

Creación de cuentas REGISTROS CLINICOS ELECTRONICOS			
TIPO DE PROFESIONAL	PREFIJO	PRIVILEGIOS	REQUISITOS
Médico Especialista (formulario 1)	MED_	- Ingreso a FCE para registrar. - Ingreso a Panel de Enfermería para consultar.	- Acreditación en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de departamento. 2) Jefe Unidad Profesiones Medicas.
Médico Becado (formulario 2)	MED_	- Ingreso a FCE para registrar. - Ingreso a Panel de Enfermería para consultar.	- Vinculación con Depto. Científico Docente para beca de formación. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Médico Coordinador de Campo Clínico.
Interno de Medicina		SIN CUENTA	
Matrona CAS (formulario 3)	MTU_	- Ingreso a Panel de Enfermería para registrar. - Ingreso FCE para registrar.	- Contrato vigente en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por Jefa Depto. de Enfermería.
Enfermera CAS (formulario 3)	ENF_	- Ingreso a Panel de Enfermería para registrar. - Ingreso a FCE para registrar. - Ingreso a FCE para consultar.	- Contrato vigente en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por Jefa de Depto. de Enfermería.

Auxiliar CAS (formulario 3)	AUX_	- Ingreso a Panel de Enfermería para registrar.	- Contrato vigente en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por Jefa de Depto. de Enfermería.
Auxiliar Administrativo (formulario 3)	AUA_	- Ingreso a Panel de Enfermería (solo cursa solicitud de fármacos).	- Contrato vigente en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por Jefa de Depto. de Enfermería.
Interna de Enfermería		SIN CUENTA	
Enfermera Centro Diagnóstico (formulario 3)	ENF_	- Ingreso a Panel de Enfermería para registrar. - Ingreso a FCE para registrar (a través de agenda médica).	- Contrato vigente en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por Jefa de Depto. de Enfermería.
Químico Farmacéutico (formulario 4)	QFA_	- Ingreso a Panel de Farmacia para registrar. - Ingreso a Panel de Enfermería para consultar. - Ingreso a FCE para consultar (paciente hospitalizado). - Ingreso al sistema de inicio de traslados de fármacos	- Contrato vigente en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe del Departamento. 2) Jefe directo. 3) Medico Subdirector Área Médica.

Auxiliar de farmacia (formulario 4)	AUX_	- Ingreso al sistema de inicio y fin de traslados de fármacos - Contrato vigente en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe del Departamento. 2) Jefe directo. 3) Medico Subdirector Área Médica.
Matrona Externa (formulario 1)	MTU_	- Ingreso a FCE para registrar. - Ingreso a Panel de Enfermería para consultar. - Acreditación en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Jefe Unidad Profesionales Medicas.
Odontólogos (formulario 1)	ODO_	- Ingreso a FCE para registrar. - Ingreso a Panel de Enfermería para consultar. - Acreditación en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Jefe Unidad Profesionales Medicas.
Psicólogo CAS (formulario 4)	PSI_	- Ingreso a FCE para registrar. - Ingreso a Panel de Enfermería para consultar. - Contrato vigente CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Jefe directo. 3) Medico Subdirector Área Médica.

Psicólogo Externo (formulario 5) *	PSI_	- Ingreso a FCE para registrar - Ingreso a Panel de Enfermería para consultar y registrar. - Ingreso a FCE para registrar.	- Acreditación en CAS - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de Solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Jefe Unidad Profesiones Medicas.
Nutricionista CAS (formulario 4)	NUT_	- Ingreso a FCE para registrar.	- Contrato vigente CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Jefe directo. 3) Medico Subdirector Área Médica.
Nutricionista Externo (formulario 5) *	NUT_	- Ingreso a FCE para registrar. - Ingreso a Panel de Enfermería para consultar	- Acreditación en CAS - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de Solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Jefe Unidad Profesiones Medicas
Kinesiólogo CAS (formulario 4)	KIN_	- Ingreso a FCE para registrar. -Ingreso a Panel de Enfermería para consultar.	- Contrato vigente en CAS - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Jefe directo. 3) Medico Subdirector Área Médica.

Kinesiólogo Externo (formulario 5) *	KIN_	- Ingreso a FCE para registrar. - Ingreso a Panel de Enfermería para consultar.	- Acreditación en CAS - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Jefe Unidad Profesiones Medicas
Tecnólogo Médico CAS (formulario 4)	TEC_	- Ingreso a FCE para registrar.	- Contrato vigente en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento Medicina Interna. 2) Jefe directo. 3) Medico Subdirector Área Médica.
Tecnólogo Médico Externo * (formulario 5)	TEC_	- Ingreso a FCE para registrar.	- Acreditación en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Jefe Unidad Profesiones Medicas
Fonoaudiólogo CAS (formulario 4)	FON_	- Ingreso a FCE para registrar.	- Contrato vigente en CAS - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Jefe directo. 3) Medico Subdirector Área Médica.

Fonoaudiólogo Externo * (formulario 5)	FON_	- Ingreso a FCE para registrar.	- Acreditación en CAS - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Jefe Unidad Profesiones Medicas
Terapeuta Ocupacional CAS (formulario 4)	TOC_	- Ingreso a FCE para registrar.	- Contrato vigente en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Jefe directo. 3) Medico Subdirector Área Médica.
Terapeuta Ocupacional Externo * (formulario 5)	TOC_	- Ingreso a FCE para registrar.	- Acreditación en CAS. - Capacitación vigente en FCE**. - Formulario de solicitud de cuenta firmado por: 1) Jefe de Departamento. 2) Jefe Unidad Profesiones Medicas
Superusuarios	CAS_	- Consulta de todos los registros clínicos.	- Autorización Director Médico.

* Externo corresponde a aquellos profesionales no médicos que no tienen contrato de planta.

** Capacitación vigente en FCE: se considera vigente una capacitación que no lleva más de 6 meses de realizada. Si supera los 6 meses, se analiza cada caso al momento de tener que entregar la cuenta