

		PERÚ	Ministerio de Salud	Seguro Integral de Salud		FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN-FUA										Red de Salud Huánuco																																						
NÚMERO DE FORMATO										INSTITUCIÓN EDUCATIVA					CÓDIGO																																							
00013848 22 50002029																																																						
DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD										INIC					PRIM					SEC					SECCIÓN					TURNO																								
CODIGO RENAES DE LA IPRESS										NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN																																												
00013848										INGENIO BAJO																																												
PERSONAL QUE ATIENDE					LUGAR DE ATENCIÓN					ATENCIÓN					REFERENCIA REALIZADA POR																																							
DE LA IPRESS					INTRAMURAL					AMBULATORIA					COD. RENAES					NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE					N° DE HOJA DE REFERENCIA																													
ITINERANTE					EXTRAMURAL					REFERENCIA																																												
OFERTA FLEXIBLE										EMERGENCIA																																												
DEL ASEGURADO / USUARIO																																																						
IDENTIFICACIÓN					CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS										ASEGURADO DE OTRA IAFAS																																							
TDI					N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD										DIRESA/ OTROS					NÚMERO					INSTITUCIÓN																													
																									COD. SEGURO																													
APELIDO PATERNO										APELIDO MATERNO																																												
PRIMER NOMBRE										OTROS NOMBRES																																												
SEXO					FECHA					DÍA					MES					AÑO					N° DE HISTORIA CLÍNICA					ETNIA																								
MASCULINO					FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO																																																	
FEMENINO																																																						
SALUD MATERNA					FECHA DE NACIMIENTO																				DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 1																													
GESTANTE																									DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 2																													
PUERPERA					FECHA DE FALLECIMIENTO																				DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 3																													
DE LA ATENCIÓN																																																						
FECHA DE ATENCIÓN					HORA					UPS					COD. PRESTA					COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES)					HOSPITALIZACIÓN					FECHA					DÍA					MES					AÑO									
DÍA					MES					AÑO																				DE INGRESO																								
																														DE ALTA																								
REPORTE VINCULADO					COD. AUTORIZACIÓN										N° FUA A VINCULAR										HOSPITALIZACIÓN					DE CORTE ADMINISTRATIVO																								
CONCEPTO PRESTACIONAL																																																						
ATENCIÓN DIRECTA					COB. EXTRAORDINARIA					CARTA DE GARANTÍA					TRASLADO					SEPELIO																																		
					N° Autorización					N° Autorización										NATIMUERTO					ÓBITO					OTRO																								
					Monto S/.					Monto S/.																																												
DEL DESTINO DEL ASEGURADO																																																						
ALTA					CITA					HOSPITALIZACIÓN					REFERIDO					CONTRA RREFERIDO					FALLECIDO					CORTE ADMINIS.																								
															EMERGENCIA					CONSULTA EXTERNA					APOYO AL DIAGNÓSTICO																													
SE REFIERE / CONTRAREFIERE A:																																																						
CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS					NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRAREFIERE										N° HOJA DE REFER / CONTRARR																																							
ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS																																																						
PESO (Kg)					TALLA (cm)					P.A. (mmHg)					BCG					VACUNAS					N° DE DOSIS																													
DE LA GESTANTE					DEL RECIEN NACIDO					GESTANTE/ RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR					JOVEN Y ADULTO					DPT					INFLUENZA					ANTIAMARILICA																								
GPN (N°)					EDAD GEST./RN (SEM)					CRED N°					PAB (cm)					EVALUACIÓN INTEGRAL					APO					PAROTID					ANTINEUMOC																			
EDAD GEST					APGAR 1° 5°					RN PREMATURO					TAP/ EEDP o TEPSP					ADULTO MAYOR					ASA					ROTAVIRUS					COMPLETAS PARA LA EDAD					SI					NO									
ALTURA UTERINA										BAJO PESO AL NACER					CONSEJERÍA NUTRICIONAL					VACAM					SPR					DT ADULTO (N° DOSIS)					VPH																			
PARTO VERTICAL					Corte tardío de Corión (2 a 3 min)					ENFER CONGÉNITA/ SECUELA AL NACER					CONSEJERÍA INTEGRAL					TAMIZAJE DE SALUD MENTAL					PAT					SR					IPV					OTRA VACUNA														
CONTROL PUERP (N°)										N° DE FAMILIAS DE GEST / PUERP CASA MAT					IMC (kg/M2)										GRUPO DE RIESGO HVB										GRUPO DE RIESGO HVB 1: TRABAJADOR DE SALUD. 2: TRABAJADOR SEXUAL. 3: HSH. 4: PRIVADO LIBERTAD. 5: FF.AA. 6: POLICIA NACIONAL. 7: ESTUDIANTES DE SALUD. 8: POL. TRANSFUNDIDOS. 9: DROGO DEPENDIENTES																			
DIAGNÓSTICO																																																						
N°					DESCRIPCIÓN										INGRESO					EGRESO																																		
															TIPO DE DX					CIE - 10					TIPO DE DX					CIE - 10																								
1															P D R										D R																													
2															P D R										D R																													
3															P D R										D R																													
4															P D R										D R																													
5															P D R										D R																													
N° DE DNI					NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN										N° DE COLEGIATURA																																							
RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN					ESPECIALIDAD					N° RNE					EGRESADO																																							
1: MÉDICO, 2: FARMACEÚTICO, 3: CIRUJANO DENTISTA, 4: BIÓLOGO, 5: OBSTETRIZ, 6: ENFERMERA, 7: TRABAJADORA SOCIAL, 8: PSICÓLOGA, 9: TECNÓLOGO MÉDICO, 10: NUTRICIÓN, 11: TÉCNICO EN ENFERMERÍA, 12: AUXILIAR DE ENFERMERÍA, 13: OTRO.																																																						
FIRMA ASEGURADO										FIRMA APODERADO																																												
FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN										DNI o CE DEL APODERADO																																												

TERAPEUTICA, INSUMOS, PROCEDIMIENTOS Y APOYO AL DIAGNOSTICO

FORMATO DE ATENCION N°

PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS																									
CODIGO	NOMBRE	PR	CONCENTR	PRES	ENTR	DX	CODIGO	NOMBRE	PR	CONCENTR	PRES	ENTR	DX												
00200	ACIDO FOLICO	tab	500 ug (0.5mg)				03703	FURAZOLIDONA	susp	50 mg/ ml															
08008	AGUA DESTILADA	am	5 ml				03706	FURAZOLIDONA	tab	100 mg															
00299	ALBENDAZOL	fco	100 mg/ 5 ml x 20 ml				03713	FUROSEMIDA	tab	40 mg															
00269	ALBENDAZOL	tab	200 mg				03751	GENTAMICINA (COMO SULFATO)	amp	40 mg/ ml															
00774	AMOXICILINA	fco	250 mg/ 5 ml				18091	HIDROXIDO ALUMINIO + MAGNESIO	fco	400 + 400 mg/ 5 ml															
00807	AMOXICILINA	tab	250 mg				04024	IBUPROFENO	fco	100 mg/ 5 ml															
18155	AMPICILINA (COMO SAL SODICA)	amp	1 g				04371	LEVONOGESTREL	tab	750 ug															
00627	AMIKACINA	iny	500 mg/ 2 ml				04394	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA	iny	200 mg+10 ug/ml x1.8 ml															
00910	ATROPINA	amp	1 mg/ 1 ml				04390	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES	iny	2 g/ 100 ml (2%)															
00947	AZITROMICINA	tab	500 mg				04582	MEBENDAZOL	fco	100 mg/ 5 ml x 30 ml															
18291	BENCILPENICILINA PROCAINICA	amp	1 000 000 UI				04585	MEBENDAZOL	tab	100 mg															
18318	BENCILPENICILINA SODICA	amp	1 000 000 UI x 1				04594	MEDROXIPROGESTERONA	iny	150 mg/ml 1 ml															
18153	BENZATINA BENCILPENICILINA	amp	1 200 000 UI				04677	METAMIZOL SODICO	amp	1g/ ml															
01063	BENZOATO DE BENCILO	fco	LOC 25 %				04743	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	amp	5 mg/ ml															
01522	CAPTOPRIL	tab	25 mg				04805	METRONIDAZOL	tab	500 mg															
01532	CARBAMAZEPINA	tab	200 mg				04794	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO)	suspen	250 mg/ 5 ml															
18158	CEFTRIAXONA SODICA	amp	1 g/vial				04882	NAPROXENO (COMO SAL SODICA)	tab	500 mg															
01846	CIPROFLOXACINO	tab	500 mg				05103	NITROFURANTOINA	tab	100 mg															
01958	CLINDAMICINA	iny	600 mg - 4 ml				05154	OMEPRAZOL	tab	20 mg															
01964	CLINDAMICINA	tab	300 mg				05253	OXITOCINA	amp	10 UI/ 1 ml															
02031	CLORANFENICOL	iny	1 gr				05166	ORFENADRINA CITRATO	amp	30 mg/ml															
02055	CLORANFENICOL	tab	500 mg				20575	OTRAS COMBINACIONES MULTIVITAMINAS	sb	1 g POLVO															
02128	CLORFENAMINA MALEATO	amp	10 mg/ ml				05309	PARACETAMOL	fco	120 mg/ 5 ml															
02132	CLORFENAMINA MALEATO	fco	2 mg/ 5 ml				05281	PARACETAMOL	glas	100 mg/ ml															
02149	CLORFENAMINA MALEATO	tab	4 mg				05335	PARACETAMOL	tab	500 mg															
05873	CLORURO DE SODIO	iny	0.9% x 1 L				05559	PREDNISONA	tab	5 mg															
02319	CLOTRIMAZOL	crm	1 g/ 100 g (1%)				05590	PREDNISONA	tab	50 mg															
02354	CLOTRIMAZOL	ovu	500 mg				05638	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO)	amp	25 mg/ ml															
02654	DEXAMETASONA	tab	0.5 mg				05661	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO)	tab	300 mg															
02642	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA)	amp	4 mg/ 2 ml				05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA	fco	1 Litro															
03787	DEXTROSA	iny	333 mg/ ml (33% x 20 m				05711	SALBUTAMOL	fco	AER 100 mcg x 200 d															
02788	DICLOFENACO SODICO	amp	25 mg/ ml				20036	SALES REHIDRATACION ORAL	env	PVL 20.5 g x 1 L															
02830	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA)	fco	250 mg/ 5 ml				18582	SULFACETAMIDA SODICA	soluc	100 mg/ml (10%)															
02835	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA)	tab	250 mg				05964	SULFADIAZINA DE PLATA	crema	1 g/ 100 g (1%)															
02836	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA)	tab	500 mg				05964	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	fco	200 mg + 40 mg/ 5 ml															
02884	DIMENHIDRINATO	amp	50 mg/ 5 ml				05964	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	tab	400 mg + 80 mg															
02881	DIMENHIDRINATO	tab	50 mg				05964	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	tab	800 mg + 160 mg															
03048	DOXICICLINA	tab	100 mg				05964	SULF. FERROSO + ACIDO FOLICO	tab	400 ug + 60 mg fe															
03097	EPINEFRINA	amp	1 mg/ 1 ml				03219	SULFATO FERROSO	fco	180 ml/15 mg/5 ml															
03139	ERGOMETRINA	amp	200 ug/ ml x 1 ml				03552	SULFATO FERROSO	tab	300 mg															
03182	ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO)	fco	250 mg/ 5 ml				03738	SULFATO FERROSO	glas	25 mg x 100 ml															
03191	ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO)	tab	500 mg				03715	TETRACICLINA CLORHIDRATO	ung	1 g/ 100 g															
03213	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO	amp	20 mg/ ml				03715	VITAMINA A (RETINOL)	tab	200 000 IU															
03215	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO	tab	10 mg				18122	VITAMINA A (RETINOL)	tab	100 000 IU															
03234	ESTRADIOL + MEDROXIPROGESTERONA	iny	5 mg + 25 mg/ 5 ml																						
18182	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	tab	30 ug + 150 ug																						
02351	ETONORGESTREL	impla	68 mg																						
28551	FERRO POLIMALTOSA	sol	20 mg																						
03286	FERRO POLIMALTOSA	sol	30 mg																						
03576	FITOMENADIONA	am	10 mg/ ml																						
03595	FLUCONAZOL	tab	150 mg																						
DISPOSITIVOS MEDICOS / PRODUCTOS SANITARIOS																									
CODIGO	NOMBRE	PR	CARACT	PRES	ENTR	DX	CODIGO	NOMBRE	PR	CARACT	PRES	ENTR	DX												
10018	AC. G. METICO	sb	500 ml				16656	JERINGA DESCARTABLE	uni	1 ml clauja 25 g x 1/2"															
10047	AGUA DENTIL GENERAL	uni					11374	JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUJA 25 G X 1"	uni																
10249	ALGODON HIDROFILO	uni	200 g				11374	JERINGA DESCARTABLE	uni	3 ml clauja 20 g x 1 1/2"															
10364	BOLSA COLECTORA DE ORINA	uni					11370	JERINGA DESCARTABLE	uni	5 ml clauja 21gx 1 1/2"															
12178	CATER ARTERIAL CON AGUJA	uni	18 g				18657	JERINGA DESCARTABLE	uni	3 ml clauja 21gx 1 1/2"															
18154	CERVELO GENTAL PARA AGUJA	uni					11337	JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUJA 27 G X 1/2	uni	27 g x 1/2															
30153	CERVELO GENTAL PARA NIÑOS	uni					18732	LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE	uni																
23804	COTECVELO DESCARTABLE N° 12 PAR	uni					08854	PRESEPTIVO SIN NITROGENIO	uni																
25122	ESPEJULO VAGINAL DESCART MEDIANO	uni					22147	PRUEBA RAPIDA RPR SIFILIS 30 DET-KIT	uni																
06019	ESPATULA DE AYRE DESCARTABLE	uni					22148	PRUEBA RAPIDA DE VIH 30 DET-KIT	uni																
18554	GLAMP UMBILICAL DESCARTABLE	uni	4 g x 110 ml																						
02188	CLORHEXIDINA	sol																							
10840	COMPRESA DE GASA QUIRURGICA	uni	48 cm x 48 cm																						
10850	GUISO DE VENDAJES	uni																							
10938	GUISO MICROCANAL CON VOLTINOL	uni																							
10670	GUANTE COMERCIAL DE DESCARTABLE ESTERIL N° 9 (PARA	uni	11 cm x 10 cm x 5 und																						
26413	GUISO VAGINAL DE ALGODON C/MANGO MADERA ESTERIL	uni																							
PROCEDIMIENTOS/ DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES/ LABORATORIO																									
CODIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES	CODIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES														
84133	ANTIGENO PROSTATICO					36600	PUNCION ARTERIAL EXTRACCION DE SANGRE O COMPONENTES SANGUINEOS																		
32116	BACIOLOGIA BIA					86701	DETECCION DE ANTICUERPOS HIV1 - HIV2																		
82147	BILIRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA					881401	IIVA																		
85143	CITOPATOLOGIA CERVICAL O VAGINAL Y TAMPONAJE MANUAL	PAPANICOLAOU				87177	PARASITOLOGIA SERIADO																		
83721	COLESTEROL HDL					8005	PERFIL PRENATAL																		
83718	COLESTEROL HDL					80076	PERFIL HEPATICO																		
82461	COLESTEROL SERICO TOTAL					89361	PERFIL LIPIDICO																		
82565	CREATININA					81	PRUEBA DE TIPO SANGRE																		
82570	CREATININA (24 HRS)					84155	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS																		
87116	CULTIVO PARA BIA					85900	RECUENTO DE PLAQUETAS																		
81005	EXAMEN COMPLETO DE ORINA					88542	RPR SIFILIS																		
85430	FACTOR REUMATOIDES (LATEX)					87340	TAMPAJE HEPATITIS B																		
82948	GLUCEROL					39002	TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA																		
82947	GLUCOSA SANGRE					84478	TRIGLICERIDOS																		
82948	GLUCOSA					84540	UREA																		
88901	FACTOR RH																								
88900	GRUPO SANGUINEO																								
88901	GRUPO RH																								
87207	GOTA ORINALE																								
85014	HEMATOCRITO																								
85018	HEMOGLOBINA																								
85031	HEMOGRAMA COMPLETO																								
SUB GRUPO PONENTE PRESTACIONAL												PROCEDIMIENTOS													
CODIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES	CODIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES														
59400	ATENCION OBSTETRICA DE RUTINA					90500	VISITA DOMICILIARIA																		
59401	ATENCION POST-PARTO					90510	VISITA DOMICILIARIA (PSICOLOGO)																		
59402	ATENCION PRENATAL					90600	VISITA DOMICILIARIA (MEDICO)																		
59403	CONTROL DE PUERPERIO					08150	EVALUACION ORAL COMPLETA																		
59404	CONSEJERIA EN PLANIFICACION FAMILIAR					D1330	INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL																		
59405	ATENCION EN PLANIFICACION FAMILIAR					D1310	ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENF. DENTALES																		
59406	SIGNOS DE ALARMA EN EMBARZO/PUERPERIO					D1205	APLICACION DE FLUOR BARNIZ																		
99401.02	CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA					09140	CONSULTA ESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA																		
99402.05	CONSEJERIA EN ITS/VIH/B					01120	PROFILAXIS DENTAL NIÑOS																		



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Seguro Integral de Salud

## FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN-FUA

Red de Salud Huánuco

## NÚMERO DE FORMATO

00013848

22

50002029

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CÓDIGO

INIC

PRIM

SEC

SECCIÓN

TURNO

DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS

00013848

NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN

INGENIO BAJO

PERSONAL QUE ATIENDE

LUGAR DE ATENCIÓN

ATENCIÓN

REFERENCIA REALIZADA POR

DE LA IPRESS

CÓDIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE

INTRAMURAL

AMBULATORIA

COD. RENAES

NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE

N° DE HOJA DE REFERENCIA

ITINERANTE

EXTRAMURAL

REFERENCIA

EMERGENCIA

OFERTA FLEXIBLE

DEL ASEGURADO / USUARIO

IDENTIFICACIÓN

CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS

ASEGURADO DE OTRA IAFAS

TDI

N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DIRESA/ OTROS

NÚMERO

INSTITUCIÓN

COD SEGURO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

PRIMER NOMBRE

OTROS NOMBRES

SEXO

FECHA

DÍA

MES

AÑO

N° DE HISTORIA CLÍNICA

ETNIA

MASCULINO

FEMENINO

FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO

SALUD MATERNA

FECHA DE NACIMIENTO

DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 1

GESTANTE

FECHA DE FALLECIMIENTO

DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 2

PUERPERA

DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 3

DE LA ATENCIÓN

FECHA DE ATENCIÓN

HORA

UPS

COD. PRESTA

COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES)

HOSPITALIZACIÓN

FECHA

DÍA

MES

AÑO

DÍA

MES

AÑO

REPORTE VINCULADO

COD. AUTORIZACIÓN

N° FUA A VINCULAR

DE INGRESO  
DE ALTA  
DE CORTE ADMINISTRATIVO

CONCEPTO PRESTACIONAL

ATENCIÓN DIRECTA

COB. EXTRAORDINARIA

CARTA DE GARANTÍA

TRASLADO

SEPELIO

N° Autorización

N° Autorización

Monto S/.

Monto S/.

NATIMUERTO

OBITO

OTRO

DEL DESTINO DEL ASEGURADO

REFERIDO

ALTA

CITA

HOSPITALIZACIÓN

EMERGENCIA

CONSULTA EXTERNA

APOYO AL DIAGNÓSTICO

CONTRA REFERIDO

FALLECIDO

CORTE ADMINIS.

SE REFIERE / CONTRAREFIERE A:

CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS

NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRAREFIERE

N° HOJA DE REFER / CONTRARR

ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

VACUNAS N° DE DOSIS

PESO (kg)

TALLA (cm)

P.A. (mmHg)

BCG

INFLUENZA

ANTI-MARILICA

DE LA GESTANTE

DEL RECIEN NACIDO

GESTANTE/ RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR

JOVEN Y ADULTO

DPT

PAROTID

ANTI-NEUMOC

CPN (N°)

EDAD GEST RN (SEM)

CRED N°

PAB (cm)

EVALUACIÓN INTEGRAL

APO

RUBEOLA

ANTI-TÉNICA

EDAD GEST

APGAR 1'

5'

RN PREMATURO

TAP/ EEDP o TEPSI

ADULTO MAYOR

ASA

ROTAVIRUS

COMPLETAS PARA LA EDAD

SI

NO

ALTURA UTERINA

BAJO PESO AL NACER

CONSEJERÍA NUTRICIONAL

VACAM

SPR

DT ADULTO (N° DOSIS)

VFI

PARTO VERTICAL

Corte tardío de Cordon (2 a 3 min)

ENFER CONGÉNITA/ SECUELA AL NACER

CONSEJERÍA INTEGRAL

TAMIZAJE DE SALUD MENTAL

PAT

SR

IPV

OTRA VACUNA

CONTROL PUERP (N°)

N° DE FAMILIAS DE GEST / PUERP CASA MAT

IMC (kg/M2)

GRUPO DE RIESGO HVB

GRUPO DE RIESGO HVB 1: TRABAJADOR DE SALUD, 2: TRABAJADOR SEXUAL, 3: HSH, 4: PRIVADO LIBERTAD, 5: FF.AA, 6: POLICIA NACIONAL, 7: ESTUDIANTES DE SALUD, 8: POLITRANSFUNDIDOS, 9: DROGO DEPENDIENTES

DIAGNÓSTICO

N°

DESCRIPCIÓN

INGRESO

EGRESO

TIPO DE DX

CIE - 10

TIPO DE DX

CIE - 10

P D R

D R

D R

D R

P D R

D R

D R

D R

P D R

D R

D R

D R

N° DE DNI

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN

N° DE COLEGIATURA

RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN

ESPECIALIDAD

N° RNE

EGRESADO

1: MÉDICO, 2: FARMACEÚTICO, 3: CIRUJANO DENTISTA, 4: BIÓLOGO, 5: OBSTETRIZ, 6: ENFERMERA, 7: TRABAJADORA SOCIAL, 8: PSICÓLOGA, 9: TECNÓLOGO MÉDICO, 10: NUTRICIÓN, 11: TÉCNICO EN ENFERMERÍA, 12: AUXILIAR DE ENFERMERÍA, 13: OTRO.

FIRMA

ASEGURADO

APODERADO

APODERADO

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI o CE DEL APODERADO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado



TERAPEUTICA, INSUMOS, PROCEDIMIENTOS Y APOYO AL DIAGNOSTICO

FORMATO DE ATENCION N°

PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS																								
CODIGO (NÚMERO)	NOMBRE	FF	CONCENTR	PRES	ENTR	DX	COD SISMED	NOMBRE	FF	CONCENTR	PRES	ENTR	DX											
00200	ACIDO FOLICO	tab	500 ug (0.5mg)				03703	FURAZOLIDONA	susp	50 mg/ ml														
08008	AGUA DESTILADA	amp	5 ml				03708	FURAZOLIDONA	tab	100 mg														
00259	ALBENDAZOL	fco	100 mg/ 5 ml x 20 ml				03713	FUROSEMIDA	tab	40 mg														
00269	ALBENDAZOL	tab	200 mg				03751	GENTAMICINA (COMO SULFATO)	amp	40 mg/ ml														
00794	AMOXICILINA	fco	250 mg/ 5 ml				18091	HIDROXIDO ALUMINIO + MAGNESIO	fco	400 + 400 mg/ 5 ml														
00807	AMOXICILINA	tab	250 mg				04024	IBUPROFENO	fco	100 mg/ 5 ml														
18155	AMPICILINA (COMO SAL SODICA)	amp	1 g				04371	LEVONOGESTREL	tab	750 ug														
00627	AMIKACINA	iny	500 mg/ 2 ml				04394	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA	iny	200 mg+10 ug/ml x1.8 ml														
00910	ATROPINA	amp	1 mg/ 1 ml				04390	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES	iny	2 g/ 100 ml (2%)														
00547	AZITROMICINA	tab	500 mg				04582	MEBENDAZOL	fco	100 mg/ 5 ml x 30 ml														
18291	BENCILPENICILINA PROCAINICA	amp	1 000 000 UI				04585	MEBENDAZOL	tab	100 mg														
18318	BENCILPENICILINA SODICA	amp	1 000 000 UI x 1				04594	MEDROXIPROGESTERONA	iny	150 mg/ml 1 ml														
16153	BENZATINA BENCILPENICILINA	amp	1 200 000 UI				04577	METAMIZOL SODICO	amp	1g/ ml														
01053	BENZOATO DE BENCILO	fco	LOC 25 %				04743	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	amp	5 mg/ ml														
01522	CAPTROPIL	tab	25 mg				04805	METRONIDAZOL	tab	500 mg														
01532	CARBAMAZEPINA	tab	200 mg				04794	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO)	suspen	250 mg/ 5 ml														
16158	CEFTRIAXONA SODICA	amp	1 g/val				04992	NAPROXENO (COMO SAL SODICA)	tab	500 mg														
01848	CIPROFLOXACINO	tab	500 mg				05103	NITROFURANTOINA	tab	100 mg														
01958	CLINDAMICINA	iny	600 mg - 4 ml				05154	OMEPRAZOL	tab	20 mg														
01964	CLINDAMICINA	tab	300 mg				05253	OXITOCINA	amp	10 UI/ 1 ml														
02031	CLORANFENICOL	iny	1 gr				05166	ORFENADRINA CITRATO	amp	30 mg/ml														
02055	CLORANFENICOL	tab	500 mg				20575	OTRAS COMBINACIONES MULTIVITAMINAS	sb	1 g POLVO														
02128	CLORFENAMINA MALEATO	amp	10 mg/ ml				05309	PARACETAMOL	fco	120 mg/ 5 ml														
02132	CLORFENAMINA MALEATO	fco	2 mg/ 5 ml				05281	PARACETAMOL	gtas	100 mg/ ml														
02149	CLORFENAMINA MALEATO	tab	4 mg				05335	PARACETAMOL	tab	500 mg														
05873	CLORURO DE SODIO	iny	0.9% x 1 L				05589	PREDNISONA	tab	5 mg														
02319	CLOTRIMAZOL	crm	1 g/ 100 g (1%)				05590	PREDNISONA	tab	50 mg														
02354	CLOTRIMAZOL	ovu	500 mg				05658	RANTIDINA (COMO CLORHIDRATO)	amp	25 mg/ ml														
02854	DEXAMETASONA	tab	0.5 mg				05661	RANTIDINA (COMO CLORHIDRATO)	tab	300 mg														
02542	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA)	amp	4 mg/ 2 ml				05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA	fco	1 Litro														
03767	DEXTROSA	iny	333 mg/ ml (33%) x 20 m				05731	SALBUTAMOL	fco	AER 100 mcg x 200 d														
02788	DICLOFENACO SODICO	amp	25 mg/ ml				20036	SALES REHIDRATACION ORAL	env	PVL 20.5 g x 1 L														
02830	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA)	fco	250 mg/ 5 ml				18582	SULFACETAMIDA SODICA	soluc	100 mg/ml (10%)														
02835	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA)	tab	250 mg				05964	SULFADIAZINA DE PLATA	crème	1 g/ 100 g (1%)														
02836	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA)	tab	500 mg				05886	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	fco	200 mg + 40 mg/ 5 ml														
02864	DIMENHIDRINATO	amp	50 mg/ 5 ml				06002	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	tab	400 mg + 80 mg														
02891	DIMENHIDRINATO	tab	50 mg				03515	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA	tab	800 mg + 160 mg														
03018	DOXICICLINA	tab	100 mg				03513	SULF. FERROSO + ACIDO FOLICO	tab	400 ug + 60 mg fe														
03097	EPINEFRINA	amp	1 mg/ 1 ml				03519	SULFATO FERROSO	fco	180 ml/15 mg/5 ml														
03139	ERGOMETRINA	amp	200 ug/ ml x 1 ml				03552	SULFATO FERROSO	tab	300 mg														
03161	ERRITRONICA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO)	fco	250 mg/ 5 ml				03536	SULFATO FERROSO	gtas	25 mg x 100 ml														
03161	ERRITRONICA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO)	tab	500 mg				06111	TETRACICLINA CLORHIDRATO	ung	1 g/ 100 g														
03213	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO	amp	20 mg/ ml				08153	VITAMINA A (RETINOL)	tab	200 000 IU														
03215	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO	tab	10 mg				18132	VITAMINA A (RETINO.)	tab	100 000 IU														
03234	ESTRADIOL + MEDROXIPROGESTERONA	iny	5 mg + 25 mg/0.5 ml																					
18102	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL	tab	30 ug + 150 ug																					
03351	ETONOGESTREL	impla	68 mg																					
28551	HIERRO POLIMALTOSA	sol	20 ml																					
03550	HIERRO POLIMALTOSA	sol	30 ml																					
03576	FITOMENADIONA	amp	10 mg/ ml																					
03585	FLUCONAZOL	tab	150 mg																					
DISPOSITIVOS MEDICOS / PRODUCTOS SANITARIOS																								
CODIGO	NOMBRE	PS	CARACT	PRES	ENTR	DX	CODIGO	NOMBRE	PS	CARACT	PRES	ENTR	DX											
10618	ACIDO ACETICO	2%	500 ml				16556	JERINGA DESCARTABLE	uni	1 ml c/aguja 25 g x 5/8"														
15047	AGUA DENTAL GENERAL	uni					11374	JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUJA 25 G X 1"	uni															
10249	ALGODON HIDROFILO	uni	500 gr				11373	JERINGA DESCARTABLE	uni	3 ml c/aguja 20 g x 1 1/2"														
10364	BOLSA COLECTORA DE ORINA	uni					11370	JERINGA DESCARTABLE	uni	5 ml c/aguja 21gx 1 1/2"														
23418	CATETER ARTERIAL CON AGUJA	uni	18 gr				16657	JERINGA DESCARTABLE	uni	3 ml c/aguja 21gx 1/2"														
35104	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO	uni					11357	JERINGA DESCARTABLE 1 ML C/AGUJA 27 G X 1/2	uni	27 g x 1/2														
29155	CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS	uni					16737	LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE	uni															
23904	CITOCEPILLO DESCARTABLE N° 7 1/2 PAR	uni					08054	PRESERVATIVO SIN NONOXINOL	uni															
25122	ESPECULO VAGINAL DESCART. MEDIANO	uni					22147	PRUEBA RAPIDA RPR SIFILIS 30 DET-KIT	uni															
10961	ESPATULA DE A YRE DESCARTABLE	uni					22148	PRUEBA RAPIDA DE VIH 30 DET-KIT	uni															
10354	CLAMP UNIDICAL DESCARTABLE	uni																						
02196	CLORHEXIDINA	sol	4 g x 100 ml																					
18940	COMPRESA DE GASA QUIRURGICA	uni	48 cm x 48 cm																					
10929	EQUIPO DE VENOCLISIS	uni																						
10938	EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUMETRO	uni																						
16570	GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL N° 7 (PAR)	uni	11 cm x 10 cm x 5 unid																					
26413	HISOP VAGINAL DE ALGODON C/MANGO MATERIA ESTERIL	uni																						
PROCEDIMIENTOS/ DIAGNOSTICO POR IMAGENES/ LABORATORIO																								
CODIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES	CODIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES	CODIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES							
84152	ANTI-GENO PROSTATICO					36680	PUNCION ARTERIAL EXTRACCION DE SANGRE O COMPONENTES SANGUINEOS					99509	VISITA DOMICILIARIA											
87115	BACILOSCOPIA BK					86701	DETECCION DE ANTICUERPOS HIV1 - HIV2					99510	VISITA DOMICILIARIA (PSICOLOGO)											
82247	BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA					8314101	IVVA					99600	VISITA DOMICILIARIA (MEDICO)											
83141	CITOPATOLOGIA CERVICAL O VAGINAL Y TAMIZAJE MANUAL (PAPANICOLAOU)					80177	PARASITOLOGICO (SERIADO)					D0150	EVALUACION ORAL COMPLETA											
83721	COLESTEROL LDL					80055	PERFIL PRENATAL					D1330	INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL											
83718	COLESTEROL HDL					80076	PERFIL HEPATICO					D1310	ASESORIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENF. DENTALES											
82465	COLESTERO SERICO TOTAL					80061	PERFIL LIPIDICO					D1206	APLICACION DE FLUOR BARNIZ											
82555	CREATININA					81073	PROFILAXIS DENTAL					D0140	CONSULTA ESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA											
82570	CREATININA (24 HRS.)					84155	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS					D1120	PROFILAXIS DENTAL NIÑOS											
87116	CULTIVO PARA BK					85580	RECUESTO DE PLAQUETAS					D1110	PROFILAXIS DENTAL ADULTOS											
81095	EXAMEN COMPLETO DE ORINA					86592	RPR SIFILIS					D7176	EXTRACCION DENTAL SIMPLE DE UN DIENTE											
86430	FACTOR REUMATOIDEO (LATEX)					87340	TAMIZAJE HEPATITIS B					133015	CURACION QUIRURGICA MEDIANA											
82948	GLICEMIA					85002	TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA					133016	CURACION QUIRURGICA PEQUEÑA											
82947	GLUCOSA BASAL					84478	TRIGLICERIDOS					90784	INYECCION INTRAVENOSO											
82948	GLUCOSA					84540	UREA					90782	INYECCION SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR											
86801	FACTOR RH											12001	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.5 CM. O MENOS											
86900	GRUPO SANGUINEO											12005	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES MAYOR DE 10 CM.											
86901	GRUPO RH																							
87207	GOTA GRUESA																							
85914	HEMATOCRITO																							
85018	HEMOGLOBINA																							
85031	HEMOGRAMA COMPLETO																							
SUB COMPONENTE PRESTACIONAL / PROCEDIMIENTOS																								
CODIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES	CODIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES	CODIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES							
59400	ATENCION OBSTETRICA DE Rutina					99509	VISITA DOMICILIARIA					99509	VISITA DOMICILIARIA											
59430	ATENCION IPOST-PARTO																							