


## MODULO DE PRESCRIPCIÓN: ATENCIÓN DE PACIENTE RECYL EN HOSPITAL NO RECYL (INCORPORACIÓN AL NÚCLEO SIN FIRMAR)

Cuando un paciente Recyl es atendido con el Módulo de Prescripción en hospitales que todavía no son Recyl, no se podrán firmar electrónicamente las prescripciones. Sin embargo, es imprescindible que todos los cambios realizados en el tratamiento de estos pacientes se incorporen al circuito de Recyl antes de imprimir recetas de prescripciones nuevas o modificadas. De esta forma, las farmacias dispondrán de la información actualizada.




En la pantalla del plan terapéutico se proporciona el icono  para facilitar la identificación de los cambios realizados y su incorporación al circuito de Recyl:

- El icono por línea de prescripción permite identificar, a título informativo, las prescripciones nuevas o modificadas.
- El botón con el mismo icono disponible en la botonera superior, tiene la funcionalidad necesaria para incorporar los cambios del tratamiento al circuito Recyl.

Después de incorporar los cambios a Recyl, se imprimirá automáticamente la Hoja de medicación para su entrega al paciente. Para evitar la impresión de múltiples hojas por incorporaciones sucesivas, se recomienda realizar en primer lugar todos los cambios de tratamiento que sean necesarios y después incorporarlos a Recyl.

### Los pasos a seguir son los siguientes:

**Paso 1.** Realizar todos los cambios necesarios en el tratamiento del paciente: añadir nuevas prescripciones, modificar prescripciones existentes, cerrar prescripciones que ya no necesita... Las prescripciones nuevas o modificadas, se identificarán en el plan terapéutico con el icono indicado y la impresora estará deshabilitada hasta que los cambios se incorporen a Recyl.

PRESCRIPCIÓN											
PRUEBA CINCO, RECYLDTF		42 Años	CYL4586497409	TSI003	GBN	C.S. TUDELA	ALER INTO RECYL				
SEGUIMIENTO ENFERMERÍA		NUEVA PRESCRIPCIÓN...									
+ MEDICACIÓN ACTUAL											
<input type="checkbox"/>	<b>ACENOCUMAROL</b> SINTROM 1MG 60 COMPRIMIDOS	FIBRILACION AURICULAR	Ver Pauta	Crónica	05/08/2017	1		+ ^	i	E 	
<input type="checkbox"/>	<b>CAPTOPRIL</b> CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS ORAL	HIPERTENSION ARTERIAL	2comp/8h	Crónica	05/08/2017	2		+ ^	i	A 	
<input type="checkbox"/>	<b>DICLOFENACO</b> DICLOFENACO 50 MG COMPRIMIDOS ORAL	DOLOR CERVICAL	Ver Pauta	Crónica	29/10/2017	2		31/05/2017 (46%)	+ ^	i	A
<input type="checkbox"/>	<b>LORAZEPAM</b> ORFIDAL 1MG 50 COMPRIMIDOS	ANSIEDAD	1compr/24h	Crónica	02/05/2018	2		09/08/2017 (198%)	+ ^	i	EG
<input type="checkbox"/>	<b>MEDIA LARGA (A-F) COMP. FUERTE</b> MEDIA LARGA (A-F: MEDIO MUSLO) COMP FUERTE	VARICES DE MIEMBRO INFERIOR	2unidades/180d	Crónica	02/05/2018	1		28/10/2017 (100%)	+ ^	i	
<input type="checkbox"/>	<b>METOTREXATO INMUNOSUPRESOR</b> BERTANEL 15MG/1.5 ML SOLUCION INYECTABLE...	ARTRITIS REUMATOIDE	15mg/7d	Crónica	02/05/2018	1		05/06/2017 (58%)	+ ^	i	
MEDICACIÓN RECIENTE											

**Paso 2.** Incorporar los cambios con el botón que tiene el icono indicado (icono superior de la botonera):

**PRESCRIPCIÓN**

PRUEBA CINCO, RECYLDTF 42 Años CYL45864

**+ MEDICACIÓN ACTUAL** **Incorporar Prescripciones**

- ACENOCUMAROL**  
SINTROM 1MG 60 COMPRIMIDOS FIBRI
- CAPTOPRIL**  
 CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS ORAL HIPEF
- DICLOFENACO**  
DICLOFENACO 50 MG COMPRIMIDOS ORAL DOLC
- LORAZEPAM**  
ORFIDAL 1MG 50 COMPRIMIDOS ANSII
- MEDIA LARGA (A-F) COMP. FUERTE**  
MEDIA LARGA (A-F: MEDIO MUSLO) COMP FUERTE VARI( INFEF
- METOTREXATO INMUNOSUPRESOR**  
BERTANEL 15MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE... ARTR

**MEDICACIÓN RECIENTE**

**Paso 3.** Después de seleccionar el botón, se mostrará una pantalla con las prescripciones nuevas o modificadas para su incorporación a Recyl.

Está atendiendo a un paciente RECYL. A continuación se va a incorporar la medicación al circuito electrónico. Pulse el botón Aceptar. ×

HIPERTENSION ARTERIAL			
CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS ORAL	2comp/8h	05/07/2017	
FIBRILACION AURICULAR			
SINTROM 1MG 60 COMPRIMIDOS ORAL	Ver Pauta	05/07/2017	
ESOFAGO DE BARRET			
CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/24h	15/05/2017	Cerrado
DABIGATRAN ETEXILATO 110 MG 30 CAPSULAS ORAL	1caps/24h	11/05/2017	Cerrado
ARTRITIS REUMATOIDE			
METOTREXATO 2.5 MG 24 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/24h	24/03/2017	Cerrado
RIVAROXABAN 15 MG 28 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/24h	11/05/2017	Cerrado
FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS ORAL	1compr/24h	11/05/2017	Cerrado
DOLOR CERVICAL			
DICLOFENACO 1% 60 G GEL TOPICA	Ver Pauta	26/04/2017	Cerrado

**Aceptar**

**Paso 4.** Después de realizar la incorporación, se imprimirá automáticamente la Hoja de medicación para su entrega al paciente.

#### Impresión de la hoja de medicación

La normativa sobre receta médica establece la obligatoriedad de entregar al paciente la hoja de medicación en el caso de Receta Electrónica. Es el documento que permitirá al paciente consultar los detalles sobre el tratamiento prescrito.



**UTILICE PAPEL EN BLANCO.**

—ES NECESARIO EL CAMBIO DE PAPEL DE LA IMPRESORA—  
CARGUE PAPEL NORMAL Y PULSE ACEPTAR, POR FAVOR.

A continuación, se habilitará la impresora del plan terapéutico para que puedan imprimirse las recetas.

PRESCRIPCIÓN										
PRUEBA CINCO, RECYLDTF		42 Años	CYL4586497409	TSI003	GBN	C.S. TUDELA	<span style="color: red;">▲ ALER</span> <span style="color: green;">INTO</span> <span style="color: purple;">RECYL</span>			
		<input type="checkbox"/> SEGUIMIENTO ENFERMERÍA			<input type="text" value="NUEVA PRESCRIPCIÓN..."/>					
+ MEDICACIÓN ACTUAL										
<input type="checkbox"/>	<b>ACENOCUMAROL</b>	FIBRILACION AURICULAR	Ver Pauta	Crónica	05/08/2017	1				E
	SINTROM 1MG 60 COMPRIMIDOS									
<input type="checkbox"/>	<b>CAPTOPRIL</b>	HIPERTENSION ARTERIAL	2comp/8h	Crónica	05/08/2017	2				A
	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS ORAL									
<input type="checkbox"/>	<b>DICLOFENACO</b>	DOLOR CERVICAL	Ver Pauta	Crónica	29/10/2017	2				A
	DICLOFENACO 50 MG COMPRIMIDOS ORAL				31/05/2017 (46%)					
<input type="checkbox"/>	<b>LORAZEPAM</b>	ANSIEDAD	1compr/24h	Crónica	02/05/2018	2				EG
	ORFIDAL 1MG 50 COMPRIMIDOS				09/08/2017 (198%)					
<input type="checkbox"/>	<b>MEDIA LARGA (A-F) COMP. FUERTE</b>	VARICES DE MIEMBRO INFERIOR	2unidades/180d	Crónica	02/05/2018	1				
	MEDIA LARGA (A-F: MEDIO MUSLO) COMP FUERTE				28/10/2017 (100%)					
<input type="checkbox"/>	<b>METOTREXATO INMUNOSUPRESOR</b>	ARTRITIS REUMATOIDE	15mg/7d	Crónica	02/05/2018	1				
	BERTANEL 15MG/1.5 ML SOLUCION INYECTABLE...				05/06/2017 (58%)					
◀ MEDICACIÓN RECIENTE										

**Paso 5.** Las prescripciones incorporadas a Recyl, quedarán pendientes de firma electrónica y no podrán retirarse electrónicamente (sin necesidad de receta papel) hasta que se firmen electrónicamente. Por este motivo, cuando sea necesario que el paciente continúe el tratamiento más allá de la receta impresa, deberá remitirse al paciente al médico de Atención Primaria que firme electrónicamente las prescripciones. Una vez firmadas, el paciente podrá comenzar a retirar el tratamiento en la farmacia sin necesidad de receta impresa.