfermería
- Historia Clínica Resumida
- **Administradores autorizados** que tendrán acceso a la información que permita obtener informes de actividad sobre las transacciones realizadas en las que cada servicio haya intervenido.
- Dentro del Ministerio de Sanidad y Consumo:
  - **Administrador del SNS** que tendrá acceso a los diferentes informes para la gestión del sistema y la explotación de los datos, siempre de manera anónima, exceptuando la reclamación directa del interesado o su representante, por petición judicial, o a petición de las autoridades sanitarias de las CCAA con responsabilidades en la custodia de los datos de carácter personal sobre la salud y/o en la gestión del personal sanitario, en aquellos casos en los que exista sospecha de alguna anomalía en los accesos.

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 5. MODELO DE DATOS

A continuación se describe la especificación básica del modelo de datos que deberán implantarse en HCDSNS para soportar la funcionalidad descrita en el ARS.

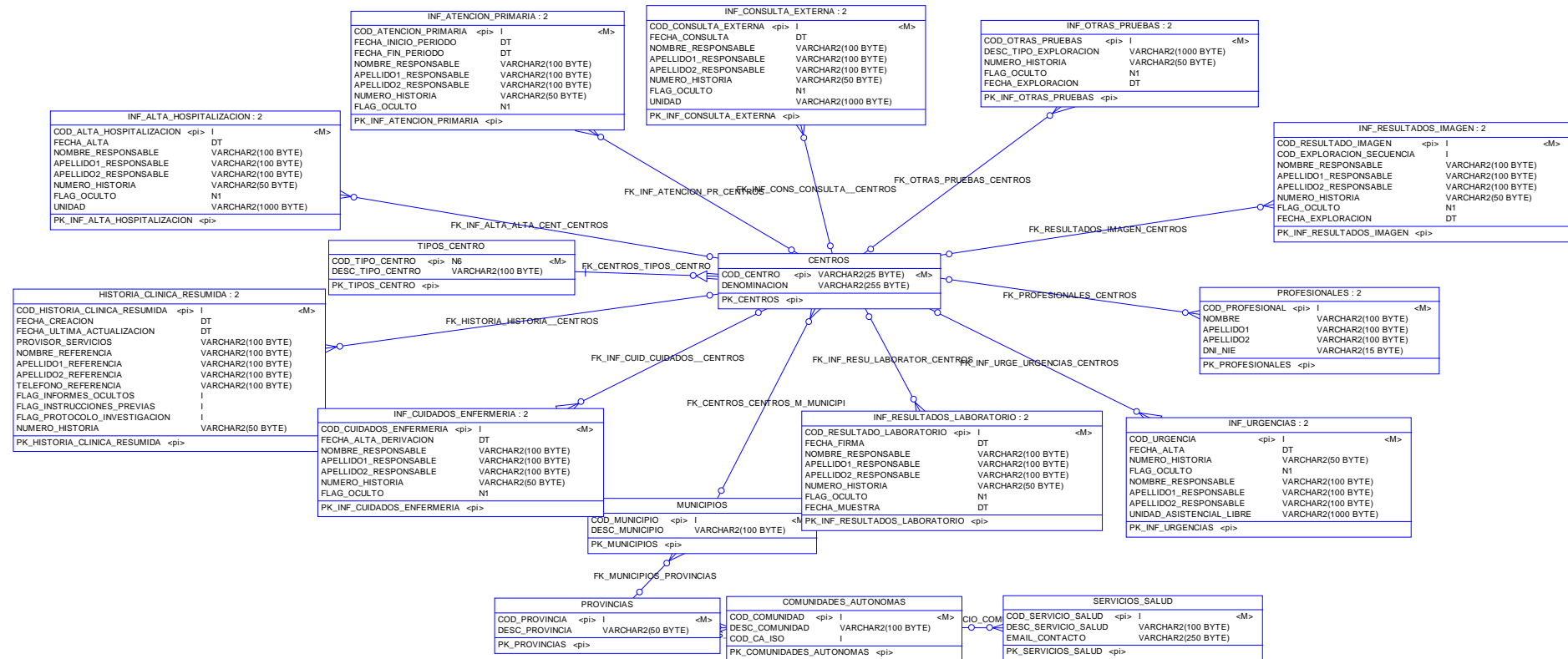
Este modelo de datos deberá implantarse tanto en los agentes de las CCAA como en el Ministerio de Sanidad y Consumo.

En el caso del agente Ministerio de Sanidad y Consumo mucha de la información será almacenada como consecuencia del intercambio de información entre los diferentes Servicios de Salud.



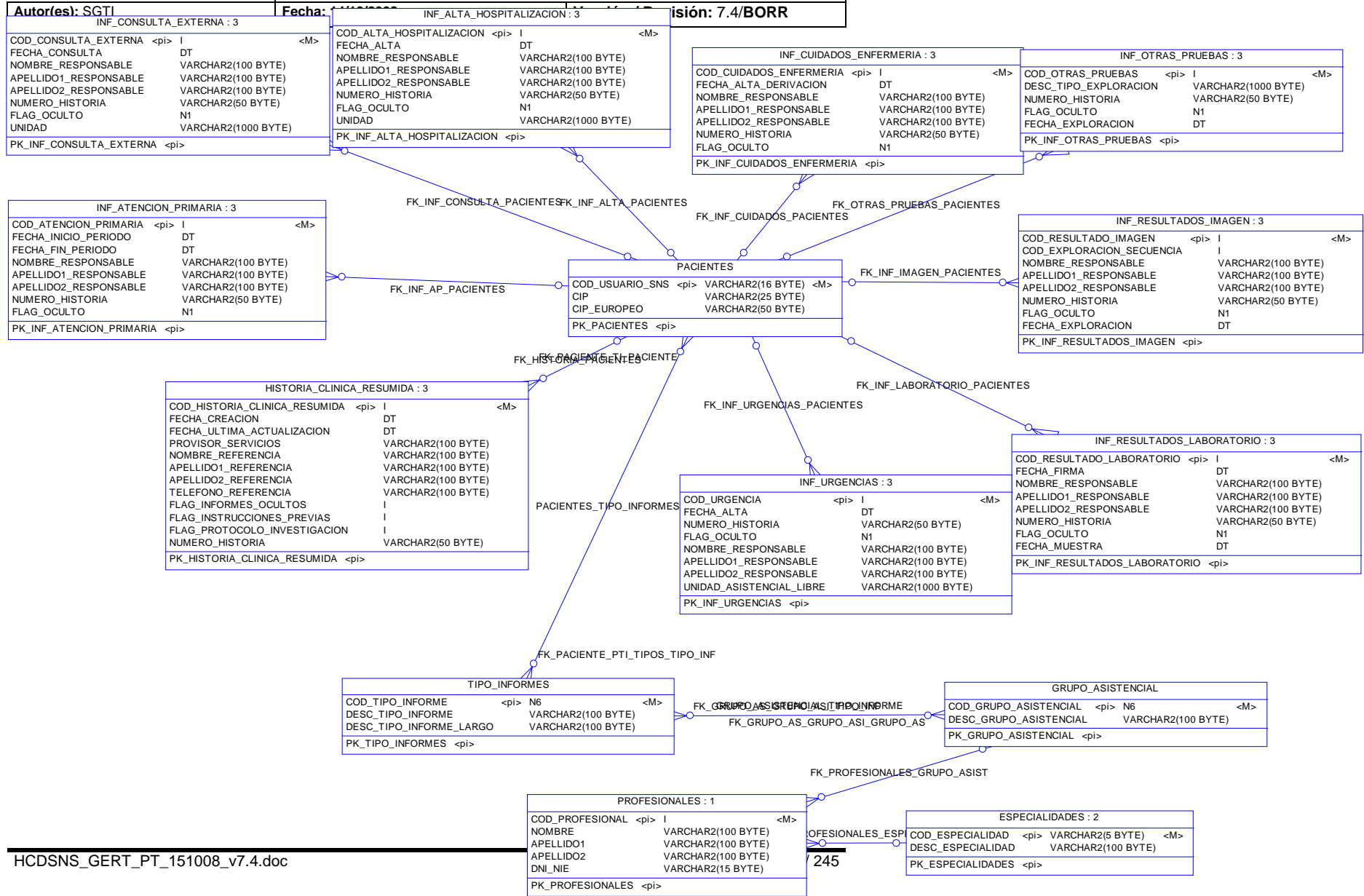
<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

## 5.1 Modelo conceptual CCAA





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 15/05/2011
<b>Objetivo:</b> Definición de la estructura de datos para el sistema de información de atención primaria.	<b>Revisión:</b> 7.4/BORR



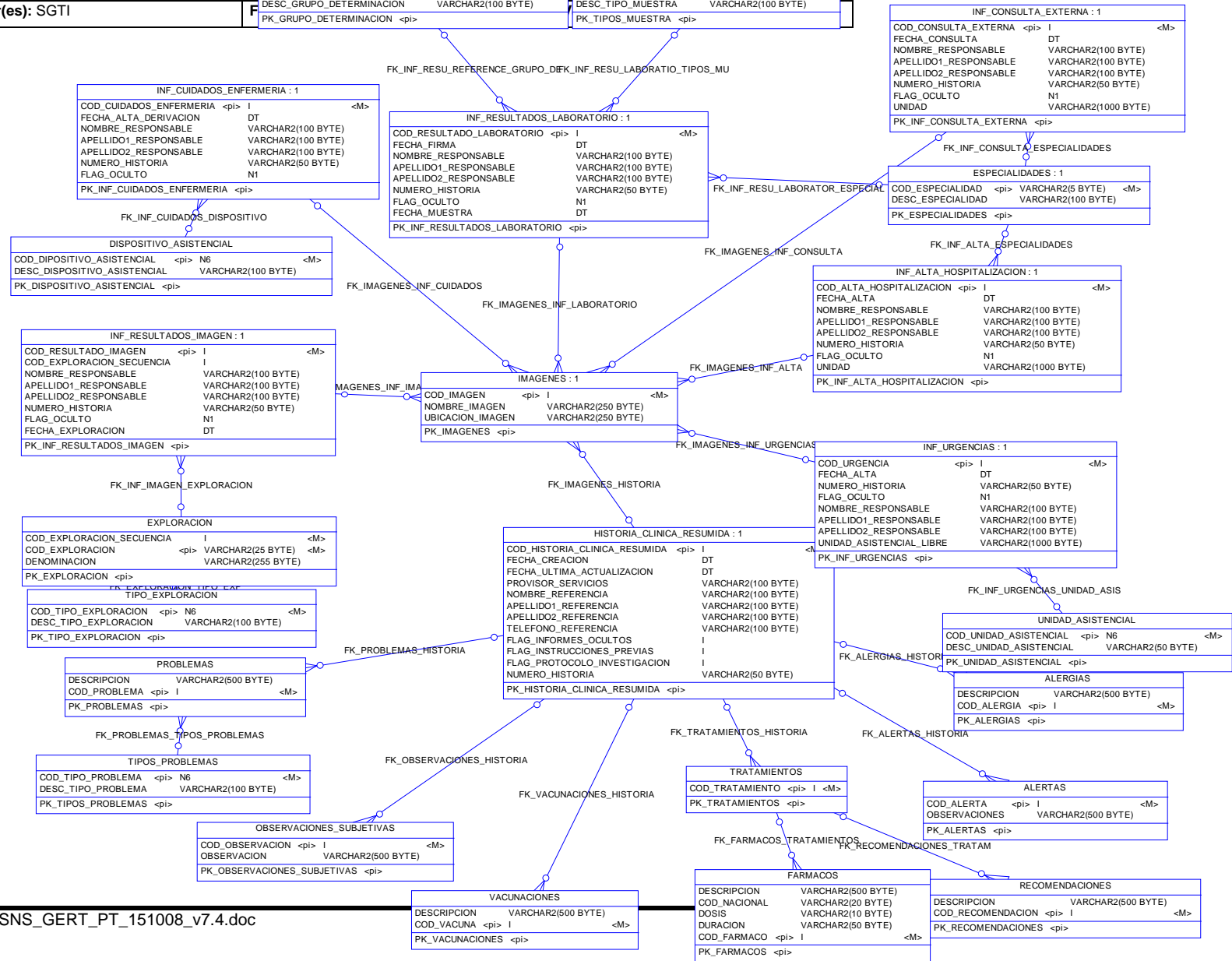


**Tipo de documento:** PROPUESTA TECNICA  
**Asunto:** Propuesta de definición

**Proyecto:** HCDSNS

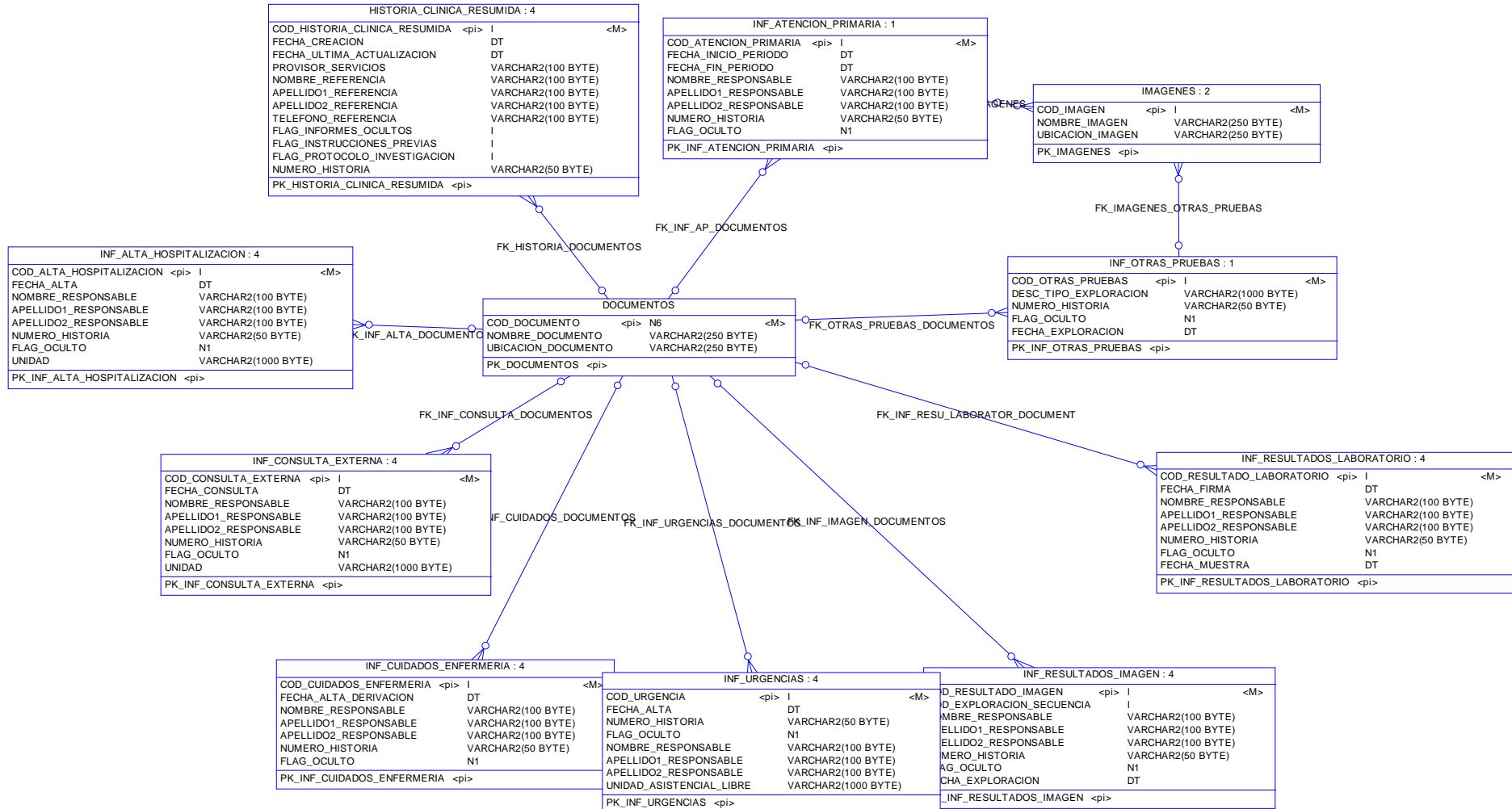
GRUPO_DETERMINACION	TIPOS_MUESTRA
COD_GRUPO_DETERMINACION <pi> I <M>	COD_TIPO_MUESTRA <pi> I <M>
DESC_GRUPO_DETERMINACION VARCHAR2(100 BYTE)	DESC_TIPO_MUESTRA VARCHAR2(100 BYTE)
PK_GRUPO_DETERMINACION <pi>	PK_TIPOS_MUESTRA <pi>

**Autor(es):** SGTI





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

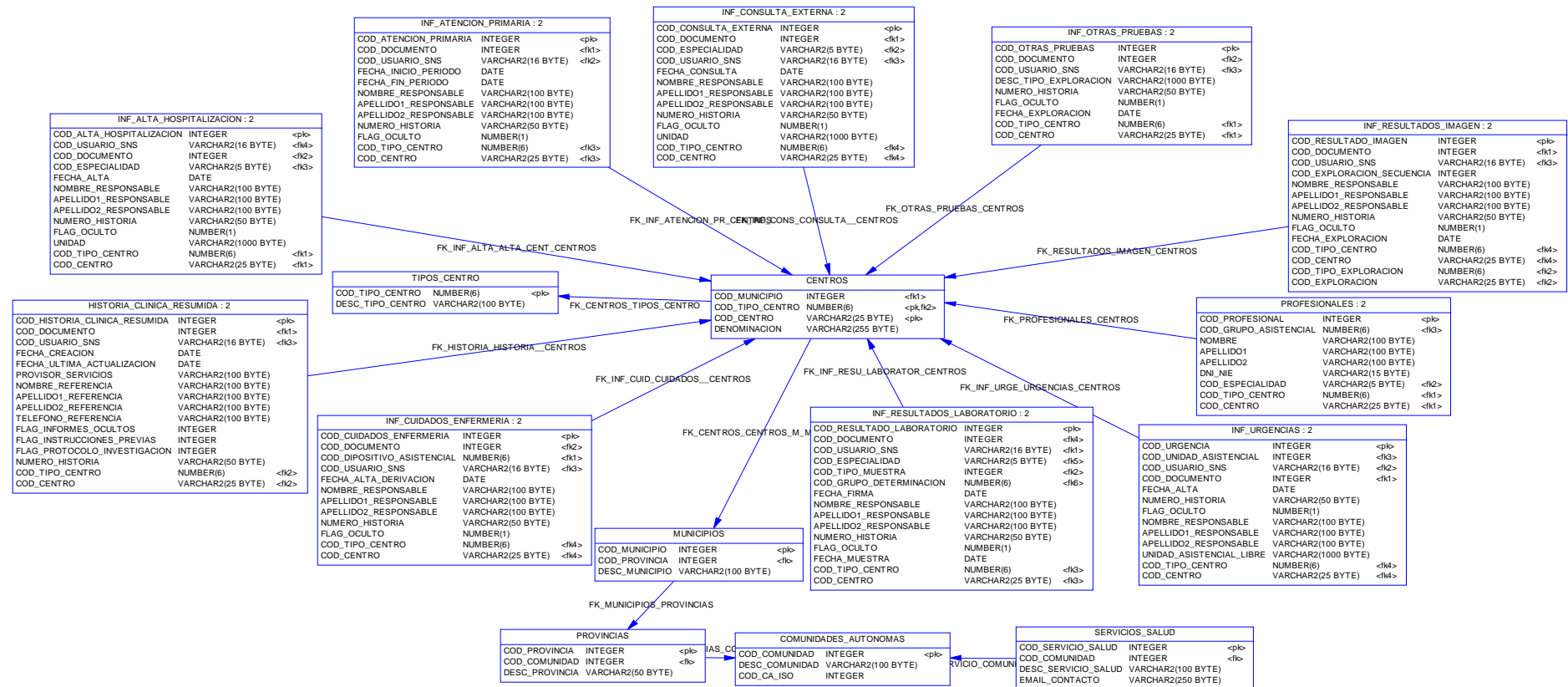






<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

## 5.2 Modelo relacional CCAA





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

INF_CONSULTA_EXTERNA : 3		
COD_CONSULTA_EXTERNA	INTEGER	<pk>
COD_DOCUMENTO	INTEGER	<fk1>
COD_ESPECIALIDAD	VARCHAR2(5 BYTE)	<fk2>
COD_USUARIO_SNS	VARCHAR2(16 BYTE)	<fk3>
FECHA_CONSULTA	DATE	
NOMBRE_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO1_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO2_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
NUMERO_HISTORIA	VARCHAR2(50 BYTE)	
FLAG_OCULTO	NUMBER(1)	
UNIDAD	VARCHAR2(1000 BYTE)	
COD_TIPO_CENTRO	NUMBER(6)	<fk4>
COD_CENTRO	VARCHAR2(25 BYTE)	<fk4>

INF_ALTA_HOSPITALIZACION : 3		
COD_ALTA_HOSPITALIZACION	INTEGER	<pk>
COD_USUARIO_SNS	VARCHAR2(16 BYTE)	<fk4>
COD_DOCUMENTO	INTEGER	<fk2>
COD_ESPECIALIDAD	VARCHAR2(5 BYTE)	<fk3>
FECHA_ALTA	DATE	
NOMBRE_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO1_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO2_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
NUMERO_HISTORIA	VARCHAR2(50 BYTE)	
FLAG_OCULTO	NUMBER(1)	
UNIDAD	VARCHAR2(1000 BYTE)	
COD_TIPO_CENTRO	NUMBER(6)	<fk1>
COD_CENTRO	VARCHAR2(25 BYTE)	<fk1>

INF_CUIDADOS_ENFERMERIA : 3		
COD_CUIDADOS_ENFERMERIA	INTEGER	<pk>
COD_DOCUMENTO	INTEGER	<fk2>
COD_DIPOSITIVO_ASISTENCIAL	NUMBER(6)	<fk1>
COD_USUARIO_SNS	VARCHAR2(16 BYTE)	<fk3>
FECHA_ALTA_DERIVACION	DATE	
NOMBRE_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO1_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO2_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
NUMERO_HISTORIA	VARCHAR2(50 BYTE)	
FLAG_OCULTO	NUMBER(1)	
UNIDAD	VARCHAR2(1000 BYTE)	
COD_TIPO_CENTRO	NUMBER(6)	<fk4>
COD_CENTRO	VARCHAR2(25 BYTE)	<fk4>

INF_OTRAS_PRUEBAS : 3		
COD_OTRAS_PRUEBAS	INTEGER	<pk>
COD_DOCUMENTO	INTEGER	<fk2>
COD_USUARIO_SNS	VARCHAR2(16 BYTE)	<fk3>
DESC_TIPO_EXPLORACION	VARCHAR2(1000 BYTE)	
NUMERO_HISTORIA	VARCHAR2(50 BYTE)	
FLAG_OCULTO	NUMBER(1)	
FECHA_EXPLORACION	DATE	
COD_TIPO_CENTRO	NUMBER(6)	<fk1>
COD_CENTRO	VARCHAR2(25 BYTE)	<fk1>

INF_ATENCION_PRIMARIA : 3		
COD_ATENCION_PRIMARIA	INTEGER	<pk>
COD_DOCUMENTO	INTEGER	<fk1>
COD_USUARIO_SNS	VARCHAR2(16 BYTE)	<fk2>
FECHA_INICIO_PERIODO	DATE	
FECHA_FIN_PERIODO	DATE	
NOMBRE_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO1_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO2_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
NUMERO_HISTORIA	VARCHAR2(50 BYTE)	
FLAG_OCULTO	NUMBER(1)	
COD_TIPO_CENTRO	NUMBER(6)	<fk3>
COD_CENTRO	VARCHAR2(25 BYTE)	<fk3>

INF_RESULTADOS_IMAGEN : 3		
COD_RESULTADO_IMAGEN	INTEGER	<pk>
COD_DOCUMENTO	INTEGER	<fk1>
COD_USUARIO_SNS	VARCHAR2(16 BYTE)	<fk3>
COD_EXPLORACION_SECUENCIA	INTEGER	
NOMBRE_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO1_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO2_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
NUMERO_HISTORIA	VARCHAR2(50 BYTE)	
FLAG_OCULTO	NUMBER(1)	
FECHA_EXPLORACION	DATE	
COD_TIPO_CENTRO	NUMBER(6)	<fk4>
COD_CENTRO	VARCHAR2(25 BYTE)	<fk4>
COD_TIPO_EXPLORACION	NUMBER(6)	<fk2>
COD_EXPLORACION	VARCHAR2(25 BYTE)	<fk2>

HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA : 3		
COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA	INTEGER	<pk>
COD_DOCUMENTO	INTEGER	<fk1>
COD_USUARIO_SNS	VARCHAR2(16 BYTE)	<fk3>
FECHA_CREACION	DATE	
FECHA_ULTIMA_ACTUALIZACION	DATE	
PROVISOR_SERVICIOS	VARCHAR2(100 BYTE)	
NOMBRE_REFERENCIA	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO1_REFERENCIA	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO2_REFERENCIA	VARCHAR2(100 BYTE)	
TELEFONO_REFERENCIA	VARCHAR2(100 BYTE)	
FLAG_INFORMES_OCULTOS	INTEGER	
FLAG_INSTRUCCIONES_PREVIAS	INTEGER	
FLAG_PROTOCOLO_INVESTIGACION	INTEGER	
NUMERO_HISTORIA	VARCHAR2(50 BYTE)	
COD_TIPO_CENTRO	NUMBER(6)	<fk2>
COD_CENTRO	VARCHAR2(25 BYTE)	<fk2>

PACIENTES		
COD_USUARIO_SNS	VARCHAR2(16 BYTE)	<pk>
CIP	VARCHAR2(25 BYTE)	
CIP_EUROPEO	VARCHAR2(50 BYTE)	

INF_URGENCIAS : 3		
COD_URGENCIA	INTEGER	<pk>
COD_UNIDAD_ASISTENCIAL	INTEGER	<fk3>
COD_USUARIO_SNS	VARCHAR2(16 BYTE)	<fk2>
COD_DOCUMENTO	INTEGER	<fk1>
FECHA_ALTA	DATE	
NUMERO_HISTORIA	VARCHAR2(50 BYTE)	
FLAG_OCULTO	NUMBER(1)	
NOMBRE_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO1_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO2_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
UNIDAD_ASISTENCIAL_LIBRE	VARCHAR2(1000 BYTE)	
COD_TIPO_CENTRO	NUMBER(6)	<fk4>
COD_CENTRO	VARCHAR2(25 BYTE)	<fk4>

INF_RESULTADOS_LABORATORIO : 3		
COD_RESULTADO_LABORATORIO	INTEGER	<pk>
COD_DOCUMENTO	INTEGER	<fk4>
COD_USUARIO_SNS	VARCHAR2(16 BYTE)	<fk1>
COD_ESPECIALIDAD	VARCHAR2(5 BYTE)	<fk5>
COD_TIPO_MUESTRA	INTEGER	<fk2>
COD_GRUPO_DETERMINACION	NUMBER(6)	<fk6>
FECHA_FIRMA	DATE	
NOMBRE_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO1_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO2_RESPONSABLE	VARCHAR2(100 BYTE)	
NUMERO_HISTORIA	VARCHAR2(50 BYTE)	
FLAG_OCULTO	NUMBER(1)	
FECHA_MUESTRA	DATE	
COD_TIPO_CENTRO	NUMBER(6)	<fk3>
COD_CENTRO	VARCHAR2(25 BYTE)	<fk3>

PACIENTES_TIPO_INFORMES		
COD_TIPO_INFORME	NUMBER(6)	<pk, fk1>
COD_USUARIO_SNS	VARCHAR2(16 BYTE)	<pk, fk2>

TIPO_INFORMES		
COD_TIPO_INFORME	NUMBER(6)	<pk>
DESC_TIPO_INFORME	VARCHAR2(100 BYTE)	
DESC_TIPO_INFORME_LARGO	VARCHAR2(100 BYTE)	

GRUPO_ASISTENCIAL_TIPO_INFORME		
COD_TIPO_INFORME	NUMBER(6)	<pk, fk2>
COD_GRUPO_ASISTENCIAL	NUMBER(6)	<pk, fk1>

GRUPO_ASISTENCIAL		
COD_GRUPO_ASISTENCIAL	NUMBER(6)	<pk>
DESC_GRUPO_ASISTENCIAL	VARCHAR2(100 BYTE)	

PROFESIONALES : 1		
COD_PROFESIONAL	INTEGER	<pk>
COD_GRUPO_ASISTENCIAL	NUMBER(6)	<fk3>
NOMBRE	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO1	VARCHAR2(100 BYTE)	
APELLIDO2	VARCHAR2(100 BYTE)	
DNI_NIE	VARCHAR2(15 BYTE)	
COD_ESPECIALIDAD	VARCHAR2(5 BYTE)	<fk2>
COD_TIPO_CENTRO	NUMBER(6)	<fk1>
COD_CENTRO	VARCHAR2(25 BYTE)	<fk1>

ESPECIALIDADES : 2		
COD_ESPECIALIDAD	VARCHAR2(6 BYTE)	<pk>
DESC_ESPECIALIDAD	VARCHAR2(100 BYTE)	



Tipo de documento:  
PROPUESTA TECNICA

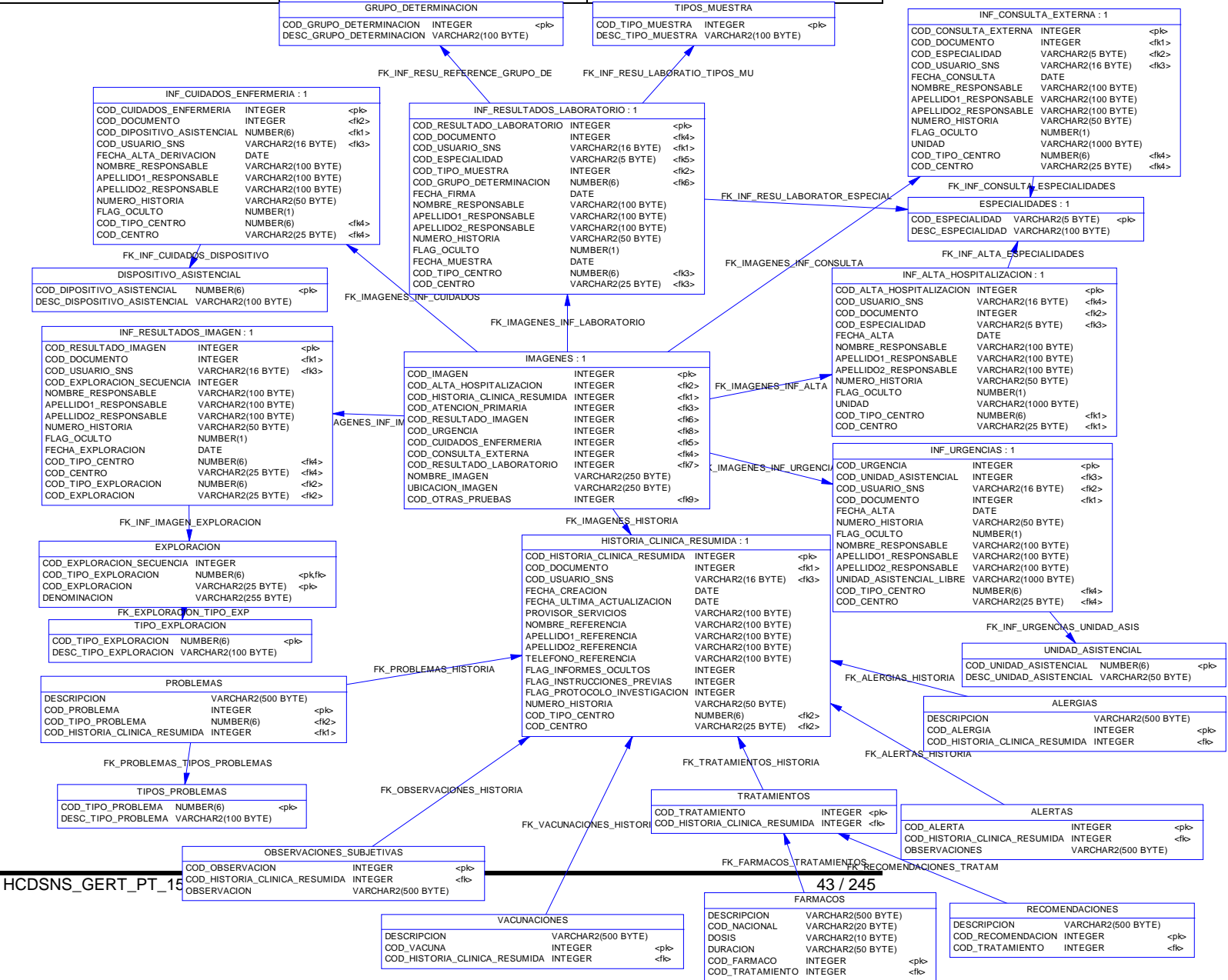
Asunto:  
Propuesta de definición

Proyecto:  
HCDSNS

Autor(es): SGTI

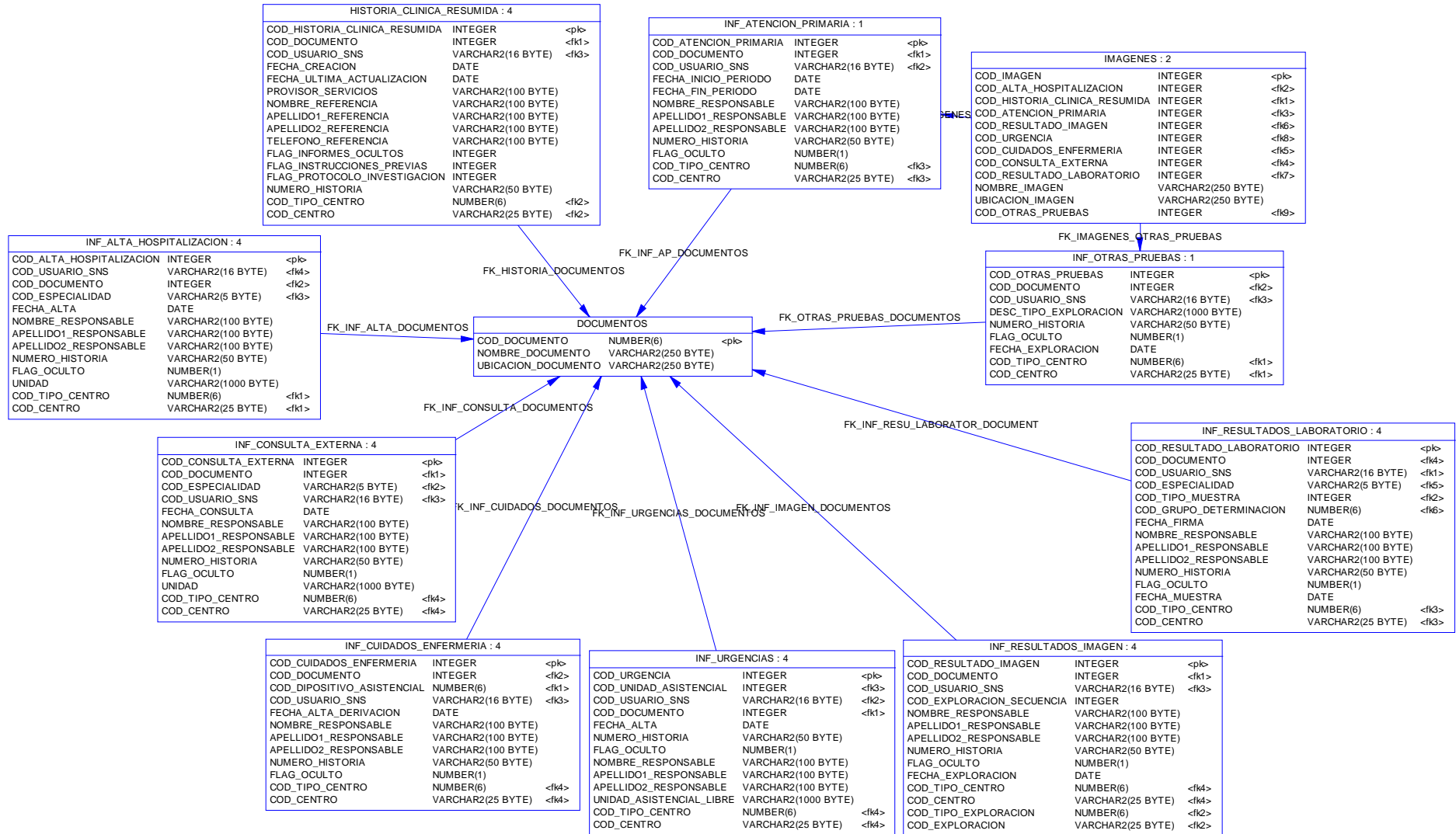
Fecha: 14/10/2008


Versión / Revisión: 7.4/BORR





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	



	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 5.2.1 DESCRIPCIÓN DEL MODELO RELACIONAL CCAA

### 5.2.1.1 Grupo Asistencial

Contiene la información de los diferentes grupos asistenciales que se utilizarán para poder filtrar los informes que pueden visualizar

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_GRUPO_ASISTENCIAL	Identificador único para cada uno de los grupos asistenciales.
DESC_GRUPO_ASISTENCIAL	Descripción del Grupo Asistencial

### 5.2.1.2 Tipos De Informe

Contiene la información de los diferentes tipos de informes que existen en el sistema

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_TIPO_INFORME	Identificador único para cada uno de los tipos de informe.
DESC_TIPO_INFORME	Descripción del tipo informe

### 5.2.1.3 Grupo Asistencial - Tipos De Informe

Contiene la información que vincula los grupos asistenciales con el tipo de informe que pueden manejar dentro del sistema.

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_GRUPO_ASISTENCIAL	Identificador único para cada uno de los grupos asistenciales.
COD_TIPO_INFORME	Identificador único para cada uno de los tipos de informe.

### 5.2.1.4 ESPECIALIDADES

Contiene la información relativa a los servicios asistenciales, según la normativa en vigor en cada momento (actualmente RD 127/1984)

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_ESPECIALIDAD	Identificador único para cada uno de los servicios asistenciales.



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

DESC_ESPECIALIDAD	Descripción del Servicio asistencial
-------------------	--------------------------------------

### 5.2.1.5 Comunidades Autónomas

Relación de Comunidades Autónomas, codificado según la fecha de constitución de cada una de ellas.

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_COMUNIDAD	Identificador único de la comunidad.
COD_CA_ISO	Identificador único de la Comunidad, según orden de determinación, especificado en la ISO 3166 2ª parte.
DESC_COMUNIDAD	Descripción de la comunidad.
CITE	Código CITE de la Autónoma

### 5.2.1.6 PROVINCIAS

Relación de Provincias.

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_PROVINCIA	Identificador único del municipio.
COD_COMUNIDAD	Identificador único de la Provincia
DESC_PROVINCIA	Descripción de la comunidad.

### 5.2.1.7 MUNICIPIOS

Relación de Municipios.

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_MUNICIPIO	Identificador único del municipio.
COD_PROVINCIA	Identificador único de la Provincia
DESC_MUNICIPIO	Descripción del municipio.

### 5.2.1.8 SERVICIOS SALUD



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Contiene la identificación de los diferentes Servicios de Salud implicados en los procesos de solicitud de operación. Esta tabla permite identificar tanto al emisor como al destinatario de un mensaje de intercambio.

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_SERVICIO_SALUD	Identificador único del servicio de salud
DESC_SERVICIO_SALUD	Descripción de su Servicio de Salud
COD_COMUNIDAD	Identificador único de la comunidad.
EMAIL_CONTACTO	Email de contacto donde contactaran los ciudadanos

### 5.2.1.9 TIPOS CENTRO

Contendrá los tipos de centros soportados en el sistema.

- Catálogo Nacional de Hospitales
- Inventario de Atención Primaria

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_TIPO_CENTRO	Identificador único.
DESC_TIPO_CENTRO	Descripción

### 5.2.1.10 Centros

Contiene la información de identificación de un centro dentro de la CCAA

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_CENTRO	Código según CNH o Inventario de Atención primaria
DESC_CENTRO	Descripción del Centro
COD_MUNICIPIO	Identificador único de municipio
COD_TIPO_CENTRO	Tipo de centro CNH o de Atención primaria
DENOMINACION	Denominación libre

### 5.2.1.11 Profesionales

Contiene la información de identificación de un profesional dentro del Servicio de Salud



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_PROFESIONAL	Identificador único para cada uno de los profesionales.
NOMBRE	Nombre del profesional
APELLIDO1	Apellido1 del profesional
APELLIDO2	Apellido2 del profesional
DNI_NIE	Documento Nacional de Identidad o Número de Identificación Extranjero.
COD_GRUPO_ASISTENCIAL	Código de grupo que pertenece. Servirá para dar permisos
COD_CENTRO	Código según CNH o Inventario de Atención primaria
COD_TIPO_CENTRO	Tipo de centro CNH o de Atención primaria
COD_ESPECIALIDAD	Identificador único de la especialidad a la que pertenece

### 5.2.1.12 Administradores

Contiene la información de identificación de los administradores del Servicio de Salud. Solo existirá en HCDSNS de los agentes CCAA

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_ADMINISTRADOR	Identificador único para cada uno de los profesionales.
NOMBRE	Nombre del profesional
APELLIDO1	Apellido1 del profesional
APELLIDO2	Apellido2 del profesional
DNI_NIE	Documento Nacional de Identidad o Número de Identificación Extranjero.

### 5.2.1.13 GRUPO DETERMINACION

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_GRUPO_DETERMINACION	Identificador único.
DESC_GRUPO_DETERMINACION	Descripción

### 5.2.1.14 TIPOS MUESTRA

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_TIPO_MUESTRA	Identificador único.
DESC_TIPO_MUESTRA	Descripción



### 5.2.1.15 EXPLORACION

Contendrá las exploraciones del Catálogo SERAM y Catalogo SEMN

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_EXPLORACION	Código dentro del tipo de exploración
COD_TIPO_EXPLORACION	Código del tipo exploración
DENOMINACION	Descripción de la exploración

### 5.2.1.16 TIPO EXPLORACION

Contendrá los tipos de exploración soportados en el sistema.

- Catálogo SERAM
- Catalogo SEMN

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_TIPO_EXPLORACION	Identificador único.
DESC_TIPO_EXPLORACION	Descripción

### 5.2.1.17 TIPOS PROBLEMAS

Tipos de problemas existentes: Resueltos, cerrados, activos...

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_TIPO_PROBLEMA	Identificador único.
DESC_TIPO_PROBLEMA	Descripción

### 5.2.1.18 DISPOSITIVO ASISTENCIAL

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_DIPOSITIVO_ASISTENCIAL	Identificador único.
DESC_DISPOSITIVO_ASISTENCIAL	Descripción

### 5.2.1.19 UNIDAD ASISTENCIAL



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Tipos de unidades asistenciales: Servicio de Urgencia Hospitalaria, Servicio de Urgencia de A.Primaria, SAMU... etc

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_UNIDAD_ASISTENCIAL	Identificador único.
DESC_UNIDAD_ASISTENCIAL	Descripción

### 5.2.1.20 PACIENTES

Códigos de identificación del paciente

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_USUARIO_SNS	Identificador único en el SNS
CIP	Identificador único en el Servicio de Salud
CIP_EUROPEO	Identificador único Europeo

### 5.2.1.21 PACIENTES - TIPO INFORMES

Relación de tipos de informes que tiene un paciente

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_TIPO_INFORME	Identificador único del tipo informe
COD_USUARIO_SNS	Identificador único en el SNS

### 5.2.1.22 DOCUMENTOS

Tabla donde se reflejan todos los documentos de Historia Clínica

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_DOCUMENTO	Identificador único.
NOMBRE_DOCUMENTO	Nombre original
UBICACION_DOCUMENTO	Nombre almacenado

### 5.2.1.23 HISTORIA CLINICA RESUMIDA

Contiene la información de los informes de Historia Clínica, vinculados al código SNS del ciudadano en TSI

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA	Identificador único para cada historia
COD_DOCUMENTO	Identificador único del documento asociado
COD_USUARIO_SNS	Identificación único del paciente
COD_CENTRO	Código según CNH o Inventario de Atención primaria
COD_TIPO_CENTRO	Tipo de centro CNH o de Atención primaria
FECHA_CREACION	Fecha en el que se creó el informe
FECHA_ULTIMA_ACTUALIZACION	Fecha en la que se actualizó el informe
PROVISOR_SERVICIOS	
NOMBRE_REFERENCIA	Nombre de la persona de referencia
APELLIDO1_REFERENCIA	Apellido1 de la persona de referencia
APELLIDO2_REFERENCIA	Apellido2 de la persona de referencia
TELEFONO_REFERENCIA	Teléfono de la persona de referencia
FLAG_INFORMES_OCULTOS	Flag si tiene datos ocultos en la Comunidad - 0 no tiene - 1 tiene
FLAG_INSTRUCCIONES_PREVIAS	Flag si tiene instrucciones previas en la Comunidad - 0 no tiene - 1 tiene
FLAG_PROTOCOLO_INVESTIGACION	- 0 no tiene - 1 tiene
NUMERO_HISTORIA	Número de historia

#### 5.2.1.24 ALERGIAS

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_ALERGIA	Identificador único.
COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA	Nombre original
DESCRIPCION	Descripción de la alergia

#### 5.2.1.25 ALERTAS

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_ALERTA	Identificador único.



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA	Código de la historia clínica relacionada
DESCRIPCION	Descripción de la alerta

### 5.2.1.26 OBSERVACIONES SUBJETIVAS

Campo	Descripción
COD_OBSERVACION	Identificador único.
COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA	Código de la historia clínica relacionada
OBSERVACION	Descripción de la observación

### 5.2.1.27 PROBLEMAS

Campo	Descripción
COD_PROBLEMA	Identificador único.
COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA	Código de la historia clínica relacionada
DESCRIPCION	Descripción del problema
COD_TIPO_PROBLEMA	Código del Tipo de problema

### 5.2.1.28 TRATAMIENTOS

Campo	Descripción
COD_TRATAMIENTO	Identificador único.
COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA	Código de la historia clínica relacionada

### 5.2.1.29 RECOMENDACIONES

Campo	Descripción
COD_RECOMENDACION	Identificador único.
COD_TRATAMIENTO	Código del tratamiento relacionado
DESCRIPCION	Descripción de la recomendación

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

### 5.2.1.30 FARMACOS

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_FARMACO	Identificador único.
COD_TRATAMIENTO	Código del tratamiento relacionado
DESCRIPCION	Descripción del fármaco
DOSIS	Dosis recomendada
DURACION	Duración de la toma
COD_NACIONAL	Código Nacional

### 5.2.1.31 VACUNACIONES

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_VACUNA	Identificador único.
COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA	Código de la historia clínica relacionada
DESCRIPCION	Descripción de la vacuna

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

### 5.2.1.32 INF\_ALTA\_HOSPITALIZACION

Contiene la información de los informes de Alta de Hospitalización vinculados al código SNS del ciudadano en TSI

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_ALTA_HOSPITALIZACION	Identificador único para cada informe
COD_DOCUMENTO	Identificador único del documento asociado
COD_USUARIO_SNS	Identificación único del paciente
COD_CENTRO	Código según CNH o Inventario de Atención primaria
COD_TIPO_CENTRO	Tipo de centro CNH o de Atención primaria
COD_ESPECIALIDAD	Código de la especialidad
FECHA_ALTA	Fecha en la que se realizó el alta
NOMBRE_REFERENCIA	Nombre de la persona de referencia
APELLIDO1_REFERENCIA	Apellido1 de la persona de referencia
APELLIDO2_REFERENCIA	Apellido2 de la persona de referencia
NUMERO_HISTORIA	Número de historia
FLAG_OCULTO	Flag si tiene datos ocultos en la Comunidad - 0 no tiene - 1 tiene
UNIDAD	Texto libre

### 5.2.1.33 INF\_ATENCION\_PRIMARIA

Contiene la información de los informes de Atención Primaria vinculados al código SNS del ciudadano en TSI

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_ATENCION_PRIMARIA	Identificador único para cada informe
COD_DOCUMENTO	Identificador único del documento asociado
COD_USUARIO_SNS	Identificación único del paciente
COD_CENTRO	Identificación del centro donde se realizó el informe
FECHA_INICIO_PERIODO	Fecha inicio
FECHA_FIN_PERIODO	Fecha fin
NOMBRE_REFERENCIA	Nombre de la persona de referencia
APELLIDO1_REFERENCIA	Apellido1 de la persona de referencia
APELLIDO2_REFERENCIA	Apellido2 de la persona de referencia
NUMERO_HISTORIA	Número de historia

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

FLAG_OCULTO	Flag si tiene datos ocultos en la Comunidad - 0 no tiene - 1 tiene
-------------	--

### 5.2.1.34 INF\_CONSULTA\_EXTERNA


Contiene la información de los informes de Consulta Externa vinculados al código SNS del ciudadano en TSI

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_CONSULTA_EXTERNA	Identificador único para cada informe
COD_DOCUMENTO	Identificador único del documento asociado
COD_USUARIO_SNS	Identificación único del paciente
COD_CENTRO	Código según CNH o Inventario de Atención primaria
COD_TIPO_CENTRO	Tipo de centro CNH o de Atención primaria
COD_ESPECIALIDAD	Código de la especialidad
FECHA_CONSULTA	Fecha en la que se realizó la consulta
NOMBRE_REFERENCIA	Nombre de la persona de referencia
APELLIDO1_REFERENCIA	Apellido1 de la persona de referencia
APELLIDO2_REFERENCIA	Apellido2 de la persona de referencia
NUMERO_HISTORIA	Número de historia
FLAG_OCULTO	Flag si tiene datos ocultos en la Comunidad - 0 no tiene - 1 tiene
UNIDAD	Texto libre

### 5.2.1.35 INF\_CUIDADOS\_ENFERMERIA

Contiene la información de los informes de Cuidados de Enfermería vinculados al código SNS del ciudadano en TSI

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_CUIDADOS_ENFERMERIA	Identificador único para cada informe
COD_DOCUMENTO	Identificador único del documento asociado
COD_USUARIO_SNS	Identificación único del paciente
COD_CENTRO	Código según CNH o Inventario de Atención primaria
COD_TIPO_CENTRO	Tipo de centro CNH o de Atención primaria
COD_DIPOSITIVO_ASISTENCIAL	Código del dispositivo asistencial
FECHA_ALTA_DERIVACION	Fecha alta derivación
NOMBRE_REFERENCIA	Nombre de la persona de referencia
APELLIDO1_REFERENCIA	Apellido1 de la persona de referencia
APELLIDO2_REFERENCIA	Apellido2 de la persona de referencia

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

NUMERO_HISTORIA	Número de historia
FLAG_OCULTO	Flag si tiene datos ocultos en la Comunidad - 0 no tiene - 1 tiene

### 5.2.1.36 INF\_RESULTADOS\_IMAGEN

Contiene la información de los informes de Resultados de Imágenes vinculados al código SNS del ciudadano en TSI

Campo	Descripción
COD_RESULTADO_IMAGEN	Identificador único para cada informe
COD_DOCUMENTO	Identificador único del documento asociado
COD_USUARIO_SNS	Identificación único del paciente
COD_CENTRO	Código según CNH o Inventario de Atención primaria
COD_TIPO_CENTRO	Tipo de centro CNH o de Atención primaria
COD_EXPLORACION	Código dentro del tipo de exploración
COD_TIPO_EXPLORACION	Código del tipo exploración
FECHA_EXPLORACION	Fecha en la que se realizó la exploración
NOMBRE_REFERENCIA	Nombre de la persona de referencia
APELLIDO1_REFERENCIA	Apellido1 de la persona de referencia
APELLIDO2_REFERENCIA	Apellido2 de la persona de referencia
NUMERO_HISTORIA	Número de historia
FLAG_OCULTO	Flag si tiene datos ocultos en la Comunidad - 0 no tiene - 1 tiene

### 5.2.1.37 INF\_RESULTADOS\_LABORATORIO

Contiene la información de los informes de Pruebas de Laboratorio vinculados al código SNS del ciudadano en TSI

Campo	Descripción
COD_RESULTADO_LABORATORIO	Identificador único para cada informe
COD_DOCUMENTO	Identificador único del documento asociado
COD_USUARIO_SNS	Identificación único del paciente
COD_CENTRO	Código según CNH o Inventario de Atención primaria
COD_TIPO_CENTRO	Tipo de centro CNH o de Atención primaria
COD_ESPECIALIDAD	Código de la especialidad
FECHA_MUESTRA	Fecha en la que se realizó la muestra
COD_TIPO_MUESTRA	Código del tipo de muestra





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

NOMBRE_REFERENCIA	Nombre de la persona de referencia
APELLIDO1_REFERENCIA	Apellido1 de la persona de referencia
APELLIDO2_REFERENCIA	Apellido2 de la persona de referencia
NUMERO_HISTORIA	Número de historia
FLAG_OCULTO	Flag si tiene datos ocultos en la Comunidad - 0 no tiene - 1 tiene
COD_GRUPO_DETERMINACION	Código del grupo de determinación
FECHA_FIRMA	Fecha de firma

### 5.2.1.38 INF\_URGENCIAS

Contiene la información de los informes de Urgencias vinculados al código SNS del ciudadano en TSI

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_URGENCIA	Identificador único para cada informe
COD_DOCUMENTO	Identificador único del documento asociado
COD_USUARIO_SNS	Identificación único del paciente
COD_CENTRO	Código según CNH o Inventario de Atención primaria
COD_TIPO_CENTRO	Tipo de centro CNH o de Atención primaria
COD_UNIDAD_ASISTENCIAL	Código de la unidad asistencial
FECHA_ALTA	Fecha en la que se realizó el alta
NOMBRE_REFERENCIA	Nombre de la persona de referencia
APELLIDO1_REFERENCIA	Apellido1 de la persona de referencia
APELLIDO2_REFERENCIA	Apellido2 de la persona de referencia
NUMERO_HISTORIA	Número de historia
FLAG_OCULTO	Flag si tiene datos ocultos en la Comunidad - 0 no tiene - 1 tiene
UNIDAD_ASISTENCIAL_LIBRE	Unidad asistencial de texto libre

### 5.2.1.39 Registro Voluntario de Representados

Contiene la información que vincula los pacientes representados con sus representantes, a fin de dar permiso para ver sus informes. Según la variante escogida existirá en HCDSNS del agente Ministerio de Sanidad y Consumo o de los agentes CCAA

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_USUARIO_SNS	Identificador único para el paciente representado
COD_USUARIO_SNS_REPRESENTANTE	Identificador único para el ciudadano representante
TUTORIA_LEGAL	
FECHA_CADUCIDAD_TUTORIA_LEGAL	Fecha de caducidad de la tutoría legal
CIRCUNSTANCIAS	Texto libre donde se indicarán las circunstancias de la tutoría

#### 5.2.1.40 Tipo operación

Contiene la información de los tipos operación disponibles en HCDSNS

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_TIPO_OPERACION	Identificador de la operación
DESC_TIPO_OPERACION	Descripción de la operación

#### 5.2.1.41 Registro de operaciones entrada

Contiene la información de los mensajes intercambiados de entrada en cada una de las operaciones.


<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_OPERACION_ENTRADA	Identificador único de la operación solicitada.
COD_AGENTE_ORIGEN	Identificador del solicitante de la operación
COD_TIPO_OPERACION	Identificador de la operación solicitada.
FECHA_OPERACION	Fecha en que se recibe la solicitud en el sistema.
MENSAJE_XML	Mensaje XML con los datos necesarios para realizar la operación.

#### 5.2.1.42 Registro de operaciones salida

Contiene la información de los mensajes intercambiados de salida en cada una de las operaciones.

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_OPERACION_SALIDA	Identificador único de la operación de salida.



	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

COD_OPERACION_ENTRADA	Identificador de la operación de entrada. Este campo permite determinar cuando una operación ha sido desencadenada por la descomposición de una operación.
COD_AGENTE_DESTINO	Identificador del destino de la operación
COD_TIPO_OPERACION	Identificador de la operación solicitada.
FECHA_OPERACION	Fecha en que se envía la solicitud en el sistema.
MENSAJE_XML	Mensaje XML con los datos necesarios para realizar la operación.

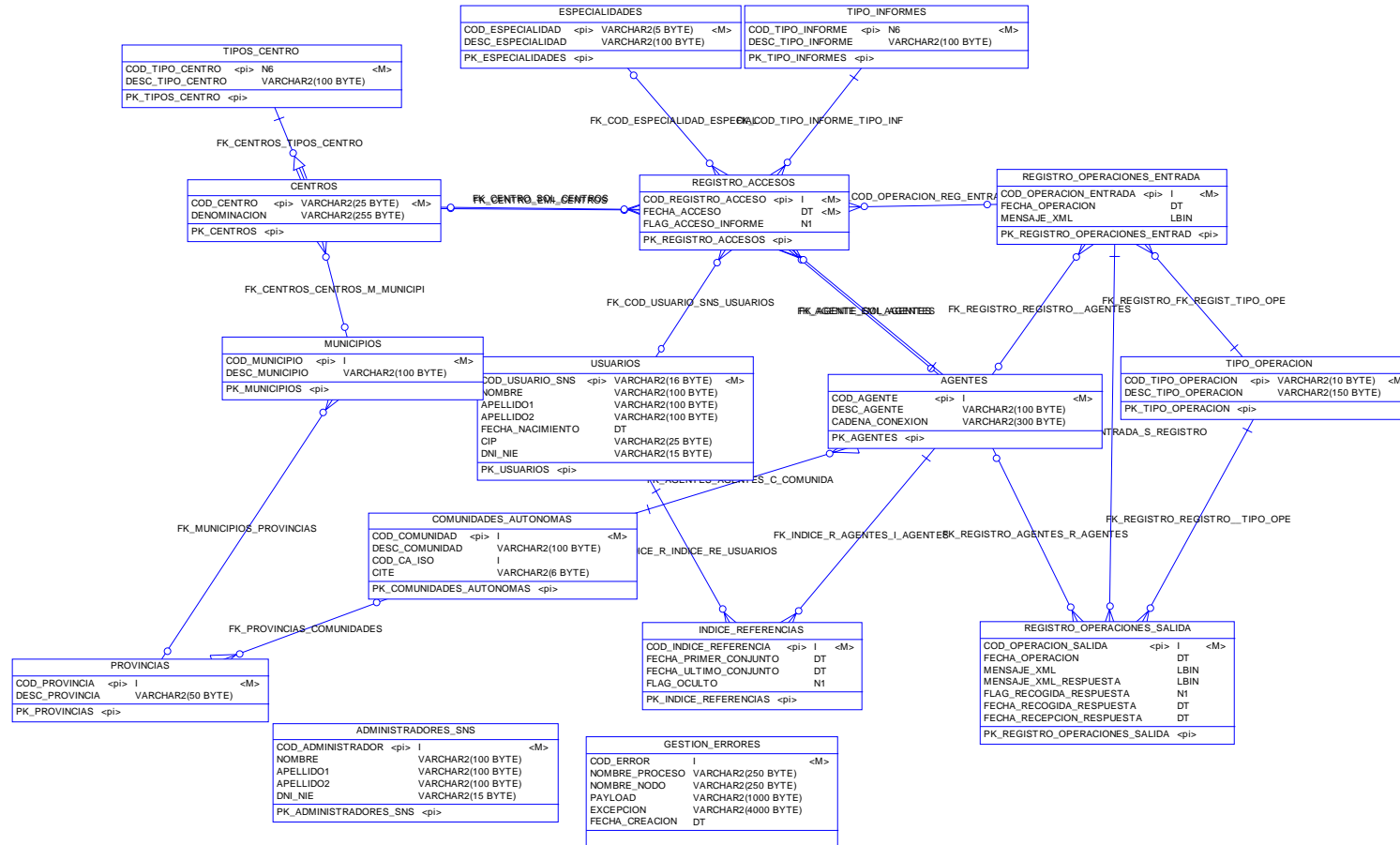
### 5.2.1.43 Tablas TEMP\_INF\_XXXXXXXXXX

Son tablas auxiliares que se emplean en la funcionalidad de ordenación del listado de referencias de un paciente.

Las tablas que en su nombre acaban con “\_C” se refieren a dicha funcionalidad en el módulo de acceso de ciudadano mientras que las que no tienen esta terminación son las tablas de dicha funcionalidad pero en el módulo de acceso de profesional.

Cada una de las tablas contiene los campos necesarios para guardar la información relevante en la ordenación para cada tipo de informe.

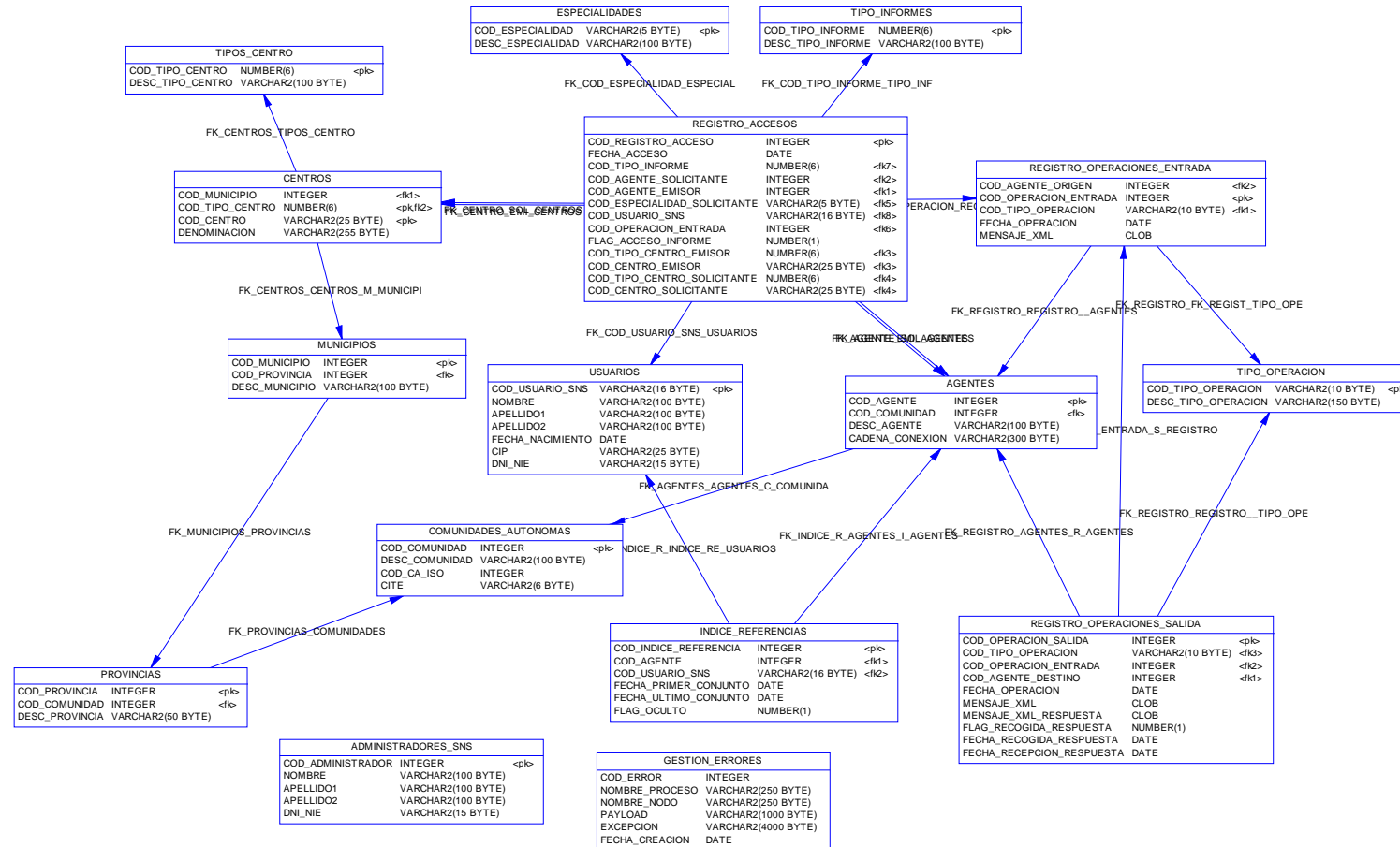
### 5.3 Modelo conceptual Nodo Central






<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

## 5.4 Modelo relacional Nodo Central



 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 5.4.1 DESCRIPCIÓN DEL MODELO RELACIONAL NODO CENTRAL

### 5.4.1.1 Tipos De Informe

Contiene la información de los diferentes tipos de informes que existen en el sistema

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_TIPO_INFORME	Identificador único para cada uno de los tipos de informe.
DESC_TIPO_INFORME	Descripción del tipo informe

### 5.4.1.2 ESPECIALIDADES

Contiene la información relativa a los servicios asistenciales, según la normativa en vigor en cada momento (actualmente RD 127/1984)

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_ESPECIALIDAD	Identificador único para cada uno de los servicios asistenciales.
DESC_ESPECIALIDAD	Descripción del Servicio asistencial

### 5.4.1.3 Comunidades Autónomas

Relación de Comunidades Autónomas, codificado según la fecha de constitución de cada una de ellas.

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_COMUNIDAD	Identificador único de la comunidad.
COD_CA_ISO	Identificador único de la Comunidad, según orden de determinación, especificado en la ISO 3166 2ª parte.
DESC_COMUNIDAD	Descripción de la comunidad.
CITE	Código CITE de la Autónoma

### 5.4.1.4 PROVINCIAS



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

#### Relación de Provincias.

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_PROVINCIA	Identificador único del municipio.
COD_COMUNIDAD	Identificador único de la Provincia
DESC_PROVINCIA	Descripción de la comunidad.

#### 5.4.1.5 MUNICIPIOS

##### Relación de Municipios.

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_MUNICIPIO	Identificador único del municipio.
COD_PROVINCIA	Identificador único de la Provincia
DESC_MUNICIPIO	Descripción del municipio.

#### 5.4.1.6 AGENTES

Contiene la identificación de los diferentes Agentes implicados en los procesos de solicitud de operación. Esta tabla permite identificar tanto al emisor como al destinatario de un mensaje de intercambio.


<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_AGENTE	Identificador único del agente
DESC_AGENTE	Descripción
COD_COMUNIDAD	Identificador único de la comunidad.

#### 5.4.1.7 TIPOS CENTRO

Contendrá los tipos de centros soportados en el sistema.

- Catálogo Nacional de Hospitales
- Inventario de Atención Primaria

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_TIPO_CENTRO	Identificador único.
DESC_TIPO_CENTRO	Descripción

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

#### 5.4.1.8 Centros

Contiene la información de identificación de un centro dentro de la CCAA

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_MUNICIPIO	Identificador único de municipio
COD_TIPO_CENTRO	Tipo de centro CNH o de Atención primaria
COD_CENTRO	Código según CNH o Inventario de Atención primaria
DENOMINACION	Descripción del Centro

#### 5.4.1.9 ADMINISTRADORES SNS

Contiene la información de identificación de los administradores del SNS

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_ADMINISTRADOR	Identificador único.
NOMBRE	
APELLIDO1	
APELLIDO2	
DNI_NIE	Documento Nacional de Identidad o Número de Identificación Extranjero.

#### 5.4.1.10 USUARIOS

Códigos de identificación del paciente

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_USUARIO_SNS	Identificador único en el SNS
CIP	Identificador único en el Servicio de Salud
NOMBRE	
APELLIDO1	
APELLIDO2	
DNI_NIE	
CIP_EUROPEO	Identificador único Europeo

#### 5.4.1.11 Tipo operación



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

Contiene la información de los tipos operación disponibles en HCDSNS

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_TIPO_OPERACION	Identificador de la operación
DESC_TIPO_OPERACION	Descripción de la operación

#### 5.4.1.12 Registro de operaciones entrada

Contiene la información de los mensajes intercambiados de entrada en cada una de las operaciones.

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_OPERACION_ENTRADA	Identificador único de la operación solicitada.
COD_AGENTE_ORIGEN	Identificador del solicitante de la operación
COD_TIPO_OPERACION	Identificador de la operación solicitada.
FECHA_OPERACION	Fecha en que se recibe la solicitud en el sistema.
MENSAJE_XML	Mensaje XML con los datos necesarios para realizar la operación.

#### 5.4.1.13 Registro de operaciones salida

Contiene la información de los mensajes intercambiados de salida en cada una de las operaciones.

<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_OPERACION_SALIDA	Identificador único de la operación de salida.
COD_OPERACION_ENTRADA	Identificador de la operación de entrada. Este campo permite determinar cuando una operación ha sido desencadenada por la descomposición de una operación.
COD_AGENTE_DESTINO	Identificador del destino de la operación
COD_TIPO_OPERACION	Identificador de la operación solicitada.
FECHA_OPERACION	Fecha en que se envía la solicitud en el sistema.
MENSAJE_XML	Mensaje XML con los datos necesarios para realizar la operación.
MENSAJE_XML_RESPUESTA	Mensaje XML de respuesta para el mensaje xml
FLAG_RECOGIDA_RESPUESTA	Indica si se ha recogido el mensaje xml de respuesta
FECHA_RECOGIDA_RESPUESTA	Fecha en la que se recoge el mensaje xml de respuesta
FECHA_RECEPCION_RESPUESTA	Fecha en la que se recepcionó el mensaje xml de respuesta


#### 5.4.1.14 REGISTRO\_ACCESOS



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Contiene la información de los accesos realizados a los tipos de informe de los pacientes


<b>Campo</b>	<b>Descripción</b>
COD_REGISTRO_ACCESO	Identificador único de los accesos
COD_OPERACION_ENTRADA	Identificador de la operación de entrada.
COD_USUARIO_SNS	Identificador del usuario
COD_TIPO_INFORME	Identificador del tipo de informe accedido
FECHA_ACCESO	Fecha en que se accede al informe
COD_CENTRO_SOLICITANTE	Identificador del centro solicitante
COD_TIPO_CENTRO_SOLICITANTE	Identificador del tipo centro solicitante
COD_AGENTE_SOLICITANTE	Identificador del agente solicitante
COD_ESPECIALIDAD_SOLICITANTE	Identificador de la especialidad solicitante
COD_CENTRO_EMITOR	Identificador del centro emisor
COD_TIPO_CENTRO_EMITOR	Identificador del tipo centro emisor
COD_AGENTE_EMITOR	Identificador del agente emisor
FLAG_ACCESO_INFORME	Flag que indica si se ha visualizado o por el contrario se ha producido algún error y no se ha llegado a servir al Servicio de Salud Solicitante

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 6. PROCEDIMIENTOS

A continuación se muestran los procesos tomando como origen la variante 1, donde el punto de entrada del ciudadano en el sistema se encuentra en los Servicios de Salud.

Los accesos que se hagan a la información de los informes relacionados con los pacientes deberán ser auditados obligatoriamente en el Agente donde se custodian. Así mismo se auditará en HCDSNS todos los accesos realizados por los diferentes Servicios de Salud.

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 6.1 Acceso al sistema por un profesional.

### 6.1.1 DESCRIPCIÓN

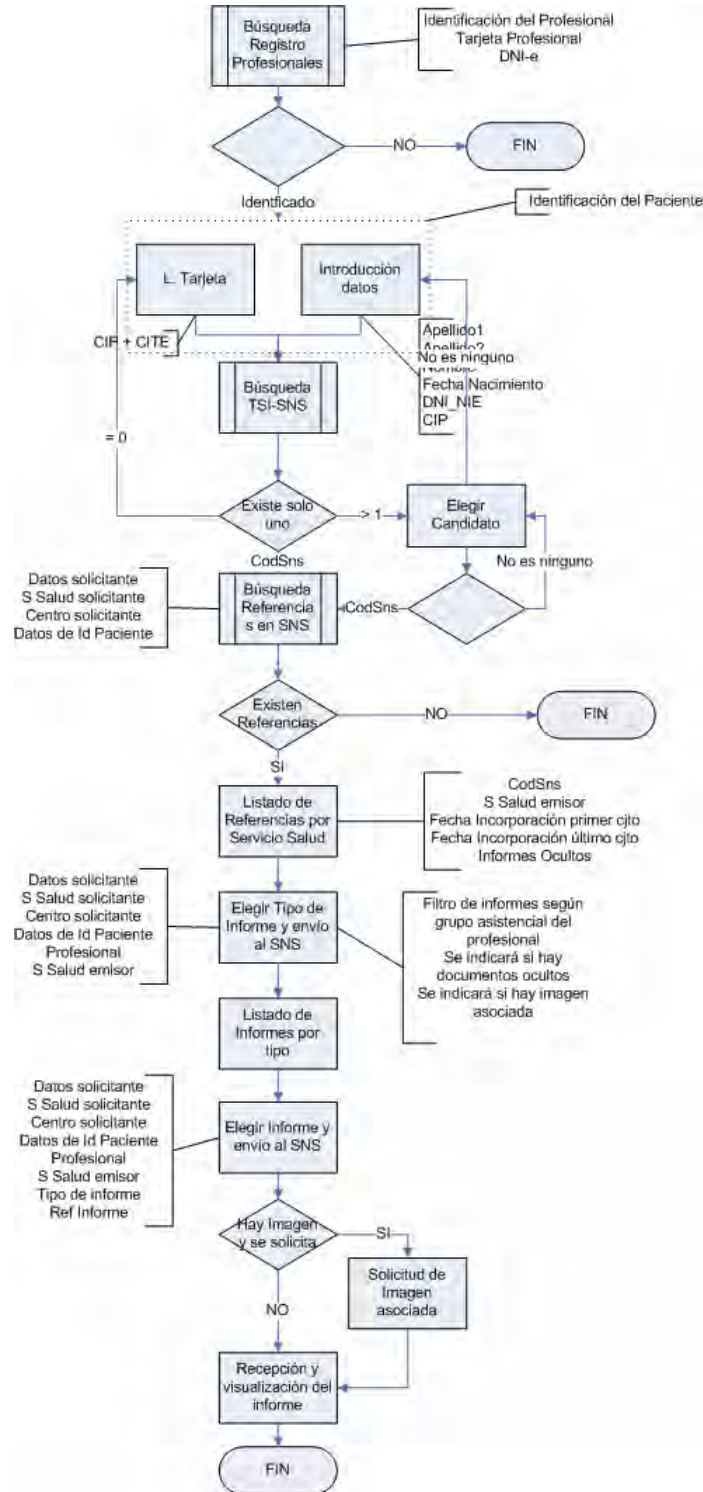
1. El paciente acude a un centro asistencial perteneciente a un Servicio de Salud de una Comunidad Autónoma distinta de aquella en la que se encuentran sus datos clínicos.
2. El profesional sanitario, que le va a atender en un centro asistencial, accede al nodo del Servicio de Salud al que pertenece, a través de una intranet sanitaria autonómica segura.
3. Este Servicio de Salud asume la función de identificación, autenticación y validación de los permisos de acceso de sus profesionales, certificando electrónicamente estos procesos hacia el resto de las organizaciones que se integren en la red del SNS.
4. El profesional sanitario informa al paciente de la necesidad de acceder e imprimir sus datos clínicos recogidos en otro Centro y Comunidad Autónoma.
5. El profesional sanitario identifica al paciente mediante una conexión a la BD TSI SNS y el sistema consulta el índice de referencias clínicas del SNS para obtener el listado de Servicios de Salud en los que existe información clínica digitalizada de este ciudadano concreto. En este listado se informará si el paciente tiene informes ocultos en ese Servicio de Salud.
6. Una vez recibidas todas las referencias, el profesional selecciona el tipo de informe que quiere buscar. El sistema busca en los Servicios de Salud donde el paciente tiene referencias y mostrará los informes que tenga disponibles.




	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

7. El profesional sanitario elige uno de los diferentes informes almacenados (tipo de informe, fecha, centro, etc.), cada uno de los cuales puede ser abierto para leer o imprimir su contenido.

### 6.1.2 ESQUEMA



 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 6.2 Acceso al sistema por un ciudadano – paciente – representante

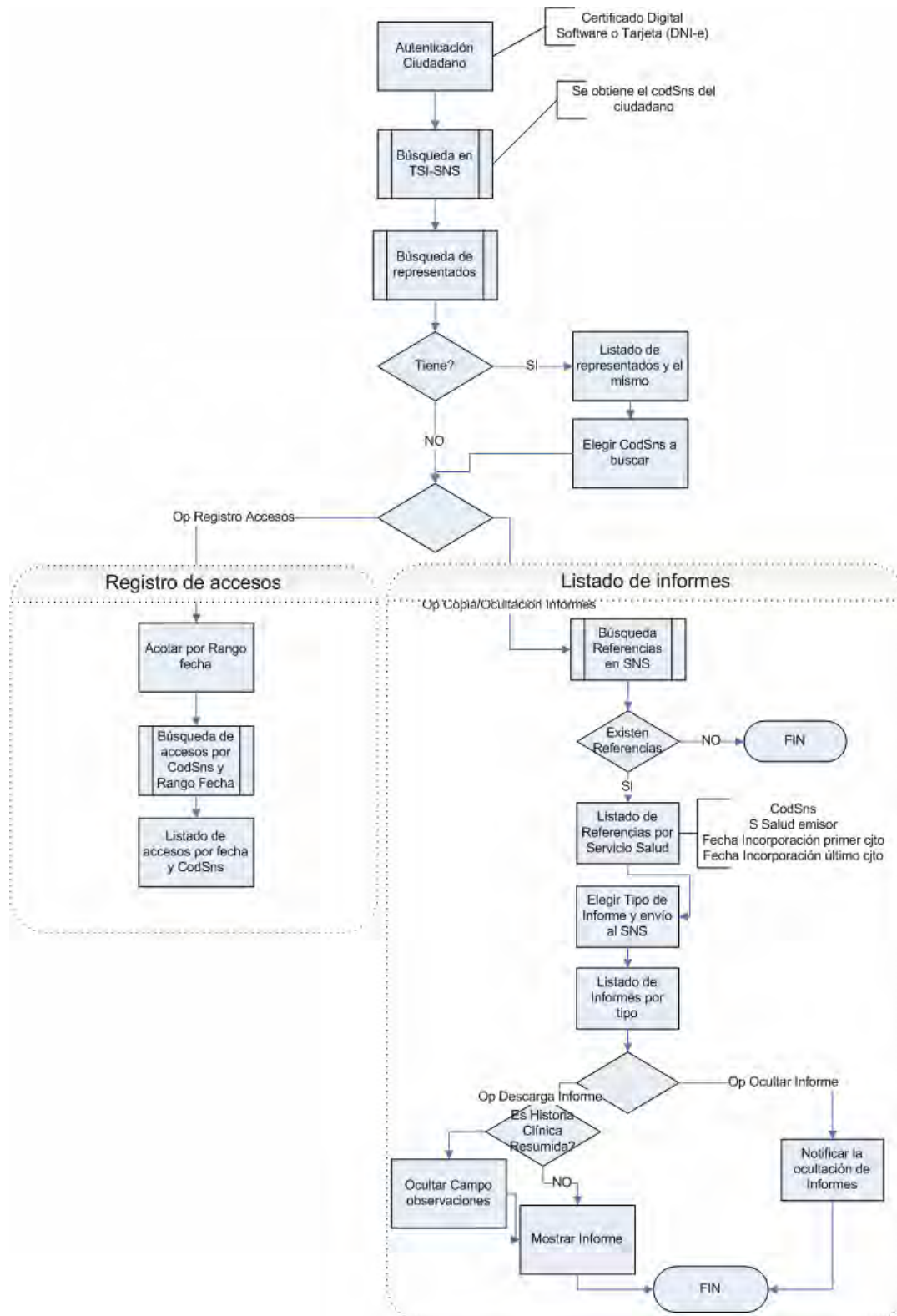
### 6.2.1 DESCRIPCIÓN

El paciente accede (vía Internet) al portal de su Servicio de Salud que le identifica al reconocer sus datos personales (validándolos contra la BD de TSI) y le autentifica a través de certificación electrónica (bien tipo software, bien almacenados en tarjeta inteligente como el DNI-e) + PIN.

El paciente tendrá tres opciones distintas disponibles:

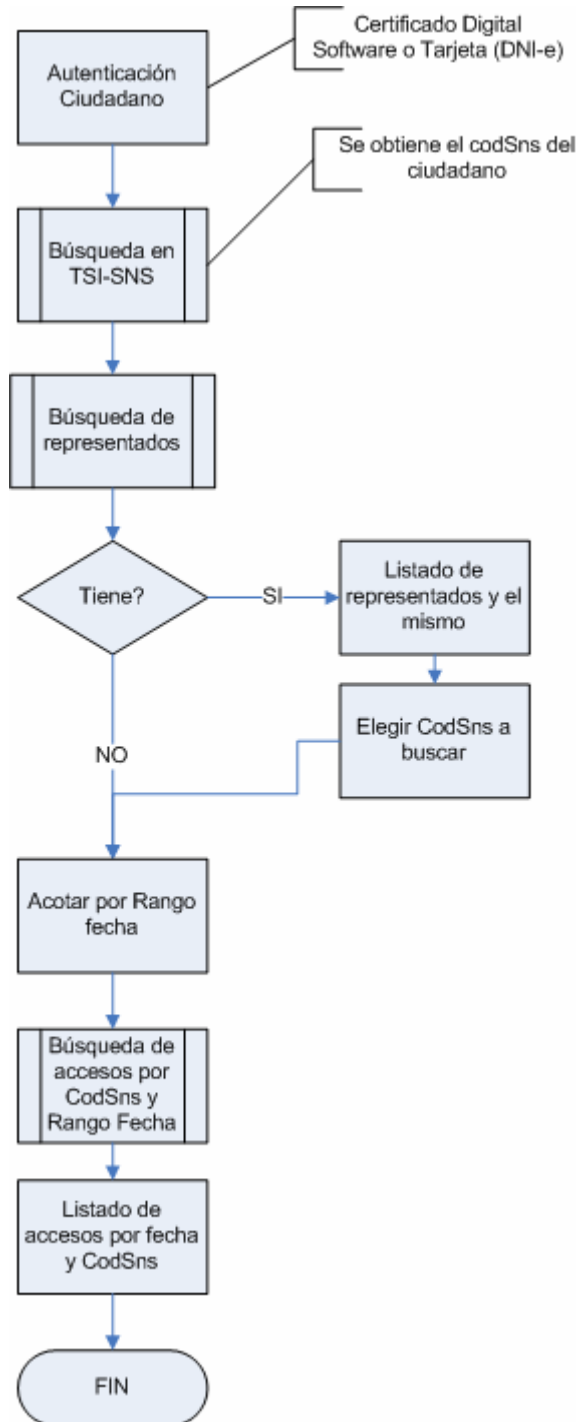
1. **Registro de Accesos**, o Registro de Auditoría, del nodo SNS para conocer desde qué centros y Servicios de Salud se ha accedido y a qué tipo de informes clínicos, referidos exclusivamente a su persona o a sus representados.
2. **Listado de sus informes clínicos** para obtener **copias impresas** de los mismos, o copiarlas en dispositivos de almacenamiento.
3. **Listado de sus informes** clínicos para seleccionar aquellos que el ciudadano desea **ocultar** para el acceso de profesionales del SNS.

## 6.2.2 ESQUEMA GENERAL

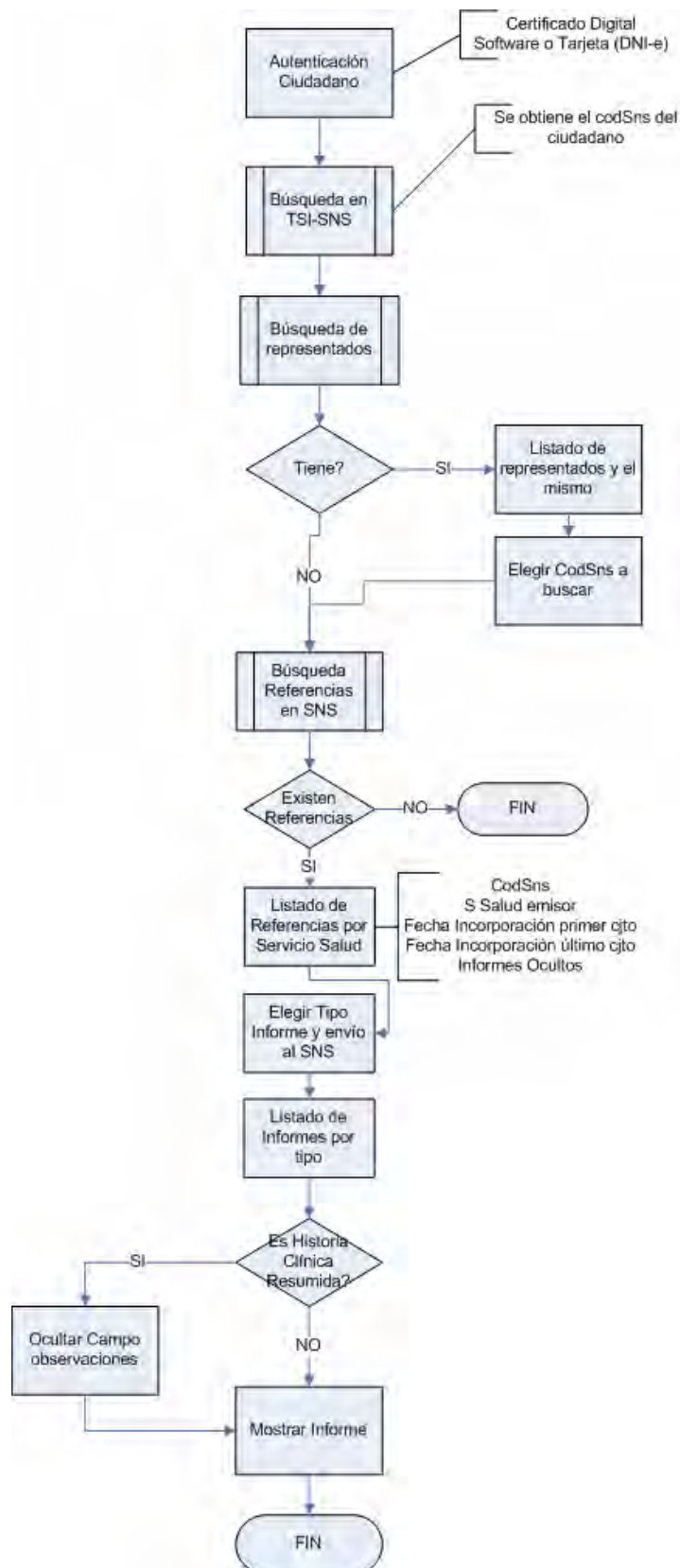




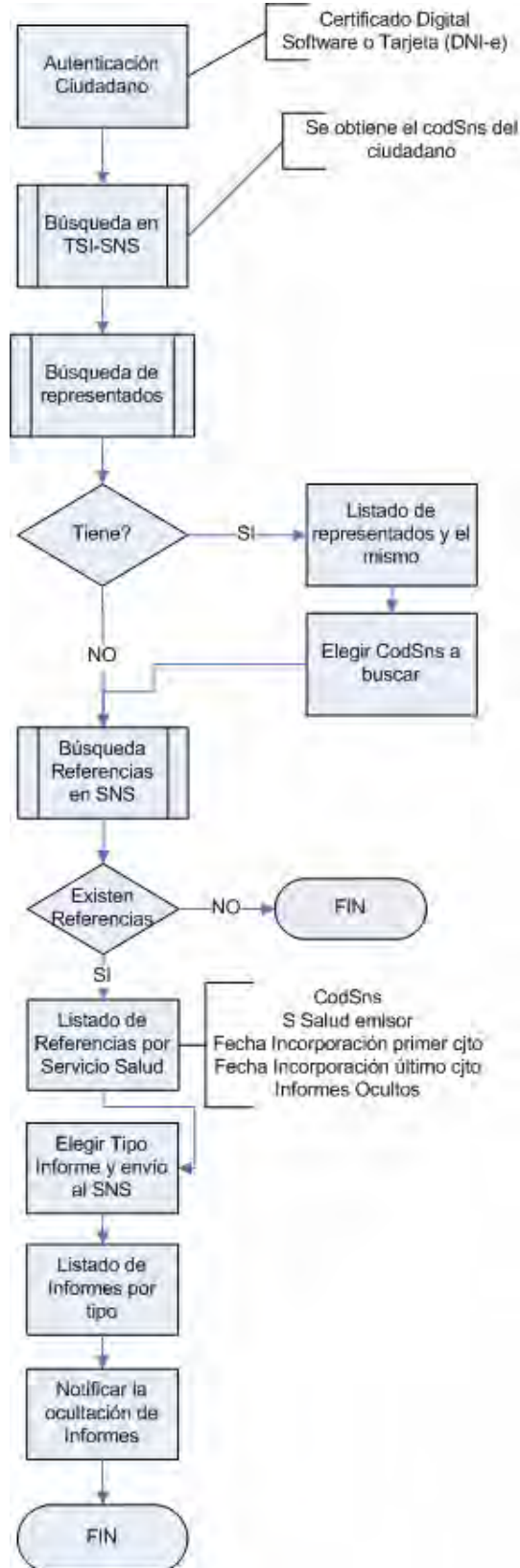
### 6.2.3 ESQUEMA REGISTRO DE ACCESOS




## 6.2.4 ESQUEMA DESCARGA DE INFORMES



### 6.2.5 ESQUEMA OCULTACIÓN DE INFORMES



 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 6.3 Acceso al sistema por el Administrador del SNS

### 6.3.1 DESCRIPCIÓN

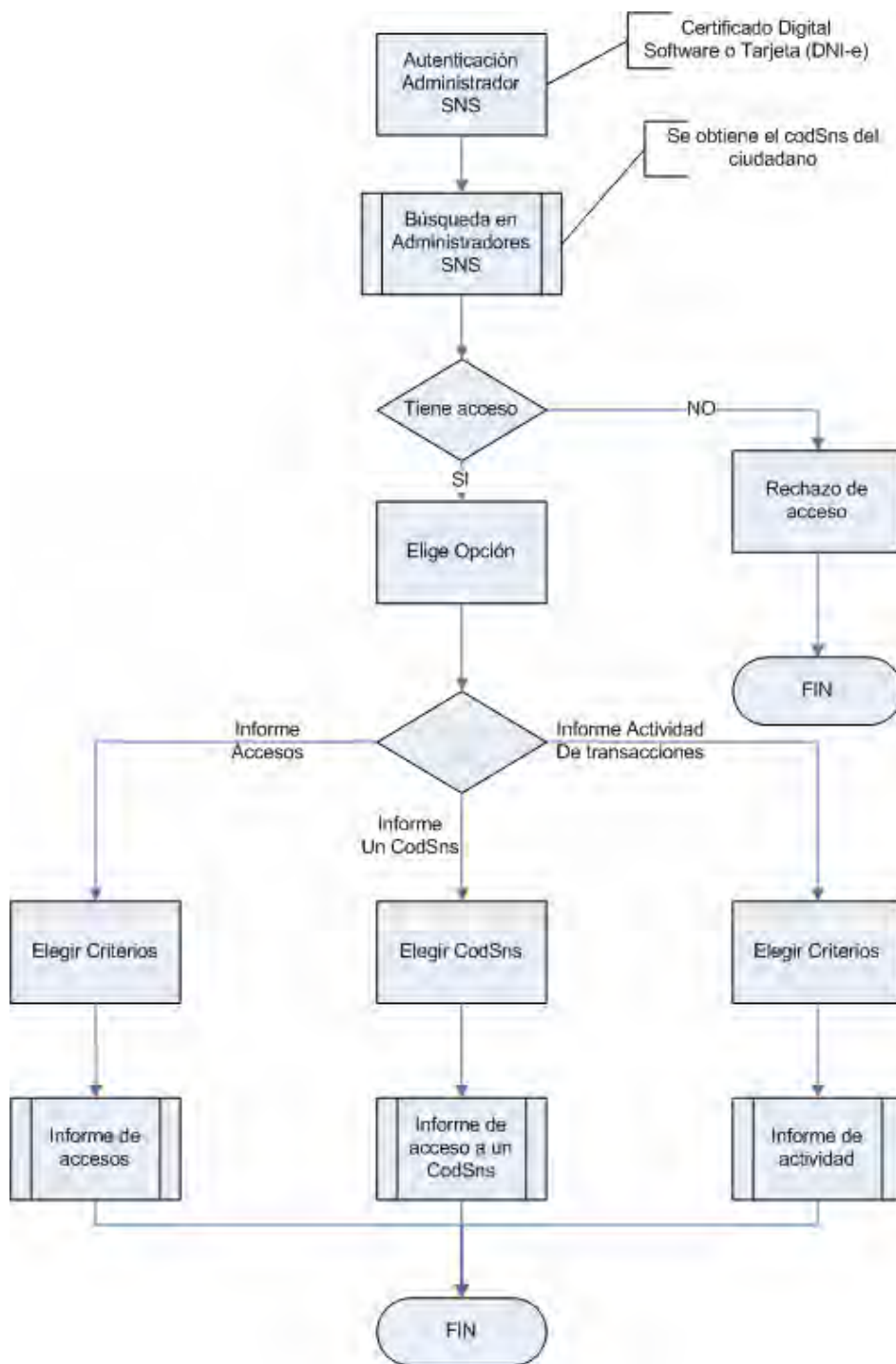
El administrador accede al portal del Ministerio de Sanidad y Consumo creada para HCDSNS que le identifica al reconocer sus datos personales (validándolos contra Administradores de SNS autorizados) y le autentifica a través de certificación electrónica (bien tipo software, bien almacenados en tarjeta inteligente como el DNI-e) + PIN.

El Administrador del SNS dispondrá de tres tipos de informes:

1. **Informe de acceso.** Permite explotar el registro de accesos realizados a través de los mensajes enviados y recibidos. Deben poder utilizarse filtros de búsqueda para cada valor o tramos de valores de las variables anteriores combinadas, pudiendo ser ordenados los resultados según cualquiera de las variables presentadas, exceptuando las que permitan la identificación personal. Esta funcionalidad será de acceso exclusivo a los administradores del sistema y se explotará sustituyendo los datos de identificación por un código aleatorio que permita distinguir dos usuarios entre sí. No obstante, el administrador del SNS tendrá acceso a revelar los datos de identificación personal, bien por reclamación directa del interesado o su representante, por petición judicial, o a petición de las autoridades sanitarias de las CCAA con responsabilidades en la custodia de los datos de carácter personal sobre la salud y/o en la gestión del personal sanitario, en aquellos casos en los que exista sospecha de alguna anomalía en los accesos.
2. **Informe de actividad de transacciones realizadas.**

### 3. Informe de accesos a un Código SNS. Listado de todos los accesos realizados a un código SNS

#### 6.3.2 ESQUEMA GENERAL



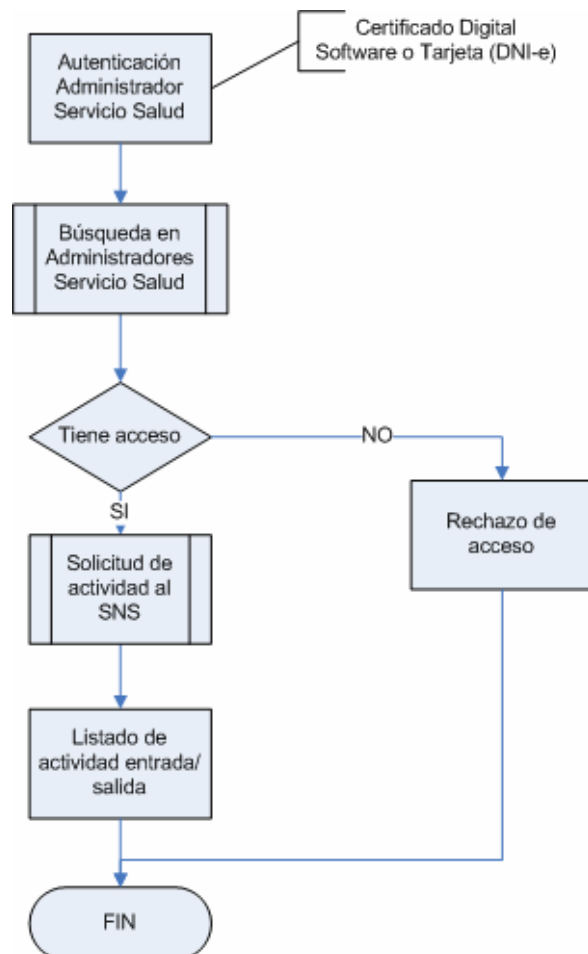
## 6.4 Acceso al sistema por el Administrador del Servicio de Salud


### 6.4.1 DESCRIPCIÓN

El administrador accede al portal de la Comunidad Autónoma creada para HCDSNS que le identifica al reconocer sus datos personales (validándolos contra Administradores de Servicio de Salud autorizados) y le autentifica a través de certificación electrónica (bien tipo software, bien almacenados en tarjeta inteligente como el DNI-e) + PIN.

El Administrador del Servicio Salud dispondrá del Informe de actividad de transacciones realizadas.

### 6.4.2 ESQUEMA



 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 6.5 Sincronización de referencias clínicas

### 6.5.1 DESCRIPCIÓN

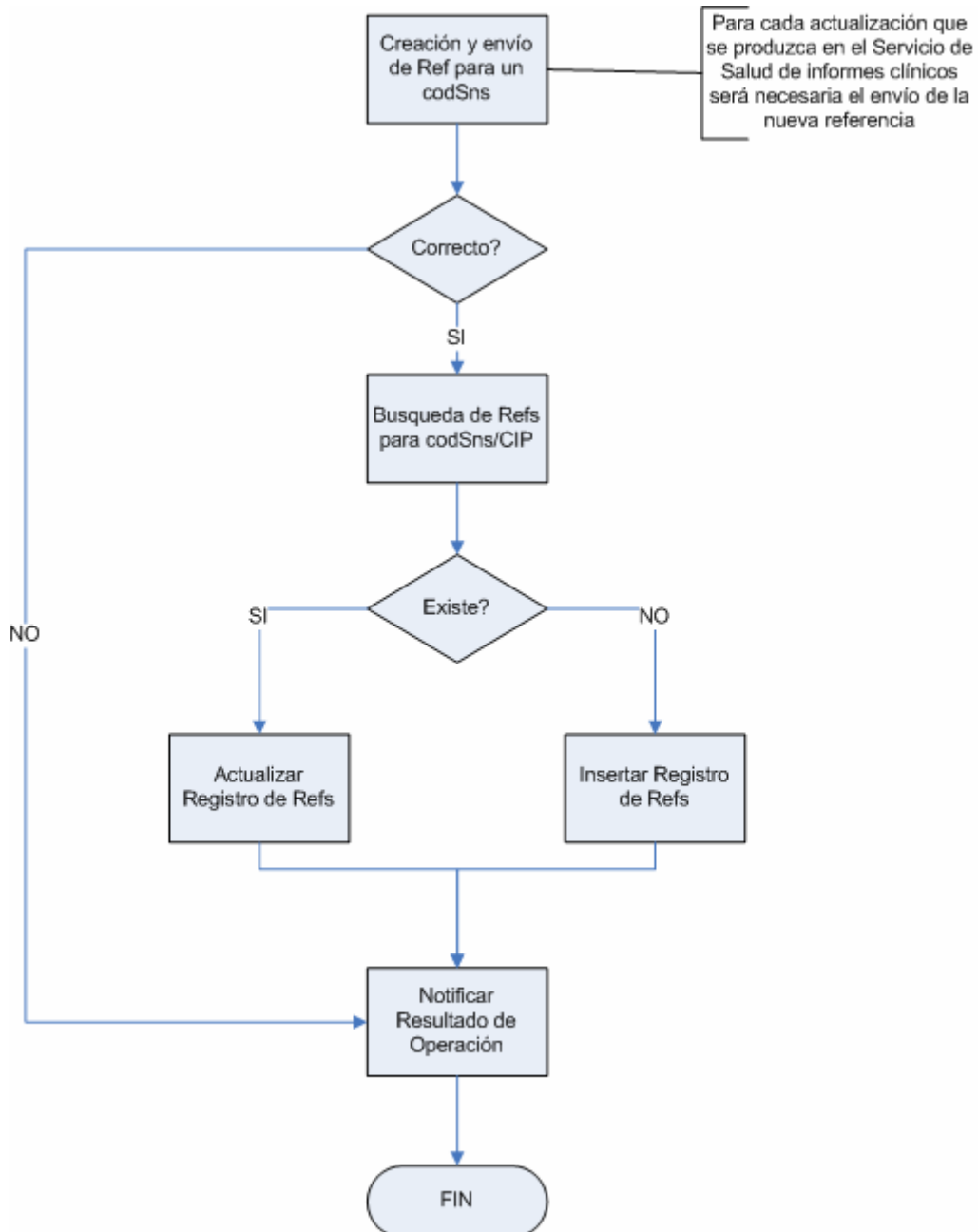
El sistema de HCDSNS de la Comunidad Autónoma deberá enviar notificaciones hacia el Ministerio de Sanidad y Consumo por cada alta de informe de historia clínica que se dé de un paciente.

El sistema de HCDSNS del Ministerio de Sanidad y Consumo buscará en el Índice de Referencias ese usuario y si la búsqueda es satisfactoria actualizará la referencia. En caso de que la referencia remitida tenga fecha anterior a la que había, se actualizará la fecha de primer conjunto de datos a la fecha de la referencia. En caso contrario se actualizará la fecha de último conjunto de datos.


En el caso que no se haya encontrados referencias se creará un nuevo registro para esa referencia y ese paciente asignado a fecha de primer y último conjunto de datos la fecha remitida en la referencia.

## 6.5.2 ESQUEMA

- Origen del Proceso: Servicio Salud
- Destino del proceso: Msc





 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 6.6 Búsqueda de referencias por CodSns

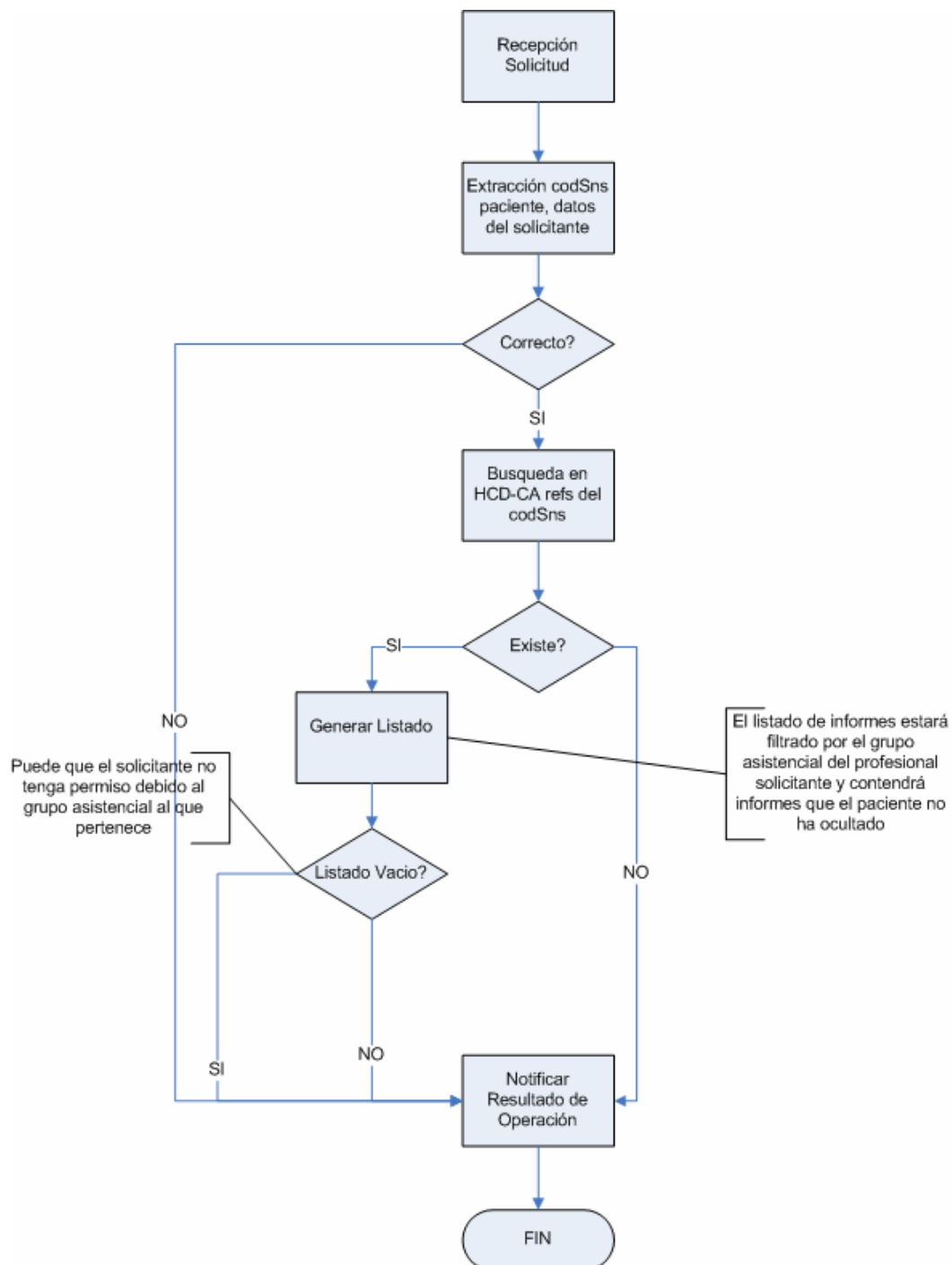
### 6.6.1 DESCRIPCIÓN


Este proceso se dispara al recibir en HCDSNS de la Comunidad Autónoma la solicitud de petición de referencias de un tipo de informe de un paciente a un Servicio de Salud.

El sistema de HCDSNS buscará las referencias para ese paciente en su Base de datos. En caso de búsqueda satisfactoria se generará un listado con las referencias de todos los informes que haya de ese paciente. Este listado irá filtrado por el código de grupo asistencial que se haya indicado que posee el profesional.

## 6.6.2 ESQUEMA

- **Origen del Proceso: Msc**
- **Destino del proceso: Servicio Salud**



 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 6.7 Búsqueda de informe de un CodSns

### 6.7.1 DESCRIPCIÓN

Este proceso se dispara al recibir en HCDSNS de la Comunidad Autónoma la solicitud de petición de un informe de un paciente a un Servicio de Salud determinado.

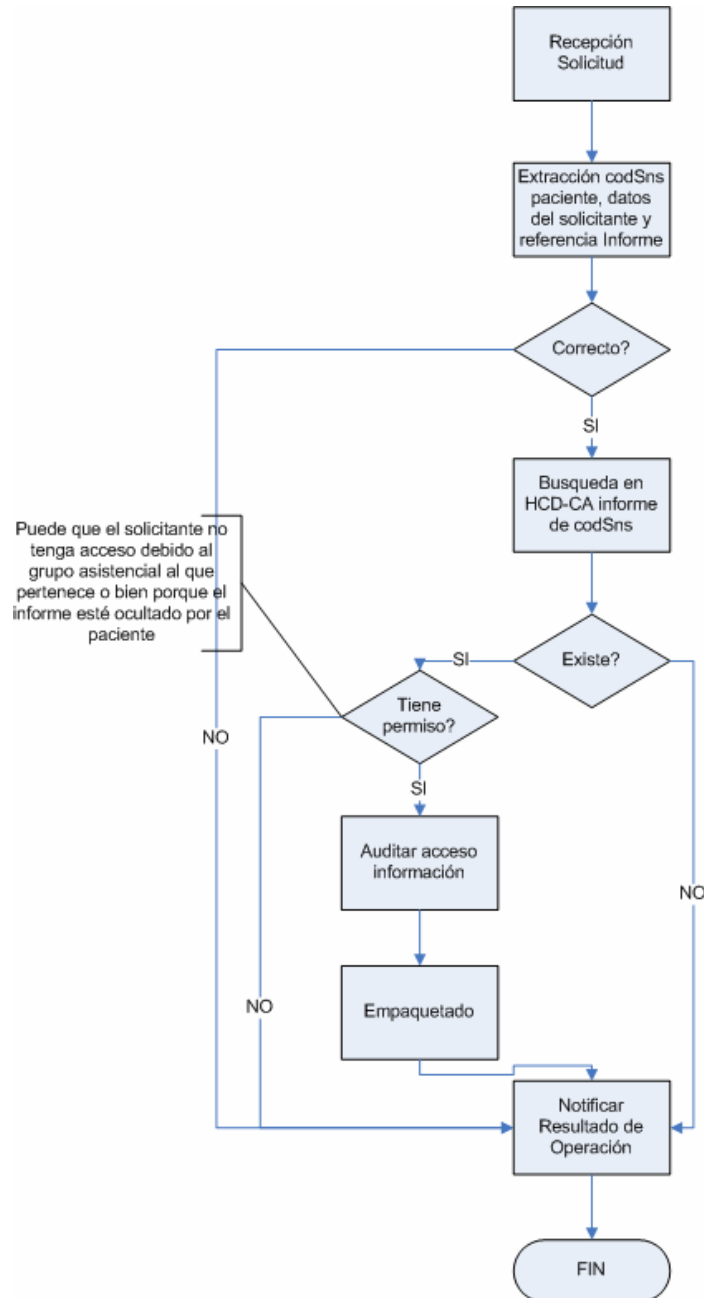
El sistema de HCDSNS buscará la referencia del informe para ese paciente en su Base de datos. En caso de búsqueda satisfactoria se comprobará el permiso a ese documento del profesional solicitante por el código de grupo asistencial que se haya indicado que posee.


El acceso a los informes del paciente quedará auditado.

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

## 6.7.2 ESQUEMA

- Origen del Proceso: Msc
- Destino del proceso: Servicio Salud



	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 7. ARQUITECTURA SOA.

Para realizar la puesta en marcha de la HCDSNS, está debe utilizar Servicios Web ya existentes en el marco del SNS.

Basándose en esta arquitectura se consigue mejorar los tiempos de desarrollo así como evitar silos de información y reutilización de procesos ya existentes, validados y en producción

Si alguno de los Servicios que se describen a continuación no se encuentran disponibles el sistema de HCDSNS deberá implementarlos.

### 7.1 Servicio Web de altas de referencias clínicas en el Nodo Central.


Previamente antes de poder realizar intercambio de información de HCDSNS, se deberá utilizar el Servicio Web de Referencias Clínica en el Nodo Central para sincronizar la base de datos de referencias.

Posteriormente cada Comunidad Autónoma deberá notificar la creación de una nueva referencia de Historia Clínica.

Para ello deberá ser capaz de enviar la referencia de la Historia Clínica, mediante el mensaje definido a continuación, al Nodo Central del Ministerio de Sanidad y Consumo. El Nodo Central devolverá un mensaje indicando el resultado de la operación.

#### 7.1.1 HC017 ALTA DE REFERENCIA DE HISTORIA CLINICA

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC017</b>

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR


<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes HTTP</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Códigos http <ul style="list-style-type: none"> <li>- 510 Error en el xml</li> <li>- 511 Problemas con el sistema</li> <li>- 512 Agente no valido</li> <li>- 513 Cola saturada</li> <li>- 514 Sistema bloqueado</li> <li>- 515 Error firma no valida</li> <li>- 516 Operación no registrada</li> <li>- 517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul> <b>o MSGHC018</b>
<b>MENSAJES DE ERROR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- OK Operación correcta.</li> <li>- ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>- ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>- ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro en registro de operaciones.</li> <li>• Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

## 7.1.2 MSGHC017 DEFINICIÓN XML

<pre> &lt;?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?&gt; &lt;xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC017" targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC017" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified"&gt;   &lt;xs:element name="mensaje"&gt;     &lt;xs:complexType&gt;       &lt;xs:sequence&gt;         &lt;xs:element name="origen"&gt;           &lt;xs:complexType&gt;             &lt;xs:sequence&gt;               &lt;xs:element name="agente" type="xs:string"/&gt;               &lt;xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/&gt;             &lt;/xs:sequence&gt;           &lt;/xs:complexType&gt;         &lt;/xs:element&gt;         &lt;xs:element name="referencia"&gt;           &lt;xs:complexType&gt;             &lt;xs:sequence&gt;               &lt;xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/&gt;               &lt;xs:element name="cip" type="xs:string"/&gt;               &lt;xs:element name="fecha" type="xs:string"/&gt;               &lt;xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/&gt;             &lt;/xs:sequence&gt;           &lt;/xs:complexType&gt;         &lt;/xs:element&gt;       &lt;/xs:sequence&gt;       &lt;xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/&gt;       &lt;xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/&gt;       &lt;xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/&gt;     &lt;/xs:complexType&gt;   &lt;/xs:element&gt; &lt;/xs:schema&gt; </pre>
--

### 7.1.3 MSGHC018 DEFINICIÓN XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC018"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC018" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="operacion_origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="id" type="xs:string"/>
              <xs:element name="key" type="xs:string"/>
              <xs:element name="cod_tipo_operacion" type="xs:integer"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="referencia">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
              <xs:element name="cip"/>
              <xs:element name="fecha" type="xs:string"/>
              <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="error">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
              <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
      <xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
      <xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
      <xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:schema>
```

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 7.2 Servicio Web de Tarjeta Sanitaria

Para realizar la identificación del paciente, la Comunidad Autónoma utilizará los Servicios Web existentes para TSI-SNS.

Para ello deberá ser capaz de enviar un mensaje de consulta de información de usuarios, mediante el mensaje definido a continuación, al Nodo Central del Ministerio de Sanidad y Consumo. El Nodo Central devolverá un mensaje indicando los usuarios coincidentes.

### 7.2.1 CONSULTA INFORMACIÓN ACTUAL USUARIO.

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de Salud</li> <li>• Gestoras</li> <li>• Entidades Colaboradoras</li> <li>• Seguridad Social</li> <li>• Otros agentes registrados en la lista de agentes (4.2.7)</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El usuario debe existir en la base de datos del SNS</li> <li>• El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGC001</b>
	<b>Campos obligatorios</b> - N/A
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes HTTP</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Códigos http</li> <li>- 510 Error en el xml</li> <li>- 511 Problemas con el sistema</li> <li>- 512 Agente no valido</li> <li>- 513 Cola saturada</li> <li>- 514 Sistema bloqueado</li> <li>- 515 Error firma no valida</li> <li>- 517 Agente bloqueado</li> </ul> <b>o MSGC003</b>
<b>MENSAJES DE ERROR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- OK Operación correcta.</li> <li>- EG001 Solicitante no encontrado en la lista de agentes del sistema</li> <li>- EG002 No encontrado.</li> <li>- EL00x Error del localizador</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> <li>• Dependiendo si el solicitante es el servicio de salud al que el usuario que se pretende consultar esta inscrito o no, se obtendrá la información completa o solamente parte de esta.</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro en archivos de LOG de base de datos y Servidor de Aplicaciones.</li> </ul>



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

## 7.2.2 MSGC001 DEFINICIÓN XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema targetNamespace="http://www.msc.es/tarjeta/C001" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
elementFormDefault="qualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="agente" type="xs:string"/>
              <xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="usuario">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="sns" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="dni" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="dnidup" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="pasaporte" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="naf" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="naf_titular" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="cip" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="id_ssalud" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="codidssalud" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="nombre" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="apellido1" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="apellido2" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="fecha_nac" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="CA_nac" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="sexo" type="xs:string" minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
      <xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
      <xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
      <xs:attribute name="pc" type="xs:string" use="required"/>
      <xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:schema>
```

## 7.2.3 MSGC003 DEFINICIÓN XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema targetNamespace="http://www.msc.es/tarjeta/C003" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
elementFormDefault="qualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="usuario">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="sns" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="dni" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="dnidup" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="pasaporte" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="naf" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="naf_titular" type="xs:string" minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:schema>
```

```


<xs:element name="nombre" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="apellido1" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="apellido2" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="fecha_nac" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="CA_nac" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="sexo" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="codidssalud" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="id_ssalud" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="cip" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="CA_prestacion" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="pais_nac" type="xs:string" minOccurs="0"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:choice>
<xs:element name="error">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
<xs:element name="codigo_error" type="xs:string"/>
<xs:element name="descripcion_error" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="usuarios_encontrados">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
<xs:element name="max_usuarios" type="xs:string"/>
<xs:element name="inf_usuario" maxOccurs="unbounded">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
<xs:element name="usuario_encontrado">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
<xs:element name="sns" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="dni" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="dnidup" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="pasaporte" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="naf" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="naf_titular" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="nombre" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="apellido1" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="apellido2" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="fecha_nac" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="CA_nac" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="sexo" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="codidssalud" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="id_ssalud" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="cip" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="CA_prestacion" type="xs:string" minOccurs="0"/>
<xs:element name="pais_nac" type="xs:string" minOccurs="0"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="estado" type="xs:string"/>
<xs:element name="informacion_bbdd" minOccurs="0">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
<xs:element name="alta_registro" type="xs:string"/>
<xs:element name="origen_alta">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
<xs:element name="agente" type="xs:string"/>
<xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>

```

```

        <xs:element name="ultima_actualizacion" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="datos_personales" minOccurs="0">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
    <xs:element name="pais_nacimiento" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="CA_nac" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="extranjero" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="nacionalidad" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="tarjeta_identidad" type="xs:string" minOccurs="0"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="datos_domicilio" minOccurs="0">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
    <xs:element name="tipo_via" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="nombrevia" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="numero" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="bis" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="bloque" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="escalera" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="piso" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="puerta" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="municipio" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="provincia" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="codigo_postal" type="xs:string" minOccurs="0"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="datos_cobertura" minOccurs="0">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
    <xs:element name="codigo_aseguradora" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="codigo_gestora" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="codigo_colaboradora" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="codigo_proveedor" type="xs:string" minOccurs="0"/>
    <xs:element name="titulo" minOccurs="0">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
    <xs:element name="codigo_titulo" type="xs:string"/>
    <xs:element name="codigo_situacion" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>

```


 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Los criterios para la localización de usuarios son los siguientes:

- CodSns
- Naf
- Naf\_titular
- Dni
- Pasaporte
- codAgente + CIP
- Apellido1 + Apellido2 + nombre (no puede ser vacío ninguno)
- Apellido1 + Apellido2 + fechaNacimiento (no puede ser vacío ninguno)
- Apellido1 + Apellido2 + DNI (no puede ser vacío ninguno)
- Apellido1 + Apellido2 + pasaporte (no puede ser vacío ninguno)

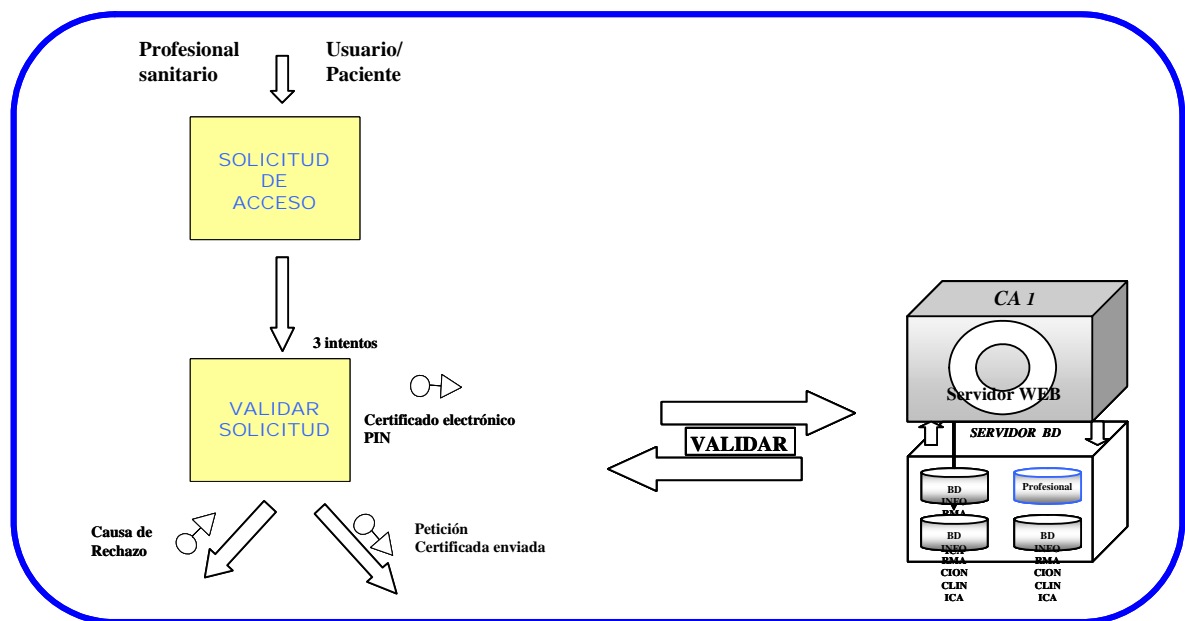
Los criterios anteriores forman búsqueda básica, pero puede darse combinaciones, es decir si se manda DNI + nombre + apellido1... se buscará por el DNI + nombre + apellido1

Si la Comunidad Autónoma dispone de acceso a los servicios de TSI-SNS a través TSI-CA podrá delegar todas las consultas en ese módulo.

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

### 7.3 Servicio Web de Registro de profesionales

La Comunidad Autónoma deberá disponer del Servicio Web de Registros de Profesionales donde pueda consultar la veracidad de la identidad utilizada. Esta identificación será en la mayoría de los casos Certificado Digital personal.




A través de este Servicio Web se deberá obtener los siguientes datos del profesional:


- cod\_profesional
- Nombre
- Apellido1
- Apellido2
- cod\_grupo\_asistencial
- cod\_centro
- cod\_especialidad

El valor de cod\_grupo\_asistencial dotará de permisos para realizar la visualización de los informes asociados al paciente



	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Si la Comunidad Autónoma no dispone de este Servicio Web la aplicación HCDSNS deberá implementarlo, clasificando a los profesionales por grupo asistencial

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 8. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO WEB PARA EL SISTEMA DE INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN DE HISTORIA CLÍNICA.

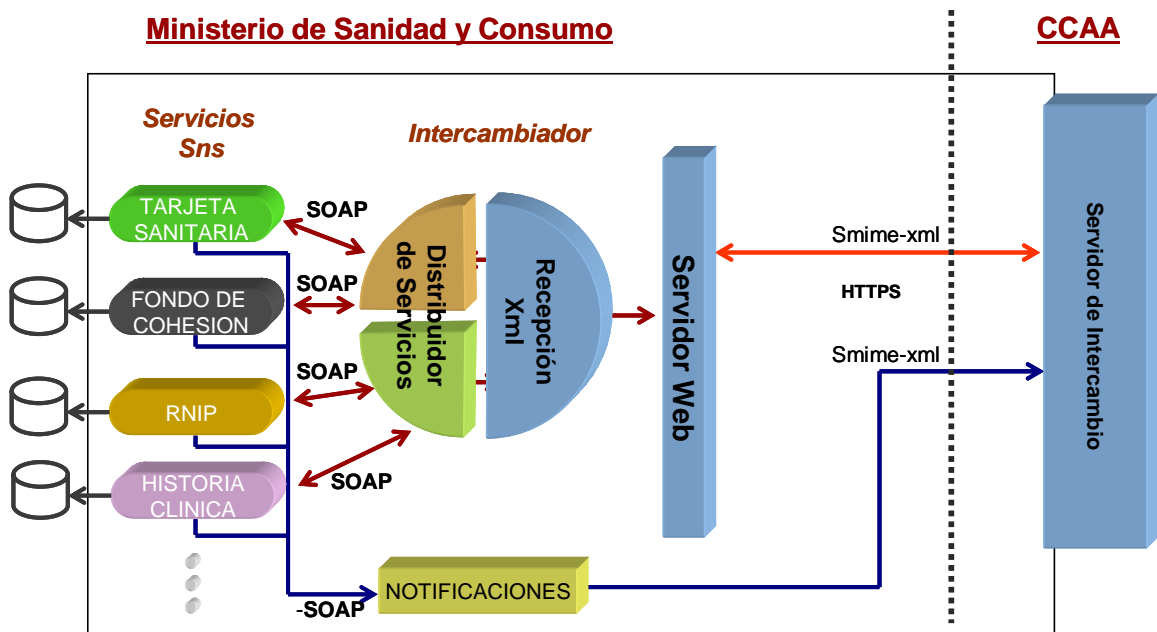
El Sistema de HCDSNS se incorporará como Servicio dentro del marco actual de intercambio del Ministerio de Sanidad y Consumo.

El sistema de Historia Clínica deberá integrar los Servicios Web descritos en el punto 6 con el fin de reutilizar procesos existentes. Deberán almacenar la información necesaria para el intercambio de información de Historia Clínica tanto del profesional como del paciente que está implicado en la consulta.

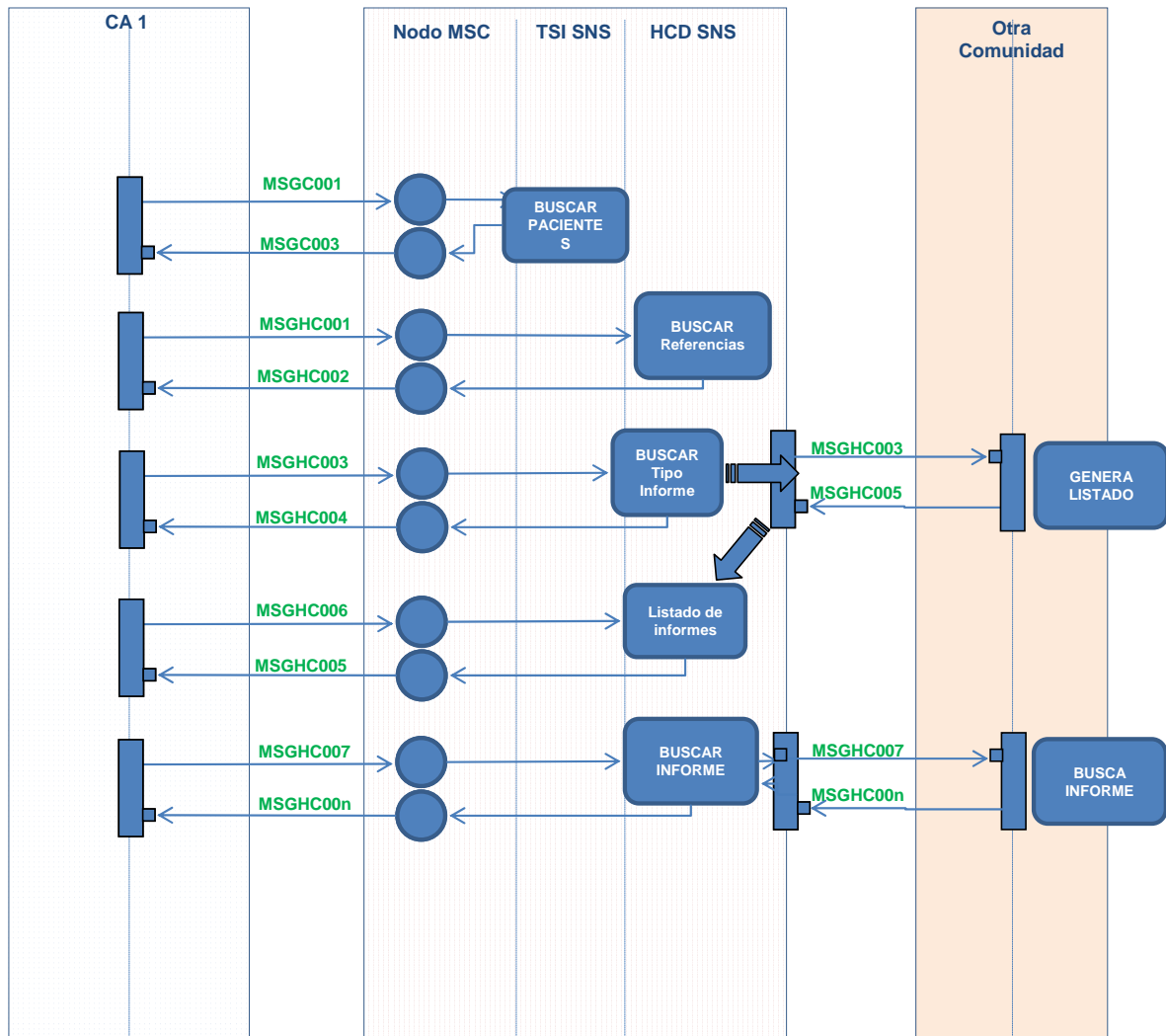
Así mismo deberá disponer de los siguientes módulos:

- Envío y recepción de referencias de Historia Clínica
- Envío y recepción de Historia Clínica

El envío de la información intercambiada se hará a través de la Intranet Sanitaria, como un servicio del SNS.




## 8.1 Esquema de intercambio



- 1.- La Comunidad 1 envía un mensaje MSGC001 de consulta de usuario SNS a Tarjeta Sanitaria SNS
- 2.- El SNS responde MSGC003 con los candidatos encontrados.
- 3.- Si hay mas de un candidato la Comunidad 1 elige uno de ellos. Lanza MSGHC001 la consulta de referencias de Historia clínica del paciente.
- 4.- El SNS responde un MSGHC002 con la lista de Servicios de Salud donde el paciente tiene documentos clínicos. También se indica si tienen algún documento oculto.
- 5.- La Comunidad 1 lanza MSGHC003 donde se indica el tipo de informe a buscar y el filtro temporal a aplicar.




 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

6.- El SNS responde un MSGHC004 a la Comunidad 1 con el listado de claves de consultas realizadas a los Servicios de Salud. El SNS envía el MSGHC003 a todos los Servicios de Salud donde el paciente tiene referencias y obtiene la respuesta MSGHC005 con el listado de informes de ese tipo en esa Comunidad

7.- La Comunidad 1 lanza tantos MSGHC006 al SNS como claves se le han proporcionado en el mensaje MSGHC004. Para cada MSGHC006, si el SNS ha recibido contestación del Servicio de Salud consultado devuelve el MSGHC005 obtenido, en caso contrario el SNS generará un mensaje MSGHC005 indicando que todavía no ha habido contestación por parte del Servicio de Salud y que debe seguir chequeando la operación

8.- La Comunidad 1 lanza un MSGHC007 al SNS reclamando un informe determinado a un Servicio de Salud. El SNS de manera síncrona reenvía el MSGHC007 al Servicio de Salud que corresponda y obtiene el documento clínico que a su vez es devuelto a la Comunidad 1.

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 8.2 Módulo de envío de solicitud de referencias de un paciente.

Para poder acceder al historial clínico del paciente la Comunidad deberá disponer de un sistema que capture la información obtenida del profesional y del paciente de los sistemas anteriores.

Una vez construida la solicitud de referencias deberá ser capaz de enviarla, mediante el mensaje definido a continuación, al HCDSNS del Nodo Central del Ministerio de Sanidad y Consumo.

### 8.2.1 HC001 SOLICITUD DE REFERENCIAS DE HISTORIA CLÍNICA DE UN PACIENTE

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC001</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes HTTP</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Códigos http           <ul style="list-style-type: none"> <li>510 Error en el xml</li> <li>511 Problemas con el sistema</li> <li>512 Agente no valido</li> <li>513 Cola saturada</li> <li>514 Sistema bloqueado</li> <li>515 Error firma no valida</li> <li>516 Operación no registrada</li> <li>517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul> <b>o MSGHC002</b>
<b>MENSAJES DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OK Operación correcta.</li> <li>ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

## 8.2.2 MSGHC001 DEFINICIÓN XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC001"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC001" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="agente" type="xs:string"/>
              <xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="paciente">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
              <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="solicitante">
          <xs:complexType>
            <xs:choice>
              <xs:element name="acceso_profesional">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="cod_centro">
                      <xs:complexType>
                        <xs:simpleContent>
                          <xs:extension base="xs:string">
                            <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                          </xs:extension>
                        </xs:simpleContent>
                      </xs:complexType>
                    </xs:element>
                    <xs:element name="cod_especialidad" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="profesional">
                      <xs:complexType>
                        <xs:sequence>
                          <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="grupo_asistencial" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="dn" type="xs:string" minOccurs="0"/>
                        </xs:sequence>
                      </xs:complexType>
                    </xs:element>
                  </xs:sequence>
                </xs:complexType>
              </xs:element>
              <xs:element name="acceso_ciudadano">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="dn" type="xs:string"/>
                  </xs:sequence>
                </xs:complexType>
              </xs:element>
            </xs:choice>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
  <xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
</xs:schema>
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>
```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC001</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje,
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonomas	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>Paciente</b>	
Codigo_Sns	Código en el SNS del paciente
Cip	Cip del paciente
<b>solicitante</b>	
<b>Acceso_profesional</b>	
Cod_centro	Código del centro del solicitante.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro del solicitante.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_especialidad	Código de la especialidad del solicitante.Tabla ESPECIALIDAD
<b>profesional</b>	
Nombre	Nombre del profesional que realiza la solicitud
Apellido1	Primer apellido del profesional que realiza la solicitud
Apellido2	Segundo apellido del profesional que realiza la solicitud
Grupo_asistencial	Código del perfil del profesional.Tabla GRUPO_ASISTENCIAL
Dn	Dn del profesional que realiza la solicitud
<b>Acceso_ciudadano</b>	
Nombre	Nombre del ciudadano
Apellido1	Primer apellido del ciudadano
Apellido2	Segundo apellido del ciudadano
Dn	Dn del ciudadano



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

### 8.3 Módulo de recepción del listado de CCAA con referencias.

Como respuesta a la solicitud de referencias de un paciente el sistema deberá ser capaz de procesar el mensaje recibido de HCDSNS, descrito a continuación.

Se visualizará un listado donde se indicará en qué CCAA tiene el paciente Historia Clínica. Se notificará si existen referencias ocultas en esas CCAA.

#### 8.3.1 HC002 RESPUESTA DE LISTADO DE REFERENCIAS DE HISTORIA CLÍNICA O NOTIFICACIÓN DE ERROR DE OPERACIÓN

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

#### 8.3.2 MSGHC002 DEFINICIÓN XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC002"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC002" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="operacion_origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="id" type="xs:string"/>
              <xs:element name="key" type="xs:string"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="paciente">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
              <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:choice>
          <xs:element name="Referencias">
            <xs:complexType>
              <xs:sequence>
                <xs:element name="referencia" maxOccurs="unbounded">
                  <xs:complexType>
```




<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

<xs:sequence>
  <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
  <xs:element name="fecha_primer" type="xs:string"/>
  <xs:element name="fecha_ultimo" type="xs:string"/>
  <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
  <xs:element name="informes_ocultos" type="xs:int"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="error">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>

```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC002</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Operación_origen</b>	
id	Id del mensaje origen(HC001)
key	Key del mensaje origen
<b>Paciente</b>	
Codigo_Sns	Código en el SNS del paciente
Cip	Cip del paciente
<b>Referencias</b>	
<b>referencia</b>	
Cod_sns	Código sns del paciente del que se han solicitado referencias
Fecha_primer	Primera fecha en la que se recibieron datos
Fecha_ultimo	Ultima fecha en la que se recibieron datos
Cod_Servicio_Salud	Código del agente del que se tiene referencias.Tabla SERVICIOS_SALUD
Informes_ocultos	Flag para indicar si el paciente va a tener informes ocultos
<b>error</b>	

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

codigo	Código de Error si se produce
Descripción	Descripción del error si se produce

## 8.4 Módulo de envío de solicitud de referencias de un tipo de informe de un paciente.

Manteniendo la información de identificación del profesional y del paciente, más el tipo de informe elegido, el sistema deberá construir la solicitud de:


- Caso 1: Envío desde Servicio de Salud.  
Solicitud de referencias de un paciente al Sistema Nacional de Salud mediante el mensaje xml definido a continuación.
- Caso 2: Envío desde Sistema Nacional de Salud.  
Solicitud de referencias de un paciente a una Comunidad Autónoma mediante el mensaje xml definido a continuación.

El sistema deberá ser capaz de enviar la solicitud al HCDSNS del Nodo Central del Ministerio de Sanidad y Consumo.

### 8.4.1 HC003 SOLICITUD DE REFERENCIAS A UNA COMUNIDAD

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de Salud</li> <li>• Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de Salud</li> <li>• Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC003</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes http</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Códigos http             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 510 Error en el xml</li> <li>- 511 Problemas con el sistema</li> <li>- 512 Agente no valido</li> <li>- 513 Cola saturada</li> <li>- 514 Sistema bloqueado</li> <li>- 515 Error firma no valida</li> <li>- 516 Operación no registrada</li> <li>- 517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul> <b>o MSGHC004</b>
<b>MENSAJES DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- OK Operación correcta.</li> <li>- ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>- ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>- ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>



	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li></ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Registro en registro de operaciones.</li><li>• Registro en Histórico de modificaciones.</li></ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 8.4.2 MSGHC003 DEFINICIÓN XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC003" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC003" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="agente" type="xs:string"/>
              <xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="paciente">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
              <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="solicitante">
          <xs:complexType>
            <xs:choice>
              <xs:element name="acceso_profesional">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="cod_centro">
                      <xs:complexType>
                        <xs:simpleContent>
                          <xs:extension base="xs:string">
                            <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                          </xs:extension>
                        </xs:simpleContent>
                      </xs:complexType>
                    </xs:element>
                    <xs:element name="cod_especialidad" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="profesional">
                      <xs:complexType>
                        <xs:sequence>
                          <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="grupo_asistencial" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="dn" type="xs:string" minOccurs="0"/>
                        </xs:sequence>
                      </xs:complexType>
                    </xs:element>
                  </xs:sequence>
                </xs:complexType>
              </xs:element>
              <xs:element name="acceso_ciudadano">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="dn" type="xs:string"/>
                  </xs:sequence>
                </xs:complexType>
              </xs:element>
            </xs:choice>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:schema>
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

</xs:element>
<xs:element name="solicitud">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:string" minOccurs="0"/>
      <xs:element name="cod_tipo_informe" type="xs:string"/>
      <xs:element name="filtro" minOccurs="0">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="rango_fechas" minOccurs="0">
              <xs:complexType>
                <xs:sequence>
                  <xs:element name="fecha_inicio" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="fecha_fin" type="xs:string"/>
                </xs:sequence>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
            <xs:element name="ultimos_registros" type="xs:integer" minOccurs="0"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
  <xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
  <xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
  <xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>


```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC003</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonomas	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>Paciente</b>	
Codigo_Sns	Código en el SNS del paciente
Cip	Cip del paciente
<b>solicitante</b>	
<b>Acceso_profesional</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud del solicitante.Tabla SERVICIOS_SALUD
Cod_centro	Código del centro del solicitante.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro del solicitante.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_especialidad	Código de la especialidad del solicitante.Tabla ESPECIALIDAD



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>profesional</b>	
Nombre	Nombre del profesional que realiza la solicitud
Apellido1	Primer apellido del profesional que realiza la solicitud
Apellido2	Segundo apellido del profesional que realiza la solicitud
Grupo_asistencial	Código del perfil del profesional.Tabla GRUPO_ASISTENCIAL
Dn	Dn del profesional que realiza la solicitud
<b>Acceso_ciudadano</b>	
Nombre	Nombre del ciudadano
Apellido1	Primer apellido del ciudadano
Apellido2	Segundo apellido del ciudadano
Dn	Dn del ciudadano
<b>solicitud</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud del que se solicita una referencia.Tabla SERVICIOS_SALUD
Cod_tipo_informe	Código del tipo de informe del que se solicitan referencias.Tabla TIPO_INFORMES
<b>filtro</b>	
<b>Rango_fechas</b>	
Fecha_inicio	Fecha de inicio de los datos
Fecha_fin	Fecha_ final de los datos
Ultimo_registros	Número que indica el número de las últimas referencias que se desean obtener

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 8.5 Módulo de recepción de listado de operaciones asociadas a la solicitud.

Ante la solicitud de referencias de un tipo de informe de un paciente el HCDSNS reenviará el mensaje a todas las CCAA donde el usuario tenga referencias, obteniendo el listado de los informes del solicitado.

Para optimizar los procesos de obtención de datos el HCDSNS enviará el mensaje definido a continuación, donde se indicará el código de operación asignado a cada mensaje enviado a las CCAA.

### 8.5.1 HC004 LISTADO DE REFERENCIAS DE UN TIPO DE INFORME

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC004</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes http</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Códigos http           <ul style="list-style-type: none"> <li>510 Error en el xml</li> <li>511 Problemas con el sistema</li> <li>512 Agente no valido</li> <li>513 Cola saturada</li> <li>514 Sistema bloqueado</li> <li>515 Error firma no valida</li> <li>516 Operación no registrada</li> <li>517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul>
<b>MENSAJES DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OK Operación correcta.</li> <li>ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

## 8.5.2 MSGHC004 DEFINICIÓN XML


```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC004"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC004" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="operacion_origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="id" type="xs:string"/>
              <xs:element name="key" type="xs:string"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="paciente">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
              <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="consulta_servicios_salud" maxOccurs="unbounded">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:string"/>
              <xs:element name="cod_operacion" type="xs:integer"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
      <xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
      <xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
      <xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:schema>
```

Mensaje	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC004</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
Operación_origen	
id	Id del mensaje origen(HC003)
key	Key del mensaje origen
Paciente	
Codigo_Sns	Código en el SNS del paciente
Cip	Cip del paciente
consulta_servicios_salud	
cod_servicio_salud	Código del servicio de salud para el que se tiene una referencia de un determinado



<b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

	tipo de informe.Tabla SERVICIOS_SALUD
cod_operacion	Código identificativo de esta referencia

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 8.6 Módulo de recepción de solicitud de referencias y creación de listado de referencias.

Ante la solicitud de referencias de un tipo de informe de un paciente el HCDSNS reenviará el mensaje a todas las CCAA donde el usuario tenga referencias, obteniendo el listado de los informes del solicitado.


Éstas deberán ser capaces de procesar el mensaje recibido, y el sistema deberá realizar una búsqueda en sus almacenes de datos para construir el listado de referencias asociado al paciente que dispone la Comunidad.

Una vez construida el listado de referencias debe ser capaz de enviarlo, mediante el mensaje definido a continuación, a HCDSNS del Nodo Central del Ministerio de Sanidad y Consumo, que a su vez lo reenviará a la Comunidad origen de la solicitud.

En caso que el mensaje sea enviado a través del acceso del ciudadano, se notificará si las referencias están ocultas. En caso del acceso del profesional este campo no vendrá relleno.

### 8.6.1 HC005 CREACION DE REFERENCIAS DE UNA COMUNIDAD

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema Nacional de Salud</li> <li>• Servicios de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema Nacional de Salud</li> <li>• Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC003 o MSGHC006</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>MSGHC005</b>
<b>MENSAJES DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- OK Operación correcta.</li> <li>- ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>- ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>- ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

## 8.6.2 MSGHC005 DEFINICIÓN XML

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC005" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC005" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="agente" type="xs:string"/>
              <xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="solicitante">
          <xs:complexType>
            <xs:choice>
              <xs:element name="acceso_profesional">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="cod_centro">
                      <xs:complexType>
                        <xs:simpleContent>
                          <xs:extension base="xs:string">
                            <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                          </xs:extension>
                        </xs:simpleContent>
                      </xs:complexType>
                    </xs:element>
                    <xs:element name="cod_especialidad" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="profesional">
                      <xs:complexType>
                        <xs:sequence>
                          <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="grupo_asistencial" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="dn" type="xs:string" minOccurs="0"/>
                        </xs:sequence>
                      </xs:complexType>
                    </xs:element>
                  </xs:sequence>
                </xs:complexType>
              </xs:element>
              <xs:element name="acceso_ciudadano">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="dn" type="xs:string"/>
                  </xs:sequence>
                </xs:complexType>
              </xs:element>
            </xs:choice>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>

```



```

<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:choice>
  <xs:element name="referencias">
    <xs:complexType>
      <xs:choice minOccurs="0">
        <xs:element name="historia_resumida">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="cod_referencia" type="xs:string"/>
              <xs:element name="flag_imagen" type="xs:integer"/>
              <xs:element name="fecha_ultima_modificacion" type="xs:string"/>
              <xs:element name="institucion_emisora">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
                    <xs:element name="centro">
                      <xs:complexType>
                        <xs:sequence>
                          <xs:element name="cod_centro">
                            <xs:complexType>
                              <xs:simpleContent>
                                <xs:extension base="xs:string">
                                  <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                                </xs:extension>
                              </xs:simpleContent>
                            </xs:complexType>
                          </xs:element>
                          <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
                          <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
                        </xs:sequence>
                      </xs:complexType>
                    </xs:element>
                  </xs:sequence>
                </xs:complexType>
              </xs:element>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:choice>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
  <xs:element name="paciente">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
        <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
        <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
        <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
  <xs:element name="flag_oculto" type="xs:int" minOccurs="0"/>
</xs:choice>
</xs:element>
<xs:element name="atencion_primaria" maxOccurs="unbounded">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_referencia" type="xs:string"/>
      <xs:element name="flag_imagen" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="fecha_inicio_periodo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="fecha_fin_periodo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="responsables">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="responsable">
              <xs:complexType>
                <xs:sequence>

```

```

        <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
        <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
        <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="institucion_emisora">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
            <xs:element name="centro">
                <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                        <xs:element name="cod_centro">
                            <xs:complexType>
                                <xs:simpleContent>
                                    <xs:extension base="xs:string">
                                        <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                                    </xs:extension>
                                </xs:simpleContent>
                            </xs:complexType>
                        </xs:element>
                        <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
                        <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
                        <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
                    </xs:sequence>
                </xs:complexType>
            </xs:element>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
            <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="flag_oculto" type="xs:int" minOccurs="0"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="urgencias" maxOccurs="unbounded">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_referencia" type="xs:string"/>
            <xs:element name="flag_imagen" type="xs:integer"/>
            <xs:element name="fecha_alta">
                <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                        <xs:element name="fecha" type="xs:string"/>
                        <xs:element name="hora" type="xs:string"/>
                    </xs:sequence>
                </xs:complexType>
            </xs:element>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="responsables">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="responsable">
                <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                        <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                        <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                        <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                    </xs:sequence>
                </xs:complexType>
            </xs:element>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>

```

```

        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="unidad_asistencial">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_unidad" type="xs:string"/>
            <xs:element name="denominacion_unidad_sin_catalogar" type="xs:string"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="institucion_emisora">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
            <xs:element name="centro">
                <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                        <xs:element name="cod_centro">
                            <xs:complexType>
                                <xs:simpleContent>
                                    <xs:extension base="xs:string">
                                        <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                                    </xs:extension>
                                </xs:simpleContent>
                            </xs:complexType>
                        </xs:element>
                        <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
                        <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
                        <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
                    </xs:sequence>
                </xs:complexType>
            </xs:element>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
            <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="flag_oculto" type="xs:int" minOccurs="0"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="alta_hospitalizacion" maxOccurs="unbounded">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_referencia" type="xs:string"/>
            <xs:element name="flag_imagen" type="xs:integer"/>
            <xs:element name="fecha_alta" type="xs:string"/>
            <xs:element name="responsables">
                <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                        <xs:element name="responsable">
                            <xs:complexType>
                                <xs:sequence>
                                    <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                                    <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                                    <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                                </xs:sequence>
                            </xs:complexType>
                        </xs:element>
                    </xs:sequence>
                </xs:complexType>
            </xs:element>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>

```

```

</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="cod_especialidad" type="xs:string"/>
<xs:element name="unidad" type="xs:string"/>
<xs:element name="institucion_emisora">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="centro">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_centro">
              <xs:complexType>
                <xs:simpleContent>
                  <xs:extension base="xs:string">
                    <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                  </xs:extension>
                </xs:simpleContent>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
            <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="flag_oculto" type="xs:int" minOccurs="0"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="consulta_externa" maxOccurs="unbounded">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_referencia" type="xs:string"/>
      <xs:element name="flag_imagen" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="fecha_consulta" type="xs:string"/>
      <xs:element name="responsables">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="responsable">
              <xs:complexType>
                <xs:sequence>
                  <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                </xs:sequence>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="cod_especialidad" type="xs:string"/>
<xs:element name="unidad" type="xs:string"/>
<xs:element name="institucion_emisora">
  <xs:complexType>

```

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

<xs:sequence>
  <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
  <xs:element name="centro">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="cod_centro">
          <xs:complexType>
            <xs:simpleContent>
              <xs:extension base="xs:string">
                <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
              </xs:extension>
            </xs:simpleContent>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
        <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
        <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="flag_oculto" type="xs:int" minOccurs="0"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="pruebas_laboratorio" maxOccurs="unbounded">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_referencia" type="xs:string"/>
      <xs:element name="flag_imagen" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="fecha_firma" type="xs:string"/>
      <xs:element name="institucion_emisora">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
            <xs:element name="centro">
              <xs:complexType>
                <xs:sequence>
                  <xs:element name="cod_centro">
                    <xs:complexType>
                      <xs:simpleContent>
                        <xs:extension base="xs:string">
                          <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                        </xs:extension>
                      </xs:simpleContent>
                    </xs:complexType>
                  </xs:element>
                  <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
                </xs:sequence>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>

```

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

<xs:sequence>
  <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
  <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
  <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
  <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="cod_especialidad_solicitante" type="xs:string"/>
<xs:element name="muestra">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="fecha_muestra" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_tipo_muestra" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="cod_grupo_determinacion" type="xs:integer"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="flag_oculto" type="xs:int" minOccurs="0"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="pruebas_imagen" maxOccurs="unbounded">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_referencia" type="xs:string"/>
      <xs:element name="flag_imagen" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="flag_documento" type="xs:integer" minOccurs="0"/>
      <xs:element name="responsables">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="responsable">
              <xs:complexType>
                <xs:sequence>
                  <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                </xs:sequence>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
      <xs:element name="institucion_emisora">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
            <xs:element name="centro">
              <xs:complexType>
                <xs:sequence>
                  <xs:element name="cod_centro">
                    <xs:complexType>
                      <xs:simpleContent>
                        <xs:extension base="xs:string">
                          <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                        </xs:extension>
                      </xs:simpleContent>
                    </xs:complexType>
                  </xs:element>
                  <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
                </xs:sequence>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>

```

```

<xs:sequence>
  <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
  <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
  <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
  <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="exploracion">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_exploracion">
        <xs:complexType>
          <xs:simpleContent>
            <xs:extension base="xs:string">
              <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
            </xs:extension>
          </xs:simpleContent>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
      <xs:element name="denominacion_exploracion_sin_catalogar" type="xs:string"/>
      <xs:element name="fecha_exploracion" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="flag_oculto" type="xs:int" minOccurs="0"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="otras_pruebas_diagnosticas" maxOccurs="unbounded">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_referencia" type="xs:string"/>
      <xs:element name="flag_imagen" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="flag_documento" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="institucion_emisora">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
            <xs:element name="centro">
              <xs:complexType>
                <xs:sequence>
                  <xs:element name="cod_centro">
                    <xs:complexType>
                      <xs:simpleContent>
                        <xs:extension base="xs:string">
                          <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                        </xs:extension>
                      </xs:simpleContent>
                    </xs:complexType>
                  </xs:element>
                  <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
                </xs:sequence>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>

```

```

<xs:element name="exploracion">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="denominacion_tipo_exploracion" type="xs:string"/>
      <xs:element name="fecha_exploracion" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="flag_oculto" type="xs:int" minOccurs="0"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="cuidados_enfermeria" maxOccurs="unbounded">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_referencia" type="xs:string"/>
      <xs:element name="flag_imagen" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="fecha_alta_derivacion" type="xs:string"/>
      <xs:element name="responsables">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="responsable">
              <xs:complexType>
                <xs:sequence>
                  <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                </xs:sequence>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
      <xs:element name="cod_dispositivo_asistencial" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="flag_oculto" type="xs:int" minOccurs="0"/>
      <xs:element name="institucion_emisora">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
            <xs:element name="centro">
              <xs:complexType>
                <xs:sequence>
                  <xs:element name="cod_centro">
                    <xs:complexType>
                      <xs:simpleContent>
                        <xs:extension base="xs:string">
                          <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                        </xs:extension>
                      </xs:simpleContent>
                    </xs:complexType>
                  </xs:element>
                  <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
                </xs:sequence>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>

```



```

</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="clinicos" maxOccurs="unbounded">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_referencia" type="xs:string"/>
      <xs:element name="flag_imagen" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="fecha" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_tipo_informe" type="xs:string"/>
      <xs:element name="responsables">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="responsable">
              <xs:complexType>
                <xs:sequence>
                  <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                </xs:sequence>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="institucion_emisora">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="centro">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_centro">
              <xs:complexType>
                <xs:simpleContent>
                  <xs:extension base="xs:string">
                    <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                  </xs:extension>
                </xs:simpleContent>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
            <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="flag_oculto" type="xs:int"/>
<xs:element name="especifico" minOccurs="0">
  <xs:complexType>
    <xs:choice>
      <xs:element name="alta_hospitalizacion">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_especialidad" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:choice>
    </xs:complexType>
  </xs:element>

```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

</xs:element>
<xs:element name="consulta_externa">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="unidad" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="urgencias">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="unidad_asistencial">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_unidad" type="xs:string"/>
            <xs:element name="denominacion_unidad_sin_catalogar"
type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="cuidados_enfermeria">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_dispositivo_asistencial" type="xs:integer"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
<xs:attribute name="informes_ocultos" type="xs:integer" use="required"/>
<xs:attribute name="cod_tipo_informe" type="xs:integer" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="error">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>

```

Mensaje	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. HC005
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonoma	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>Paciente</b>	
Codigo_Sns	Código en el SNS del paciente
Cip	Cip del paciente
<b>solicitante</b>	
<b>Acceso_profesional</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud del profesional.Tabla SERVICIOS_SALUD
Cod_centro	Código del centro del solicitante.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro del solicitante.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_especialidad	Código de la especialidad del solicitante.Tabla ESPECIALIDAD
<b>profesional</b>	
Nombre	Nombre del profesional que realiza la solicitud
Apellido1	Primer apellido del profesional que realiza la solicitud
Apellido2	Segundo apellido del profesional que realiza la solicitud
Grupo_asistencial	Código del perfil del profesional.Tabla GRUPO_ASISTENCIAL
Dn	Dn del profesional que realiza la solicitud
<b>Acceso_ciudadano</b>	
Nombre	Nombre del ciudadano
Apellido1	Primer apellido del ciudadano
Apellido2	Segundo apellido del ciudadano
Dn	Dn del ciudadano
<b>referencias</b>	
<b>Historia_resumida(información si el tipo de informe solicitado es historia clínica resumida)</b>	
Cod_referencia	Código de la referencia
Flag_imagen	Flag que indica si el informe tiene imagen o no
Fecha_ultima_modificacion	Fecha de la última modificación de este informe
<b>Institución_emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud que emite la información.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>centro</b>	
Cod_centro	Código del centro que emite la información.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_municipio	Código del municipio.Tabla MUNICIPIOS



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

Cod_provincia	Código de la provincia.Tabla PROVINCIAS
<b>paciente</b>	
cip	Cip del paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente
Cip_europeo	El cip europeo del paciente en el SNS
Numero_historia_clinica	Número de historial clínico del paciente
Flag_oculto	Da la posibilidad de que el paciente oculte información de su historial clínico
<b>Atención primaria(información si el tipo de informe solicitado es atención primaria)</b>	
Cod_referencia	Código de la referencia
Flag_imagen	Indica si el informe tiene imagen o no
Fecha_inicio_periodo	Fecha de inicio de la atención primaria
Fecha_fin_periodo	Fecha de finalización de la atención primaria
<b>responsables</b>	
<b>responsable</b>	
Nombre	nombre del responsable de la atención primaria
Apellido1	Primer apellido del responsable
Apellido2	Segundo apellido del responsable
<b>Institución emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud que emite la información.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>centro</b>	
Cod_centro	Código del centro que emite la información.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_municipio	Código del municipio.Tabla MUNICIPIOS.
Cod_provincia	Código de la provincia.Tabla PROVINCIAS
<b>paciente</b>	
cip	Cip del paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente
Cip_europeo	El cip europeo del paciente en el SNS
Numero_historia_clinica	Número de historial clínico del paciente
Flag_oculto	Da la posibilidad de que el paciente oculte información de su historial clínico
<b>Urgencias(información si el tipo de informe solicitado es de urgencias)</b>	
Cod_referencia	Código de la referencia
Flag_imagen	Indica si el informe tiene imagen o no
<b>Fecha alta</b>	
Fecha	Fecha de ingreso en urgencias
hora	Hora de ingreso en urgencias
<b>responsables</b>	
<b>responsable</b>	



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Nombre	nombre del responsable de la atención primaria
Apellido1	Primer apellido del responsable
Apellido2	Segundo apellido del responsable
<b>Unidad_asistencial</b>	
Cod_unidad	Código de la unidad asistencial.Tabla UNIDAD_ASISTENCIAL
Descripción	Descripción del tipo de asistencia recibida
<b>Institución_emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud que emite la información.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>centro</b>	
Cod_centro	Código del centro que emite la información.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_municipio	Código del municipio.Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Código de la provincia.Tabla PROVINCIAS
<b>paciente</b>	
cip	Cip del paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente
Cip_europeo	El cip europeo del paciente en el SNS
Numero_historia_clinica	Número de historial clínico del paciente
Flag_oculto	Da la posibilidad de que el paciente oculte información de su historial clínico
<b>Alta hospitalización (si el tipo de informe es de alta hospitalaria)</b>	
Cod_referencia	Código de la referencia
Flag_imagen	Indica si el informe tiene imagen o no
Fecha_alta	Fecha de alta del ingreso
<b>responsables</b>	
<b>responsable</b>	
Nombre	nombre del responsable de la atención primaria
Apellido1	Primer apellido del responsable
Apellido2	Segundo apellido del responsable
<b>Unidad_asistencial</b>	
Cod_especialidad	Código de especialidad.Tabla ESPECIALIDADES
unidad	Descripción del tipo de asistencia recibida
<b>Institución_emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud que emite la información.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>centro</b>	
Cod_centro	Código del centro que emite la información.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_municipio	Código del municipio.Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Código de la provincia.Tabla PROVINCIAS
<b>paciente</b>	



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

cip	Cip del paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente
Cip_europeo	El cip europeo del paciente en el SNS
Numero_historia_clinica	Número de historial clínico del paciente
Flag_oculto	Da la posibilidad de que el paciente oculte información de su historial clínico
<b>Consulta externa (si el tipo de informe es consultas externas)</b>	
Cod_referencia	Código de la referencia
Flag_imagen	Indica si el informe tiene imagen o no
Fecha_consulta	Fecha en la que se realizo la consulta
<b>responsables</b>	
<b>responsable</b>	
Nombre	nombre del responsable de la atención primaria
Apellido1	Primer apellido del responsable
Apellido2	Segundo apellido del responsable
Cod_especialidad	Código de especialidad.Tabla ESPECIALIDADES
unidad	Descripción del tipo de asistencia recibida
<b>Institución emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud que emite la información.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>centro</b>	
Cod_centro	Código del centro que emite la información.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_municipio	Código del municipio.Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Código de la provincia.Tabla PROVINCIAS
<b>paciente</b>	
cip	Cip del paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente
Cip_europeo	El cip europeo del paciente en el SNS
Numero_historia_clinica	Número de historial clínico del paciente
Flag_oculto	Da la posibilidad de que el paciente oculte información de su historial clínico
<b>Pruebas laboratorio (si el tipo de informe es pruebas de laboratorio)</b>	
Cod_referencia	Código de la referencia
Flag_imagen	Indica si el informe tiene imagen o no
Fecha_firma	Fecha en la que se realizo la consulta
<b>Institución emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud que emite la información.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>centro</b>	
Cod_centro	Código del centro que emite la información.Tabla CENTROS



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_municipio	Código del municipio.Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Código de la provincia.Tabla PROVINCIAS
<b>paciente</b>	
cip	Cip del paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente
Cip_europeo	El cip europeo del paciente en el SNS
Numero_historia_clinica	Número de historial clínico del paciente
Flag_oculto	Da la posibilidad de que el paciente oculte información de su historial clínico
<b>Cod_especialidad_solicitante</b>	
Cod_especialidad_solicitante	Código de la especialidad solicitada.Tabla ESPECIALIDADES
<b>muestra</b>	
Fecha_muestra	Fecha en la que se tomo la muestra
Cod_tipo_muestra	Código de la muestra.Tabla TIPO_MUESTRA
Cod_grupo_determinacion	Código del grupo de determinación.Tabla GRUPO_DETERMINACION
Flag_oculto	Da la posibilidad de que el paciente oculte información de su historial clínico
<b>Pruebas imagen (si el tipo de informe es para pruebas de imagen)</b>	
Cod_referencia	Código de la referencia
Flag_imagen	Indica si el informe tiene imagen o no
Flag_documento	Indica si el informe tiene documento o no
Fecha_consulta	Fecha en la que se realizo la consulta
<b>responsables</b>	
<b>responsable</b>	
Nombre	nombre del responsable de la atención primaria
Apellido1	Primer apellido del responsable
Apellido2	Segundo apellido del responsable
<b>Institución emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud que emite la información.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>centro</b>	
Cod_centro	Código del centro que emite la información.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_municipio	Código del municipio.Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Código de la provincia.Tabla PROVINCIAS
<b>paciente</b>	
cip	Cip del paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

Cip_europeo	El cip europeo del paciente en el SNS
Numero_historia_clinica	Número de historial clínico del paciente
<b>exploración</b>	
Cod_exploracion	Código de exploración. Tabla EXPLORACION.
Tipo	Tipo de exploracion.Tabla TIPO_EXPLORACION
Fecha_exploracion	Fecha de la realización de la exploración
Flag_oculto	Da la posibilidad de que el paciente oculte información de su historial clínico
<b>Otras pruebas diagnosticas (si el tipo de informe es para otras pruebas diagnosticas)</b>	
Cod_referencia	Código de la referencia
Flag_imagen	Indica si el informe tiene imagen o no
Flag_documento	Indica si el informe tiene documento o no
Fecha_consulta	Fecha en la que se realizo la consulta
<b>Institución emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud que emite la información.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>centro</b>	
Cod_centro	Código del centro que emite la información.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_municipio	Código del municipio.Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Código de la provincia.Tabla PROVINCIAS
<b>paciente</b>	
cip	Cip del paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente
Cip_europeo	El cip europeo del paciente en el SNS
Numero_historia_clinica	Número de historial clínico del paciente
<b>exploración</b>	
denominacion_tipo_exploracion	Denominación libre de la exploración.
Fecha_exploracion	Fecha de la realización de la exploración
Flag_oculto	Da la posibilidad de que el paciente oculte información
<b>Cuidados enfermería(si el tipo de informe solicitado es cuidados de enfermería)</b>	
Cod_referencia	Código de la referencia
Flag_imagen	Indica si el informe tiene imagen o no
Flag_alta_derivacion	Fecha de inicio de los cuidados






<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>responsables</b>	
<b>responsable</b>	
Nombre	nombre del responsable de la atención primaria
Apellido1	Primer apellido del responsable
Apellido2	Segundo apellido del responsable
Cod_dispositivo_asistencial	Código del tipo de dispositivo existencial.Tabla DISPOSITIVO_EXISTENCIAL
Flag_oculto	Da la posibilidad de que el paciente oculte información de su historial clínico
<b>Institución_emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud que emite la información.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>centro</b>	
Cod_centro	Código del centro que emite la información.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_municipio	Código del municipio.Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Código de la provincia.Tabla PROVINCIAS
<b>paciente</b>	
cip	Cip del paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente
Cip_europeo	El cip europeo del paciente en el SNS
Numero_historia_clinica	Número de historial clínico del paciente
<b>Clínicos(si el tipo de informe solicitado es cuidados de clínicos)</b>	
Cod_referencia	Código de la referencia
Flag_imagen	Indica si el informe tiene imagen o no
Fecha	Fecha de solicitud
Cod_tipo_informe	Código del tipo de informe.Tabla TIPO_INFORMES
<b>responsables</b>	
<b>responsable</b>	
Nombre	nombre del responsable de la atención primaria
Apellido1	Primer apellido del responsable
Apellido2	Segundo apellido del responsable
Cod_dispositivo_asistencial	Código del tipo de dispositivo existencial.Tabla DISPOSITIVO_EXISTENCIAL
<b>Institución_emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud que emite la información.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>centro</b>	
Cod_centro	Código del centro que emite la información.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_municipio	Código del municipio.Tabla MUNICIPIOS



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Cod_provincia	Código de la provincia.Tabla PROVINCIAS
<b>paciente</b>	
cip	Cip del paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente
Cip_europeo	El cip europeo del paciente en el SNS
Numero_historia_clinica	Número de historial clínico del paciente
Flag_oculto	Da la posibilidad de que el paciente oculte información de su historial clínico
Informes_ocultos	Indica si hay informes ocultos
Cod_tipo_informe	Código del Informe.Tabla TIPO_INFORMES

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 8.7 Módulo de chequeo de operación completada

Las CCAA para recibir la información de las otras CCAA deberán ser capaces de enviar el mensaje definido a continuación donde obtendrán la respuesta de la Comunidad preguntada o bien una indicación de la no existencia de informes de ese tipo o el error que se haya producido

### 8.7.1 HC006 CHEQUEO DE OPERACIÓN COMPLETADA

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC006</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>MSGHC005</b>
<b>MENSAJES DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OK Operación correcta.</li> <li>ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.7.2 MSGHC006 DEFINICIÓN XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC006" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC006" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="agente" type="xs:string"/>
              <xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="paciente">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
```




<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
<xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
<xs:element name="cip" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="solicitante">
  <xs:complexType>
    <xs:choice>
      <xs:element name="acceso_profesional">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_centro">
              <xs:complexType>
                <xs:simpleContent>
                  <xs:extension base="xs:string">
                    <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                  </xs:extension>
                </xs:simpleContent>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
            <xs:element name="cod_especialidad" type="xs:string"/>
            <xs:element name="profesional">
              <xs:complexType>
                <xs:sequence>
                  <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="grupo_asistencial" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="dn" type="xs:string" minOccurs="0"/>
                </xs:sequence>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
      <xs:element name="acceso_ciudadano">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
            <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
            <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
            <xs:element name="dn" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:choice>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="solicitud">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_operacion" type="xs:integer"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC006</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonomas	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>Paciente</b>	
Codigo_Sns	Código en el SNS del paciente
Cip	Cip del paciente
<b>Solicitante</b>	
<b>Acceso_profesional</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud del solicitante. Tabla SERVICIOS_SALUD
Cod_centro	Código del centro del solicitante.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro del solicitante.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_especialidad	Código de la especialidad del solicitante.Tabla ESPECIALIDAD
<b>profesional</b>	
Nombre	Nombre del profesional que realiza la solicitud
Apellido1	Primer apellido del profesional que realiza la solicitud
Apellido2	Segundo apellido del profesional que realiza la solicitud
Grupo_asistencial	Código del perfil del profesional.Tabla GRUPO_ASISTENCIAL
Dn	Dn del profesional que realiza la solicitud
<b>Acceso_ciudadano</b>	
Nombre	Nombre del ciudadano
Apellido1	Primer apellido del ciudadano
Apellido2	Segundo apellido del ciudadano
Dn	Dn del ciudadano
<b>Solicitud</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud que solicita información.Tabla SERVICIOS_SALUD
Cod_operacion	Código identificativo de la información que queremos visualizar.Se obtiene del HC004

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR


## 8.8 Módulo de envío de solicitud de referencia concreta a una Comunidad Autónoma.

Manteniendo la información de identificación del profesional y del paciente, el código de la Comunidad Autónoma al que se le solicita la referencia, mas el código de referencia obtenido del módulo anterior, el sistema deberá construir la solicitud de referencia de un paciente a una Comunidad Autónoma, mediante el mensaje xml definido a continuación, y deberá ser capaz de enviarla al HCDSNS del Nodo Central del Ministerio de Sanidad y Consumo.

Este mismo mensaje es el que envia Nodo Central del Ministerio de Sanidad y Consumo a otra Comunidad Autónoma para pedir una referencia solicitada por la Comunidad Autónoma.

### 8.8.1 HC007 SOLICITUD DE REFERENCIA DE HISTORIA CLINICA

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de Salud</li> <li>• Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de Salud</li> <li>• Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC007</b>

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes http</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Códigos http           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 510 Error en el xml</li> <li>- 511 Problemas con el sistema</li> <li>- 512 Agente no valido</li> <li>- 513 Cola saturada</li> <li>- 514 Sistema bloqueado</li> <li>- 515 Error firma no valida</li> <li>- 516 Operación no registrada</li> <li>- 517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul> <p> <b>o MSGHC008 para Historia clínica Resumida</b>  <b>o MSGHC009 para Atención primaria</b>  <b>o MSGHC010 para Urgencias</b>  <b>o MSGHC011 para Alta Hospitalaria</b>  <b>o MSGHC012 para Consulta Externa</b>  <b>o MSGHC013 para Pruebas de laboratorio</b>  <b>o MSGHC014 para Pruebas de imagen</b>  <b>o MSGHC015 para Cuidados de enfermería</b>  <b>o MSGHC016 para Otras pruebas diagnosticas</b> </p>
<b>MENSAJES DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- OK Operación correcta.</li> <li>- ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>- ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>- ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro en registro de operaciones.</li> <li>• Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

## 8.8.2 MSGHC007 DEFINICIÓN XML

<pre> &lt;?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?&gt; &lt;xs:schema xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC007" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC007" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified"&gt;   &lt;xs:element name="mensaje"&gt;     &lt;xs:complexType&gt;       &lt;xs:sequence&gt;         &lt;xs:element name="origen"&gt;           &lt;xs:complexType&gt;             &lt;xs:sequence&gt;               &lt;xs:element name="agente" type="xs:string"/&gt;               &lt;xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/&gt;             &lt;/xs:sequence&gt;           &lt;/xs:complexType&gt;         &lt;/xs:element&gt;         &lt;xs:element name="paciente"&gt;           &lt;xs:complexType&gt;             &lt;xs:sequence&gt;               &lt;xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/&gt;               &lt;xs:element name="cip" type="xs:string"/&gt;             &lt;/xs:sequence&gt;           &lt;/xs:complexType&gt;         &lt;/xs:element&gt;         &lt;xs:element name="solicitante"&gt; </pre>
--

```

<xs:complexType>
  <xs:choice>
    <xs:element name="acceso_profesional">
      <xs:complexType>
        <xs:sequence>
          <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:string"/>
          <xs:element name="cod_centro">
            <xs:complexType>
              <xs:simpleContent>
                <xs:extension base="xs:string">
                  <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                </xs:extension>
              </xs:simpleContent>
            </xs:complexType>
          </xs:element>
          <xs:element name="cod_especialidad" type="xs:string"/>
          <xs:element name="profesional">
            <xs:complexType>
              <xs:sequence>
                <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                <xs:element name="grupo_asistencial" type="xs:string"/>
                <xs:element name="dn" type="xs:string" minOccurs="0"/>
              </xs:sequence>
            </xs:complexType>
          </xs:element>
        </xs:sequence>
      </xs:complexType>
    </xs:element>
    <xs:element name="acceso_ciudadano">
      <xs:complexType>
        <xs:sequence>
          <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
          <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
          <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
          <xs:element name="dn" type="xs:string"/>
        </xs:sequence>
      </xs:complexType>
    </xs:element>
  </xs:choice>
</xs:complexType>
<xs:element name="solicitud">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:string"/>
      <xs:element name="referencia">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_tipo_informe" type="xs:integer"/>
            <xs:element name="cod_referencia" type="xs:string"/>
            <xs:element name="incluir_imagen" type="xs:integer" minOccurs="0"/>
            <xs:element name="incluir_documento" type="xs:integer" minOccurs="0"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>

```






<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC007</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonoma	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>Paciente</b>	
Codigo_Sns	Código del paciente en el SNS
Cip	Cip del paciente
<b>solicitante</b>	
<b>Acceso_profesional</b>	
Cod_servicio_salud	Codigo del servicio de salud del profesional.Tabla SERVICIOS_SALUD
Cod_centro	Codigo del centro del solicitante.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro del solicitante.Tabla TIPOS_CENTRO
Cod_especialidad	Codigo especialidad del profesional.Tabla ESPECIALIDAD
<b>profesional</b>	
Nombre	Nombre del profesional
Apellido1	Primer apellido del profesional
Apellido2	Segundo apellido del profesional
Grupo_asistencial	Codigo del grupo asistencial del profesional.Tabla GRUPO_ASISTENCIAL
Dn	Dn del profesional
<b>Acceso_ciudadano</b>	
Nombre	Nombre del paciente
Apellido1	Primer apellido del paciente
Apellido2	Segundo apellido del paciente
Dn	Dn del paciente
<b>solicitud</b>	
Cod_servicio_salud	Codigo del Servicio de Salud.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>referencia</b>	



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Cod_tipo_informe	Codigo del tipo de informe.Tabla TIPO_INFORMES
Cod_referencia	Codigo de la referencia
Incluir_imagen	Indica si esta incluida la imagen o no

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 8.9 Módulo de recepción de solicitud de referencia y envío de la misma.

Ante la solicitud de una referencia de un paciente a una Comunidad Autónoma el HCDSNS reenviará el mensaje de solicitud a la Comunidad destinataria de la solicitud.

Ésta deberá ser capaz de procesar el mensaje recibido, y a través de los obtenidos del mensaje, el sistema deberá realizar una búsqueda en sus almacenes de datos para construir el documento de Historia Clínica asociada a la referencia y al paciente.

Una vez construido el mensaje identificativo del informe de Historia Clínica debe ser capaz de enviarlo, mediante el mensaje definido a continuación, a HCDSNS del Nodo Central del Ministerio de Sanidad y Consumo, que a su vez lo reenviará a la Comunidad origen de la solicitud.

El documento se enviará adjunto al mensaje xml. Así mismo, si se el informe tiene imagen asociada y se ha solicitado también se incluirá como adjunto.

La técnica empleada para el intercambio de información será la de **SOAP Attachments**.

### 8.9.1 HC008 HISTORIA CLÍNICA RESUMIDA

Es el único mensaje que está estructurado y no posee imagen asociada.

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud/ Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud/ Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC008</b>



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes HTTP</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Códigos http <ul style="list-style-type: none"> <li>- 510 Error en el xml</li> <li>- 511 Problemas con el sistema</li> <li>- 512 Agente no valido</li> <li>- 513 Cola saturada</li> <li>- 514 Sistema bloqueado</li> <li>- 515 Error firma no valida</li> <li>- 516 Operación no registrada</li> <li>- 517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul>
<b>MENSAJES DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- OK Operación correcta.</li> <li>- ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>- ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>- ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro en registro de operaciones.</li> <li>• Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.9.2 MSGHC008 DEFINICIÓN XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC008" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC008" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="agente" type="xs:string"/>
              <xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:choice>
          <xs:element name="informe">
            <xs:complexType>
              <xs:sequence>
                <xs:element name="documento">
                  <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                      <xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
                      <xs:element name="nombre_documento" type="xs:string"/>
                      <xs:element name="fecha_creacion" type="xs:string"/>
                      <xs:element name="fecha_ultima_modificacion" type="xs:string"/>
                    </xs:sequence>
                  </xs:complexType>
                </xs:element>
                <xs:element name="imagen" minOccurs="0">
                  <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                      <xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
                      <xs:element name="nombre_imagen" type="xs:string"/>
                    </xs:sequence>
                  </xs:complexType>
                </xs:element>
                <xs:element name="institucion_emisora">
                  <xs:complexType>
```

```

<xs:sequence>
  <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
  <xs:element name="provisor" type="xs:string"/>
  <xs:element name="centro">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="cod_centro">
          <xs:complexType>
            <xs:simpleContent>
              <xs:extension base="xs:string">
                <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
              </xs:extension>
            </xs:simpleContent>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
        <xs:element name="tipo_via" type="xs:string"/>
        <xs:element name="nombre_via" type="xs:string"/>
        <xs:element name="numero_via" type="xs:string"/>
        <xs:element name="codigo_postal" type="xs:string"/>
        <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
        <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
        <xs:element name="cod_pais" type="xs:string"/>
        <xs:element name="telefono" type="xs:string"/>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
      <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
      <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
      <xs:element name="fecha_nac" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_sexo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="dni" type="xs:string"/>
      <xs:element name="nie" type="xs:string"/>
      <xs:element name="pasaporte" type="xs:string"/>
      <xs:element name="nass" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
      <xs:element name="domicilio">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="tipo_via" type="xs:string"/>
            <xs:element name="nombre_via" type="xs:string"/>
            <xs:element name="numero_via" type="xs:string"/>
            <xs:element name="piso" type="xs:string"/>
            <xs:element name="letra" type="xs:string"/>
            <xs:element name="codigo_postal" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
            <xs:element name="telefono" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
      <xs:element name="referencia">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="persona">
              <xs:complexType>
                <xs:sequence>
                  <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                  <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                </xs:sequence>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>

```

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
    </xs:element>
    <xs:element name="telefono" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="datos_salud">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="informacion_reservada" type="xs:boolean"/>
            <xs:element name="instrucciones_previas" type="xs:boolean"/>
            <xs:element name="protocolo_investigacion" type="xs:boolean"/>
            <xs:element name="alergias" minOccurs="0">
                <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                        <xs:element name="alergia" type="xs:string" maxOccurs="unbounded"/>
                    </xs:sequence>
                </xs:complexType>
            </xs:element>
            <xs:element name="vacunaciones" minOccurs="0">
                <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                        <xs:element name="vacuna" type="xs:string" maxOccurs="unbounded"/>
                    </xs:sequence>
                </xs:complexType>
            </xs:element>
            <xs:element name="problemas">
                <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                        <xs:element name="resueltos" minOccurs="0">
                            <xs:complexType>
                                <xs:sequence>
                                    <xs:element name="descripcion" type="xs:string" maxOccurs="unbounded"/>
                                </xs:sequence>
                            </xs:complexType>
                        </xs:element>
                        <xs:element name="cerrados" minOccurs="0">
                            <xs:complexType>
                                <xs:sequence>
                                    <xs:element name="descripcion" type="xs:string" maxOccurs="unbounded"/>
                                </xs:sequence>
                            </xs:complexType>
                        </xs:element>
                        <xs:element name="inactivos" minOccurs="0">
                            <xs:complexType>
                                <xs:sequence>
                                    <xs:element name="descripcion" type="xs:string" maxOccurs="unbounded"/>
                                </xs:sequence>
                            </xs:complexType>
                        </xs:element>
                    </xs:sequence>
                </xs:complexType>
            </xs:element>
            <xs:element name="problemas_activos" minOccurs="0">
                <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                        <xs:element name="descripcion" type="xs:string" maxOccurs="unbounded"/>
                    </xs:sequence>
                </xs:complexType>
            </xs:element>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="tratamiento">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>

```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

<xs:element name="recomendaciones" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
<xs:element name="farmacos" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_nacional" type="xs:string"/>
      <xs:element name="dosis" type="xs:string"/>
      <xs:element name="duracion" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="alertas" minOccurs="0">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="observaciones" type="xs:string" maxOccurs="unbounded"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="observaciones_subjetivas" type="xs:string" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="error">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>

```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC008</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonomas	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>informe</b>	
<b>Documento</b>	
Id_attachment	Identificador del documento adjunto del informe
Nombre_documento	Nombre del documento adjunto



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Fecha_creacion	Fecha de creación de la historia clínica
Fecha_ultima_modificacion	Fecha de la ultima modificación en la historia clínica
<b>Imagen</b>	
Id_attachment	Identificador de la imagen que adjunta el informe
Nombre_imagen	Nombre de la imagen adjuntada
<b>Institucion_emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Codigo del servicio de salud que envía la información.Tabla SERVICIOS_SALUD
Provisor	Quien proporciona la información
<b>Centro</b>	
Cod_centro	Codigo del centro emisor.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Denominacion_centro_sin_c atalogar	Posible denominación de un centro sin catalogar
Tipo_via	Tipo vía centro
Nombre_via	Nombre vía del centro
Numero_via	Numero de vía del centro
Codigo_postal	Codigo postal del centro
Cod_municipio	Codigo del municipio del centro.Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Codigo de la provincia del centro.Tabla PROVINCIAS
Cod_pais	Codigo del pais del centro
Telefono	Teléfono del centro
<b>Paciente</b>	
Nombre	Nombre del paciente
Apellido1	Primer apellido del paciente
Apellido2	Segundo apellido del paciente
Fecha_nac	Fecha de nacimiento
Codsexo	Código del sexo del paciente
Dni	DNI del paciente
Nie	NIE del paciente
Pasaporte	Pasaporte del paciente
Nass	Numero de afiliación a la seguridad social del paciente
Cip	Cip del paciente
Cod_sns	Codigo en el SNS del paciente
Cip_europeo	Cip europeo del paciente
Numero_historia_clinica	Numero de historia clínica del paciente
<b>Domicilio</b>	
Tipo_via	Tipo vía del domicilio del paciente






<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Nombre_vía	Nombre de la vía del paciente
Numero_vía	Numero de vía del domicilio del paciente
Piso	Piso del paciente
Letra	Letra del paciente
Codigo_postal	Codigo postal del paciente
Cod_municipio	Codigo del municipio del domicilio del paciente. Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Codigo de la provincia del domicilio del paciente. Tabla PROVINCIAS
Telefono	Teléfono del paciente
<b>Referencia</b>	
<b>Persona</b>	
Nombre	Nombre de la persona
Apellido1	Primer apellido de la persona
Apellido2	Segundo apellido de la persona
Telefono	Teléfono de la persona
<b>Datos_salud</b>	
Informacion_reservada	Flag que indica si hay información oculta
Instrucciones_previas	Flag que indica si hay instrucciones previas
Protocolo_investigacion	Flag que indica si hay protocolo de investigación
<b>Alergias</b>	
Alergia	Alergias del paciente
<b>Vacunaciones</b>	
Vacuna	Vacunas del paciente
<b>Problemas</b>	
<b>Resueltos</b>	
Descripcion	Descripción de problemas resueltos
<b>Cerrados</b>	
Descripcion	Descripción de problemas cerrados
<b>Inactivos</b>	
Descripcion	Descripción de problemas inactivos
<b>Problemas_activos</b>	
Descripcion	Descripción de problemas activos
<b>Tratamiento</b>	
Recomendaciones	Descripción de las posibles recomendaciones para los tratamientos
<b>Fármacos</b>	
Descripcion	Descripcion del fármaco
Cod_Nacional	Codigo nacional del fármaco
Dosis	Dosis del fármaco
Duracion	Duración del fármaco



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>Alertas</b>	
Observaciones	Observaciones a posibles alertas
Observaciones_subjetivas	Observaciones subjetivas a posibles alertas
<b>error</b>	
Codigo	Codigo del error si se produjera
Descripcion	Descripción del error si se produjera

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

### 8.9.3 HC009 ATENCIÓN PRIMARIA

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud/ Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud/ Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC009</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes HTTP</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Códigos http           <ul style="list-style-type: none"> <li>510 Error en el xml</li> <li>511 Problemas con el sistema</li> <li>512 Agente no valido</li> <li>513 Cola saturada</li> <li>514 Sistema bloqueado</li> <li>515 Error firma no valida</li> <li>516 Operación no registrada</li> <li>517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul>
<b>MENSAJES DE ERROR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OK Operación correcta.</li> <li>ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.9.4 MSGHC009 DEFINICIÓN XML

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC009"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC009" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="agente" type="xs:string"/>
              <xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:choice>
          <xs:element name="informe">
            <xs:complexType>
              <xs:sequence>
                <xs:element name="documento">

```

```

<xs:complexType>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
    <xs:element name="nombre_documento" type="xs:string"/>
    <xs:element name="fecha_inicio_periodo" type="xs:string"/>
    <xs:element name="fecha_fin_periodo" type="xs:string"/>
    <xs:element name="responsables">
      <xs:complexType>
        <xs:sequence>
          <xs:element name="responsable">
            <xs:complexType>
              <xs:sequence>
                <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
              </xs:sequence>
            </xs:complexType>
          </xs:element>
        </xs:sequence>
      </xs:complexType>
    </xs:element>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="imagen" minOccurs="0">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
      <xs:element name="nombre_imagen" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="institucion_emisora">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="centro">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_centro">
              <xs:complexType>
                <xs:simpleContent>
                  <xs:extension base="xs:string">
                    <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                  </xs:extension>
                </xs:simpleContent>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
            <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>

```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

<xs:element name="error">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>

```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC009</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonomas	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>informe</b>	
<b>Documento</b>	
Id_attachment	Identificación del documento que se adjunta en el informe
Nombre_documento	Nombre del documento que se adjunta en el informe
Fecha_inicio_periodo	Fecha de inicio de la atención primaria
Fecha_ultima_modificacion	Fecha de la última modificación del informe de atención
<b>Imagen</b>	
Id_attachment	Nombre de la imagen que se adjunta en el informe
Nombre_imagen	Nombre de la imagen que se adjunta
<b>Institucion_emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud que emite la información. Tabla SERVICIOS_SALUD
Provisor	
<b>Centro</b>	
Cod_centro	Código del centro emisor. Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro. Tabla TIPOS_CENTRO
Denominacion_centro_sin_catalogar	Posible denominación de un centro sin catalogar




<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Tipo_vía	Tipo vía centro
Nombre_vía	Nombre vía del centro
Numero_vía	Numero de vía del centro
Codigo_postal	Codigo postal del centro
Cod_municipio	Codigo del municipio del centro.Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Codigo de la provincia del centro.Tabla PROVINCIAS
Cod_pais	Codigo del pais del centro
Telefono	Teléfono del centro
<b>Paciente</b>	
Nombre	Nombre del paciente
Apellido1	Primer apellido del paciente
Apellido2	Segundo apellido del paciente
Fecha_nac	Fecha de nacimiento
Codsexo	Código del sexo del paciente
Dni	DNI del paciente
Nie	NIE del paciente
Pasaporte	Pasaporte del paciente
Nass	Numero de afiliación a la seguridad social del paciente
Cip	Cip del paciente
Cod_sns	Codigo en el SNS del paciente
Cip_europeo	Cip europeo del paciente
Numero_historia_clinica	Numero de historia clínica del paciente
<b>Domicilio</b>	
Tipo_vía	Tipo vía del domicilio del paciente
Nombre_vía	Nombre de la vía del paciente
Numero_vía	Numero de vía del domicilio del paciente
Piso	Piso del paciente
Letra	Letra del paciente
Codigo_postal	Codigo postal del paciente
Cod_municipio	Codigo del municipio del domicilio del paciente.Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Codigo de la provincia del domicilio del paciente. Tabla PROVINCIAS
Telefono	Teléfono del paciente
<b>Referencia</b>	
<b>Persona</b>	
Nombre	Nombre de la persona
Apellido1	Primer apellido de la persona
Apellido2	Segundo apellido de la persona
Telefono	Teléfono de la persona



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>Datos_salud</b>	
Informacion_reservada	Flag que indica si hay información oculta
Instrucciones_previas	Flag que indica si hay instrucciones previas
Protocolo_investigacion	Flag que indica si hay protocolo de investigación
<b>Alergias</b>	
Alergia	Alergias del paciente
<b>Vacunaciones</b>	
Vacuna	Vacunas del pacientes
<b>Problemas</b>	
<b>Resueltos</b>	
Descripcion	Descripción de problemas resueltos
<b>Cerrados</b>	
Descripcion	Descripción de problemas cerrados
<b>Inactivos</b>	
Descripcion	Descripción de problemas inactivos
<b>Problemas_activos</b>	
Descripcion	Descripción de problemas activos
<b>Tratamiento</b>	
Recomendaciones	Descripción de las posibles recomendaciones para los tratamientos
<b>Fármacos</b>	
Descripcion	Descripcion del fármaco
Cod_Nacional	Codigo nacional del fármaco
Dosis	Dosis del fármaco
Duracion	Duración del fármaco
<b>Alertas</b>	
Observaciones	Observaciones a posibles alertas
Observaciones_subjetivas	Observaciones subjetivas a posibles alertas
<b>error</b>	
Codigo	Codigo del error si se produjera
Descripcion	Descripción del error si se produjera

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

### 8.9.5 HC010 URGENCIAS

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de Salud/ Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema Nacional de Salud/ Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC010</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes HTTP</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Códigos http           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 510 Error en el xml</li> <li>- 511 Problemas con el sistema</li> <li>- 512 Agente no valido</li> <li>- 513 Cola saturada</li> <li>- 514 Sistema bloqueado</li> <li>- 515 Error firma no valida</li> <li>- 516 Operación no registrada</li> <li>- 517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul>
<b>MENSAJES DE ERROR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- OK Operación correcta.</li> <li>- ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>- ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>- ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro en registro de operaciones.</li> <li>• Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.9.6 MSGHC010 DEFINICIÓN XML

<pre> &lt;?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?&gt; &lt;xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC010" targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC010" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified"&gt;   &lt;xs:element name="mensaje"&gt;     &lt;xs:complexType&gt;       &lt;xs:sequence&gt;         &lt;xs:element name="origen"&gt;           &lt;xs:complexType&gt;             &lt;xs:sequence&gt;               &lt;xs:element name="agente" type="xs:string"/&gt;               &lt;xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/&gt;             &lt;/xs:sequence&gt;           &lt;/xs:complexType&gt;         &lt;/xs:element&gt;         &lt;xs:choice&gt;           &lt;xs:element name="informe"&gt;             &lt;xs:complexType&gt;               &lt;xs:sequence&gt;                 &lt;xs:element name="documento"&gt;                   &lt;xs:complexType&gt;                     &lt;xs:sequence&gt; </pre>
---





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
<xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
<xs:element name="nombre_documento" type="xs:string"/>
<xs:element name="fecha_alta">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="fecha" type="xs:string"/>
      <xs:element name="hora" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="responsables">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="responsable">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
            <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
            <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="unidad_asistencial">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_unidad" type="xs:string"/>
      <xs:element name="denominacion_unidad_sin_catalogar" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="imagen" minOccurs="0">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
      <xs:element name="nombre_imagen" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="institucion_emisora">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="centro">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_centro">
              <xs:complexType>
                <xs:simpleContent>
                  <xs:extension base="xs:string">
                    <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                  </xs:extension>
                </xs:simpleContent>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
            <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

<xs:complexType>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
    <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
    <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
    <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="error">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>


```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC010</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonomas	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>informe</b>	
<b>Documento</b>	
Id_attachment	Identificador del documento que se adjunta al informe
Nombre_documento	Nombre del documento que se adjunta al informe
<b>Fecha_alta</b>	
Fecha	Fecha de alta en urgencias
Hora	Hora de alta
<b>Responsables</b>	
<b>Responsable</b>	
Nombre	Nombre del responsable
Apellido1	Primer apellido del responsable
Apellido2	Segundo apellido del responsable



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>Unidad_asistencial</b>	
Cod_unidad	Codigo unidad asistencial. Tabla UNIDAD_ASISTENCIAL
Denominacion_unidad_sin_catalogar	Denominación de una posible unidad existencial sin catalogar
<b>Imagen</b>	
Id_attachment	Identificación de la imagen adjuntada en el informe
Nombre_imagen	Nombre de la imagen adjuntada en el informe
<b>Institucion_emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Codigo del servicio de salud que emite el informe.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>Centro</b>	
Cod_centro	Código del centro.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Denominacion_centro_sin_catalogar	Denominación de un posible centro sin catalogar
Cod_municipio	Codigo del municipio del centro, tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Codigo de la provincia del centro.Tabla PROVINCIAS
<b>Paciente</b>	
Cip	Cip del Paciente
Cod_sns	Codigo en el SNS del paciente
Cip_europeo	Cip europeo del paciente
Numero_historia_clinica	Numero de historia clínica del paciente
<b>error</b>	
Codigo	Codigo del error si se produjera
Descripcion	Descripción del error si se produjera

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

### 8.9.7 HC011 ALTA HOSPITALARIA

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de Salud/ Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema Nacional de Salud/ Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC011</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes HTTP</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Códigos http           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 510 Error en el xml</li> <li>- 511 Problemas con el sistema</li> <li>- 512 Agente no valido</li> <li>- 513 Cola saturada</li> <li>- 514 Sistema bloqueado</li> <li>- 515 Error firma no valida</li> <li>- 516 Operación no registrada</li> <li>- 517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul>
<b>MENSAJES DE ERROR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- OK Operación correcta.</li> <li>- ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>- ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>- ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro en registro de operaciones.</li> <li>• Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.9.8 MSGHC011 DEFINICIÓN XML

<pre> &lt;?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?&gt; &lt;xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC011" targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC011" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified"&gt;   &lt;xs:element name="mensaje"&gt;     &lt;xs:complexType&gt;       &lt;xs:sequence&gt;         &lt;xs:element name="origen"&gt;           &lt;xs:complexType&gt;             &lt;xs:sequence&gt;               &lt;xs:element name="agente" type="xs:string"/&gt;               &lt;xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/&gt;             &lt;/xs:sequence&gt;           &lt;/xs:complexType&gt;         &lt;/xs:element&gt;         &lt;xs:choice&gt;           &lt;xs:element name="informe"&gt;             &lt;xs:complexType&gt;               &lt;xs:sequence&gt;                 &lt;xs:element name="documento"&gt;                   &lt;xs:complexType&gt;                     &lt;xs:sequence&gt; </pre>
---

```

<xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
<xs:element name="nombre_documento" type="xs:string"/>
<xs:element name="fecha_alta" type="xs:string"/>
<xs:element name="responsables">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="responsable">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
            <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
            <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="cod_especialidad" type="xs:string"/>
<xs:element name="unidad" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="imagen" minOccurs="0">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
      <xs:element name="nombre_imagen" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="institucion_emisora">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="centro">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_centro">
              <xs:complexType>
                <xs:simpleContent>
                  <xs:extension base="xs:string">
                    <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                  </xs:extension>
                </xs:simpleContent>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
            <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="error">

```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

<xs:complexType>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
    <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>


```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC011</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonomas	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>informe</b>	
<b>Documento</b>	
Id_attachment	Identificación del documento adjunto al informe
Nombre_documento	Nombre del documento adjunto al informe
Fecha_alta	Fecha de alta de la hospitalización
<b>Responsables</b>	
<b>Responsable</b>	
Nombre	Nombre del responsable
Apellido1	Primer apellido del responsable
Apellido2	Segundo apellido del responsable
Cod_especialidad	Código de la especialidad del responsable. Tabla ESPECIALIDADES
unidad	Descripción de la unidad
<b>Imagen</b>	
Id_attachment	Identificación de la imagen adjuntada en el informe
Nombre_imagen	Nombre de la imagen adjuntada en el informe
<b>Institucion_emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud. Tabla SERVICIOS_SALUD



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>Centro</b>	
Cod_centro	Código del centro.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Denominacion_centro_sin_c atalogar	Denominación de un posible centro sin catalogar
Cod_municipio	Código del municipio del centro,Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Código de la provincia del centro.Tabla PROVINCIAS
<b>Paciente</b>	
Cip	Cip del Paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente
Cip_europeo	Cip europeo del paciente
Numero_historia_clinica	Numero de historia clínica del paciente
<b>error</b>	
Codigo	Código del error si se produjera
Descripcion	Descripción del error si se produjera

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

### 8.9.9 HC012 CONSULTA EXTERNA

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de Salud/ Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema Nacional de Salud/ Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC012</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes HTTP</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Códigos http           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 510 Error en el xml</li> <li>- 511 Problemas con el sistema</li> <li>- 512 Agente no valido</li> <li>- 513 Cola saturada</li> <li>- 514 Sistema bloqueado</li> <li>- 515 Error firma no valida</li> <li>- 516 Operación no registrada</li> <li>- 517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul>
<b>MENSAJES DE ERROR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- OK Operación correcta.</li> <li>- ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>- ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>- ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro en registro de operaciones.</li> <li>• Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.9.10 MSGHC012 DEFINICIÓN XML

<pre> &lt;?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?&gt; &lt;xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC012" targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC012" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified"&gt;   &lt;xs:element name="mensaje"&gt;     &lt;xs:complexType&gt;       &lt;xs:sequence&gt;         &lt;xs:element name="origen"&gt;           &lt;xs:complexType&gt;             &lt;xs:sequence&gt;               &lt;xs:element name="agente" type="xs:string"/&gt;               &lt;xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/&gt;             &lt;/xs:sequence&gt;           &lt;/xs:complexType&gt;         &lt;/xs:element&gt;         &lt;xs:choice&gt;           &lt;xs:element name="informe"&gt;             &lt;xs:complexType&gt;               &lt;xs:sequence&gt;                 &lt;xs:element name="documento"&gt;                   &lt;xs:complexType&gt;                     &lt;xs:sequence&gt; </pre>
---



```

<xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
<xs:element name="nombre_documento" type="xs:string"/>
<xs:element name="fecha_consulta" type="xs:string"/>
<xs:element name="responsables">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="responsable">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
            <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
            <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="cod_especialidad" type="xs:string"/>
<xs:element name="unidad" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="imagen" minOccurs="0">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
      <xs:element name="nombre_imagen" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="institucion_emisora">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="centro">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_centro">
              <xs:complexType>
                <xs:simpleContent>
                  <xs:extension base="xs:string">
                    <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                  </xs:extension>
                </xs:simpleContent>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
            <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="error">

```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

<xs:complexType>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
    <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>


```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC012</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonomas	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>informe</b>	
<b>Documento</b>	
Id_attachment	Identificación del documento adjunto al informe
Nombre_documento	Nombre del documento adjunto al informe
Fecha_consulta	Fecha de realización de la consulta
<b>Responsables</b>	
<b>Responsable</b>	
Nombre	Nombre del responsable
Apellido1	Primer apellido del responsable
Apellido2	Segundo apellido del responsable
Cod_especialidad	Código de la especialidad del responsable. Tabla ESPECIALIDADES
unidad	Descripción de la unidad
<b>Imagen</b>	
Id_attachment	Identificación de la imagen adjuntada en el informe
Nombre_imagen	Nombre de la imagen adjuntada en el informe



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>Institucion_emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Codigo del Servicio de Salud que emite el informe.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>Centro</b>	
Cod_centro	Código del centro.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Denominacion_centro_sin_c atalogar	Denominación de un posible centro sin catalogar
Cod_municipio	Codigo del municipio del centro,Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Codigo de la provincia del centro.Tabla PROVINCIAS
<b>Paciente</b>	
Cip	Cip del Paciente
Cod_sns	Codigo en el SNS del paciente
Cip_europeo	Cip europeo del paciente
Numero_historia_clinica	Numero de historia clínica del paciente
<b>error</b>	
Codigo	Codigo del error si se produjera
Descripcion	Descripción del error si se produjera

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

### 8.9.11 HC013 PRUEBAS DE LABORATORIO

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud/ Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud/ Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC013</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes HTTP</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Códigos http           <ul style="list-style-type: none"> <li>510 Error en el xml</li> <li>511 Problemas con el sistema</li> <li>512 Agente no valido</li> <li>513 Cola saturada</li> <li>514 Sistema bloqueado</li> <li>515 Error firma no valida</li> <li>516 Operación no registrada</li> <li>517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul>
<b>MENSAJES DE ERROR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OK Operación correcta.</li> <li>ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.9.12 MSGHC013 DEFINICIÓN XML

<pre> &lt;?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?&gt; &lt;xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC013" targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC013" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified"&gt;   &lt;xs:element name="mensaje"&gt;     &lt;xs:complexType&gt;       &lt;xs:sequence&gt;         &lt;xs:element name="origen"&gt;           &lt;xs:complexType&gt;             &lt;xs:sequence&gt;               &lt;xs:element name="agente" type="xs:string"/&gt;               &lt;xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/&gt;             &lt;/xs:sequence&gt;           &lt;/xs:complexType&gt;         &lt;/xs:element&gt;         &lt;xs:choice&gt;           &lt;xs:element name="informe"&gt;             &lt;xs:complexType&gt;               &lt;xs:sequence&gt;                 &lt;xs:element name="documento"&gt;                   &lt;xs:complexType&gt;                     &lt;xs:sequence&gt; </pre>
---

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

<xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
<xs:element name="nombre_documento" type="xs:string"/>
<xs:element name="fecha_firma" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="imagen" minOccurs="0">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
<xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
<xs:element name="nombre_imagen" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="institucion_emisora">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
<xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
<xs:element name="centro">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
<xs:element name="cod_centro">
<xs:complexType>
<xs:simpleContent>
<xs:extension base="xs:string">
<xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
</xs:extension>
</xs:simpleContent>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
<xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
<xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
<xs:element name="cip" type="xs:string"/>
<xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
<xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
<xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="cod_especialidad_solicitante" type="xs:string"/>
<xs:element name="muestra">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
<xs:element name="fecha_muestra" type="xs:string"/>
<xs:element name="cod_tipo_muestra" type="xs:integer"/>
<xs:element name="cod_grupo_determinacion" type="xs:integer"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="error">
<xs:complexType>
<xs:sequence>
<xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
<xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>

```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

</xs:choice>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>

```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC013</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonoma	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>informe</b>	
<b>Documento</b>	
Id_attachment	Identificación del documento adjunto al informe
Nombre_documento	Nombre del documento adjunto al informe
Fecha_firma	Fecha de firma de las pruebas
<b>Imagen</b>	
Id_attachment	Identificador de la imagen adjunta al informe
Nombre_imagen	Nombre de la imagen que se adjunta al informe
<b>Institucion_emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud de la institución emisora. Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>Centro</b>	
Cod_centro	Código del centro. Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro. Tabla TIPOS_CENTRO
Denominacion_centro_sin_c atalogar	Denominación de un posible centro sin catalogar
Cod_municipio	Código del municipio del centro, Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Código de la provincia del centro. Tabla PROVINCIAS
<b>Paciente</b>	
Cip	Cip del Paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente
Cip_europeo	Cip europeo del paciente
Numero_historia_clinica	Numero de historia clínica del paciente
Cod_especialidad_solicitant	Código de la especialidad del solicitante. Tabla ESPECIALIDAD



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

e	
<b>Muestra</b>	
Fecha_muestra	Fecha de la toma de muestra de la prueba de laboratorio
Cod_tipo_muestra	Código del tipo de muestra.Tabla TIPOS_MUESTRA
Cod_grupo_determinacion	Código del grupo de determinación.Tabla GRUPO_DETERMINACION
<b>error</b>	
Codigo	Codigo del error si se produjera
Descripcion	Descripción del error si se produjera

### 8.9.13 HC014 PRUEBAS DE IMAGEN

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud/ Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud/ Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC014</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes HTTP</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Códigos http <ul style="list-style-type: none"> <li>510 Error en el xml</li> <li>511 Problemas con el sistema</li> <li>512 Agente no valido</li> <li>513 Cola saturada</li> <li>514 Sistema bloqueado</li> <li>515 Error firma no valida</li> <li>516 Operación no registrada</li> <li>517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul>
<b>MENSAJES DE ERROR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OK Operación correcta.</li> <li>ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.9.14 MSGHC014 DEFINICIÓN XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC014"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC014" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="agente" type="xs:string"/>
              <xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:choice>
          <xs:element name="informe">
            <xs:complexType>
              <xs:sequence>
                <xs:element name="documento" minOccurs="0">
                  <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                      <xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
                      <xs:element name="nombre_documento" type="xs:string"/>
                      <xs:element name="responsables">
                        <xs:complexType>
                          <xs:sequence>
                            <xs:element name="responsable">
                              <xs:complexType>
                                <xs:sequence>
                                  <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
                                  <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
                                  <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
                                </xs:sequence>
                              </xs:complexType>
                            </xs:element>
                          </xs:sequence>
                        </xs:complexType>
                      </xs:element>
                    </xs:sequence>
                  </xs:complexType>
                </xs:element>
              </xs:sequence>
            </xs:complexType>
          </xs:element>
          <xs:element name="imagen" minOccurs="0">
            <xs:complexType>
              <xs:sequence>
                <xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
                <xs:element name="nombre_imagen" type="xs:string"/>
              </xs:sequence>
            </xs:complexType>
          </xs:element>
          <xs:element name="institucion_emisora">
            <xs:complexType>
              <xs:sequence>
                <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
                <xs:element name="centro">
                  <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                      <xs:element name="cod_centro">
                        <xs:complexType>
                          <xs:simpleContent>
                            <xs:extension base="xs:string">
                              <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                            </xs:extension>
                          </xs:simpleContent>
                        </xs:complexType>
                      </xs:element>
                    </xs:sequence>
                  </xs:complexType>
                </xs:element>
                <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
                <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
                <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
              </xs:sequence>
            </xs:complexType>
          </xs:element>
        </xs:choice>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>

```





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="exploracion">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_exploracion">
        <xs:complexType>
          <xs:simpleContent>
            <xs:extension base="xs:string">
              <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
            </xs:extension>
          </xs:simpleContent>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
      <xs:element name="denominacion_exploracion_sin_catalogar" type="xs:string"/>
      <xs:element name="fecha_exploracion" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="error">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>
```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC014</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonomas	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>informe</b>	




<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>Documento</b>	
Id_attachment	Identificador del documento adjunto al informe
Nombre_documento	Nombre del documento adjunto al informe
<b>Responsables</b>	
<b>Responsable</b>	
Nombre	Nombre del responsable
Apellido1	Primer apellido del responsable
Apellido2	Segundo apellido del responsable
<b>Imagen</b>	
Id_attachment	Identificador de la imagen que se adjunta en informe
Nombre_imagen	Nombre de la imagen que se adjunta en el informe
<b>Institucion_emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud que emite la información.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>Centro</b>	
Cod_centro	Código del centro.Tabla CENTROS
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Denominacion_centro_sin_c atalogar	Denominación de un posible centro sin catalogar
Cod_municipio	Código del municipio del centro,Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Código de la provincia del centro.Tabla PROVINCIAS
<b>Paciente</b>	
Cip	Cip del paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente
Cip_europeo	Cip europeo del paciente
Numero_historia_clinica	Número de historia clínica del paciente
<b>exploración</b>	
<b>Cod_exploracion</b>	
Cod_exploracion	Código de la exploración
Tipo	Código del tipo de exploracion.Tabla TIPO_EXPLORACION
Denominacion_exploracion_ sin_catalogar	Denominación de una exploración sin catalogar
Fecha_exploracion	Fecha de la exploración
<b>error</b>	
Codigo	Código del error si se produjera



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Descripcion	Descripción del error si se produjera

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

### 8.9.15 HC015 CUIDADOS DE ENFERMERIA

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud/ Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud/ Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC015</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes HTTP</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Códigos http           <ul style="list-style-type: none"> <li>510 Error en el xml</li> <li>511 Problemas con el sistema</li> <li>512 Agente no valido</li> <li>513 Cola saturada</li> <li>514 Sistema bloqueado</li> <li>515 Error firma no valida</li> <li>516 Operación no registrada</li> <li>517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul>
<b>MENSAJES DE ERROR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OK Operación correcta.</li> <li>ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.9.16 MSGHC015 DEFINICIÓN XML

<pre> &lt;?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?&gt; &lt;xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC015" targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC015" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified"&gt;   &lt;xs:element name="mensaje"&gt;     &lt;xs:complexType&gt;       &lt;xs:sequence&gt;         &lt;xs:element name="origen"&gt;           &lt;xs:complexType&gt;             &lt;xs:sequence&gt;               &lt;xs:element name="agente" type="xs:string"/&gt;               &lt;xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/&gt;             &lt;/xs:sequence&gt;           &lt;/xs:complexType&gt;         &lt;/xs:element&gt;         &lt;xs:choice&gt;           &lt;xs:element name="informe"&gt;             &lt;xs:complexType&gt;               &lt;xs:sequence&gt;                 &lt;xs:element name="documento"&gt;                   &lt;xs:complexType&gt;                     &lt;xs:sequence&gt; </pre>
---



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
<xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
<xs:element name="nombre_documento" type="xs:string"/>
<xs:element name="fecha_alta_derivacion" type="xs:string"/>
<xs:element name="responsables">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="responsable">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
            <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
            <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="cod_dispositivo_asistencial" type="xs:integer"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="imagen" minOccurs="0">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
      <xs:element name="nombre_imagen" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="institucion_emisora">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
      <xs:element name="centro">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_centro">
              <xs:complexType>
                <xs:simpleContent>
                  <xs:extension base="xs:string">
                    <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                  </xs:extension>
                </xs:simpleContent>
              </xs:complexType>
            </xs:element>
            <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="error">
  <xs:complexType>
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

<xs:sequence>
  <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
  <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>


```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC015</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonomas	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>informe</b>	
<b>Documento</b>	
Id_attachment	Identificador del documento que se adjunta al informa
Nombre_documento	Nombre del documento que se adjunta en el informe
Fecha_alta_derivacion	Fecha de alta de la derivación
<b>Responsables</b>	
<b>Responsable</b>	
Nombre	Nombre del responsable
Apellido1	Primer apellido del responsable
Apellido2	Segundo apellido del responsable
Cod_dispositivo_asistencial	Código dispositivo existencial.Tabla DISPOSITIVO_EXISTENCIAL
<b>Imagen</b>	
Id_attachment	Identificador de la imagen adjunta en el informe
Nombre_imagen	Nombre de la imagen adjunta en el informe
<b>Institucion_emisora</b>	
Cod_servicio_salud	Código del servicio de salud emisor.Tabla SERVICIOS_SALUD
<b>Centro</b>	
Cod_centro	Código del centro.Tabla CENTROS



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Denominacion_centro_sin_c atalogar	Denominación de un posible centro sin catalogar
Cod_municipio	Código del municipio del centro,Tabla MUNICIPIOS
Cod_provincia	Código de la provincia del centro.Tabla PROVINCIAS
<b>Paciente</b>	
Cip	Cip del paciente
Cod_sns	Código en el SNS del paciente
Cip_europeo	Cip europeo del paciente
Numero_historia_clinica	Número de historia clínica del paciente
<b>error</b>	
Codigo	Código del error si se produjera
Descripcion	Descripción del error si se produjera

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

### 8.9.17 HC016 OTRAS PRUEBAS DIAGNOSTICAS

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud/ Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud/ Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC016</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes HTTP</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Códigos http           <ul style="list-style-type: none"> <li>510 Error en el xml</li> <li>511 Problemas con el sistema</li> <li>512 Agente no valido</li> <li>513 Cola saturada</li> <li>514 Sistema bloqueado</li> <li>515 Error firma no valida</li> <li>516 Operación no registrada</li> <li>517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul>
<b>MENSAJES DE ERROR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OK Operación correcta.</li> <li>ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.9.18 MSGHC016 DEFINICIÓN XML

<pre> &lt;?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?&gt; &lt;xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC016" targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC016" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified"&gt;   &lt;xs:element name="mensaje"&gt;     &lt;xs:complexType&gt;       &lt;xs:sequence&gt;         &lt;xs:element name="origen"&gt;           &lt;xs:complexType&gt;             &lt;xs:sequence&gt;               &lt;xs:element name="agente" type="xs:string"/&gt;               &lt;xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/&gt;             &lt;/xs:sequence&gt;           &lt;/xs:complexType&gt;         &lt;/xs:element&gt;         &lt;xs:choice&gt;           &lt;xs:element name="informe"&gt;             &lt;xs:complexType&gt;               &lt;xs:sequence&gt;                 &lt;xs:element name="documento" minOccurs="0"&gt;                   &lt;xs:complexType&gt;                     &lt;xs:sequence&gt; </pre>
---



```

        <xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
        <xs:element name="nombre_documento" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="imagen" minOccurs="0">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="id_attachment" type="xs:string"/>
            <xs:element name="nombre_imagen" type="xs:string"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="institucion_emisora">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
            <xs:element name="centro">
                <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                        <xs:element name="cod_centro">
                            <xs:complexType>
                                <xs:simpleContent>
                                    <xs:extension base="xs:string">
                                        <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                                    </xs:extension>
                                </xs:simpleContent>
                            </xs:complexType>
                        </xs:element>
                        <xs:element name="denominacion_centro_sin_catalogar" type="xs:string"/>
                        <xs:element name="cod_municipio" type="xs:string"/>
                        <xs:element name="cod_provincia" type="xs:string"/>
                    </xs:sequence>
                </xs:complexType>
            </xs:element>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
            <xs:element name="cip_europeo" type="xs:string"/>
            <xs:element name="numero_historia_clinica" type="xs:string"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="exploracion">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="denominacion_tipo_exploracion" type="xs:string"/>
            <xs:element name="fecha_exploracion" type="xs:string"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="error">
    <xs:complexType>
        <xs:sequence>
            <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
            <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>

```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>
```

**Mensaje**

<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC016</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación

**Origen**

<b>Agente</b>	Identificador del agente. Tabla AGENTES
<b>Comunidad_Autonomas</b>	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA

**informe**

**Documento**

<b>Id_attachment</b>	Identificador del documento que se adjunta al informa
<b>Nombre_documento</b>	Nombre del documento que se adjunta en el informe

**Imagen**

<b>Id_attachment</b>	Identificador de una imagen adjunta al informe
<b>Nombre_imagen</b>	Nombre de una imagen adjunta al informe

**Institucion\_emisora**


<b>Cod_servicio_salud</b>	Código del servicio de salud emisor del informe.Tabla SERVICIOS_SALUD.
---------------------------	--

**Centro**

<b>Cod_centro</b>	Código del centro.Tabla CENTROS
<b>tipo</b>	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
<b>Denominacion_centro_sin_catalogar</b>	Denominación de un posible centro sin catalogar
<b>Cod_municipio</b>	Código del municipio del centro,Tabla MUNICIPIOS
<b>Cod_provincia</b>	Código de la provincia del centro.Tabla PROVINCIAS

**Paciente**

<b>Cip</b>	Cip del paciente
<b>Cod_sns</b>	Código en el SNS del paciente
<b>Cip_europeo</b>	Cip europeo del paciente
<b>Numero_historia_clinica</b>	Número de historia clínica del paciente

	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>exploración</b>	
denominacion_tipo_exploracion	Denominación de la exploración
Fecha_exploracion	Fecha de la exploración
<b>error</b>	
Codigo	Código del error si se produjera
Descripcion	Descripción del error si se produjera

## 8.10 Módulo de recepción de documento de Historia Clínica.

El mensaje que contiene el documento de Historia Clínica creado en el módulo anterior, será reenviado por HCDSNS a la Comunidad origen de la solicitud.

Ésta deberá ser capaz de procesar el mensaje recibido, y visualizará los datos de la Historia Clínica del paciente.

## 8.11 Módulo de envío de solicitud/recepción de actividad de un Servicio de Salud

Mediante este módulo una Comunidad Autónoma podrá solicitar la actividad en la que ha participado, ya sea como solicitante de información o como emisora.

### 8.11.1 HC019 SOLICITUD DE ACTIVIDAD

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC019</b>



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes http</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Códigos http<ul style="list-style-type: none"><li>- 510 Error en el xml</li><li>- 511 Problemas con el sistema</li><li>- 512 Agente no valido</li><li>- 513 Cola saturada</li><li>- 514 Sistema bloqueado</li><li>- 515 Error firma no valida</li><li>- 516 Operación no registrada</li><li>- 517 Agente bloqueado</li></ul></li></ul> <b>o MSGHC020</b>
<b>MENSAJES DE ERROR</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- OK Operación correcta.</li><li>- ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li><li>- ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li><li>- ERR003 Error al insertar en la BBDD</li></ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li></ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Registro en registro de operaciones.</li><li>• Registro en Histórico de modificaciones.</li></ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.11.2 MSGHC019 DEFINICIÓN XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC019" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC019" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="agente" type="xs:string"/>
              <xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="acceso_administrador">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
              <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
              <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
              <xs:element name="dn" type="xs:string"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="filtro_temporal" minOccurs="0">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="rango_fechas">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="fecha_inicio" type="xs:string"/>
                    <xs:element name="fecha_fin" type="xs:string"/>
                  </xs:sequence>
                </xs:complexType>
              </xs:element>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:schema>
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

</xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>

```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC019</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
<b>Agente</b>	Identificador del agente. Tabla AGENTES
<b>Comunidad_Autonomas</b>	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>Acceso_administrador</b>	
<b>Nombre</b>	Nombre del administrador de la aplicación que solicita la actividad.
<b>Apellido1</b>	Primer apellido del administrador de la aplicación que solicita la actividad
<b>Apellido2</b>	Segundo apellido del administrador de la aplicación que solicita la actividad.
<b>Dn</b>	Dn del administrador de la aplicación que solicita la actividad.
<b>Filtro_temporal</b>	
<b>Rango_fechas</b>	
<b>Fecha_inicio</b>	Fecha de inicio del periodo de tiempo del cual se quiere solicitar la actividad.
<b>Fecha_fin</b>	Fecha de fin del periodo de tiempo del cual se quiere solicitar la actividad.

### 8.11.3 HC020 RESPUESTA DE ACTIVIDAD

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

### 8.11.4 MSGHC020 DEFINICIÓN XML


```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC020"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC020" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="operacion_origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="id" type="xs:string"/>
              <xs:element name="key" type="xs:string"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:choice>
          <xs:element name="actividad">
            <xs:complexType>
              <xs:sequence>
                <xs:element name="como_solicitante" type="xs:integer"/>
                <xs:element name="como_emisor" type="xs:integer"/>
                <xs:element name="filtro_temporal" minOccurs="0">
                  <xs:complexType>
                    <xs:sequence>
                      <xs:element name="rango_fechas">
                        <xs:complexType>
                          <xs:sequence>
                            <xs:element name="fecha_inicio" type="xs:string"/>
                            <xs:element name="fecha_fin" type="xs:string"/>
                          </xs:sequence>
                        </xs:complexType>
                      </xs:element>
                    </xs:sequence>
                  </xs:complexType>
                </xs:element>
              </xs:sequence>
            </xs:complexType>
          </xs:element>
          <xs:element name="error">
            <xs:complexType>
              <xs:sequence>
                <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
                <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
              </xs:sequence>
            </xs:complexType>
          </xs:element>
        </xs:choice>
      </xs:sequence>
      <xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
      <xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
      <xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:schema>
```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC020</b>



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Operación_origen</b>	
Id	Identificador del mensaje origen. <b>HC019</b>
Key	Clave del mensaje de origen.
<b>Actividad</b>	
Como_solicitante	Indica el número de veces que se ha comportado como solicitante el administrador.
Como_emisor	Indica el número de veces que se ha comportado como emisor el administrador.
<b>Filtro_temporal</b>	
<b>Rango_fechas</b>	
Fecha_inicio	Fecha de inicio del periodo de tiempo del cual se ha solicitado la actividad.
Fecha_fin	Fecha de fin del periodo de tiempo del cual se ha solicitado la actividad.
<b>Error</b>	
Codigo	Código de Error si se produce
Descripcion	Descripción del error si se produce

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 8.12 Módulo de envío de solicitud/recepción de accesos de un Ciudadano

Mediante este módulo un ciudadano a través de su Comunidad Autónoma podrá solicitar los accesos que hayan sido objeto sus informes.

### 8.12.1 HC021 SOLICITUD DE ACCESOS

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC021</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes http</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Códigos http           <ul style="list-style-type: none"> <li>510 Error en el xml</li> <li>511 Problemas con el sistema</li> <li>512 Agente no valido</li> <li>513 Cola saturada</li> <li>514 Sistema bloqueado</li> <li>515 Error firma no valida</li> <li>516 Operación no registrada</li> <li>517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul> <b>o MSGHC022</b>
<b>MENSAJES DE ERROR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OK Operación correcta.</li> <li>ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.12.2 MSGHC021 DEFINICIÓN XML

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC021"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC021" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="origen">

```





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

<xs:complexType>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="agente" type="xs:string"/>
    <xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="acceso_ciudadano">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
      <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
      <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
      <xs:element name="dn" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="filtro" minOccurs="0">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="rango_fechas" minOccurs="0">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="fecha_inicio" type="xs:string"/>
            <xs:element name="fecha_fin" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
      <xs:element name="ultimos_registros" type="xs:integer" minOccurs="0"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>

```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC021</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonoma	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>Acceso_ciudadano</b>	
Nombre	Nombre del ciudadano que está solicitando el registro de accesos a sus informes.
Apellido1	Apellido1 del ciudadano que está solicitando el registro de accesos a sus informes.



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

Apellido2	Apellido2 del ciudadano que está solicitando el registro de accesos a sus informes.
Dn	Dn perteneciente al usuario que está solicitando el registro de accesos a sus informes.
<b>Paciente</b>	
Cod_sns	Código en el sns del paciente.
<b>Filtro</b>	
Ultimos_registros	Campo que nos indicará si la búsqueda que se realiza de los accesos es la de los últimos 10 registros que se encuentren.
<b>Rango_fechas</b>	
Fecha_inicio	Campo que nos indicará la fecha de inicio si la búsqueda de los accesos que se realiza es de los pertenecientes a un periodo de tiempo concreto.
Fecha_fin	Campo que nos indicará la fecha de fin si la búsqueda de los accesos que se realiza es de los pertenecientes a un periodo de tiempo concreto.

### 8.12.3 HC022 RESPUESTA DE ACCESOS

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.12.4 MSGHC022 DEFINICIÓN XML

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC022"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC022" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="operacion_origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="id" type="xs:string"/>
              <xs:element name="key" type="xs:string"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:schema>

```

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="filtro" minOccurs="0">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="rango_fechas" minOccurs="0">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="fecha_inicio" type="xs:string"/>
            <xs:element name="fecha_fin" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
      <xs:element name="ultimos_registros" type="xs:integer" minOccurs="0"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:choice>
  <xs:element name="accesos">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="acceso" maxOccurs="unbounded">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="fecha_acceso" type="xs:string"/>
              <xs:element name="hora_acceso" type="xs:string"/>
              <xs:element name="cod_tipo_informe" type="xs:integer"/>
              <xs:element name="solicitante">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
                    <xs:element name="centro">
                      <xs:complexType>
                        <xs:sequence>
                          <xs:element name="cod_centro">
                            <xs:complexType>
                              <xs:simpleContent>
                                <xs:extension base="xs:integer">
                                  <xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
                                </xs:extension>
                              </xs:simpleContent>
                            </xs:complexType>
                          </xs:element>
                          <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
                        </xs:sequence>
                      </xs:complexType>
                    </xs:element>
                    <xs:element name="cod_especialidad" type="xs:string"/>
                  </xs:sequence>
                </xs:complexType>
              </xs:element>
              <xs:element name="emisor">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:integer"/>
                    <xs:element name="centro">
                      <xs:complexType>
                        <xs:sequence>
                          <xs:element name="cod_centro">
                            <xs:complexType>
                              <xs:simpleContent>
                                <xs:extension base="xs:string">

```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

</xs:attribute name="tipo" type="xs:integer" use="required"/>
</xs:extension>
</xs:simpleContent>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="error">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
      <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:choice>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>


```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC022</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonomas	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>Paciente</b>	
Cod_sns	Código en el sns del paciente.
<b>Filtro</b>	
Ultimos_registros	Campo que nos indicará si la búsqueda que se ha realizado de los accesos es la de los últimos 10 registros que se encuentren.
<b>Rango fechas</b>	
Fecha_inicio	Campo que nos indicará la fecha de inicio si la búsqueda de los accesos que se ha realizado es de los pertenecientes a un periodo de tiempo concreto.
Fecha_fin	Campo que nos indicará la fecha de fin si la búsqueda de los accesos que se ha



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

	realizado es de los pertenecientes a un periodo de tiempo concreto.
<b>Accesos</b>	
<b>Acceso</b>	
Fecha_acceso	Fecha en la que se produjo el acceso a los informes del paciente.
Hora_acceso	Hora en la que se produjo el acceso a los informes del paciente.
Cod_tipo_informe	Código del tipo de informe al cual se accedió. Tabla TIPO_INFORMES .
<b>Solicitante</b>	
Cod_servicio_salud	Código identificador del servicio de salud que realiza el acceso a los informes del paciente. Tabla SERVICIOS_SALUD .
Cod_especialidad	Código de la especialidad a la cual pertenece el profesional que ha accedido a los informes del paciente. Tabla ESPECIALIDADES .
<b>Centro</b>	
Cod_centro	Código identificador del centro desde el cual se realiza el acceso a los informes del paciente. Tabla CENTROS .
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Descripción	Descripción del centro desde el cual se realiza el acceso a los informes del paciente.
<b>Emisor</b>	
Cod_servicio_salud	Código identificador del servicio de salud que tiene en su poder los informes del paciente. Tabla SERVICIOS_SALUD .
<b>Centro</b>	
Cod_centro	Código identificador del centro en los que se han realizado los informes del paciente. Tabla CENTROS .
tipo	Código del tipo de centro.Tabla TIPOS_CENTRO
Descripción	Descripción del centro en los que se han realizado los informes del paciente.
<b>Error</b>	
Codigo	Código de Error si se produce
descripción	Descripción del error si se produce

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 8.13 Módulo de envío de solicitud de operación de visibilidad sobre un informe de un Ciudadano

Mediante este módulo un ciudadano a través de su Comunidad Autonoma podrá solicitar que un informe quedé oculto o no a otros profesionales de otras CCAA.

### 8.13.1 HC023 SOLICITUD DE OPERACIÓN

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>DATOS DE ENTRADA</b>	<b>MSGHC023</b>
<b>DATOS DE SALIDA</b>	<b>Mensajes http</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Códigos http <ul style="list-style-type: none"> <li>510 Error en el xml</li> <li>511 Problemas con el sistema</li> <li>512 Agente no valido</li> <li>513 Cola saturada</li> <li>514 Sistema bloqueado</li> <li>515 Error firma no valida</li> <li>516 Operación no registrada</li> <li>517 Agente bloqueado</li> </ul> </li> </ul> <b>o MSGHC024</b>
<b>MENSAJES DE ERROR</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OK Operación correcta.</li> <li>ERR001 Los campos no se encuentran en la BBDD</li> <li>ERR002 Los campos han de estar rellenos obligatoriamente y con un valor correcto</li> <li>ERR003 Error al insertar en la BBDD</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.13.2 MSGHC023 DEFINICIÓN XML

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC023"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC023" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="origen">
```




<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```

<xs:complexType>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="agente" type="xs:string"/>
    <xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="acceso_ciudadano">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
      <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
      <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
      <xs:element name="dn" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="paciente">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
      <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="solicitud">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element name="cod_servicio_salud" type="xs:string"/>
      <xs:element name="referencia">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="cod_tipo_informe" type="xs:integer"/>
            <xs:element name="cod_referencia" type="xs:string"/>
            <xs:element name="flag_oculto" type="xs:int"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
<xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
<xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>

```

Mensaje	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC023</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonoma	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>Acceso_ciudadano</b>	

 <b>MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO</b>	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Nombre	Nombre del ciudadano que está solicitando la operación de ocultar-visualizar sus ficheros.
Apellido1	Apellido1 del ciudadano que está solicitando la operación de ocultar-visualizar sus ficheros.
Apellido2	Apellido2 del ciudadano que está solicitando la operación de ocultar-visualizar sus ficheros.
Dn	Dn perteneciente al usuario que está solicitando la operación de ocultar-visualizar sus ficheros.
<b>Paciente</b>	
Cod_sns	Código sns del paciente.
Cip	Cip del paciente.
<b>Solicitud</b>	
Cod_servicio_salud	Identificador del servicio de salud que está realizando la solicitud de la operación. Tabla SERVICIOS_SALUD .
<b>Referencia</b>	
Cod_tipo_informe	Código del tipo de informe para el cual se está realizando la solicitud de la operación de ocultar-visualizar. Tabla TIPO_INFORMES .
Cod_referencia	Código identificador de la referencia que se quiere modificar.
Flag_oculto	Flag que nos indicará el nuevo valor que va a contener el campo de la referencia que contiene la visibilidad del documento.

### 8.13.3 HC024 RESPUESTA DE OPERACION

<b>ORIGEN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema Nacional de Salud</li> </ul>
<b>DESTINO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de Salud</li> </ul>
<b>REQUISITOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El Origen de la petición debe existir en la lista de agentes del sistema registrados.</li> </ul>
<b>SEGURIDAD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificación del solicitante mediante certificado digital, asociado a los diferentes agentes</li> </ul>
<b>REGISTRO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en registro de operaciones.</li> <li>Registro en Histórico de modificaciones.</li> </ul>
<b>VALIDACIONES</b>	Pendiente definir

### 8.13.4 MSGHC024 DEFINICIÓN XML





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:ns1="http://www.msc.es/hc/HC024"
targetNamespace="http://www.msc.es/hc/HC024" elementFormDefault="qualified" attributeFormDefault="unqualified">
  <xs:element name="mensaje">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="origen">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="agente" type="xs:string"/>
              <xs:element name="comunidad_autonoma" type="xs:string" minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="acceso_ciudadano">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="nombre" type="xs:string"/>
              <xs:element name="apellido1" type="xs:string"/>
              <xs:element name="apellido2" type="xs:string"/>
              <xs:element name="dn" type="xs:string"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="paciente">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="cod_sns" type="xs:string"/>
              <xs:element name="cip" type="xs:string"/>
              <xs:element name="informes_ocultos" type="xs:int" minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
        <xs:element name="error">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="codigo" type="xs:string"/>
              <xs:element name="descripcion" type="xs:string"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
      <xs:attribute name="id" type="xs:string" use="required"/>
      <xs:attribute name="key" type="xs:string" use="required"/>
      <xs:attribute name="fecha" type="xs:string" use="required"/>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:schema>
```

<b>Mensaje</b>	
<b>Id</b>	Identificador del mensaje. <b>HC024</b>
<b>Key</b>	Clave del mensaje
<b>fecha</b>	Fecha y hora de la operación
<b>Origen</b>	
Agente	Identificador del agente. Tabla AGENTES
Comunidad_Autonoma	Identificador <b>ISO</b> de la CA autónoma, dentro del agente. Tabla COMUNIDAD_AUTONOMA
<b>Acceso_ciudadano</b>	



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

Nombre	Nombre del ciudadano que está realizando la operación de ocultar-visualizar sus ficheros.
Apellido1	Apellido1 del ciudadano que está realizando la operación de ocultar-visualizar sus ficheros.
Apellido2	Apellido2 del ciudadano que está realizando la operación de ocultar-visualizar sus ficheros.
Dn	Dn perteneciente al usuario que está realizando la operación de ocultar-visualizar sus ficheros.
<b>Paciente</b>	
Cod_sns	Código sns del paciente.
Cip	Cip del paciente.
Informes_ocultos	Flag que nos indicará si se ha modificado la visualización del informe.
<b>Error</b>	
Codigo	Código de Error si se produce
descripción	Descripción del error si se produce







<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
NOORDER ;

CREATE SEQUENCE SEQ_IMAGENES
  START WITH 280
  MAXVALUE 9999999999999999999999999999999
  MINVALUE 1
  NOCYCLE
  CACHE 20
  NOORDER ;

CREATE SEQUENCE SEQ_LABORATORIO
  START WITH 4
  MAXVALUE 9999999999999999999999999999999
  MINVALUE 1
  NOCYCLE
  CACHE 20
  NOORDER ;

CREATE SEQUENCE SEQ_OBSERVACIONES
  START WITH 1
  MAXVALUE 9999999999999999999999999999999
  MINVALUE 1
  NOCYCLE
  CACHE 20
  NOORDER ;

CREATE SEQUENCE SEQ_OTRAS_PRUEBAS
  START WITH 41
  MAXVALUE 9999999999999999999999999999999
  MINVALUE 1
  NOCYCLE
  CACHE 20
  NOORDER ;

CREATE SEQUENCE SEQ_PETICION
  START WITH 678
  MAXVALUE 9999999999999999999999999999999
  MINVALUE 0
  NOCYCLE
  NOCACHE
  NOORDER ;

CREATE SEQUENCE SEQ_PROBLEMAS
  START WITH 1
  MAXVALUE 9999999999999999999999999999999
  MINVALUE 1
  NOCYCLE
  CACHE 20
  NOORDER ;

CREATE SEQUENCE SEQ_PROFESIONALES
  START WITH 6
  MAXVALUE 9999999999999999999999999999999
  MINVALUE 1
  NOCYCLE
  CACHE 20
  NOORDER ;

CREATE SEQUENCE SEQ_RECOMENDACIONES
  START WITH 1
  MAXVALUE 9999999999999999999999999999999
  MINVALUE 1
  NOCYCLE
  CACHE 20
  NOORDER ;

CREATE SEQUENCE SEQ_TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ
  START WITH 458
  MAXVALUE 9999999999999999999999999999999
  MINVALUE 0
  NOCYCLE
```







<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
NOMBRE          VARCHAR2(100 BYTE),
APELLIDO1       VARCHAR2(100 BYTE),
APELLIDO2       VARCHAR2(100 BYTE),
DNI_NIE         VARCHAR2(15 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE ALERGIAS
(
  DESCRIPCION          VARCHAR2(500 BYTE),
  COD_ALERGIA          INTEGER          NOT NULL,
  COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA  INTEGER
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE ALERTAS
(
  COD_ALERTA          INTEGER          NOT NULL,
  COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA  INTEGER,
  OBSERVACIONES       VARCHAR2(500 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE CENTROS
(
  COD_MUNICIPIO       INTEGER,
  COD_TIPO_CENTRO     NUMBER(6),
  COD_CENTRO          VARCHAR2(25 BYTE),
  DENOMINACION        VARCHAR2(255 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE COMUNIDADES_AUTONOMAS
(
  COD_COMUNIDAD       INTEGER          NOT NULL,
  DESC_COMUNIDAD      VARCHAR2(100 BYTE),
  COD_CA_ISO          INTEGER
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE DISPOSITIVO_ASISTENCIAL
(
  COD_DIPOSITIVO_ASISTENCIAL  NUMBER(6)          NOT NULL,
  DESC_DISPOSITIVO_ASISTENCIAL  VARCHAR2(100 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE DOCUMENTOS
(
  COD_DOCUMENTO        NUMBER(6)          NOT NULL,
```





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
NOMBRE_DOCUMENTO    VARCHAR2(250 BYTE),
UBICACION_DOCUMENTO VARCHAR2(250 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE ESPECIALIDADES
(
  COD_ESPECIALIDAD  VARCHAR2(5 BYTE)          NOT NULL,
  DESC_ESPECIALIDAD VARCHAR2(100 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE EXPLORACION
(
  COD_EXPLORACION_SECUENCIA  INTEGER          NOT NULL,
  COD_TIPO_EXPLORACION       NUMBER(6),
  COD_EXPLORACION            VARCHAR2(25 BYTE),
  DENOMINACION               VARCHAR2(255 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE FARMACOS
(
  DESCRIPCION           VARCHAR2(500 BYTE),
  COD_NACIONAL          VARCHAR2(20 BYTE),
  DOSIS                 VARCHAR2(10 BYTE),
  DURACION              VARCHAR2(50 BYTE),
  COD_FARMACO           INTEGER          NOT NULL,
  COD_TRATAMIENTO       INTEGER
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE GRUPO_ASISTENCIAL
(
  COD_GRUPO_ASISTENCIAL  NUMBER(6)          NOT NULL,
  DESC_GRUPO_ASISTENCIAL VARCHAR2(100 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE GRUPO_ASISTENCIAL_TIPO_INFORME
(
  COD_TIPO_INFORME       NUMBER(6)          NOT NULL,
  COD_GRUPO_ASISTENCIAL  NUMBER(6)          NOT NULL
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE GRUPO_DETERMINACION
(
  COD_GRUPO_DETERMINACION  INTEGER          NOT NULL,
  DESC_GRUPO_DETERMINACION VARCHAR2(100 BYTE)
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA
(
  COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA  INTEGER          NOT NULL,
  COD_DOCUMENTO                  INTEGER,
  COD_USUARIO_SNS                 VARCHAR2(16 BYTE),
  FECHA_CREACION                 DATE,
  FECHA_ULTIMA_ACTUALIZACION     DATE,
  PROVISOR_SERVICIOS              VARCHAR2(100 BYTE),
  NOMBRE_REFERENCIA              VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_REFERENCIA           VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_REFERENCIA           VARCHAR2(100 BYTE),
  TELEFONO_REFERENCIA            VARCHAR2(100 BYTE),
  FLAG_INFORMES_OCULTOS          INTEGER,
  FLAG_INSTRUCCIONES_PREVIAS     INTEGER,
  FLAG_PROTOCOLO_INVESTIGACION   INTEGER,
  NUMERO_HISTORIA                VARCHAR2(50 BYTE),
  COD_TIPO_CENTRO                 NUMBER(6),
  COD_CENTRO                      VARCHAR2(25 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE IMAGENES
(
  COD_IMAGEN                      INTEGER          NOT NULL,
  COD_ALTA_HOSPITALIZACION        INTEGER,
  COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA   INTEGER,
  COD_ATENCION_PRIMARIA           INTEGER,
  COD_RESULTADO_IMAGEN            INTEGER,
  COD_URGENCIA                    INTEGER,
  COD_CUIDADOS_ENFERMERIA         INTEGER,
  COD_CONSULTA_EXTERNA            INTEGER,
  COD_RESULTADO_LABORATORIO       INTEGER,
  NOMBRE_IMAGEN                   VARCHAR2(250 BYTE),
  UBICACION_IMAGEN               VARCHAR2(250 BYTE),
  COD_OTRAS_PRUEBAS               INTEGER
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE INF_ALTA_HOSPITALIZACION
(
  COD_ALTA_HOSPITALIZACION        INTEGER          NOT NULL,
  COD_USUARIO_SNS                 VARCHAR2(16 BYTE),
  COD_DOCUMENTO                   INTEGER,
  COD_ESPECIALIDAD                VARCHAR2(5 BYTE),
  FECHA_ALTA                       DATE,
  NOMBRE_RESPONSABLE              VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE           VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE           VARCHAR2(100 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA                 VARCHAR2(50 BYTE),
  FLAG_OCULTO                     NUMBER(1),
  UNIDAD                          VARCHAR2(1000 BYTE),
  COD_TIPO_CENTRO                 NUMBER(6),
  COD_CENTRO                      VARCHAR2(25 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE INF_ATENCION_PRIMARIA
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
(
  COD_ATENCION_PRIMARIA    INTEGER                NOT NULL,
  COD_DOCUMENTO           INTEGER,
  COD_USUARIO_SNS         VARCHAR2(16 BYTE),
  FECHA_INICIO_PERIODO    DATE,
  FECHA_FIN_PERIODO       DATE,
  NOMBRE_RESPONSABLE      VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE   VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE   VARCHAR2(100 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA         VARCHAR2(50 BYTE),
  FLAG_OCULTO             NUMBER(1),
  COD_TIPO_CENTRO         NUMBER(6),
  COD_CENTRO              VARCHAR2(25 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE INF_CONSULTA_EXTERNA
(
  COD_CONSULTA_EXTERNA    INTEGER                NOT NULL,
  COD_DOCUMENTO           INTEGER,
  COD_ESPECIALIDAD        VARCHAR2(5 BYTE),
  COD_USUARIO_SNS         VARCHAR2(16 BYTE),
  FECHA_CONSULTA          DATE,
  NOMBRE_RESPONSABLE      VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE   VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE   VARCHAR2(100 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA         VARCHAR2(50 BYTE),
  FLAG_OCULTO             NUMBER(1),
  UNIDAD                  VARCHAR2(1000 BYTE),
  COD_TIPO_CENTRO         NUMBER(6),
  COD_CENTRO              VARCHAR2(25 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE INF_CUIDADOS_ENFERMERIA
(
  COD_CUIDADOS_ENFERMERIA INTEGER                NOT NULL,
  COD_DOCUMENTO           INTEGER,
  COD_DIPOSITIVO_ASISTENCIAL NUMBER(6),
  COD_USUARIO_SNS         VARCHAR2(16 BYTE),
  FECHA_ALTA_DERIVACION   DATE,
  NOMBRE_RESPONSABLE      VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE   VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE   VARCHAR2(100 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA         VARCHAR2(50 BYTE),
  FLAG_OCULTO             NUMBER(1),
  COD_TIPO_CENTRO         NUMBER(6),
  COD_CENTRO              VARCHAR2(25 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE INF_OTRAS_PRUEBAS
(
  COD_OTRAS_PRUEBAS       INTEGER                NOT NULL,
  COD_DOCUMENTO           INTEGER,
  COD_USUARIO_SNS         VARCHAR2(16 BYTE),
  DESC_TIPO_EXPLORACION   VARCHAR2(1000 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA         VARCHAR2(50 BYTE),
  FLAG_OCULTO             NUMBER(1),
  FECHA_EXPLORACION       DATE,
  COD_TIPO_CENTRO         NUMBER(6),
  COD_CENTRO              VARCHAR2(25 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
```

NOCACHE  
NOPARALLEL  
NOMONITORING;

CREATE TABLE INF\_RESULTADOS\_IMAGEN

```
(
  COD_RESULTADO_IMAGEN      INTEGER          NOT NULL,
  COD_DOCUMENTO              INTEGER,
  COD_USUARIO_SNS            VARCHAR2(16 BYTE),
  COD_EXPLORACION_SECUENCIA INTEGER,
  NOMBRE_RESPONSABLE         VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE     VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE     VARCHAR2(100 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA           VARCHAR2(50 BYTE),
  FLAG_OCULTO                NUMBER(1),
  FECHA_EXPLORACION         DATE,
  COD_TIPO_CENTRO            NUMBER(6),
  COD_CENTRO                 VARCHAR2(25 BYTE),
  COD_TIPO_EXPLORACION      NUMBER(6),
  COD_EXPLORACION           VARCHAR2(25 BYTE)
)
```

LOGGING  
NOCOMPRESS  
NOCACHE  
NOPARALLEL  
NOMONITORING;

CREATE TABLE INF\_RESULTADOS\_LABORATORIO

```
(
  COD_RESULTADO_LABORATORIO INTEGER          NOT NULL,
  COD_DOCUMENTO              INTEGER,
  COD_USUARIO_SNS            VARCHAR2(16 BYTE),
  COD_ESPECIALIDAD           VARCHAR2(5 BYTE),
  COD_TIPO_MUESTRA           INTEGER,
  COD_GRUPO_DETERMINACION    NUMBER(6),
  FECHA_FIRMA                DATE,
  NOMBRE_RESPONSABLE         VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE     VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE     VARCHAR2(100 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA           VARCHAR2(50 BYTE),
  FLAG_OCULTO                NUMBER(1),
  FECHA_MUESTRA              DATE,
  COD_TIPO_CENTRO            NUMBER(6),
  COD_CENTRO                 VARCHAR2(25 BYTE)
)
```

LOGGING  
NOCOMPRESS  
NOCACHE  
NOPARALLEL  
NOMONITORING;

CREATE TABLE INF\_URGENCIAS

```
(
  COD_URGENCIA                INTEGER          NOT NULL,
  COD_UNIDAD_ASISTENCIAL      INTEGER,
  COD_USUARIO_SNS            VARCHAR2(16 BYTE),
  COD_DOCUMENTO              INTEGER,
  FECHA_ALTA                  DATE,
  NUMERO_HISTORIA           VARCHAR2(50 BYTE),
  FLAG_OCULTO                NUMBER(1),
  NOMBRE_RESPONSABLE         VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE     VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE     VARCHAR2(100 BYTE),
  UNIDAD_ASISTENCIAL_LIBRE   VARCHAR2(1000 BYTE),
  COD_TIPO_CENTRO            NUMBER(6),
  COD_CENTRO                 VARCHAR2(25 BYTE)
)
```

LOGGING  
NOCOMPRESS  
NOCACHE  
NOPARALLEL  
NOMONITORING;

CREATE TABLE MUNICIPIOS

```
(
  COD_MUNICIPIO              INTEGER          NOT NULL,
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
COD_PROVINCIA    INTEGER,
DESC_MUNICIPIO  VARCHAR2(100 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE OBSERVACIONES_SUBJETIVAS
(
  COD_OBSERVACION    INTEGER          NOT NULL,
  COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA  INTEGER,
  OBSERVACION        VARCHAR2(500 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE PACIENTES
(
  COD_USUARIO_SNS    VARCHAR2(16 BYTE)          NOT NULL,
  CIP                VARCHAR2(25 BYTE),
  CIP_EUROPEO        VARCHAR2(50 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE PACIENTES_TIPO_INFORMES
(
  COD_TIPO_INFORME   NUMBER(6)                NOT NULL,
  COD_USUARIO_SNS    VARCHAR2(16 BYTE)         NOT NULL
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE PROBLEMAS
(
  DESCRIPCION        VARCHAR2(500 BYTE),
  COD_PROBLEMA       INTEGER          NOT NULL,
  COD_TIPO_PROBLEMA  NUMBER(6),
  COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA  INTEGER
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE PROFESIONALES
(
  COD_PROFESIONAL    INTEGER          NOT NULL,
  COD_GRUPO_ASISTENCIAL  NUMBER(6),
  NOMBRE             VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1          VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2          VARCHAR2(100 BYTE),
  DNI_NIE            VARCHAR2(15 BYTE),
  COD_ESPECIALIDAD   VARCHAR2(5 BYTE),
  COD_TIPO_CENTRO    NUMBER(6),
  COD_CENTRO         VARCHAR2(25 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
CREATE TABLE PROVINCIAS
(
  COD_PROVINCIA      INTEGER                NOT NULL,
  COD_COMUNIDAD      INTEGER,
  DESC_PROVINCIA     VARCHAR2(50 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE RECOMENDACIONES
(
  DESCRIPCION        VARCHAR2(500 BYTE),
  COD_RECOMENDACION  INTEGER                NOT NULL,
  COD_TRATAMIENTO    INTEGER
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE SERVICIOS_SALUD
(
  COD_SERVICIO_SALUD  INTEGER                NOT NULL,
  COD_COMUNIDAD       INTEGER,
  DESC_SERVICIO_SALUD VARCHAR2(100 BYTE),
  EMAIL_CONTACTO     VARCHAR2(250 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ
(
  COD_TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ  INTEGER                NOT NULL,
  COD_PETICION                  INTEGER                NOT NULL,
  FECHA_PETICION                DATE,
  FECHA_ALTA                    DATE,
  CENTRO                        VARCHAR2(1000 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA               VARCHAR2(50 BYTE),
  COD_SERVICIO_SALUD            INTEGER,
  COD_ALTA_HOSPITALIZACION      INTEGER,
  UNIDAD                        VARCHAR2(1000 BYTE),
  NOMBRE_RESPONSABLE            VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE         VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE         VARCHAR2(100 BYTE),
  ESPECIALIDAD                  VARCHAR2(100 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ_C
(
  COD_TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ_C  INTEGER                NOT NULL,
  COD_PETICION                    INTEGER                NOT NULL,
  FECHA_PETICION                  DATE,
  FECHA_ALTA                      DATE,
  CENTRO                          VARCHAR2(1000 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA                 VARCHAR2(50 BYTE),
  COD_SERVICIO_SALUD              INTEGER,
  COD_ALTA_HOSPITALIZACION        INTEGER,
  UNIDAD                          VARCHAR2(1000 BYTE),
  NOMBRE_RESPONSABLE              VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE           VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE           VARCHAR2(100 BYTE),
  FLAG_OCULTO                     NUMBER,
  ESPECIALIDAD                    VARCHAR2(100 BYTE),
```



Tipo de documento:  
PROPUESTA TECNICA

Asunto:  
Propuesta de definición

Proyecto:  
HCDSNS

Autor(es): SGTI

Fecha: 14/10/2008

Versión / Revisión: 7.4/BORR

```

    ESPECIFICO                                VARCHAR2(1000 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_ATENCION_PRIMARIA
(
  COD_TEMP_INF_ATENCION_PRIMARIA  INTEGER      NOT NULL,
  COD_PETICION                    INTEGER      NOT NULL,
  FECHA_INICIO_PERIODO            DATE,
  FECHA_FIN_PERIODO               DATE,
  CENTRO                          VARCHAR2(1000 BYTE),
  COD_ATENCION_PRIMARIA           INTEGER,
  COD_SERVICIO_SALUD              INTEGER,
  NUMERO_HISTORIA                 VARCHAR2(50 BYTE),
  NOMBRE_RESPONSABLE              VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE           VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE           VARCHAR2(100 BYTE),
  FECHA_PETICION                  DATE
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_AT_PRIMARIA_C
(
  COD_TEMP_INF_AT_PRIMARIA_C     INTEGER      NOT NULL,
  COD_PETICION                   INTEGER      NOT NULL,
  FECHA_INICIO_PERIODO           DATE,
  FECHA_FIN_PERIODO              DATE,
  CENTRO                          VARCHAR2(1000 BYTE),
  COD_ATENCION_PRIMARIA          INTEGER,
  COD_SERVICIO_SALUD             INTEGER,
  NUMERO_HISTORIA                VARCHAR2(50 BYTE),
  NOMBRE_RESPONSABLE             VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE          VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE          VARCHAR2(100 BYTE),
  FECHA_PETICION                 DATE,
  FLAG_OCULTO                    NUMBER(1),
  ESPECIFICO                     VARCHAR2(1000 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_CONSULTA_EXTERNA
(
  COD_TEMP_INF_CONSULTA_EXTERNA  INTEGER      NOT NULL,
  COD_PETICION                   INTEGER      NOT NULL,
  FECHA_PETICION                 DATE,
  FECHA_CONSULTA                 DATE,
  CENTRO                          VARCHAR2(1000 BYTE),
  COD_SERVICIO_SALUD             INTEGER,
  COD_CONSULTA_EXTERNA           INTEGER,
  NUMERO_HISTORIA                VARCHAR2(50 BYTE),
  NOMBRE_RESPONSABLE             VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE          VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE          VARCHAR2(100 BYTE),
  UNIDAD                         VARCHAR2(1000 BYTE),
  ESPECIALIDAD                   VARCHAR2(1000 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_CONS_EXTERNA_C
(
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
COD_TEMP_INF_CONS_EXTERNA_C INTEGER NOT NULL,
COD_PETICION INTEGER NOT NULL,
FECHA_PETICION DATE,
FECHA_CONSULTA DATE,
CENTRO VARCHAR2(1000 BYTE),
COD_SERVICIO_SALUD INTEGER,
COD_CONSULTA_EXTERNA INTEGER,
NUMERO_HISTORIA VARCHAR2(50 BYTE),
NOMBRE_RESPONSABLE VARCHAR2(100 BYTE),
APELLIDO1_RESPONSABLE VARCHAR2(100 BYTE),
APELLIDO2_RESPONSABLE VARCHAR2(100 BYTE),
FLAG_OCULTO NUMBER(1),
UNIDAD VARCHAR2(1000 BYTE),
ESPECIALIDAD VARCHAR2(1000 BYTE),
ESPECIFICO VARCHAR2(1000 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER
(
  COD_TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER INTEGER NOT NULL,
  COD_PETICION INTEGER NOT NULL,
  FECHA_PETICION DATE,
  FECHA_ALTA_DERIVACION DATE,
  CENTRO VARCHAR2(1000 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA VARCHAR2(50 BYTE),
  COD_SERVICIO_SALUD INTEGER,
  COD_CUIDADOS_ENFERMERIA INTEGER,
  NOMBRE_RESPONSABLE VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE VARCHAR2(100 BYTE),
  DISPOSITIVO_ASISTENCIAL VARCHAR2(250 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER_C
(
  COD_TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER_C INTEGER NOT NULL,
  COD_PETICION INTEGER NOT NULL,
  FECHA_PETICION DATE,
  FECHA_ALTA_DERIVACION DATE,
  CENTRO VARCHAR2(1000 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA VARCHAR2(50 BYTE),
  COD_SERVICIO_SALUD INTEGER,
  COD_CUIDADOS_ENFERMERIA INTEGER,
  NOMBRE_RESPONSABLE VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE VARCHAR2(100 BYTE),
  DISPOSITIVO_ASISTENCIAL VARCHAR2(250 BYTE),
  FLAG_OCULTO NUMBER(1),
  ESPECIFICO VARCHAR2(1000 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_HISTORIA_CLINICA
(
  COD_PETICION INTEGER NOT NULL,
  FECHA_CREACION DATE,
  COD_SERVICIO_SALUD INTEGER,
  COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA INTEGER,
  NUMERO_HISTORIA VARCHAR2(50 BYTE),
  CENTRO VARCHAR2(1000 BYTE),
  FECHA_PETICION DATE,
  COD_TEMP_INF_HISTORIA_CLINICA INTEGER NOT NULL
)
```





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_HIST_CLINICA_C
(
  COD_PETICION          INTEGER          NOT NULL,
  FECHA_CREACION        DATE,
  COD_SERVICIO_SALUD    INTEGER,
  COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA  INTEGER,
  NUMERO_HISTORIA       VARCHAR2(50 BYTE),
  CENTRO                VARCHAR2(1000 BYTE),
  FECHA_PETICION        DATE,
  COD_TEMP_INF_HIST_CLINICA_C  INTEGER          NOT NULL,
  FLAG_OCULTO           NUMBER(1)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS
(
  COD_TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS  INTEGER          NOT NULL,
  COD_PETICION                INTEGER          NOT NULL,
  FECHA_PETICION              DATE,
  FECHA_EXPLORACION           DATE,
  CENTRO                       VARCHAR2(1000 BYTE),
  EXPLORACION                 VARCHAR2(1000 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA             VARCHAR2(50 BYTE),
  COD_OTRAS_PRUEBAS           INTEGER,
  COD_SERVICIO_SALUD          INTEGER,
  FLAG_OCULTO                 NUMBER(1),
  FLAG_IMAGEN                 NUMBER(1),
  FLAG_INFORME               NUMBER
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS_C
(
  COD_TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS_C  INTEGER          NOT NULL,
  COD_PETICION                  INTEGER          NOT NULL,
  FECHA_PETICION                DATE,
  FECHA_EXPLORACION             DATE,
  CENTRO                         VARCHAR2(1000 BYTE),
  EXPLORACION                   VARCHAR2(1000 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA               VARCHAR2(50 BYTE),
  COD_OTRAS_PRUEBAS             INTEGER,
  COD_SERVICIO_SALUD            INTEGER,
  FLAG_OCULTO                   NUMBER(1),
  FLAG_IMAGEN                   NUMBER(1),
  FLAG_INFORME                  NUMBER
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA
(
  COD_TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA  INTEGER          NOT NULL,
  COD_PETICION                  INTEGER          NOT NULL,
  FECHA_PETICION                DATE,
  FECHA_MUESTRA                 DATE,
  FECHA_FIRMA                   DATE,
  GRUPO_DETERMINACION          VARCHAR2(100 BYTE),
  TIPO_MUESTRA                 VARCHAR2(100 BYTE),
  CENTRO                        VARCHAR2(1000 BYTE),
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
NUMERO_HISTORIA          VARCHAR2(50 BYTE),
COD_SERVICIO_SALUD       INTEGER,
COD_RESULTADO_LABORATORIO INTEGER,
ESPECIALIDAD            VARCHAR2(100 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA_C
(
  COD_TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA_C  INTEGER          NOT NULL,
  COD_PETICION                  INTEGER          NOT NULL,
  FECHA_PETICION                DATE,
  FECHA_MUESTRA                 DATE,
  FECHA_FIRMA                   DATE,
  GRUPO_DETERMINACION           VARCHAR2(100 BYTE),
  TIPO_MUESTRA                  VARCHAR2(100 BYTE),
  CENTRO                        VARCHAR2(1000 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA               VARCHAR2(50 BYTE),
  COD_SERVICIO_SALUD            INTEGER,
  COD_RESULTADO_LABORATORIO     INTEGER,
  ESPECIALIDAD                  VARCHAR2(100 BYTE),
  FLAG_OCULTO                   NUMBER(1)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_RESULTADOS_IMAGEN
(
  COD_TEMP_INF_RESULTADOS_IMAGEN  INTEGER          NOT NULL,
  COD_PETICION                    INTEGER          NOT NULL,
  FECHA_PETICION                  DATE,
  FECHA_EXPLORACION              DATE,
  CENTRO                          VARCHAR2(1000 BYTE),
  EXPLORACION                     VARCHAR2(1000 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA                 VARCHAR2(50 BYTE),
  COD_RESULTADO_IMAGEN            INTEGER,
  COD_SERVICIO_SALUD              INTEGER,
  FLAG_IMAGEN                     NUMBER(1),
  NOMBRE_RESPONSABLE              VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE           VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE           VARCHAR2(100 BYTE),
  FLAG_INFORME                    NUMBER
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_RES_IMAGEN_C
(
  COD_TEMP_INF_RES_IMAGEN_C       INTEGER          NOT NULL,
  COD_PETICION                    INTEGER          NOT NULL,
  FECHA_PETICION                  DATE,
  FECHA_EXPLORACION              DATE,
  CENTRO                          VARCHAR2(1000 BYTE),
  EXPLORACION                     VARCHAR2(1000 BYTE),
  NUMERO_HISTORIA                 VARCHAR2(50 BYTE),
  COD_RESULTADO_IMAGEN            INTEGER,
  COD_SERVICIO_SALUD              INTEGER,
  FLAG_OCULTO                     NUMBER(1),
  FLAG_IMAGEN                     NUMBER(1),
  NOMBRE_RESPONSABLE              VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE           VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE           VARCHAR2(100 BYTE),
  FLAG_INFORME                    NUMBER
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_URGENCIAS
(
  COD_TEMP_INF_URGENCIAS INTEGER NOT NULL,
  COD_PETICION           INTEGER NOT NULL,
  FECHA_PETICION         DATE,
  FECHA_ALTA             DATE,
  CENTRO                 VARCHAR2(1000 BYTE),
  COD_SERVICIO_SALUD     INTEGER,
  COD_URGENCIA           INTEGER,
  NUMERO_HISTORIA        VARCHAR2(50 BYTE),
  COD_UNIDAD_ASISTENCIAL INTEGER,
  NOMBRE_RESPONSABLE     VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE  VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE  VARCHAR2(100 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TEMP_INF_URGENCIAS_C
(
  COD_TEMP_INF_URGENCIAS_C INTEGER NOT NULL,
  COD_PETICION             INTEGER NOT NULL,
  FECHA_PETICION           DATE,
  FECHA_ALTA               DATE,
  CENTRO                   VARCHAR2(1000 BYTE),
  COD_SERVICIO_SALUD       INTEGER,
  COD_URGENCIA             INTEGER,
  NUMERO_HISTORIA          VARCHAR2(50 BYTE),
  COD_UNIDAD_ASISTENCIAL   INTEGER,
  NOMBRE_RESPONSABLE       VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO1_RESPONSABLE    VARCHAR2(100 BYTE),
  APELLIDO2_RESPONSABLE    VARCHAR2(100 BYTE),
  FLAG_OCULTO              NUMBER(1),
  ESPECIFICO               VARCHAR2(1000 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TIPOS_CENTRO
(
  COD_TIPO_CENTRO NUMBER(6) NOT NULL,
  DESC_TIPO_CENTRO VARCHAR2(100 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TIPOS_MUESTRA
(
  COD_TIPO_MUESTRA INTEGER NOT NULL,
  DESC_TIPO_MUESTRA VARCHAR2(100 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TIPOS_PROBLEMAS
(
  COD_TIPO_PROBLEMA NUMBER(6) NOT NULL,
  DESC_TIPO_PROBLEMA VARCHAR2(100 BYTE)
)
LOGGING
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TIPO_EXPLORACION
(
  COD_TIPO_EXPLORACION    NUMBER(6)           NOT NULL,
  DESC_TIPO_EXPLORACION  VARCHAR2(100 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TIPO_INFORMES
(
  COD_TIPO_INFORME        NUMBER(6)           NOT NULL,
  DESC_TIPO_INFORME       VARCHAR2(100 BYTE),
  DESC_TIPO_INFORME_LARGO VARCHAR2(100 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE TRATAMIENTOS
(
  COD_TRATAMIENTO          INTEGER           NOT NULL,
  COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA INTEGER
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE UNIDAD_ASISTENCIAL
(
  COD_UNIDAD_ASISTENCIAL  NUMBER(6)           NOT NULL,
  DESC_UNIDAD_ASISTENCIAL VARCHAR2(50 BYTE)
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE TABLE VACUNACIONES
(
  DESCRIPCION              VARCHAR2(500 BYTE),
  COD_VACUNA               INTEGER           NOT NULL,
  COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA INTEGER
)
LOGGING
NOCOMPRESS
NOCACHE
NOPARALLEL
NOMONITORING;

CREATE INDEX ALERGIAS_HISTORIA_FK ON ALERGIAS
(COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX ALERTAS_HISTORIA_FK ON ALERTAS
(COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
LOGGING
NOPARALLEL;
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
CREATE INDEX ALTA_DOCUMENTOS_FK ON INF_ALTA_HOSPITALIZACION
(COD_DOCUMENTO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX ALTA_ESPECIALIDADES_FK ON INF_ALTA_HOSPITALIZACION
(COD_ESPECIALIDAD)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX ALTA_PACIENTES_FK ON INF_ALTA_HOSPITALIZACION
(COD_USUARIO_SNS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX AP_DOCUMENTOS_FK ON INF_ATENCION_PRIMARIA
(COD_DOCUMENTO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX AP_PACIENTES_FK ON INF_ATENCION_PRIMARIA
(COD_USUARIO_SNS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX CENTROS_TIPOS_CENTROS_FK ON CENTROS
(COD_TIPO_CENTRO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX CONSULTA_DOCUMENTOS_FK ON INF_CONSULTA_EXTERNA
(COD_DOCUMENTO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX CONSULTA_ESPECIALIDADES_FK ON INF_CONSULTA_EXTERNA
(COD_ESPECIALIDAD)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX CONSULTA_PACIENTES_FK ON INF_CONSULTA_EXTERNA
(COD_USUARIO_SNS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX CUIDADOS_DISPOSITIVO_FK ON INF_CUIDADOS_ENFERMERIA
(COD_DIPOSITIVO_ASISTENCIAL)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX CUIDADOS_DOCUMENTOS_FK ON INF_CUIDADOS_ENFERMERIA
(COD_DOCUMENTO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX CUIDADOS_PACIENTES_FK ON INF_CUIDADOS_ENFERMERIA
(COD_USUARIO_SNS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX EXPLORACION_TIPO_EXP_FK ON EXPLORACION
(COD_TIPO_EXPLORACION)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX FARMACOS_TRATAMIENTOS_FK ON FARMACOS
(COD_TRATAMIENTO)
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX GRUPO_ASISTENCIAL_TIPO_INFORM2 ON GRUPO_ASISTENCIAL_TIPO_INFORME
(COD_TIPO_INFORME)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX GRUPO_ASISTENCIAL_TIPO_INFORM3 ON GRUPO_ASISTENCIAL_TIPO_INFORME
(COD_GRUPO_ASISTENCIAL)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX HISTORIA_PACIENTES_FK ON HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA
(COD_USUARIO_SNS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX IMAGENES_ALTA_FK ON IMAGENES
(COD_ALTA_HOSPITALIZACION)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX IMAGENES_AP_FK ON IMAGENES
(COD_ATENCION_PRIMARIA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX IMAGENES_CONSULTA_FK ON IMAGENES
(COD_CONSULTA_EXTERNA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX IMAGENES_CUIDADOS_FK ON IMAGENES
(COD_CUIDADOS_ENFERMERIA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX IMAGENES_HISTORIA_FK ON IMAGENES
(COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX IMAGENES_IMAGEN_FK ON IMAGENES
(COD_RESULTADO_IMAGEN)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX IMAGENES_LABORATORIO_FK ON IMAGENES
(COD_RESULTADO_LABORATORIO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX IMAGENES_URGENCIAS_FK ON IMAGENES
(COD_URGENCIA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX IMAGEN_DOCUMENTOS_FK ON INF_RESULTADOS_IMAGEN
(COD_DOCUMENTO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX IMAGEN_EXPLORACION_FK ON INF_RESULTADOS_IMAGEN
(COD_EXPLORACION_SECUENCIA)
LOGGING
NOPARALLEL;
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
CREATE INDEX IMAGEN_PACIENTES_FK ON INF_RESULTADOS_IMAGEN
(COD_USUARIO_SNS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX LABORATORIO_DOCUMENTOS_FK ON INF_RESULTADOS_LABORATORIO
(COD_DOCUMENTO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX LABORATORIO_PACIENTES_FK ON INF_RESULTADOS_LABORATORIO
(COD_USUARIO_SNS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX MUNICIPIOS_CENTROS_FK ON CENTROS
(COD_MUNICIPIO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX MUNICIPIOS_PROVINCIAS_FK ON MUNICIPIOS
(COD_PROVINCIA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX OBSERVACIONES_HISTORIA_FK ON OBSERVACIONES_SUBJETIVAS
(COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX OTRAS_PRUEBAS_DOCUMENTOS_FK ON INF_OTRAS_PRUEBAS
(COD_DOCUMENTO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX OTRAS_PRUEBAS_PACIENTES_FK ON INF_OTRAS_PRUEBAS
(COD_USUARIO_SNS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_ADMINISTRADORES ON ADMINISTRADORES
(COD_ADMINISTRADOR)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_ALERGIAS ON ALERGIAS
(COD_ALERGIA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_ALERTAS ON ALERTAS
(COD_ALERTA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_CENTROS ON CENTROS
(COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_COMUNIDADES_AUTONOMAS ON COMUNIDADES_AUTONOMAS
(COD_COMUNIDAD)
LOGGING
NOPARALLEL;
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
CREATE UNIQUE INDEX PK_DISPOSITIVO_ASISTENCIAL ON DISPOSITIVO_ASISTENCIAL
(COD_DIPOSITIVO_ASISTENCIAL)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_DOCUMENTOS ON DOCUMENTOS
(COD_DOCUMENTO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_ESPECIALIDADES ON ESPECIALIDADES
(COD_ESPECIALIDAD)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_EXPLORACION ON EXPLORACION
(COD_EXPLORACION, COD_TIPO_EXPLORACION)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_FARMACOS ON FARMACOS
(COD_FARMACO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_GRUPO_ASISTENCIAL ON GRUPO_ASISTENCIAL
(COD_GRUPO_ASISTENCIAL)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_GRUPO_ASISTENCIAL_TIPO_INFO ON GRUPO_ASISTENCIAL_TIPO_INFORME
(COD_TIPO_INFORME, COD_GRUPO_ASISTENCIAL)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_GRUPO_DETERMINACION ON GRUPO_DETERMINACION
(COD_GRUPO_DETERMINACION)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA ON HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA
(COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_IMAGENES ON IMAGENES
(COD_IMAGEN)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_INF_ALTA_HOSPITALIZACION ON INF_ALTA_HOSPITALIZACION
(COD_ALTA_HOSPITALIZACION)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_INF_ATENCION_PRIMARIA ON INF_ATENCION_PRIMARIA
(COD_ATENCION_PRIMARIA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_INF_CONSULTA_EXTERNA ON INF_CONSULTA_EXTERNA
(COD_CONSULTA_EXTERNA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_INF_CUIDADOS_ENFERMERIA ON INF_CUIDADOS_ENFERMERIA
(COD_CUIDADOS_ENFERMERIA)
```





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_INF_OTRAS_PRUEBAS ON INF_OTRAS_PRUEBAS
(COD_OTRAS_PRUEBAS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_INF_RESULTADOS_IMAGEN ON INF_RESULTADOS_IMAGEN
(COD_RESULTADO_IMAGEN)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_INF_RESULTADOS_LABORATORIO ON INF_RESULTADOS_LABORATORIO
(COD_RESULTADO_LABORATORIO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_INF_URGENCIAS ON INF_URGENCIAS
(COD_URGENCIA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_MUNICIPIOS ON MUNICIPIOS
(COD_MUNICIPIO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_OBSERVACIONES_SUBJETIVAS ON OBSERVACIONES_SUBJETIVAS
(COD_OBSERVACION)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_PACIENTES ON PACIENTES
(COD_USUARIO_SNS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_PACIENTES_TIPO_INFORMES ON PACIENTES_TIPO_INFORMES
(COD_TIPO_INFORME, COD_USUARIO_SNS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_PROBLEMAS ON PROBLEMAS
(COD_PROBLEMA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_PROFESIONALES ON PROFESIONALES
(COD_PROFESIONAL)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_PROVINCIAS ON PROVINCIAS
(COD_PROVINCIA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_RECOMENDACIONES ON RECOMENDACIONES
(COD_RECOMENDACION)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_SERVICIOS_SALUD ON SERVICIOS_SALUD
(COD_SERVICIO_SALUD)
LOGGING
NOPARALLEL;
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ ON TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ
(COD_TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ_C ON TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ_C
(COD_TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ_C)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_ATENCION_PRIMARIA ON TEMP_INF_ATENCION_PRIMARIA
(COD_TEMP_INF_ATENCION_PRIMARIA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_AT_PRIMARIA_C ON TEMP_INF_AT_PRIMARIA_C
(COD_TEMP_INF_AT_PRIMARIA_C)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_CONSULTA_EXTERNA ON TEMP_INF_CONSULTA_EXTERNA
(COD_TEMP_INF_CONSULTA_EXTERNA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_CONS_EXTERNA_C ON TEMP_INF_CONS_EXTERNA_C
(COD_TEMP_INF_CONS_EXTERNA_C)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER ON TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER
(COD_TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER_C ON TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER_C
(COD_TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER_C)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_HISTORIA_CLINICA ON TEMP_INF_HISTORIA_CLINICA
(COD_TEMP_INF_HISTORIA_CLINICA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_HIST_CLINICA_C ON TEMP_INF_HIST_CLINICA_C
(COD_TEMP_INF_HIST_CLINICA_C)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS ON TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS
(COD_TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS_C ON TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS_C
(COD_TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS_C)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA ON TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA
(COD_TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA)
LOGGING
NOPARALLEL;
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA_C ON TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA_C
(COD_TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA_C)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_RESULTADOS_IMAGEN ON TEMP_INF_RESULTADOS_IMAGEN
(COD_TEMP_INF_RESULTADOS_IMAGEN)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_RES_IMAGEN_C ON TEMP_INF_RES_IMAGEN_C
(COD_TEMP_INF_RES_IMAGEN_C)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_URGENCIAS ON TEMP_INF_URGENCIAS
(COD_TEMP_INF_URGENCIAS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TEMP_INF_URGENCIAS_C ON TEMP_INF_URGENCIAS_C
(COD_TEMP_INF_URGENCIAS_C)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TIPOS_CENTRO ON TIPOS_CENTRO
(COD_TIPO_CENTRO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TIPOS_MUESTRA ON TIPOS_MUESTRA
(COD_TIPO_MUESTRA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TIPOS_PROBLEMAS ON TIPOS_PROBLEMAS
(COD_TIPO_PROBLEMA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TIPO_EXPLORACION ON TIPO_EXPLORACION
(COD_TIPO_EXPLORACION)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TIPO_INFORMES ON TIPO_INFORMES
(COD_TIPO_INFORME)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_TRATAMIENTOS ON TRATAMIENTOS
(COD_TRATAMIENTO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_UNIDAD_ASISTENCIAL ON UNIDAD_ASISTENCIAL
(COD_UNIDAD_ASISTENCIAL)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE UNIQUE INDEX PK_VACUNACIONES ON VACUNACIONES
(COD_VACUNA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX PROBLEMAS_HISTORIA_FK ON PROBLEMAS
(COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX PROBLEMAS_TIPOS_PROBLEMAS_FK ON PROBLEMAS
(COD_TIPO_PROBLEMA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX PROFESIONALES_GRUPO_FK ON PROFESIONALES
(COD_GRUPO_ASISTENCIAL)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX PROVINCIAS_COMUNIDADES_FK ON PROVINCIAS
(COD_COMUNIDAD)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX PTI_PACIENTES_FK ON PACIENTES_TIPO_INFORMES
(COD_USUARIO_SNS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX PTI_TIPO_INFORMES_FK ON PACIENTES_TIPO_INFORMES
(COD_TIPO_INFORME)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX RECOMENDACIONES_TR_FK ON RECOMENDACIONES
(COD_TRATAMIENTO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX SERVICIOS_SALUD_CCAA_FK ON SERVICIOS_SALUD
(COD_COMUNIDAD)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX TRATAMIENTOS_HISTORIA_FK ON TRATAMIENTOS
(COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX URGENCIAS_DOCUMENTOS_FK ON INF_URGENCIAS
(COD_DOCUMENTO)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX URGENCIAS_PACIENTES_FK ON INF_URGENCIAS
(COD_USUARIO_SNS)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX URGENCIAS_UASISTENCIAL_FK ON INF_URGENCIAS
(COD_UNIDAD_ASISTENCIAL)
LOGGING
NOPARALLEL;

CREATE INDEX VACUNACIONES_HISTORIA_FK ON VACUNACIONES
(COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
LOGGING
NOPARALLEL;

ALTER TABLE ADMINISTRADORES ADD (
  CONSTRAINT PK_ADMINISTRADORES
  PRIMARY KEY
  (COD_ADMINISTRADOR));
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
ALTER TABLE ALERGIAS ADD (  
    CONSTRAINT PK_ALERGIAS  
    PRIMARY KEY  
    (COD_ALERGIA));  
  
ALTER TABLE ALERTAS ADD (  
    CONSTRAINT PK_ALERTAS  
    PRIMARY KEY  
    (COD_ALERTA));  
  
ALTER TABLE CENTROS ADD (  
    CONSTRAINT PK_CENTROS  
    PRIMARY KEY  
    (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO));  
  
ALTER TABLE COMUNIDADES_AUTONOMAS ADD (  
    CONSTRAINT PK_COMUNIDADES_AUTONOMAS  
    PRIMARY KEY  
    (COD_COMUNIDAD));  
  
ALTER TABLE DISPOSITIVO_ASISTENCIAL ADD (  
    CONSTRAINT PK_DISPOSITIVO_ASISTENCIAL  
    PRIMARY KEY  
    (COD_DIPOSITIVO_ASISTENCIAL));  
  
ALTER TABLE DOCUMENTOS ADD (  
    CONSTRAINT PK_DOCUMENTOS  
    PRIMARY KEY  
    (COD_DOCUMENTO));  
  
ALTER TABLE ESPECIALIDADES ADD (  
    CONSTRAINT PK_ESPECIALIDADES  
    PRIMARY KEY  
    (COD_ESPECIALIDAD));  
  
ALTER TABLE EXPLORACION ADD (  
    CONSTRAINT PK_EXPLORACION  
    PRIMARY KEY  
    (COD_EXPLORACION, COD_TIPO_EXPLORACION));  
  
ALTER TABLE FARMACOS ADD (  
    CONSTRAINT PK_FARMACOS  
    PRIMARY KEY  
    (COD_FARMACO));  
  
ALTER TABLE GRUPO_ASISTENCIAL ADD (  
    CONSTRAINT PK_GRUPO_ASISTENCIAL  
    PRIMARY KEY  
    (COD_GRUPO_ASISTENCIAL));  
  
ALTER TABLE GRUPO_ASISTENCIAL_TIPO_INFORME ADD (  
    CONSTRAINT PK_GRUPO_ASISTENCIAL_TIPO_INFO  
    PRIMARY KEY  
    (COD_TIPO_INFORME, COD_GRUPO_ASISTENCIAL));  
  
ALTER TABLE GRUPO_DETERMINACION ADD (  
    CONSTRAINT PK_GRUPO_DETERMINACION  
    PRIMARY KEY  
    (COD_GRUPO_DETERMINACION));  
  
ALTER TABLE HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA ADD (  
    CONSTRAINT PK_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA  
    PRIMARY KEY  
    (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA));  
  
ALTER TABLE IMAGENES ADD (  
    CONSTRAINT PK_IMAGENES  
    PRIMARY KEY  
    (COD_IMAGEN));  
  
ALTER TABLE INF_ALTA_HOSPITALIZACION ADD (  
    CONSTRAINT PK_INF_ALTA_HOSPITALIZACION  
    PRIMARY KEY  
    (COD_ALTA_HOSPITALIZACION));  
  
ALTER TABLE INF_ATENCION_PRIMARIA ADD (  
    CONSTRAINT PK_INF_ATENCION_PRIMARIA  
    PRIMARY KEY  
    (COD_ATENCION_PRIMARIA));
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
ALTER TABLE INF_CONSULTA_EXTERNA ADD (  
  CONSTRAINT PK_INF_CONSULTA_EXTERNA  
  PRIMARY KEY  
  (COD_CONSULTA_EXTERNA));  
  
ALTER TABLE INF_CUIDADOS_ENFERMERIA ADD (  
  CONSTRAINT PK_INF_CUIDADOS_ENFERMERIA  
  PRIMARY KEY  
  (COD_CUIDADOS_ENFERMERIA));  
  
ALTER TABLE INF_OTRAS_PRUEBAS ADD (  
  CONSTRAINT PK_INF_OTRAS_PRUEBAS  
  PRIMARY KEY  
  (COD_OTRAS_PRUEBAS));  
  
ALTER TABLE INF_RESULTADOS_IMAGEN ADD (  
  CONSTRAINT PK_INF_RESULTADOS_IMAGEN  
  PRIMARY KEY  
  (COD_RESULTADO_IMAGEN));  
  
ALTER TABLE INF_RESULTADOS_LABORATORIO ADD (  
  CONSTRAINT PK_INF_RESULTADOS_LABORATORIO  
  PRIMARY KEY  
  (COD_RESULTADO_LABORATORIO));  
  
ALTER TABLE INF_URGENCIAS ADD (  
  CONSTRAINT PK_INF_URGENCIAS  
  PRIMARY KEY  
  (COD_URGENCIA));  
  
ALTER TABLE MUNICIPIOS ADD (  
  CONSTRAINT PK_MUNICIPIOS  
  PRIMARY KEY  
  (COD_MUNICIPIO));  
  
ALTER TABLE OBSERVACIONES_SUBJETIVAS ADD (  
  CONSTRAINT PK_OBSERVACIONES_SUBJETIVAS  
  PRIMARY KEY  
  (COD_OBSERVACION));  
  
ALTER TABLE PACIENTES ADD (  
  CONSTRAINT PK_PACIENTES  
  PRIMARY KEY  
  (COD_USUARIO_SNS));  
  
ALTER TABLE PACIENTES_TIPO_INFORMES ADD (  
  CONSTRAINT PK_PACIENTES_TIPO_INFORMES  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TIPO_INFORME, COD_USUARIO_SNS));  
  
ALTER TABLE PROBLEMAS ADD (  
  CONSTRAINT PK_PROBLEMAS  
  PRIMARY KEY  
  (COD_PROBLEMA));  
  
ALTER TABLE PROFESIONALES ADD (  
  CONSTRAINT PK_PROFESIONALES  
  PRIMARY KEY  
  (COD_PROFESIONAL));  
  
ALTER TABLE PROVINCIAS ADD (  
  CONSTRAINT PK_PROVINCIAS  
  PRIMARY KEY  
  (COD_PROVINCIA));  
  
ALTER TABLE RECOMENDACIONES ADD (  
  CONSTRAINT PK_RECOMENDACIONES  
  PRIMARY KEY  
  (COD_RECOMENDACION));  
  
ALTER TABLE SERVICIOS_SALUD ADD (  
  CONSTRAINT PK_SERVICIOS_SALUD  
  PRIMARY KEY  
  (COD_SERVICIO_SALUD));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ));
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
ALTER TABLE TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ_C ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ_C  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_ALTA_HOSPITALIZ_C));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_ATENCION_PRIMARIA ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_ATENCION_PRIMARIA  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_ATENCION_PRIMARIA));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_AT_PRIMARIA_C ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_AT_PRIMARIA_C  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_AT_PRIMARIA_C));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_CONSULTA_EXTERNA ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_CONSULTA_EXTERNA  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_CONSULTA_EXTERNA));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_CONS_EXTERNA_C ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_CONS_EXTERNA_C  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_CONS_EXTERNA_C));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER_C ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER_C  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_CUIDADOS_ENFER_C));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_HISTORIA_CLINICA ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_HISTORIA_CLINICA  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_HISTORIA_CLINICA));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_HIST_CLINICA_C ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_HIST_CLINICA_C  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_HIST_CLINICA_C));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS_C ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS_C  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_OTRAS_PRUEBAS_C));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA_C ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA_C  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_PRUEBAS_LABORA_C));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_RESULTADOS_IMAGEN ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_RESULTADOS_IMAGEN  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_RESULTADOS_IMAGEN));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_RES_IMAGEN_C ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_RES_IMAGEN_C  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_RES_IMAGEN_C));  
  
ALTER TABLE TEMP_INF_URGENCIAS ADD (  
  CONSTRAINT PK_TEMP_INF_URGENCIAS  
  PRIMARY KEY  
  (COD_TEMP_INF_URGENCIAS));
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
ALTER TABLE TEMP_INF_URGENCIAS_C ADD (  
    CONSTRAINT PK_TEMP_INF_URGENCIAS_C  
    PRIMARY KEY  
    (COD_TEMP_INF_URGENCIAS_C));  
  
ALTER TABLE TIPOS_CENTRO ADD (  
    CONSTRAINT PK_TIPOS_CENTRO  
    PRIMARY KEY  
    (COD_TIPO_CENTRO));  
  
ALTER TABLE TIPOS_MUESTRA ADD (  
    CONSTRAINT PK_TIPOS_MUESTRA  
    PRIMARY KEY  
    (COD_TIPO_MUESTRA));  
  
ALTER TABLE TIPOS_PROBLEMAS ADD (  
    CONSTRAINT PK_TIPOS_PROBLEMAS  
    PRIMARY KEY  
    (COD_TIPO_PROBLEMA));  
  
ALTER TABLE TIPO_EXPLORACION ADD (  
    CONSTRAINT PK_TIPO_EXPLORACION  
    PRIMARY KEY  
    (COD_TIPO_EXPLORACION));  
  
ALTER TABLE TIPO_INFORMES ADD (  
    CONSTRAINT PK_TIPO_INFORMES  
    PRIMARY KEY  
    (COD_TIPO_INFORME));  
  
ALTER TABLE TRATAMIENTOS ADD (  
    CONSTRAINT PK_TRATAMIENTOS  
    PRIMARY KEY  
    (COD_TRATAMIENTO));  
  
ALTER TABLE UNIDAD_ASISTENCIAL ADD (  
    CONSTRAINT PK_UNIDAD_ASISTENCIAL  
    PRIMARY KEY  
    (COD_UNIDAD_ASISTENCIAL));  
  
ALTER TABLE VACUNACIONES ADD (  
    CONSTRAINT PK_VACUNACIONES  
    PRIMARY KEY  
    (COD_VACUNA));  
  
ALTER TABLE ALERGIAS ADD (  
    CONSTRAINT FK_ALERGIAS_HISTORIA  
    FOREIGN KEY (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)  
    REFERENCES HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)  
    ON DELETE CASCADE);  
  
ALTER TABLE ALERTAS ADD (  
    CONSTRAINT FK_ALERTAS_HISTORIA  
    FOREIGN KEY (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)  
    REFERENCES HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)  
    ON DELETE CASCADE);  
  
ALTER TABLE CENTROS ADD (  
    CONSTRAINT FK_CENTROS_CENTROS_M_MUNICIPI  
    FOREIGN KEY (COD_MUNICIPIO)  
    REFERENCES MUNICIPIOS (COD_MUNICIPIO),  
    CONSTRAINT FK_CENTROS_TIPOS_CENTRO  
    FOREIGN KEY (COD_TIPO_CENTRO)  
    REFERENCES TIPOS_CENTRO (COD_TIPO_CENTRO));  
  
ALTER TABLE EXPLORACION ADD (  
    CONSTRAINT FK_EXPLORACION_TIPO_EXP  
    FOREIGN KEY (COD_TIPO_EXPLORACION)  
    REFERENCES TIPO_EXPLORACION (COD_TIPO_EXPLORACION));  
  
ALTER TABLE FARMACOS ADD (  
    CONSTRAINT FK_FARMACOS_TRATAMIENTOS  
    FOREIGN KEY (COD_TRATAMIENTO)  
    REFERENCES TRATAMIENTOS (COD_TRATAMIENTO));  
  
ALTER TABLE GRUPO_ASISTENCIAL_TIPO_INFORME ADD (  
    CONSTRAINT FK_GRUPO_AS_GRUPO_ASI_GRUPO_AS  
    FOREIGN KEY (COD_GRUPO_ASISTENCIAL)  
    REFERENCES GRUPO_ASISTENCIAL (COD_GRUPO_ASISTENCIAL),
```





<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
CONSTRAINT FK_GRUPO_AS_GRUPO_ASI_TIPO_INF
FOREIGN KEY (COD_TIPO_INFORME)
REFERENCES TIPO_INFORMES (COD_TIPO_INFORME));

ALTER TABLE HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA ADD (
  CONSTRAINT FK_HISTORIA_DOCUMENTOS
  FOREIGN KEY (COD_DOCUMENTO)
  REFERENCES DOCUMENTOS (COD_DOCUMENTO)
  ON DELETE CASCADE,
  CONSTRAINT FK_HISTORIA_HISTORIA_CENTROS
  FOREIGN KEY (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO)
  REFERENCES CENTROS (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO),
  CONSTRAINT FK_HISTORIA_PACIENTES
  FOREIGN KEY (COD_USUARIO_SNS)
  REFERENCES PACIENTES (COD_USUARIO_SNS)
  ON DELETE CASCADE);

ALTER TABLE IMAGENES ADD (
  CONSTRAINT FK_IMAGENES_HISTORIA
  FOREIGN KEY (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
  REFERENCES HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
  ON DELETE CASCADE,
  CONSTRAINT FK_IMAGENES_INF_ALTA
  FOREIGN KEY (COD_ALTA_HOSPITALIZACION)
  REFERENCES INF_ALTA_HOSPITALIZACION (COD_ALTA_HOSPITALIZACION)
  ON DELETE CASCADE,
  CONSTRAINT FK_IMAGENES_INF_AP
  FOREIGN KEY (COD_ATENCION_PRIMARIA)
  REFERENCES INF_ATENCION_PRIMARIA (COD_ATENCION_PRIMARIA)
  ON DELETE CASCADE,
  CONSTRAINT FK_IMAGENES_INF_CONSULTA
  FOREIGN KEY (COD_CONSULTA_EXTERNA)
  REFERENCES INF_CONSULTA_EXTERNA (COD_CONSULTA_EXTERNA)
  ON DELETE CASCADE,
  CONSTRAINT FK_IMAGENES_INF_CUIDADOS
  FOREIGN KEY (COD_CUIDADOS_ENFERMERIA)
  REFERENCES INF_CUIDADOS_ENFERMERIA (COD_CUIDADOS_ENFERMERIA)
  ON DELETE CASCADE,
  CONSTRAINT FK_IMAGENES_INF_IMAGEN
  FOREIGN KEY (COD_RESULTADO_IMAGEN)
  REFERENCES INF_RESULTADOS_IMAGEN (COD_RESULTADO_IMAGEN)
  ON DELETE CASCADE,
  CONSTRAINT FK_IMAGENES_INF_LABORATORIO
  FOREIGN KEY (COD_RESULTADO_LABORATORIO)
  REFERENCES INF_RESULTADOS_LABORATORIO (COD_RESULTADO_LABORATORIO)
  ON DELETE CASCADE,
  CONSTRAINT FK_IMAGENES_INF_URGENCIAS
  FOREIGN KEY (COD_URGENCIA)
  REFERENCES INF_URGENCIAS (COD_URGENCIA)
  ON DELETE CASCADE,
  CONSTRAINT FK_IMAGENES_OTRAS_PRUEBAS
  FOREIGN KEY (COD_OTRAS_PRUEBAS)
  REFERENCES INF_OTRAS_PRUEBAS (COD_OTRAS_PRUEBAS)
  ON DELETE CASCADE);

ALTER TABLE INF_ALTA_HOSPITALIZACION ADD (
  CONSTRAINT FK_INF_ALTA_ALTA_CENT_CENTROS
  FOREIGN KEY (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO)
  REFERENCES CENTROS (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO),
  CONSTRAINT FK_INF_ALTA_DOCUMENTOS
  FOREIGN KEY (COD_DOCUMENTO)
  REFERENCES DOCUMENTOS (COD_DOCUMENTO),
  CONSTRAINT FK_INF_ALTA_ESPECIALIDADES
  FOREIGN KEY (COD_ESPECIALIDAD)
  REFERENCES ESPECIALIDADES (COD_ESPECIALIDAD),
  CONSTRAINT FK_INF_ALTA_PACIENTES
  FOREIGN KEY (COD_USUARIO_SNS)
  REFERENCES PACIENTES (COD_USUARIO_SNS));

ALTER TABLE INF_ATENCION_PRIMARIA ADD (
  CONSTRAINT FK_INF_AP_DOCUMENTOS
  FOREIGN KEY (COD_DOCUMENTO)
  REFERENCES DOCUMENTOS (COD_DOCUMENTO),
  CONSTRAINT FK_INF_AP_PACIENTES
  FOREIGN KEY (COD_USUARIO_SNS)
  REFERENCES PACIENTES (COD_USUARIO_SNS)
  ON DELETE CASCADE,
  CONSTRAINT FK_INF_ATENCION_PR_CENTROS
  FOREIGN KEY (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO)
  REFERENCES CENTROS (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO));
```

```
ALTER TABLE INF_CONSULTA_EXTERNA ADD (  
    CONSTRAINT FK_INF_CONSULTA_DOCUMENTOS  
    FOREIGN KEY (COD_DOCUMENTO)  
    REFERENCES DOCUMENTOS (COD_DOCUMENTO),  
    CONSTRAINT FK_INF_CONSULTA_ESPECIALIDADES  
    FOREIGN KEY (COD_ESPECIALIDAD)  
    REFERENCES ESPECIALIDADES (COD_ESPECIALIDAD),  
    CONSTRAINT FK_INF_CONSULTA_PACIENTES  
    FOREIGN KEY (COD_USUARIO_SNS)  
    REFERENCES PACIENTES (COD_USUARIO_SNS),  
    CONSTRAINT FK_INF_CONS_CONSULTA_CENTROS  
    FOREIGN KEY (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO)  
    REFERENCES CENTROS (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO));  
  
ALTER TABLE INF_CUIDADOS_ENFERMERIA ADD (  
    CONSTRAINT FK_INF_CUIDADOS_DISPOSITIVO  
    FOREIGN KEY (COD_DIPOSITIVO_ASISTENCIAL)  
    REFERENCES DISPOSITIVO_ASISTENCIAL (COD_DIPOSITIVO_ASISTENCIAL),  
    CONSTRAINT FK_INF_CUIDADOS_DOCUMENTOS  
    FOREIGN KEY (COD_DOCUMENTO)  
    REFERENCES DOCUMENTOS (COD_DOCUMENTO),  
    CONSTRAINT FK_INF_CUIDADOS_PACIENTES  
    FOREIGN KEY (COD_USUARIO_SNS)  
    REFERENCES PACIENTES (COD_USUARIO_SNS),  
    CONSTRAINT FK_INF_CUID_CUIDADOS_CENTROS  
    FOREIGN KEY (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO)  
    REFERENCES CENTROS (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO));  
  
ALTER TABLE INF_OTRAS_PRUEBAS ADD (  
    CONSTRAINT FK_OTRAS_PRUEBAS_CENTROS  
    FOREIGN KEY (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO)  
    REFERENCES CENTROS (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO),  
    CONSTRAINT FK_OTRAS_PRUEBAS_PACIENTES  
    FOREIGN KEY (COD_USUARIO_SNS)  
    REFERENCES PACIENTES (COD_USUARIO_SNS)  
    ON DELETE CASCADE,  
    CONSTRAINT FK_OTRAS_PRUEBAS_DOCUMENTOS  
    FOREIGN KEY (COD_DOCUMENTO)  
    REFERENCES DOCUMENTOS (COD_DOCUMENTO));  
  
ALTER TABLE INF_RESULTADOS_IMAGEN ADD (  
    CONSTRAINT FK_INF_IMAGEN_EXPLORACION  
    FOREIGN KEY (COD_EXPLORACION, COD_TIPO_EXPLORACION)  
    REFERENCES EXPLORACION (COD_EXPLORACION, COD_TIPO_EXPLORACION),  
    CONSTRAINT FK_INF_IMAGEN_DOCUMENTOS  
    FOREIGN KEY (COD_DOCUMENTO)  
    REFERENCES DOCUMENTOS (COD_DOCUMENTO),  
    CONSTRAINT FK_INF_IMAGEN_PACIENTES  
    FOREIGN KEY (COD_USUARIO_SNS)  
    REFERENCES PACIENTES (COD_USUARIO_SNS)  
    ON DELETE CASCADE,  
    CONSTRAINT FK_RESULTADOS_IMAGEN_CENTROS  
    FOREIGN KEY (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO)  
    REFERENCES CENTROS (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO));  
  
ALTER TABLE INF_RESULTADOS_LABORATORIO ADD (  
    CONSTRAINT FK_INF_LABORATORIO_PACIENTES  
    FOREIGN KEY (COD_USUARIO_SNS)  
    REFERENCES PACIENTES (COD_USUARIO_SNS)  
    ON DELETE CASCADE,  
    CONSTRAINT FK_INF_RESU_LABORATIO_TIPOS_MU  
    FOREIGN KEY (COD_TIPO_MUESTRA)  
    REFERENCES TIPOS_MUESTRA (COD_TIPO_MUESTRA),  
    CONSTRAINT FK_INF_RESU_LABORATOR_DOCUMENT  
    FOREIGN KEY (COD_DOCUMENTO)  
    REFERENCES DOCUMENTOS (COD_DOCUMENTO),  
    CONSTRAINT FK_INF_RESU_LABORATOR_ESPECIAL  
    FOREIGN KEY (COD_ESPECIALIDAD)  
    REFERENCES ESPECIALIDADES (COD_ESPECIALIDAD),  
    CONSTRAINT FK_INF_RESU_REFERENCE_GRUPO_DE  
    FOREIGN KEY (COD_GRUPO_DETERMINACION)  
    REFERENCES GRUPO_DETERMINACION (COD_GRUPO_DETERMINACION),  
    CONSTRAINT FK_INF_RESU_LABORATOR_CENTROS  
    FOREIGN KEY (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO)  
    REFERENCES CENTROS (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO));  
  
ALTER TABLE INF_URGENCIAS ADD (  
    CONSTRAINT FK_INF_URGE_URGENCIAS_CENTROS  
    FOREIGN KEY (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO)
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
REFERENCES CENTROS (COD_CENTRO,COD_TIPO_CENTRO),
  CONSTRAINT FK_INF_URGENCIAS_DOCUMENTOS
FOREIGN KEY (COD_DOCUMENTO)
REFERENCES DOCUMENTOS (COD_DOCUMENTO),
  CONSTRAINT FK_INF_URGENCIAS_PACIENTES
FOREIGN KEY (COD_USUARIO_SNS)
REFERENCES PACIENTES (COD_USUARIO_SNS),
  CONSTRAINT FK_INF_URGENCIAS_UNIDAD_ASIS
FOREIGN KEY (COD_UNIDAD_ASISTENCIAL)
REFERENCES UNIDAD_ASISTENCIAL (COD_UNIDAD_ASISTENCIAL));

ALTER TABLE MUNICIPIOS ADD (
  CONSTRAINT FK_MUNICIPIOS_PROVINCIAS
FOREIGN KEY (COD_PROVINCIA)
REFERENCES PROVINCIAS (COD_PROVINCIA));

ALTER TABLE OBSERVACIONES_SUBJETIVAS ADD (
  CONSTRAINT FK_OBSERVACIONES_HISTORIA
FOREIGN KEY (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
REFERENCES HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
ON DELETE CASCADE);

ALTER TABLE PACIENTES_TIPO_INFORMES ADD (
  CONSTRAINT FK_PACIENTE_PTI_TIPOS_TIPO_INF
FOREIGN KEY (COD_TIPO_INFORME)
REFERENCES TIPO_INFORMES (COD_TIPO_INFORME),
  CONSTRAINT FK_PACIENTE_TI_PACIENTE
FOREIGN KEY (COD_USUARIO_SNS)
REFERENCES PACIENTES (COD_USUARIO_SNS)
ON DELETE CASCADE);

ALTER TABLE PROBLEMAS ADD (
  CONSTRAINT FK_PROBLEMAS_HISTORIA
FOREIGN KEY (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
REFERENCES HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
ON DELETE CASCADE,
  CONSTRAINT FK_PROBLEMAS_TIPOS_PROBLEMAS
FOREIGN KEY (COD_TIPO_PROBLEMA)
REFERENCES TIPOS_PROBLEMAS (COD_TIPO_PROBLEMA));

ALTER TABLE PROFESIONALES ADD (
  CONSTRAINT FK_PROFESIONALES_CENTROS
FOREIGN KEY (COD_CENTRO, COD_TIPO_CENTRO)
REFERENCES CENTROS (COD_CENTRO,COD_TIPO_CENTRO),
  CONSTRAINT FK_PROFESIONALES_ESPECIALI
FOREIGN KEY (COD_ESPECIALIDAD)
REFERENCES ESPECIALIDADES (COD_ESPECIALIDAD),
  CONSTRAINT FK_PROFESIONALES_GRUPO_ASIST
FOREIGN KEY (COD_GRUPO_ASISTENCIAL)
REFERENCES GRUPO_ASISTENCIAL (COD_GRUPO_ASISTENCIAL));

ALTER TABLE PROVINCIAS ADD (
  CONSTRAINT FK_PROVINCIAS_COMUNIDADES
FOREIGN KEY (COD_COMUNIDAD)
REFERENCES COMUNIDADES_AUTONOMAS (COD_COMUNIDAD));


ALTER TABLE RECOMENDACIONES ADD (
  CONSTRAINT FK_RECOMENDACIONES_TRATAM
FOREIGN KEY (COD_TRATAMIENTO)
REFERENCES TRATAMIENTOS (COD_TRATAMIENTO)
ON DELETE CASCADE);

ALTER TABLE SERVICIOS_SALUD ADD (
  CONSTRAINT FK_SERVICIO_COMUNIDADES
FOREIGN KEY (COD_COMUNIDAD)
REFERENCES COMUNIDADES_AUTONOMAS (COD_COMUNIDAD));

ALTER TABLE TRATAMIENTOS ADD (
  CONSTRAINT FK_TRATAMIENTOS_HISTORIA
FOREIGN KEY (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
REFERENCES HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
ON DELETE CASCADE);

ALTER TABLE VACUNACIONES ADD (
  CONSTRAINT FK_VACUNACIONES_HISTORIA
FOREIGN KEY (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
REFERENCES HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA (COD_HISTORIA_CLINICA_RESUMIDA)
ON DELETE CASCADE);
```



	<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
	<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## 10. ANEXO 2. DEFINICION CONTENIDO TABLAS MAESTRAS CCAA

### Grupo Asistencial

COD_GRUPO_ASISTENCIAL	DESC_GRUPO_ASISTENCIAL
1	Facultativo/a asistencial
2	Enfermero/a asistencial
3	Ciudadano

### Grupo Asistencial – Tipo Informe

COD_TIPO_INFORME	COD_GRUPO_ASISTENCIAL
1	3
1	1
1	2
2	1
3	1
4	1
5	1
6	3
6	1
7	3
7	1
8	3
8	1
9	3
10	2

### Tipos De Informe



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

<b>COD_TIPO_INFORME</b>	<b>DESC_TIPO_INFORME</b>	<b>DESC_TIPO_INFORME_LARGO</b>
1	Historia Clínica Resumida	Historia Clínica Resumida
2	De atención primaria	Informe Clínico de Atención Primaria
3	De atención en Urgencias	Informe Clínico de Urgencias
4	De alta de hospitalización	Informe Clínico de Alta
5	De consulta externa especializada	Informe Clínico de Consulta Externa
6	Resultados de pruebas de laboratorio	Informe de resultados de pruebas de laboratorio
7	Resultados de pruebas de Imagen	Informe de resultados de pruebas de Imagen
8	Resultados de otras pruebas diagnósticas	Informe de resultados de otras pruebas diagnósticas
9	Clinicos	Informes Clínicos
10	De Cuidados de Enfermería	Informe de Cuidados de Enfermería

## Especialidades

COD_ESPECIALIDAD	DESC_ESPECIALIDAD
U1	U.1 Medicina general/de familia
U2	U.2 Enfermería
U3	U.3 Enfermería obstétrico-ginecológica (matrona)
U4	U.4 Podología
U5	U.5 Vacunación
U6	U.6 Alergología
U7	U.7 Cardiología
U8	U.8 Dermatología
U9	U.9 Aparato digestivo
U10	U.10 Endocrinología
U11	U.11 Nutrición y Dietética
U12	U.12 Geriatria
U13	U.13 Medicina interna
U14	U.14 Nefrología
U15	U.15 Diálisis
U16	U.16 Neumología
U17	U.17 Neurología
U18	U.18 Neurofisiología
U19	U.19 Oncología
U20	U.20 Pediatría
U21	U.21 Cirugía pediátrica
U22	U.22 Cuidados intermedios neonatales
U23	U.23 Cuidados intensivos neonatales
U24	U.24 Reumatología
U25	U.25 Obstetricia
U26	U.26 Ginecología
U27	U.27 Inseminación artificial
U28	U.28 Fecundación in vitro
U29	U.29 Banco de semen
U30	U.30 Laboratorio de semen para capacitación espermática
U31	U.31 Banco de embriones
U32	U.32 Recuperación de oocitos

U33	U.33 Planificación familiar
U34	U.34 Interrupción voluntaria del embarazo
U35	U.35 Anestesia y Reanimación
U36	U.36 Tratamiento del dolor
U37	U.37 Medicina intensiva
U38	U.38 Quemados
U39	U.39 Angiología y Cirugía Vascolar
U40	U.40 Cirugía cardiaca
U41	U.41 Hemodinámica
U42	U.42 Cirugía torácica
U43	U.43 Cirugía general y digestivo
U44	U.44 Odontología/Estomatología
U45	U.45 Cirugía maxilofacial
U46	U.46 Cirugía plástica y reparadora
U47	U.47 Cirugía estética
U48	U.48 Medicina estética
U49	U.49 Neurocirugía
U50	U.50 Oftalmología
U51	U.51 Cirugía refractiva
U52	U.52 Otorrinolaringología
U53	U.53 Urología
U54	U.54 Litotricia renal
U55	U.55 Cirugía ortopédica y Traumatología
U56	U.56 Lesionados medulares
U57	U.57 Rehabilitación
U58	U.58 Hidrología
U59	U.59 Fisioterapia
U60	U.60 Terapia ocupacional
U61	U.61 Logopedia
U62	U.62 Foniatría
U63	U.63 Cirugía mayor ambulatoria
U64	U.64 Cirugía menor ambulatoria
U65	U.65 Hospital de día
U66	U.66 Atención sanitaria domiciliaria
U67	U.67 Cuidados paliativos
U68	U.68 Urgencias



U69	U.69 Psiquiatría
U70	U.70 Psicología clínica
U71	U.71 Atención sanitaria a drogodependientes
U72	U.72 Obtención de muestras
U73	U.73 Análisis clínicos
U74	U.74 Bioquímica clínica
U75	U.75 Inmunología
U76	U.76 Microbiología y Parasitología
U77	U.77 Anatomía patológica
U78	U.78 Genética
U79	U.79 Hematología clínica
U80	U.80 Laboratorio de hematología
U81	U.81 Extracción de sangre para donación
U82	U.82 Servicio de transfusión
U83	U.83 Farmacia
U84	U.84 Depósito de medicamentos
U85	U.85 Farmacología clínica
U86	U.86 Radioterapia
U87	U.87 Medicina nuclear
U88	U.88 Radiodiagnóstico
U89	U.89 Asistencia a lesionados y contaminados por elementos radiactivos y radiaciones ionizantes
U90	U.90 Medicina preventiva
U91	U.91 Medicina de la educación física y el deporte
U92	U.92 Medicina hiperbárica
U93	U.93 Extracción de órganos
U94	U.94 Trasplante de órganos
U95	U.95 Obtención de tejidos
U96	U.96 Implantación de tejidos
U97	U.97 Banco de tejidos
U98	U.98 Medicina aeronáutica
U99	U.99 Medicina del trabajo
U100	U.100 Transporte sanitario (carretera, aéreo, marítimo)
U101	U.101 Terapias no convencionales
U900	U.900 Otras unidades asistenciales

## Comunidades Autónomas

COD_COMUNIDAD	DESC_COMUNIDAD	COD_CA_ISO
0	SIN COMUNIDAD	0
1	ANDALUCIA	4
2	ARAGON	10
3	ASTURIAS	5
4	ILLES BALEARS	14
5	CANARIAS	12
6	CANTABRIA	6
7	CASTILLA Y LEON	17
8	CASTILLA LA MANCHA	11
9	CATALUÑA	1
10	COMUNITAT VALENCIANA	9
11	EXTREMADURA	13
12	GALICIA	3
13	MADRID	16
14	MURCIA	8
15	NAVARRA	15
16	PAIS VASCO	2
17	LA RIOJA	7
18	CEUTA	18
19	MELILLA	19
99	SIN COMUNIDAD2	99

## Provincias

COD_PROVINCIA	COD_COMUNIDAD	DESC_PROVINCIA
1	16	ÁLAVA
2	8	ALBACETE
3	10	ALICANTE
4	1	ALMERÍA
5	7	ÁVILA

6	11	BADAJOS
7	4	ILLES BALEARS
8	9	BARCELONA
9	7	BURGOS
10	11	CÁCERES
11	1	CÁDIZ
12	10	CASTELLÓN
13	8	CIUDAD REAL
14	1	CÓRDOBA
15	12	A CORUÑA
16	8	CUENCA
17	9	GIRONA
18	1	GRANADA
19	8	GUADALAJARA
20	16	GUIPUZKOA
21	1	HUELVA
22	2	HUESCA
23	1	JAÉN
24	7	LEÓN
25	9	LLEIDA
26	17	LA RIOJA
27	12	LUGO
28	13	MADRID
29	1	MÁLAGA
30	14	MURCIA
31	15	NAVARRA
32	12	OURENSE
33	3	ASTURIAS
34	7	PALENCIA
35	5	LAS PALMAS
36	12	PONTEVEDRA
37	7	SALAMANCA
38	5	TENERIFE
39	6	CANTABRIA
40	7	SEGOVIA
41	1	SEVILLA



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

42	7	SORIA
43	9	TARRAGONA
44	2	TERUEL
45	8	TOLEDO
46	10	VALENCIA
47	7	VALLADOLID
48	16	BIZKAIA
49	7	ZAMORA
50	2	ZARAGOZA
51	18	CEUTA
52	19	MELILLA
53	0	EXTRANJERO1
54	0	EXTRANJERO2
99	99	SIN PROVINCIA

## Municipios

Existen 8111 municipios: [http://www.ine.es/inebmenu/mnu\\_clasifica.htm](http://www.ine.es/inebmenu/mnu_clasifica.htm)

## Servicios Salud

COD_SERVICIO_SALUD	COD_COMUNIDAD	DESC_SERVICIO_SALUD	EMAIL_CONTACTO
0	0	MSC	
2	1	SERVICIO ANDALUZ DE SALUD. SAS	
3	5	SERVICIO CANARIO DE SALUD	
4	9	SERVICIO CATALÁN DE LA SALUD. CATSALUT	
5	12	SERVICIO GALLEGO DE SALUD. SERGAS	
6	15	SERVICIO NAVARRO DE SALUD. OSASUNBIDEA	
7	16	SERVICIO VASCO DE SALUD.	

<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición
<b>Proyecto:</b> HCDSNS	
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008
<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR	

		OSAKIDETZA	
8	10	SERVICIO VALENCIANO DE SALUD. SERVASA	
13	2	SERVICIO ARAGONES DE SALUD. SALUD	
14	3	SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS	
15	4	SERVEI DE SALUT DES ILLES BALEARS. IBSALUT	
16	6	SERVICIO CANTABRO DE SALUD	
17	8	SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA- LA MANCHA. SESCOAM	
18	7	SANIDAD DE CASTILLA Y LEON. SACYL	
20	11	SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD. SES	
21	17	SERVICIO RIOJANO DE SALUD	
22	14	SERVICIO MURCIANO DE SALUD	
23	13	CONSEJERIA DE SANIDAD DE LA COMUNIDAD DE MADRID	
24	18	INGESA-CEUTA	
25	19	INGESA-MELILLA	

## Tipos Centro

COD_TIPO_CENTRO	DESC_TIPO_CENTRO
1	INVENTARIO DE CENTROS DE ATENCION PRIMARIA
2	CATALOGO NACIONAL DE HOSPITALES

## Tipo Exploración

COD_TIPO_EXPLORACION	DESC_TIPO_EXPLORACION
1	Catálogo SERAM
2	Catálogo SEMN

## Exploración

Exploraciones existentes en el catálogo en vigor del SERAM y del SEMN.

<http://www.seram.es/>

<http://www.semn.es/>

## Tipos Problemas

COD_TIPO_PROBLEMA	DESC_TIPO_PROBLEMA
1	Resueltos
2	Cerrados
3	Inactivos
4	Activos

## Dispositivo Asistencial

COD_DIPOSITIVO_ASISTENCIAL	DESC_DISPOSITIVO_ASISTENCIAL
1	Centro de Salud
2	Hospital
3	Urgencias Hospitalarias
4	Urgencias Extrahospitalarias
5	Centro Sociosanitario
6	Otros



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

## Unidad Asistencial

COD_UNIDAD_ASISTENCIAL	DESC_UNIDAD_ASISTENCIAL
1	Servicio de Urgencia Hospitalaria
2	Servicio de Urgencia de A.Primaria
3	SAMU

## Tipos Muestra

COD_TIPO_MUESTRA	DESC_TIPO_MUESTRA
1	BIOQUÍMICA
2	HEMATOLOGÍA
3	INMUNOLOGÍA
4	GENÉTICA
5	MICROBIOLOGÍA
6	A. PATOLÓGICA

## Grupo Determinación

COD_GRUPO_DETERMINACION	DESC_GRUPO_DETERMINACION
1	BIOQUÍMICA GENERAL
2	SISTEMÁTICO ORINA
3	HORMONAS
4	MARCADORES TUMORALES
5	NIVELES DE FÁRMACOS Y TÓXICOS
6	GASOMETRÍA
7	HEMATOLOGÍA
8	HEMOSTASIA (COAGULACIÓN)
9	HEMOTERAPIA
10	HEMATOLOGÍA - COAGULACIÓN: PRUEBAS ESPECIALES
11	INMUNOLOGÍA - ALERGIA
12	MICROBIOLOGÍA



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

13	GENÉTICA
14	ANATOMIA PATOLÓGICA - BIOPSIAS
15	ANATOMÍA PATOLÓGICA - CITOLOGÍAS

## Centros

Centros existentes en el Catálogo de Centros de Atención Primaria del SNS y Catálogo Nacional de Hospitales.

<http://www.msc.es/ciudadanos/prestaciones/centrosServiciosSNS/hospitales/home.htm>



## 11. ANEXO 3

### 11.1 WSDL RECEPCION

WSDL del Web-Services que atiende las peticiones de los xmls que no adjuntan ficheros.

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<wsdl:definitions xmlns:wsdl="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/"
xmlns:mime="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/mime/" xmlns:ns0="http://ws.sns"
xmlns:soap12="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/soap12/" xmlns:http="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/http/"
xmlns:ns1="http://org.apache.axis2/xsd" xmlns:wsaw="http://www.w3.org/2006/05/addressing/wsdl"
xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:soap="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/soap/"
targetNamespace="http://ws.sns">
  <wsdl:types>
    <xs:schema xmlns:ns="http://ws.sns" attributeFormDefault="qualified" elementFormDefault="qualified"
targetNamespace="http://ws.sns">
      <xs:complexType name="Exception">
        <xs:sequence>
          <xs:element minOccurs="0" name="Exception" nillable="true" type="xs:anyType"/>
        </xs:sequence>
      </xs:complexType>
      <xs:element name="Exception">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element minOccurs="0" name="Exception" nillable="true" type="ns:Exception"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
      <xs:element name="recepcion">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element minOccurs="0" name="xml" nillable="true" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
      <xs:element name="recepcionResponse">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element minOccurs="0" name="return" nillable="true" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:schema>
  </wsdl:types>
  <wsdl:message name="recepcionRequest">
    <wsdl:part name="parameters" element="ns0:recepcion"/>
  </wsdl:message>
  <wsdl:message name="recepcionResponse">
    <wsdl:part name="parameters" element="ns0:recepcionResponse"/>
  </wsdl:message>
  <wsdl:message name="Exception">
    <wsdl:part name="parameters" element="ns0:Exception"/>
  </wsdl:message>
  <wsdl:portType name="WSRecepcionPortType">
    <wsdl:operation name="recepcion">
      <wsdl:input message="ns0:recepcionRequest" wsaw:Action="urn:recepcion"/>
      <wsdl:output message="ns0:recepcionResponse" wsaw:Action="urn:recepcionResponse"/>
      <wsdl:fault name="Exception" message="ns0:Exception" wsaw:Action="urn:recepcionException"/>
    </wsdl:operation>
  </wsdl:portType>
  <wsdl:binding name="WSRecepcionSOAP11Binding" type="ns0:WSRecepcionPortType">
    <soap:binding style="document" transport="http://schemas.xmlsoap.org/soap/http"/>
    <wsdl:operation name="recepcion">
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
<soap:operation soapAction="urn:recepcion" style="document"/>
<wsdl:input>
  <soap:body use="literal"/>
</wsdl:input>
<wsdl:output>
  <soap:body use="literal"/>
</wsdl:output>
<wsdl:fault name="Exception">
  <soap:fault name="Exception" use="literal"/>
</wsdl:fault>
</wsdl:operation>
</wsdl:binding>
<wsdl:binding name="WSRecepcionSOAP12Binding" type="ns0:WSRecepcionPortType">
  <soap12:binding transport="http://schemas.xmlsoap.org/soap/http" style="document"/>
  <wsdl:operation name="recepcion">
    <wsdl:input>
      <soap12:body use="literal"/>
    </wsdl:input>
    <wsdl:output>
      <soap12:body use="literal"/>
    </wsdl:output>
    <wsdl:fault name="Exception">
      <soap12:fault name="Exception" use="literal"/>
    </wsdl:fault>
  </wsdl:operation>
</wsdl:binding>
<wsdl:binding name="WSRecepcionHttpBinding" type="ns0:WSRecepcionPortType">
  <http:binding verb="POST"/>
  <wsdl:operation name="recepcion">
    <http:operation location="WSRecepcion/recepcion"/>
    <wsdl:input>
      <mime:content part="recepcion" type="text/xml"/>
    </wsdl:input>
    <wsdl:output>
      <mime:content part="recepcion" type="text/xml"/>
    </wsdl:output>
  </wsdl:operation>
</wsdl:binding>
<wsdl:service name="WSRecepcion">
  <wsdl:port name="WSRecepcionSOAP11port_http" binding="ns0:WSRecepcionSOAP11Binding">
    <soap:address location="http://10.15.7.26:6041/axis2/services/WSRecepcion"/>
  </wsdl:port>
  <wsdl:port name="WSRecepcionSOAP12port_http" binding="ns0:WSRecepcionSOAP12Binding">
    <soap12:address location="http://10.15.7.26:6041/axis2/services/WSRecepcion"/>
  </wsdl:port>
  <wsdl:port name="WSRecepcionHttpport" binding="ns0:WSRecepcionHttpBinding">
    <http:address location="http://10.15.7.26:6041/axis2/services/WSRecepcion"/>
  </wsdl:port>
</wsdl:service>
<wsdl:documentation>WSRecepcion</wsdl:documentation>
</wsdl:definitions>
```

## 11.2 WSDL WSProxyAttachements

Wsd del Web-Services que atiende las peticiones de envío de ficheros.

```
<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<wsdl:definitions xmlns:wsdl="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/"
xmlns:mime="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/mime/" xmlns:ns0="http://ws.sns/xsd"
xmlns:soap12="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/soap12/" xmlns:http="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/http/"
xmlns:ns1="http://ws.sns" xmlns:wsaw="http://www.w3.org/2006/05/addressing/wsdl"
xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" xmlns:soap="http://schemas.xmlsoap.org/wsdl/soap/"
targetNamespace="http://ws.sns">
  <wsdl:types>
    <xs:schema xmlns:ax21="http://ws.sns/xsd" attributeFormDefault="qualified" elementFormDefault="qualified"
targetNamespace="http://ws.sns/xsd">
      <xs:complexType name="RespuestaBean">
        <xs:sequence>
          <xs:element maxOccurs="unbounded" minOccurs="0" name="attachements" nillable="true"
type="ax21:AdjuntosBean"/>
          <xs:element minOccurs="0" name="xmlRespuesta" nillable="true" type="xs:string"/>
        </xs:sequence>
      </xs:complexType>
      <xs:complexType name="AdjuntosBean">
        <xs:sequence>
          <xs:element minOccurs="0" name="attachement" nillable="true" type="xs:base64Binary"/>
          <xs:element minOccurs="0" name="certificado" nillable="true" type="xs:string"/>
          <xs:element minOccurs="0" name="firma" nillable="true" type="xs:string"/>
          <xs:element minOccurs="0" name="idAttachment" nillable="true" type="xs:string"/>
        </xs:sequence>
      </xs:complexType>
    </xs:schema>
    <xs:schema xmlns:ns="http://ws.sns" attributeFormDefault="qualified" elementFormDefault="qualified"
targetNamespace="http://ws.sns">
      <xs:complexType name="Exception">
        <xs:sequence>
          <xs:element minOccurs="0" name="Exception" nillable="true" type="xs:anyType"/>
        </xs:sequence>
      </xs:complexType>
      <xs:element name="Exception">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element minOccurs="0" name="Exception" nillable="true" type="ns:Exception"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
      <xs:element name="recepicion">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element minOccurs="0" name="xml" nillable="true" type="xs:string"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
      <xs:element name="recepicionResponse">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element minOccurs="0" name="return" nillable="true" type="ns0:RespuestaBean"/>
          </xs:sequence>
        </xs:complexType>
      </xs:element>
    </xs:schema>
  </wsdl:types>
  <wsdl:message name="recepicionRequest">
    <wsdl:part name="parameters" element="ns1:recepicion"/>
  </wsdl:message>
  <wsdl:message name="recepicionResponse">
    <wsdl:part name="parameters" element="ns1:recepicionResponse"/>
  </wsdl:message>
  <wsdl:message name="Exception">
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR

```
<wsdl:part name="parameters" element="ns1:Exception"/>
</wsdl:message>
<wsdl:portType name="WSProxyAttachementsPortType">
  <wsdl:operation name="recepcion">
    <wsdl:input message="ns1:recepcionRequest" wsaw:Action="urn:recepcion"/>
    <wsdl:output message="ns1:recepcionResponse" wsaw:Action="urn:recepcionResponse"/>
    <wsdl:fault name="Exception" message="ns1:Exception" wsaw:Action="urn:recepcionException"/>
  </wsdl:operation>
</wsdl:portType>
<wsdl:binding name="WSProxyAttachementsSOAP11Binding" type="ns1:WSProxyAttachementsPortType">
  <soap:binding style="document" transport="http://schemas.xmlsoap.org/soap/http"/>
  <wsdl:operation name="recepcion">
    <soap:operation soapAction="urn:recepcion" style="document"/>
    <wsdl:input>
      <soap:body use="literal"/>
    </wsdl:input>
    <wsdl:output>
      <soap:body use="literal"/>
    </wsdl:output>
    <wsdl:fault name="Exception">
      <soap:fault name="Exception" use="literal"/>
    </wsdl:fault>
  </wsdl:operation>
</wsdl:binding>
<wsdl:binding name="WSProxyAttachementsSOAP12Binding" type="ns1:WSProxyAttachementsPortType">
  <soap12:binding transport="http://schemas.xmlsoap.org/soap/http" style="document"/>
  <wsdl:operation name="recepcion">
    <wsdl:input>
      <soap12:body use="literal"/>
    </wsdl:input>
    <wsdl:output>
      <soap12:body use="literal"/>
    </wsdl:output>
    <wsdl:fault name="Exception">
      <soap12:fault name="Exception" use="literal"/>
    </wsdl:fault>
  </wsdl:operation>
</wsdl:binding>
<wsdl:binding name="WSProxyAttachementsHttpBinding" type="ns1:WSProxyAttachementsPortType">
  <http:binding verb="POST"/>
  <wsdl:operation name="recepcion">
    <http:operation location="WSProxyAttachements/recepcion"/>
    <wsdl:input>
      <mime:content part="recepcion" type="text/xml"/>
    </wsdl:input>
    <wsdl:output>
      <mime:content part="recepcion" type="text/xml"/>
    </wsdl:output>
  </wsdl:operation>
</wsdl:binding>
<wsdl:service name="WSProxyAttachements">
  <wsdl:port name="WSProxyAttachementsSOAP11port_http"
binding="ns1:WSProxyAttachementsSOAP11Binding">
    <soap:address location="http://10.15.17.99:18161/axis2/services/WSProxyAttachements"/>
  </wsdl:port>
  <wsdl:port name="WSProxyAttachementsSOAP12port_http"
binding="ns1:WSProxyAttachementsSOAP12Binding">
    <soap12:address location="http://10.15.17.99:18161/axis2/services/WSProxyAttachements"/>
  </wsdl:port>
  <wsdl:port name="WSProxyAttachementsHttpport" binding="ns1:WSProxyAttachementsHttpBinding">
    <http:address location="http://10.15.17.99:18161/axis2/services/WSProxyAttachements"/>
  </wsdl:port>
</wsdl:service>
<wsdl:documentation>WSProxyAttachements</wsdl:documentation>
</wsdl:definitions>
```



<b>Tipo de documento:</b> PROPUESTA TECNICA	<b>Asunto:</b> Propuesta de definición	
<b>Proyecto:</b> HCDSNS		
<b>Autor(es):</b> SGTI	<b>Fecha:</b> 14/10/2008	<b>Versión / Revisión:</b> 7.4/BORR