



PERÚ

Ministerio
de Salud

Oficina General
de Estadística e Informática

REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LA CONSULTA EXTERNA

Sistema de Información HIS

SALUD AMBIENTAL

2012



SALUD AMBIENTAL ACTIVIDADES MÁS FRECUENTES

Código	Diagnóstico / Actividad
U400	Monitoreo Ambiental de la Calidad del Aire
U401	Caracterización y Monitoreo de Vertimientos
U402	Vigilancia de la Disposición Final de los Residuos Sólidos
U403	Vigilancia de Recolección y Transporte de los Residuos Sólidos
U406	Toma de muestra de agua superficiales (río, lago, etc.)
U4061	Toma de muestra de agua de playas
U4062	Toma de muestra de superficies (vivas e inertes)
U407	Monitoreo del ruido
U4152	Inspecciones Sanitarias
U413	Control Sanitario
U120	Sesiones educativas
U124	Capacitación
U122	Taller en Salud
U1051	Supervisión Integral
U1052	Asistencia Técnica
U0110	Actividades de Ecología y Protección del Ambiente (DEPA)

INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD AMBIENTAL

Los ítems diagnóstico motivo de consulta, tipo de diagnóstico y Lab (ítems 17, 18 y 19) presentan algunas particularidades que se revisará en detalle a continuación.

El registro de los datos generales se hace siguiendo las indicaciones pertinentes y no presenta características especiales.

ACTIVIDADES PROPIAS

Los ítems referidos al día, Ficha Familiar, Distrito de Procedencia, Edad, Sexo, Establecimiento y Servicio (ítems 6 al 12) se registran siguiendo las indicaciones planteadas en los aspectos generales del presente Documento Técnico.

Los ítems diagnóstico motivo de consulta, tipo de diagnóstico y Lab (ítems 13, 14 y 15) presentan algunas particularidades que se revisará en detalle a continuación.

En este Programa existen diversas actividades para cuyo registro y codificación se debe tener en cuenta las siguientes especificaciones:

Ítem: Unidad Productora de Servicio, anote siempre el código 101002 (Salud Ambiental)

Ítem: Historia Clínica / Ficha Familiar, se utilizará la misma forma de registro y codificación que las actividades preventivo promocionales (APP). Es decir, anote los códigos de lugares o instituciones con quienes se realizan las actividades.

Ítem: Distrito de Procedencia, se anotará el distrito donde se realiza la actividad y se codificará de acuerdo al ubigeo.

En los ítems 13: Edad, 14: Sexo, 15: Establecimiento y 16: Servicio, no se realiza ningún tipo de registro, solo se traza una línea oblicua y se deja en blanco.



PROGRAMA DE PLAYAS

VIGILANCIA DE LA CALIDAD SANITARIA DE PLAYAS

Definición Operativa.- Actividad que permite vigilar la calidad sanitaria de las playas con el fin de tener un ordenamiento sanitario integral y ser partícipe del desarrollo sostenible de dichas áreas, comprendiendo las actividades de inspección (calificación del aspecto estético de la playa, así como la presencia de servicios higiénicos y tachos de basura), muestreo de las aguas de playas y análisis microbiológico (densidad de coniformes termotolerables según Ley General de Aguas, D.L.17752). Se realizan 36 monitoreos, al año, por cada playa.

USE UN REGISTRO POR CADA PLAYA

Registre de la siguiente manera:

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica solo el código

- APP108 de Comunidad

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero inspección sanitaria
- En el 2º casillero Toma de muestra de aguas de playa

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D" en ambos casos

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de inspecciones realizadas
- En el 2º casillero el número de muestra tomadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP108			Lima		M	N	N	1. Inspección Sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	4	U4152
							C	C	2. Toma muestras agua de playas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	4	U4061
							F	R	3.	P	D	R		

EN EL CASO DE DENUNCIAS:

INSPECCIÓN

Definición Operativa.- Actividad que consiste en la verificación de la correcta aplicación y cumplimiento de la normatividad legal vigente, a fin que el funcionamiento u operatividad no genere riesgo sanitario al medio en el cual se desarrolla. Se considera en este rubro las inspecciones inopinadas y las concertadas.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica solo el código:

- APP101 de otras instituciones no mencionadas

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero inspección sanitaria
- En el 2º casillero Toma de muestra de aguas de playa

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de la inspección
- En el 2º casillero el número de muestra tomadas en la inspección 1, 2... según corresponda.



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP101			Lima		M	N	N	1. Inspección Sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U4152
									2. Toma muestras agua de playas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U4061
									3.	P	D	R		

CALIDAD DEL AIRE

VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AIRE

Definición Operativa.- Actividad que consiste en el monitoreo de los contaminantes del aire con la finalidad fundamentalmente de determinar la exposición de la población a los agentes dañinos para la salud de las personas.

En el ítem: Ficha Familiar o **Historia Clínica** anote solo el código:

- **APP108** de comunidad

En el ítem: Diagnóstico, **motivo de la consulta y/o actividad de salud** anote:

- En el 1º casillero monitoreo ambiental de la calidad del aire

En el ítem: Tipo de **Diagnóstico** marque "D"

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número vigilancias realizadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP108			Lima		M	N	N	1. Monitoreo Ambiental de la Calidad de Aire	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U400
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

EN EL CASO DE DENUNCIAS

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica solo los códigos:

- APP96 Organización Gubernamental
- APP98 Vivienda
- APP101 Otras Instituciones no mencionadas

Cuando se realiza solo la inspección, anote:

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero inspección sanitaria
- En el 2º casillero Actividad de Ecología y Protección del Medio Ambiente.

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

En el ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de inspecciones realizadas 1, 2... según corresponda.



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP98			Lima		M	N	N	1. Inspección Sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	U4152
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0110
									3.	P	D	R		

Cuando se toma una muestra en el momento de la inspección

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP98			Lima		M	N	N	1. Inspección Sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U4152
									2. Monitoreo Ambiental de la Calidad de Aire	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U400
									3.	P	D	R		

MONITOREO DE RUIDO

Definición Operativa.- Acciones de medición de ruido en puntos fijos (vías públicas, centros de diversión, recreación, centros educativos, establecimientos de salud, industrias, comercios, entre otros) dando cumplimiento con las normas ambientales vigentes, a fin de no afectar la salud de la población y al medio ambiente.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote los códigos:

- APP95 Organización Privada
- APP96 Organización Gubernamental
- APP98 Vivienda
- APP108 Comunidad

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la inspección sanitaria
- En el 2º casillero el monitoreo del ruido

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de inspecciones realizadas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de monitoreos realizados, sino se hace monitoreo deje en BLANCO

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP95			Lima		M	N	N	1. Inspección Sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	U4152
									2. Monitoreo del ruido	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U407
									3.	P	D	R		



INVENTARIO DE EMISIONES

Definición Operativa.- Herramienta de gestión ambiental que determina los aportes de las emisiones a la atmósfera producidas por diversas fuentes (fijas, móviles, naturales, etc.), e identificar el origen de las mismas, en las 13 ciudades priorizadas por el D.S. N° 074-2001-PCM.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP108 de comunidad

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero investigación operativa
- En el 2º casillero Salud ambiental

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D" en ambos casos

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP108			Lima		M	N	N	1. Investigación Operativa	P	D	R		U102
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	D	R		U0110
									3.	P	D	R		

CALIDAD DE LOS RECURSOS HÍDRICOS

VIGILANCIA DE LA CALIDAD DE LOS RECURSOS HÍDRICOS

Definición Operativa.- Actividad que consiste en la evaluación sanitaria de los recursos hídricos del país, mediante la toma periódica de muestras de agua, a fin de preservar y conservar su calidad sanitaria, para su adecuada utilización en las diversas actividades productivas del país, toma de decisiones y, protegiendo la salud de la población, dando cumplimiento a la ley General de Aguas y su Reglamento.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP108 de comunidad

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero toma de muestra de aguas superficiales

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de muestras tomadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP108			Lima		M	N	N	1. Toma muestra Aguas Superficiales	P	D	R	10	U406
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		



EN EL CASO DE DENUNCIAS

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica solo el código:

- APP101 de otras instituciones no mencionadas

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero inspección sanitaria
- En el 2º casillero Toma de muestra de aguas superficiales

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

En el ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de la inspección 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de muestra tomadas en la inspección 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP101			Lima		M	N	N	1. Inspección Sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U4152
									2. Toma muestra aguas superficiales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U406
									3.	P	D	R		

CUANDO SE TOMA LA MUESTRA A VERTIMIENTOS

En el ítem Lab anote:

- En el 3er. casillero el número de muestra tomada 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP101			Lima		M	N	N	1. Inspección Sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U4152
									2. Toma muestra aguas superficiales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U406
									3. Caracterización monitoreo vertimientos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U401

CONTROL DE VERTIMIENTOS

Definición Operativa.- Actividad que consiste en la evaluación de los vertimientos industriales a fin que no se afecte la calidad sanitaria y ambiental de los recursos hídricos, así como verificar el cumplimiento de las condiciones de autorización de vertimientos y sistemas de tratamiento, y las normas sanitarias vigentes.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP95 Organización Privada
- APP125 Camales
- APP160 Empresas Mineras
- APP108 Comunidad
- APP127 Fábrica de Alimentos
- APP161 Empresas Pesqueras

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la inspección sanitaria
- En el 2º casillero caracterización y monitoreo de vertimientos

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"



En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de la inspecciones realizadas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de muestra tomadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP160			Lima		M	N	N	1. Inspección Sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U4152
							C	C	2. Caracterización monitoreo vertimientos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	4	U401
							R	R	3.	P	D	R		

MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS

Definición Operativa.- Son aquellos residuos que por sus características de auto combustibilidad, explosividad, corrosividad, reactividad, toxicidad, radioactividad o patogenicidad o manejo al que pueden ser sometidos representan un riesgo significativo para la salud o el ambiente y requieren de un tratamiento diferente de los residuos comunes.

VIGILANCIA Y CONTROL DE INFRAESTRUCTURAS DE LA DISPOSICIÓN FINAL (RELLENOS DE SEGURIDAD Y SISTEMAS DE TRATAMIENTO) DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS

Definición Operativa.- Actividad que consiste en determinar el riesgo sanitario de las infraestructuras de almacenamiento y tratamiento de los residuos sólidos peligrosos, a fin de reducir los impactos negativos y proteger a la población de posibles riesgos sanitarios y ambientales.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre solo el código

- APP95 de organización privada

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero vigilancia y disposición final de residuos sólidos
- En el 2º casillero Actividad de Ecología y Protección del Ambiente

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de Vigilancia realizadas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero "RS" de riesgo sanitario

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP95			Lima		M	N	N	1. Vigilancia y Disposición Final Residuos sólidos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U402
							C	C	2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	RS	U011
							R	R	3.	P	D	R		

VIGILANCIA DE LA RECOLECCIÓN, ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS

Definición Operativa.- Actividad que consiste en inspeccionar a los establecimientos de salud, EPS-RS y EC-RS, a fin de verificar el adecuado cumplimiento de la normatividad vigente y minimizar los posibles riesgos a la salud o el ambiente.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre solo el código

- APP101 Otras organizaciones no mencionadas



En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero vigilancia y disposición final de residuos sólidos
- En el 2º casillero Actividad de Ecología y Protección del Ambiente

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de Vigilancias realizadas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero "RS" de riesgo sanitario

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 101	/	/	Lima	/	M	N	N	1. Vigilancia de Recolección y Transporte de los Residuos Sólidos	P	D	R	4	U403
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	D	R	RS	U0110
									3.	P	D	R		

DIAGNÓSTICO DEL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS

Definición Operativa.- Actividad que consiste en la evaluación sanitaria a cada uno de los establecimientos de salud que deben implementar un Sistema de Gestión de Residuos Sólidos en los hospitales, acorde con la normatividad vigente, con el objetivo de controlar los riesgos de daño a la salud de las personas expuestas en los establecimientos de salud, los impactos en la salud pública y el medio ambiente.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP100 Establecimiento de salud

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero vigilancia y disposición final de residuos sólidos
- En el 2º casillero Actividad de Ecología y Protección del Ambiente

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de Vigilancias realizadas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero "RS" de riesgo sanitario

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP100	/	/	Lima	/	M	N	N	1. Vigilancia de la Disposición Final de los Residuos Sólidos	P	D	R	2	U402
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	D	R	RS	U0110
									3.	P	D	R		



MANEJO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS

Definición Operativa.- Actividad que consiste en la evaluación sanitaria de las instalaciones en donde se formulan, comercializan o almacena productos químicos que requieren de un adecuado manejo, a fin de minimizar posibles riesgos a la salud de las personas y medio ambiente, así como velar por el cumplimiento de la normatividad vigente. Comprende entre ellos, los plaguicidas y desinfectantes de usos domésticos, industrial y salud pública

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo los códigos siguientes:

- APP132 de Establecimiento formuladores de productos químicos
- APP133 de Establecimiento exportador, importador y distribuidor de plaguicidas

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero control sanitario
- En el 2º casillero Actividad de Ecología y Protección del Ambiente

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de controles 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero "RS" de riesgo sanitario

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 123			Lima		M	N	N	1. Control Sanitario	P	D	R	2	U413
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	D	R	RS	U0110
									3.	P	D	R		

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE CEMENTERIOS

Definición Operativa.- Actividad que consiste en el levantamiento de información técnico sanitaria de los cementerios, con la finalidad de elaborar el diagnóstico a nivel país y las alternativas de solución; además de vigilar el cumplimiento de la normatividad vigente.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo los códigos siguientes:

- APP124 Cementerios

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero control sanitario
- En el 2º casillero Actividad de Ecología y Protección del Ambiente

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de controles realizados 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP124			Lima		M	N	N	1. Control Sanitario	P	D	R	3	U413
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	D	R		U0110
									3.	P	D	R		



CONTROL SANITARIO

Definición Operativa.- Actividad que consiste en la evaluación sanitaria de un producto, proceso o servicio, a fin de proteger la salud de la población y el medio ambiente, así como asegurar que se cumpla con las especificaciones técnicas sanitarias y la normatividad legal.

OTRAS INSPECCIONES (no especificadas anteriormente)

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo los códigos siguientes:

- APP96 Organización Gubernamental
- APP108 Comunidad

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Control Sanitario
- En el 2º casillero Actividad de Ecología y Protección del Ambiente

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de controles realizados 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP108			Lima		M	N	N	1. Inspección Sanitaria	P	D	R	3	U4152
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	D	R		U0110
									3.	P	D	R		

PROGRAMA CAMISEA

Definición Operativa.- Actividad que consiste en la evaluación y control para la mitigación ante potenciales impactos ambientales a los recursos agua, suelo y aire, generados por las actividades del Gas de Camisea, en su etapas de construcción, operación y abandono.

El área del proyecto Camisea realiza actividades de supervisión y monitoreo de agua, suelo y aire, de manera integral, a fin de verificar el estricto cumplimiento de lo indicado en los EIAs. Con relación a las actividades de monitoreo de la calidad del aire, a la fecha éstas se vienen implementando.

En las Actividades Programadas, están consideradas las inspecciones sanitarias, toma de muestra de aguas superficiales, toma de muestra de suelos, monitoreo ambiental de la calidad del aire, vigilancia de la disposición final de los residuos sólidos.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre el código de:

- APP159 Programa Camisea

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la actividad realizada

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

En el ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de la inspección o muestras tomadas según el caso.



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP159			Lima		M	N	N	1. Inspección Sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U4152
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP159			Lima		M	N	N	1. Toma muestra aguas superficiales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U406
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP159			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de suelos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	U4062
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP159			Lima		M	N	N	1. Monitoreo Ambiental de la Calidad de aire	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U400
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP159			Lima		M	N	N	1. Vigilancia de la Disposición Final de los Residuos Sólidos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	U402
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		



EN LAS ACTIVIDADES POR EMERGENCIAS

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la actividad realizada 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero Actividad de Ecología y Protección del Ambiente

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP159			Lima		M	N	N	1. Inspección Sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U4152
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0110
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP159			Lima		M	N	N	1. Toma muestra aguas superficiales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U406
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0110
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP159			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de suelos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	U4062
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0110
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP159			Lima		M	N	N	1. Monitoreo Ambiental de la Calidad de Aire	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U400
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0110
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP159			Lima		M	N	N	1. Vigilancia de Disposición Final Residuos sólidos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	U402
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0110
									3.	P	D	R		



ALIMENTOS Y ZONOSIS

Código Diagnóstico / Actividad

- U4062 Toma de muestra de superficies (vivas e inertes)
- U411 Control de Manipuladores de Alimentos
- U4152 Inspecciones Sanitarias
- U426 Toma de muestra de alimentos
- U427 Vigilancia y Control Sanitario al establecimiento de alimentos y bebidas
- U429 Vigilancia y Control Sanitario para habilitación de establecimientos de alimentos y bebidas
- U1245 Capacitación a manipuladores de alimentos
- U124 Capacitación
- U122 Taller en Salud
- C7004 Asistencia Técnica
- C7002 Supervisión Integral
- U0108 Actividades de Alimentos y Zoonosis.

ÁREA DE NORMAS, PROYECCIÓN SOCIAL Y UNIDAD DE EVALUACIÓN DE RIESGOS ALIMENTARIOS Y RASTREABILIDAD

PROGRAMA NACIONAL MERCADO SALUDABLE (R.M. 282-2003-SA/DM)

INSPECCIÓN SANITARIA

Actividad que se realiza para evaluar las condiciones higiénicas sanitarias de los puestos de expendio de alimentos de los mercados de abasto.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP121 de mercado

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero inspección sanitaria

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de mercados inspeccionados 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de la visita 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP121			Lima		M	N	N	1. Inspección sanitaria	P	D	R	3	U4152
							C	C	2.	P	D	R	1	
							R	R	3.	P	D	R		

TOMA DE MUESTRAS

Actividad que se realiza de ser necesaria en la inspección sanitaria, para su análisis respectivo.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP121 de mercado

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la actividad realizada



En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de muestras tomadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP121			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de alimentos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	8	U426
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP121			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de alimentos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	6	U4062
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

TALLER PARA FORMACIÓN DE INSPECTORES SANITARIOS DE ALIMENTOS

Definición Operativa.- Actividad que se realiza con el objetivo de formar inspectores sanitarios de alimentos en las municipalidades

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP104 Municipalidad
- APP100 Establecimiento de Salud

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Taller en Salud
- En el 2º casillero Actividad en Alimentos y Zoonosis

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote U0108

- En el 1º casillero el número de participantes

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP121			Lima		M	N	N	1. Taller en Salud	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	18	U122
									2. Actividades de Alimentos y Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0108
									3.	P	D	R		



CAPACITACIÓN A MANIPULADORES DE ALIMENTOS

Actividad que se realiza para el ejercicio del manipulador de alimentos, se debe realizar por grupos de alimentos (artículo 9 21 de la R. M. 282-2003-SA/DM).

En el ítem 7: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP121 Mercado

En el ítem 13: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Capacitación
- En el 2º casillero Actividad en Alimentos y Zoonosis

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de participantes

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP121			Lima		M	N	N	1. Capacitación a Manipuladores de alimentos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	15	U1245
									2. Actividades de Alimentos y Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0108
									3.	P	D	R		

PROGRAMA NACIONAL RESTAURANTE SALUDABLE (R. M. Nº 363-2005/MINSA)

INSPECCIÓN SANITARIA

Definición Operativa.- Actividad que se realiza para evaluar las condiciones higiénicas sanitarias de preparación y expendio de alimentos en restaurantes y servicios afines.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP107 Centro de Expendio de Alimentos

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Inspección Sanitaria

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de establecimientos inspeccionados
- En el 2º casillero el número de la visita 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP107			Lima		M	N	N	1. Inspección sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U4152
									2.	P	D	R	1	
									3.	P	D	R		



TOMA DE MUESTRAS

Definición Operativa.- Actividad que se realiza para verificar la inocuidad de los alimentos que se preparan en el establecimiento, se muestrea alimentos y superficies vivas (lavado de manos del manipulador) e inertes (hisopado de tabla de picar, hisopado de cucharones, utensilios, mesa de trabajo y otros).

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP107 Centro de Expendio de Alimentos

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la actividad realizada

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de muestras tomadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP107			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de alimentos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	8	U426
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP107			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de alimentos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	6	U4262
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

TALLER PARA FORMACIÓN DE INSPECTORES SANITARIOS DE ALIMENTOS

Definición Operativa.- Actividad que se realiza con el objetivo de formar inspectores sanitarios de alimentos en las municipalidades.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP107 Centro de Expendio de Alimento

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Taller en Salud
- En el 2º casillero actividad en alimentos y Zoonosis

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de participantes



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP107			Lima		M	N	N	1. Taller de Salud	P	D	R	15	U122
									2. Actividades de Alimentos y Zoonosis	P	D	R		U0108
									3.	P	D	R		

CAPACITACIÓN A MANIPULADORES DE ALIMENTOS

Actividad que se realiza para el ejercicio del manipulador de alimentos.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP107 Centro de Expendio de Alimento

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Capacitación
- En el 2º casillero actividad en alimentos y Zoonosis

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de participantes

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP107			Lima		M	N	N	1. Capacitación a Manipuladores de alimentos	P	D	R	10	U1245
									2. Actividades de Alimentos y Zoonosis	P	D	R		U0108
									3.	P	D	R		

PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR SALUDABLE INSPECCIÓN SANITARIA

Definición Operativa.- Actividad que se realiza para evaluar las condiciones higiénicas sanitarias de preparación y expendio de alimentos en quioscos, cafeterías, comedores y otros servicios que brindan alimentos a la población escolar.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP93 de institución educativa

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero inspección sanitaria

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de establecimientos inspeccionados
- En el 2º casillero el número de la visita 1, 2... según corresponda.



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 93			Lima		M	N	N	1. Inspección sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U4152
									2.	P	D	R	1	
									3.	P	D	R		

TOMA DE MUESTRAS

Definición Operativa.- Actividad que se realiza para verificar la inocuidad de los alimentos que se preparan y expenden en el establecimiento, se muestrea alimentos y superficies vivas (lavado de manos del manipulador) e inertes (hisopado de tabla de picar, hisopado de cucharones, utensilios, mesa de trabajo y otros).

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP93 de institución educativa

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la actividad realizada

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de muestras tomadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP93			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de alimentos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	8	U426
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP93			Lima		M	N	N	1.Toma de muestra de Superficies	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	6	U4062
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

TALLER PARA FORMACIÓN DE INSPECTORES SANITARIOS DE ALIMENTOS

Definición Operativa.- Actividad que se realiza con el objetivo de formar inspectores sanitarios de alimentos en las municipalidades.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP93 de institución educativa



En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Taller en Salud
- En el 2º casillero actividad en alimentos y Zoonosis

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de participantes

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP93			Lima		M	N	N	1. Taller de Salud	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	15	U122
							C	C	2. Actividades de Alimentos y Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0108
							F	R	3.	P	D	R		

CAPACITACIÓN A MANIPULADORES DE ALIMENTOS

Actividad que se realiza para el ejercicio del manipulador de alimentos.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP93 de institución educativa

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Capacitación
- En el 2º casillero actividad en alimentos y Zoonosis

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de participantes

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP93			Lima		M	N	N	1. Capacitación a Manipuladores de alimentos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	15	U1245
							C	C	2. Actividades de Alimentos y Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0108
							F	R	3.	P	D	R		



PROGRAMA DE VIGILANCIA DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DE HOSPITALES

INSPECCIÓN SANITARIA:

Definición Operativa.- Actividad que se realiza para evaluar las condiciones higiénicas sanitarias de preparación y distribución de alimentos en los servicios de alimentación y nutrición de hospitales, cafeterías, comedores y otros servicios que brindan alimentos a la en estos establecimientos de salud.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP100 de establecimiento de salud

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero inspección sanitaria

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de establecimientos inspeccionados
- En el 2º casillero el número de la visita 1, 2... según corresponda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Inspección sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U4152
										P	D	R	1	
										P	D	R		

TOMA DE MUESTRAS

Definición Operativa.- Actividad que se realiza para verificar la inocuidad de los alimentos que se preparan, distribuyen y expenden en el establecimiento, se muestrea alimentos y superficies vivas (lavado de manos del manipulador) e inertes (hisopado de tabla de picar, hisopado de cucharones, utensilios, mesa de trabajo y otros).

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

APP100 de establecimiento de salud

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

En el 1º casillero la actividad realizada

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

En el 1º casillero el número de muestras tomadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de alimentos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	8	U426
										P	D	R		
										P	D	R		



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP100			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de superficies	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	6	U4062
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

Capacitación a Manipuladores de Alimentos:

Actividad que se realiza para el ejercicio del manipulador de alimentos.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Capacitación a Manipuladores de alimentos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	15	U1245
									2. Actividades de Alimentos y Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0108
									3.	P	D	R		

ÁREA DE HIGIENE ALIMENTARIA

HABILITACIÓN SANITARIA DE FÁBRICA (ARTÍCULO 95º D.S. Nº 007-98-SA)

INSPECCIÓN SANITARIA

Definición Operativa.- Actividad que se realiza para verificar las condiciones sanitarias del establecimiento, así como la aplicación del Plan HACCP en la línea de proceso.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP127 de fábricas de alimentos y bebidas

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero inspección sanitaria

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de establecimientos inspeccionados
- En el 2º casillero el número de la visita 1

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 127			Lima		M	N	N	1. Inspección sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U4152
									2.	P	D	R	1	
									3.	P	D	R		



VALIDACIÓN TÉCNICA OFICIAL DE PLAN HACCP (artículo 30º R. M. Nº 449-2006-MINSA)

Inspección Sanitaria: actividad que se realiza para verificar la idoneidad y efectiva aplicación del Plan HACCP en el proceso de fabricación de alimentos

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de establecimientos inspeccionados
- En el 2º casillero el número de la visita 2, 3... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 127			Lima		M	N	N	1. Inspección sanitaria	P	D	R	3	U4152
									2.	P	D	R	2	
									3.	P	D	R		

OPERATIVOS DE CONTROL SANITARIO (D.S. Nº 007-98-SA)

Definición Operativa.- Actividad que se realiza para evaluar las condiciones higiénicas sanitarias del establecimiento y de expendio de alimentos de ser el caso se realiza toma de muestras de alimentos.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código

- APP107 Centro de Expendio de Alimentos
- APP127 Fábrica de Alimentos y Bebidas

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero fiscalización sanitaria
- En el 2º casillero actividad en alimentos y Zoonosis

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D" en ambos casos.

En el ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de operativos 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 107			Lima		M	N	N	1. Inspección Sanitaria	P	D	R	2	U4152
									2. Actividades de Alimentos y Zoonosis	P	D	R		U0108
									3.	P	D	R		

TOMA DE MUESTRAS

Actividad que se realiza de ser necesaria en el operativo de control sanitario para su análisis.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP100 Establecimiento de Salud
- APP 93 Instituciones Educativas
- APP 94 Comedores Populares
- APP107 Centro de Expendio de Alimentos (Restaurantes)
- APP121 Mercados

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la actividad realizada
- En el 2º casillero actividad en alimentos y Zoonosis



En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de muestras tomadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de alimentos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	8	U426
									2. Actividades de Alimentos y Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0108
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 93			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de superficies	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	6	U4062
									2. Actividades de Alimentos y Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0108
									3.	P	D	R		

VIGILANCIA POST REGISTRO

Definición Operativa.- Actividad que se realiza en los establecimientos a fin de evaluar el cumplimiento de lo señalado en el D.S. Nº 007-98-SA. De ser el caso se realiza toma de muestras de alimentos.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código

- APP127 de fábrica de alimentos y bebidas

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero vigilancia y control sanitaria de los establecimientos de alimentos y bebidas

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

En el ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de vigilancias realizadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP127			Lima		M	N	N	1. Vigilancia y Control Sanitario al Establecim. de Alimentos y Bebidas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	5	U427
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		



Si se toma la muestra, anote:

En el 2º casillero el número de muestras tomadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R			
08	APP 127			Lima			M	N	N	1. Vigilancia y Control Sanitario al Establecim. de Alimentos y Bebidas	P	D	R	5	U427
								C	C	2. Toma de muestra de alimentos	P	D	R	4	U426
							F	R	R	3.	P	D	R		

ÁREA DE ZONOSIS

ACTIVIDADES DE CONTROL Y PREVENCIÓN

Anote de la siguiente manera:

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo la sigla

- APP130 Centro de crianza de animales

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero la actividad realizada
- En el 2º casillero especifique el tipo de zoonosis:
 - Rabia U0088 Peste U0094
 - Leptospirosis U0095 Carbunco U0106
 - Hidatidosis U0105 Cisticercosis U0111
 - Otras zoonosis U0112

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marcar "D" en ambos casos

INSPECCIÓN SANITARIA

Definición Operativa.- Actividad que garantiza la cobertura de acciones de vigilancia y evaluación de establecimientos de crianza, faenamiento y comercio.

OPERATIVOS A LOS CENTROS DE CRIANZA, FAENAMIENTO Y CENTROS DE COMERCIALIZACIÓN

Definición Operativa.- Acción Multisectorial a los centros de faenamiento, centros de comercialización y centros de crianza, para garantizar la inocuidad de los animales.

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero Inspección Sanitaria
- En el 2º casillero el tipo de zoonosis

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R			
08	APP130			Lima			M	N	N	1. Inspección sanitaria	P	D	R	1	U4152
								C	C	2. Actividades de Carbunco	P	D	R		U0106
							F	R	R	3.	P	D	R		



SUPERVISIÓN A LOS CENTROS DE EXPENDIO DE CARNES

Definición Operativa.- Es el monitoreo en el marco del cumplimiento de las normas sanitarias en zoonosis, garantizando la inocuidad de los alimentos de origen animal. Dos por cada mes.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo las siglas siguientes:

- APP125 Camales
- APP121 Mercado

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero supervisión técnica en salud
- En el 2º casillero el tipo de zoonosis

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP121			Lima		M	N	N	1. Supervisión técnica en salud	P	D	R	2	U105
							C	C	2. Actividades de Hidatidosis	P	D	R		U0105
							R	R	3.	P	D	R		

FISCALIZACIÓN A LOS CENTROS DE FAENAMIENTO DE CARNES

Definición Operativa.- Consiste en la fiscalización a los establecimientos y centros de faenamiento de alimentos a partir de implementación del PLAN HACCAP, en el marco de las normas sanitarias de Zoonosis.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo la sigla

- APP125 de Camales

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero fiscalización sanitaria
- En el 2º casillero el tipo de zoonosis

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de fiscalizaciones

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 125			Lima		M	N	N	1. Fiscalización sanitaria	P	D	R	2	U109
							C	C	2. Actividades de Cisticercosis	P	D	R		U0111
							R	R	3.	P	D	R		

ACREDITACIÓN SANITARIA

Definición Operativa.- Actividad que consiste en la acreditación sanitaria a los establecimientos de crianza de animales para consumo humano y asociaciones de pequeños criadores según el TUPA.

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero acreditación sanitaria
- En el 2º casillero el tipo zoonosis

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de acreditaciones



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP130			Lima		M	N	N	1. Acreditación sanitaria	P	D	R	2	U106
									2. Actividades de Peste	P	D	R		U0094
									3.	P	D	R		

AUTORIZACIÓN SANITARIA

Definición Operativa.- Actividad que consiste en la autorización a los establecimientos de crianza, comercialización y albergue de **animales de compañía**, clínicas veterinarias y centros de investigación, experimentación con animales de compañía, según el TUPA.

En el ítem: Diagnóstico, **motivo de la consulta y/o actividad de salud**, anote

- En el 1º casillero autorización sanitaria
- En el 2º casillero el tipo de zoonosis

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de autorizaciones 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP130			Lima		M	N	N	1. Acreditación sanitaria	P	D	R	3	U107
									2. Actividades de Rabia	P	D	R		U0112
									3.	P	D	R		

CERTIFICACIÓN SANITARIA

Definición Operativa.- Actividad que consiste en la certificación para la tenencia responsable de animales de compañía según el TUPA.

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero certificación sanitaria
- En el 2º casillero el tipo de zoonosis

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de certificaciones 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP130			Lima		M	N	N	1. Certificación sanitaria	P	D	R	2	U108
									2. Actividades de Rabia	P	D	R		U0112
									3.	P	D	R		



ACTIVIDADES EN ANIMALES

Registre de la siguiente manera:

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote la sigla de acuerdo al tipo de animal

- Caprinos AAA01 Murciélagos AAA02
- Bovinos AAA03 Canina AAA04
- Ovinos AAA05 Pulgas AAA06
- Roedores AAA08 Otros animales domésticos urbana) AAA91
- Otros animales (silvestre) AAA92

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote la actividad

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

VIGILANCIA SANITARIA DE LA RABIA URBANA

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- AAA04 Canina
- AAA91 Otros animales domésticos (urbana)

CONTROL DEL ANIMAL MORDEDOR

El ítem Lab anote el número de animales controlados

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04			Lima		M	N	N	1. Animal mordedor	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	4	U604
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA EN ANIMALES

El ítem Lab anote el número de animales vacunados

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04			Lima		M	N	N	1. Vacunación antirrábica animal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	65	U6091
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

ANIMAL OBSERVADO

El ítem Lab anote el número de visita al animal observado 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04			Lima		M	N	N	1. Animal observado	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U6041
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		



ELIMINACIÓN DE ANIMALES

El ítem Lab anote el número de animales eliminados 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04	/	/	Lima	/	M	N	N	1. Eliminación de animales	P	B	R	4	U600
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

NECROPSIA ANIMAL MORDEDOR

El ítem Lab anote el número de necropsias 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04	/	/	Lima	/	M	N	N	1. Necropsia de animal mordedor	P	B	R	2	U601
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

MUESTRAS ENCEFÁLICAS REMITIDAS

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de muestras 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero MR de muestras remitidas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04	/	/	Lima	/	M	N	N	1. Muestra encefálica de animales	P	B	R	2	U6092
									2.	P	D	R	MR	
									3.	P	D	R		

VIGILANCIA SANITARIA DE LA RABIA SILVESTRE

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- AAA02 Murciélagos
- AAA92 Otros animales (silvestre)

CAPTURA DE MURCIÉLAGOS HEMATÓFAGOS

El ítem Lab anote el número de animales capturados 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 02	/	/	Lima	/	M	N	N	1. Captura de animales	P	B	R	4	U231
									2.	P	B	R		
									3.	P	D	R		



EN EL CONTROL DEL RESERVORIO

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- AAA02 Caprinos
- AAA03 Bovinos
- AAA04 Canina
- AAA08 Roedores

El ítem Lab anote:

- El número de visita al animal observado 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04	/	/	Lima	/	M	N	N	1. Animal observado	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U6041
									2.	P	<input type="checkbox"/>	R		
									3.	P	<input type="checkbox"/>	R		

TOMA DE MUESTRA SEROLÓGICAS EN ANIMALES

Actividad que se realiza en las zonas de riesgo en enfermedades Zoonóticas (Leptospirosis, Cisticercosis, Rabia, Hidatidosis, Brucelosis, Peste)

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote el código del tipo de animal en quien se realiza la actividad

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero Toma de muestra serológica de animales
- En el 2º casillero el tipo de zoonosis

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de muestra tomadas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero MR de muestras remitidas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04	/	/	Lima	/	M	N	N	1. Toma muestra serológica de animales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	5	U6090
									2. Actividades de Rabia	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	MR	U0112
									3.	P	<input type="checkbox"/>	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04	/	/	Lima	/	M	N	N	1. Toma de muestra serológica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U6090
									2. Actividades de Peste	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	MR	U0094
									3.	P	<input type="checkbox"/>	R		



MUESTRAS DE ANIMALES PROCESADAS

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de muestras procesadas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero MT de muestras procesadas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04	/	/	Lima	/	/	/	/	1. Toma muestra serológica de animales	P	D	R	3	U6090
									2. Actividades de Rabia	P	D	R	MT	U0112
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04	/	/	Lima	/	/	/	/	1. Toma de muestra sexológica	P	D	R	2	U6090
									2. Actividades de Peste	P	D	R	MT	U0094
									3.	P	D	R		

MUESTRA EN ANIMALES CON RESULTADO POSITIVO

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de muestras con resultado positivo 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04	/	/	Lima	/	/	/	/	1. Muestra positiva de animales	P	D	R	2	U6094
									2. Actividades de Rabia	P	D	R		U0112
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04	/	/	Lima	/	/	/	/	1. Muestra positiva de animales	P	D	R	2	U6094
									2. Actividades de Peste	P	D	R		U0094
									3.	P	D	R		



EN LA TOMA DE MUESTRA DE ESPÉCIMEN

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote la sigla de acuerdo al tipo de animal

- Canina AAA04
- Pulgas AAA06
- Roedores AAA08

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero Toma de muestra serológica de animales
- En el 2º casillero el tipo de zoonosis

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de muestra tomadas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero **MR** de muestras remitidas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 08			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de espécimen	P	D	R	10	U6093
									2. Actividades de Peste	P	D	R	MR	U0094
									3.	P	D	R		

Muestras en Animales Procesadas

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de muestras tomadas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero **MT** de muestras procesadas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 08			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de espécimen	P	D	R	10	U6093
									2. Actividades de Peste	P	D	R	MT	U0094
									3.	P	D	R		

Estudio y Revisión de Muestras en Animales

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero: el número de muestras en estudio y revisión 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero: **MT** de muestras procesadas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 04			Lima		M	N	N	1. Estudio revisión muestra de animales	P	D	R	5	U6091
									2.	P	D	R	MT	
									3.	P	D	R		



En las Jornadas de Sensibilización, anote:

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo la sigla del lugar o grupo humano con quien se realiza la actividad

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero Reunión de Sensibilización
- En el 2º casillero el tipo de zoonosis

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marcar "D"

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de participantes

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 93			Lima		M	N	N	1. Reunión de Sensibilización	P	D	R	30	U753
									2. Actividades de Rabia	P	D	R		U0088
									3.	P	D	R		

En la Educación Sanitaria.- Actividad dirigida a la comunidad, gobiernos locales, estudiantes con mensajes de prevención en las diferentes tipos de zoonosis.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo la sigla APP del lugar o grupo humano con quien se realiza la actividad

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero Sesiones Demostrativas
- En el 2º casillero el tipo de zoonosis

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marcar "D"

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de participantes

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP108			Lima		M	N	N	1. Sesión Demostrativa	P	D	R	30	C00091
									2. Actividades de Peste	P	D	R		U0094
									3.	P	D	R		

En las Campañas Educativas

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo la sigla del lugar o grupo humano con quien se realiza la actividad

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero Campañas Educativas
- En el 2º casillero el tipo de zoonosis



En el ítem: Tipo de Diagnóstico marcar "D"

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP108			Lima		M	N	N	1. Campaña Educativa	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U1292
									2. Actividades de Leptospirosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0092
									3.	P	D	R		

En la Vigilancia Sanitaria

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo la sigla

- APP108 de Comunidad

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero aplicación de encuestas
- En el 2º casillero tipo de zoonosis

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marcar "D"

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de encuestas realizadas 10, 20... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Aplicación de encuestas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	50	U100
									2. Actividades de Peste	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0094
									3.	P	D	R		



SANEAMIENTO BÁSICO VIGILANCIA DE AGUA Y SANEAMIENTO

Código Diagnóstico / Actividad

- U100 Aplicación de encuestas
- U404 Vigilancia de Sistemas no convencionales en Disposición Final de Excretas
- U412 Vigilancia de sistemas de tratamiento de Aguas Residuales domesticas y rehusó
- U4152 Inspecciones Sanitarias
- U420 Evaluaciones Sanitarias de Sistemas de Abastecimiento de Agua
- U422 Desinfección de Agua para Consumo Humano
- U423 Limpieza, desinfección y cloración del sistema de abastecimiento de agua, tanques, cisternas y tanque elevado
- U425 Toma de muestra de agua para consumo humano
- U4251 Muestra de agua con cloro < 0.3 de cloro residual
- U4252 Muestra de agua con cloro < 0.5 de cloro residual
- U4253 Muestra de agua con cloro ≥ 0.5 de cloro residual
- U4254 Toma de muestra de agua para análisis bacteriológicos
- U4255 Toma de muestra de agua para análisis físico-químico
- U0109 Actividades de Saneamiento Básico

En esta área se realizan diversas actividades para cuyo registro y codificación se debe tener en cuenta lo siguiente:

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero anote siempre el código que identifica las áreas por las que se realiza las actividades considerando:
 - Vigilancia de la calidad del agua para consumo humano **1**
 - Vigilancia de surtidores y camiones cisternas de abastecimiento de agua para consumo humano **2**
 - Vigilancia de Piscinas **3**
 - Vigilancia de la disposición de excretas y del tratamiento de las aguas residuales domésticas **4**
 - Vigilancia en situaciones de emergencia y desastres **5**
- En el 2º casillero el número de actividades realizadas

VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero anote el código que identifica que la actividad realizada corresponde a:
 - Vigilancia de la calidad del agua para consumo humano **1**

En las Inspecciones de los Sistemas de Abastecimiento de Agua para Consumo Humano

Definición Operacional: Consiste en evaluar los componentes de los sistemas de abastecimiento de agua para consumo humano (Captación, planta de tratamiento, reservorio, redes), toma de muestra de agua, en el ámbito peri urbano y rural, llenado de ficha, informe y notificación al que administra.

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de inspecciones realizadas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Eval. Sanitaria de Sist. de abastecim. de agua consumo humano	P	D	R	1	U420
							C	C	2.	P	D	R	2	
							F	R	3.	P	D	R		



En la Desinfección y Cloración de Sistemas

Definición Operacional: Apoyo en la limpieza y desinfección de sistemas de abastecimiento de agua potable en zona urbana y rural (tanques, cisternas tanque elevado)

USE UN REGISTRO POR CADA ACTIVIDAD REALIZADA.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote el código de:

- APP108 Comunidad
- APP104 Municipalidades
- APP101 Otras Instituciones no mencionadas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Limpieza desinfect. Sistema abast. agua	P	D	R	1	U423
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

En la Desinfección de Agua para Consumo Humano Intradomiciliario

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre el código AAPP98 de Vivienda

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Desinfección agua para consumo humano	P	D	R	1	U422
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

En el Monitoreo de Parámetros de Campo, considere lo siguiente:

Toma de muestra de agua para consumo humano

El ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de muestras tomadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua para consumo humano	P	D	R	1	U425
									2.	P	D	R	10	
									3.	P	D	R		

Cuando se tiene los resultados, considere:

- Muestra de agua con cloro < 0.3 de cloro residual **U4251**
- Muestra de agua con cloro < 0.5 de cloro residual **U4252**
- Muestra de agua con cloro ≥ 0.5 de cloro residual **U4253**

El ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de muestras que tienen el mismo resultado 1, 2... según corresponda.



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Muestra de cloro < 0.5 de cloro residual	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U4252
									2.	P	D	R	3	
									3.	P	D	R		

Toma de Muestra para Análisis Bacteriológicos

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua análisis bacteriológicos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U4254
									2.	P	D	R	8	
									3.	P	D	R		

Toma de Muestra para Análisis Físico-Químico

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua análisis físico químico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U4255
									2.	P	D	R	4	
									3.	P	D	R		

En el Catastro de los Sistemas de Agua para Consumo Humano

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero aplicación de encuesta
- En el 2º casillero actividades de saneamiento básico

En el ítem Lab anote

- En el 2º casillero el número de encuestas realizadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP100			Lima		M	N	N	1. Aplicación de encuesta	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U100
									2. Actividades de Saneamiento Básico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U0109
									3.	P	D	R		



En el Incumplimiento de las Normas Sanitarias

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote los códigos siguientes:

- | | | | |
|--------|------------------------------------|--------|--------------------------|
| APP93 | Colegios | APP100 | Establecimiento de Salud |
| APP101 | Otras Instituciones no mencionadas | APP103 | ONGs |
| APP104 | Municipalidades | APP108 | Comunidad |

El ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de establecimientos visitados
- En el 3er. casillero el número de establecimientos que cumplen

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 93			Lima		M	N	N	1. Inspección sanitaria	P	D	R	1	U4152
									2. Actividades de Saneamiento Básico	P	D	R	2	U0109
									3.	P	D	R	2	

VIGILANCIA DE SURTIDORES, CAMIONES CISTERNAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote el código:

- APP98 cuando se realiza en viviendas
- APP155 cuando se hace en cisternas
- APP156 cuando se hace en surtidores

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero anote el código que identifica que la actividad realizada corresponde a:
 - Vigilancia de surtidores y camiones cisternas de abastecimiento de agua para consumo humano **2**

Inspección de Surtidores, Camiones Cisternas, Almacenamiento de Agua en Viviendas

El ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de inspecciones 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 156			Lima		M	N	N	1. Inspecciones Sanitarias	P	D	R	2	U4152
									2.	P	D	R	10	
									3.	P	D	R		

En el Monitoreo de Parámetros de Campo, Monitoreo de la calidad del agua (Cloro Residual, turbiedad, PH, conductividad). Considere lo siguiente

Toma de muestra de agua a camiones cisternas y surtidores

El ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de muestras tomadas 1, 2... según corresponda.



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 155			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua	P	D	R	2	U425
									2.	P	D	R	15	
									3.	P	D	R		

Quando se tienen los resultados, considere:

- Muestra de agua con cloro < 0.3 de cloro residual **U4251**
- Muestra de agua con cloro < 0.5 de cloro residual **U4252**
- Muestra de agua con cloro ≥ 0.5 de cloro residual **U4253**

El ítem Lab anote

- En el 2º casillero el número de muestras que tienen el mismo resultado 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 155			Lima		M	N	N	1. Muestra de cloro < 0.3 de cloro residual	P	D	R	2	U4251
									2.	P	D	R	6	
									3.	P	D	R		

Toma de Muestra para Análisis Bacteriológicos

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 155			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua análisis bacteriológicos	P	D	R	2	U4254
									2.	P	D	R	4	
									3.	P	D	R		

Toma de Muestra para Análisis Físico-Químico

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 156			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua análisis físico químico	P	D	R	2	U4255
									2.	P	D	R	6	
									3.	P	D	R		

En el Catastro de Surtidores y Camiones Cisternas

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero aplicación de encuesta
- En el 2º casillero actividades de saneamiento básico



En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de encuestas realizadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 156			Lima		M	N	N	1. Aplicación de encuesta	P	D	R	2	U100
									2. Actividades de Saneamiento Básico	P	D	R	3	U0109
									3.	P	D	R		

En el Incumplimiento de las Normas Sanitarias

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote los códigos siguientes:

- APP93 Colegios
- APP101 Otras Instituciones no mencionadas
- APP104 Municipalidades
- APP100 Establecimiento de Salud
- APP103 ONGs
- APP108 Comunidad

El ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de establecimientos visitados 1, 2... según corresponda.
- En el 3º casillero el número de establecimientos que cumplen 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 103			Lima		M	N	N	1. Inspección sanitaria	P	D	R	2	U4152
									2. Actividades de Saneamiento Básico	P	D	R	1	U0109
									3.	P	D	R	1	

VIGILANCIA DE PISCINAS

Tenga en cuenta las siguientes consideraciones:

En el ítem: Ficha Familiar o **Historia Clínica** anote el código:

- APP137 Piscinas

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero anote el código que identifica que la actividad realizada corresponde a:
 - Vigilancia de piscinas **3**

Inspecciones Sanitarias en Piscinas

El ítem Lab anote

En el 2º casillero el número de inspecciones

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 137			Lima		M	N	N	1. Inspecciones Sanitarias	P	D	R	3	U4152
									2.	P	D	R	4	
									3.	P	D	R		



En el Monitoreo de Parámetros de Campo, Monitoreo de la calidad del agua (Cloro Residual, turbiedad, PH, conductividad). Considere lo siguiente :

Cuando se Toma la Muestra:

El Ítem Lab anote

En el 2º casillero el número de muestras tomadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	R			
08	APP 137			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua para consumo humano	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U425
									2.	P	D	R	7	
									3.	P	D	R		

Cuando se tiene los resultados, considerar:

- Muestra de agua con cloro < 0.3 de cloro residual **U4251**
- Muestra de agua con cloro < 0.5 de cloro residual **U4252**
- Muestra de agua con cloro ≥ 0.5 de cloro residual **U4253**

El Ítem Lab anote:

En el 2º casillero el número de muestras que tienen el mismo resultado 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	R			
08	APP 137			Lima		M	N	N	1. Muestra de cloro ≥ 0.5 de cloro residual	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U4253
									2.	P	D	R	3	
									3.	P	D	R		

Toma de Muestra para Análisis Bacteriológicos

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	R			
08	APP 137			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua análisis bacteriológicos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U4254
									2.	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	4	
									3.	P	D	R		

Toma de Muestra para Análisis Físico-Químico

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	R			
08	APP 137			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua análisis físico químico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U4255
									2.	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	6	
									3.	P	D	R		



En el Catastro De Piscinas

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero aplicación de encuesta
- En el 2º casillero actividades de saneamiento básico

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de encuestas realizadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP137			Lima		M	N	N	1. Aplicación de encuesta	P	D	R	3	U100
									2. Actividades de Saneamiento Básico	P	D	R	3	U0109
									3.	P	D	R		

En el Incumplimiento de las Normas Sanitarias

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote los códigos siguientes:

- APP93 Colegios
- APP100 Establecimiento de Salud
- APP101 Otras Instituciones no mencionadas
- APP103 ONGs
- APP104 Municipalidades
- APP108 Comunidad

El ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de establecimientos visitados 1, 2... según corresponda.
- En el 3º casillero el número de establecimientos que cumplen 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP101			Lima		M	N	N	1. Inspección sanitaria	P	D	R	3	U4152
									2. Actividades de Saneamiento Básico	P	D	R	2	U0109
									3.	P	D	R	1	

VIGILANCIA DE LA DISPOSICIÓN DE EXCRETAS Y DEL TRATAMIENTO DE LAS AGUAS RESIDUALES DOMESTICAS

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero anote el código que identifica que la actividad realizada corresponde a:
 - Vigilancia de la disposición de excretas y del tratamiento de las aguas residuales domestica 4

Inspecciones de Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Domésticas

El ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de inspecciones 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Inspecciones Sanitarias	P	D	R	4	U4152
									2.	P	D	R	4	
									3.	P	D	R		



Inspecciones de letrinas sanitarias

El ítem Lab anote

- En el 2º casillero el número de letrinas inspeccionadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Vigil.Sistemas no convencionales, en disposición final de excretas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	4	U404
									2.	P	D	R	10	
									3.	P	D	R		

En el monitoreo de parámetros de campo, considere lo siguiente

Cuando se toma la muestra:

El ítem Lab anote

- En el 2º casillero el número de muestras tomadas 1, 2... según corresponda.

Toma de Muestra para Análisis Bacteriológicos

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua análisis bacteriológicos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	4	U4254
									2.	P	D	R	8	
									3.	P	D	R		

Toma de muestra para análisis físico - químico

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua análisis físico químico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	4	U4255
									2.	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	
									3.	P	D	R		

En el catastro de letrinas y sistemas de tratamiento de aguas residuales domésticas

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero aplicación de encuesta
- En el 2º casillero actividades de saneamiento básico

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de encuestas realizadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 137			Lima		M	N	N	1. Aplicación de encuesta	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	4	U100
									2. Actividades de Saneamiento Básico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U0109
									3.	P	D	R		



Inspección de Aguas Residuales Tratadas

Definición Operativa.- Consiste en registrar los sistemas de saneamiento, evaluar las condiciones de la disposición de las aguas residuales domesticas en el ámbito urbano, peri urbano y rural, llenado de ficha, informe y notificación al que administra.

El ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de inspecciones 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	R			
08	AAA108			Lima		M	N	N	1. Control reciclaje aguas residuales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	4	U412
										P	D	R	3	
										F	R	R	3.	P

En el incumplimiento de las Normas Sanitarias

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote los códigos siguientes:

APP93	Colegios	APP100	Establecimiento de Salud
APP101	Otras Instituciones no mencionadas	APP103	ONG's
APP104	Municipalidades	APP108	Comunidad

El ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de establecimientos visitados 1, 2... según corresponda.
- En el 3º casillero el número de establecimientos que cumplen 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	R			
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Inspección sanitaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	4	U4152
										P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U0109
										F	R	R	3.	P

VIGILANCIA EN SITUACIONES DE EMERGENCIA Y DESASTRES

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero anote el código que identifica que la actividad realizada corresponde a:
 - Vigilancia en situaciones de emergencia y desastres **5**

En las Inspecciones de los Sistemas de Abastecimiento de Agua para Consumo Humano

En el ítem Lab anote

- En el 2º casillero el número de inspecciones realizadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	R			
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Eva. Sanitaria de Sistemas de abast. de agua consumo humano	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	5	U420
										P	D	R	2	
										F	R	R	3.	P



Inspecciones de Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales Domésticas

El ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de inspecciones 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Inspecciones Sanitarias	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	5	U4152
										P	D	R	8	
										P	D	R		

Inspecciones de Letrinas Sanitarias

El ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de letrinas inspeccionadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Vigilancia Sist. no convencionales, en disposición final de excretas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	5	U404
										P	D	R	7	
										P	D	R		

En el Monitoreo de Parámetros de Campo, (Cloro Residual, turbiedad, PH, conductividad). Considere lo siguiente
Cuando se toma la muestra:

El ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de muestras tomadas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 137			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua para consumo humano	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	5	U425
										P	D	R	17	
										P	D	R		

Cuando se tiene los resultados, considerar:

- Muestra de agua con cloro < 0.3 de cloro residual **U4251**
- Muestra de agua con cloro < 0.5 de cloro residual **U4252**
- Muestra de agua con cloro ≥ 0.5 de cloro residual **U4253**

El ítem Lab anote

- En el 2º casillero el número de muestras que tienen el mismo resultado 1, 2... según corresponda.



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 137			Lima		M	N	N	1. Muestra de cloro ≥ 0.5 de cloro residual	P	D	R	5	U4253
									2.	P	D	R	9	
									3.	P	D	R		

Toma de Muestra para Análisis Bacteriológicos

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua análisis bacteriológicos	P	D	R	5	U4254
									2.	P	D	R	8	
									3.	P	D	R		

Toma de Muestra para Análisis Físico-Químico

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Toma de muestra de agua análisis físico químico	P	D	R	5	U4255
									2.	P	D	R	4	
									3.	P	D	R		



VIGILANCIA Y CONTROL DE VECTORES Y ROEDORES

Código	Diagnóstico / Actividad	Código	Diagnóstico / Actividad
U233	Vigilancia Entomológica	U2252	Tratamiento criadero método biológico colectivo
U244	Tratamiento focal	U2262	Tratamiento criadero método físico colectivo
U2441	Tratamiento Malaria	U2272	Tratamiento criadero método químico colectivo
U245	Tratamiento Perifocal	U0090	Actividades de Bartonelosis
U2461	Rociamiento individual	U0091	Actividades de Fiebre Amarilla
U2462	Rociamiento Colectivo	U0092	Actividades de Chagas
U2472	Nebulización colectivo	U0093	Actividades de Leishmaniasis
U228	Control ecológico	U0094	Actividades de Peste
U231	Captura de animales	U0089	Actividades de Dengue
U416	Campaña de recolección y eliminación de inservibles	U0109	Actividades de Saneamiento Básico (DESA)

En la Vigilancia Entomológica del Vector *Aedes Aegypti*, registre de la siguiente manera:

En el Ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo los códigos siguientes:

- APP98 Vivienda
- APP108 Comunidad

En el Ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud se anotará:

- En el 1º casillero la Vigilancia Entomológica
- En el 2º casillero la actividad de Dengue

En el Ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D" en ambos casos.

En el Ítem Lab anote

- En el 1º casillero de viviendas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de viviendas con presencia del Vector 1, 2... según corresponda.
- En el 3º casillero el tipo de escenario de acuerdo a lo siguiente:
 - Escenario I : Áreas sin presencia del vector y con riesgo de infestación **1**
 - Escenario II : Áreas con presencia del vector y sin presencia de casos. **2**
 - Escenario III : Áreas con presencia del vector y la presencia de casos. **3**

Vigilancia de *Aedes Aegypti*, Vector del Dengue y la Fiebre Amarilla

Definición Operacional: Consiste en la inspección de viviendas para la recolección de información del nivel de infestación en viviendas de localidades seleccionadas, en riesgo de transmisión de dengue clásico y dengue hemorrágico.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP98			Lima		M	N	N	1. Vigilancia Entomológica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	8	U233
							C	C	2. Actividades de DENGUE	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	U0089
							R	R	3.	P	D	R	3	



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
08	AAA98			Lima		M	N	N	1. Vigilancia Entomológica	P	D	R	8	U233
							C	C	2. Actividades de Fiebre Amarilla	P	D	R	40	U0091
							F	R	R	3.	P	D	R	

Vigilancia de Lutzomyias SPP, vector de la Leishmaniosis y Bartonelosis

Definición Operacional: Consiste en la captura o colecta de los insectos vectores en las viviendas de las localidades seleccionadas, en riesgo de transmisión de Leishmaniosis o Bartonelosis.

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de trampas de luz 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero el número promedio de vectores por trampa 10, 20... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Vigilancia Entomológica	P	D	R	8	U233
							C	C	2. Actividades de Leishmaniosis	P	D	R	40	U0093
							F	R	R	3.	P	D	R	

Vigilancia de Anopheles SPP, (Vector de la Malaria)

Definición Operacional: Captura o colectas nocturnas de los vectores, por 12 horas desde las 18:00 p.m. hasta las 06:00 a.m. para la determinación del riesgo de transmisión de Malaria, en localidades seleccionadas.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código siguiente:

- APP98 Vivienda cuando es Intradomiciliario
- APP108 Comunidad cuando es Peri domiciliario

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la Vigilancia Entomológica
- En el 2º casillero actividad de Malaria

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D" en ambos casos.

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de insectos colectados 10, 20... según corresponda.

Cuando es Fuera del Domicilio

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Vigilancia Entomológica	P	D	R	45	U233
							C	C	2. Actividades de Malaria	P	D	R		U0087
							F	R	R	3.	P	D	R	



Cuando es Dentro del Domicilio

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Vigilancia Entomológica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	35	U233
									2. Actividades de Malaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0087
									3.	P	D	R		

Vigilancia de Triatominos, (Vector de Chagas)

Definición Operacional: Consiste en la inspección de viviendas para la recopilación de información sobre el nivel de infestación por triatómicos en el domicilio y peri domicilio de las localidades seleccionadas y en riesgo de transmisión de Chagas.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código siguiente:

- APP98 Vivienda

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la Vigilancia Entomológica
- En el 2º casillero la actividad de Chagas

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D" en ambos casos.

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero de viviendas vigiladas 10, 20... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de Viviendas con presencia del vector 10, 20... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Vigilancia Entomológica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	25	U233
									2. Actividades de Chagas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	12	U0092
									3.	P	D	R		

Vigilancia de Xenopsilla Cheopis, Vector de la Peste

Definición Operacional: Recopilación entomológica en las viviendas de localidades seleccionadas, en riesgo de transmisión de Peste, procesamiento, análisis y difusión de la información.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo los códigos siguientes:

- APP98 Vivienda
- APP108 Comunidad

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la Vigilancia Entomológica
- En el 2º casillero actividad de Peste

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D" en ambos casos.



En el ítem Lab anote el número

- En el 1º casillero de viviendas vigiladas 10, 20... según corresponda.
- En el 2º casillero de viviendas con presencia del vector 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Vigilancia Entomológica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	60	U233
							C	C	2. Actividades de Peste	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	8	U0094
							F	R	R	3.	P	D	R	

Vigilancia de Roedores (Rattus Rattus y Rattus Novegicus)

Definición Operacional: Recopilación de información de captura de roedores en viviendas de localidades seleccionadas, en riesgo de transmisión de Leptospirosis, Peste, Tifus Murino, entre otras enfermedades por roedores, procesamiento, análisis y difusión.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo los códigos siguientes:

AAA08 Roedores

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero captura de roedores
- En el 2º casillero si la actividad se refiere a:
 - Leptospirosis
 - Peste
 - Tifus Murino

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D" en ambos casos.

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de trampas colocadas 10, 20... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de roedores capturados 10, 20... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 08			Lima		M	N	N	1. Captura de animales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	30	U231
							C	C	2. Actividades de Peste	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	U0094
							F	R	R	3.	P	D	R	

Control de Criaderos del Vector del Dengue: Aedes Aegypti.- Aplicación de Larvicida de depósitos foco para eliminar al vector en su fase larvaria.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote el código:

- APP98 Vivienda

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero el tratamiento focal
- En el 2º casillero actividad de Dengue



En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D" en ambos casos.

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de viviendas intervenidas 10, 20... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de focos controlados 1, 2... según corresponda.
- En el 3º casillero el número de viviendas no intervenidas (cerradas + abandonadas + renuentes) 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Tratamiento focal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	20	U244
									2. Actividades de Dengue	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	6	U0089
									3.	P	D	R	5	

Cuando el Control se realiza en lugares diferentes a Viviendas (cementeros, colegios, aeropuertos, locales comerciales, terrapuestos, etc.) anote:

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote el código del lugar donde se realiza la actividad

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero el tratamiento focal
- En el 2º casillero actividad de Dengue

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D" en ambos casos.

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de lugares intervenidos 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de focos controlados 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 124			Lima		M	N	N	1. Tratamiento focal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	U244
									2. Actividades de Dengue	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0089
									3.	P	D	R		

Control Adulticida del Vector del Dengue

Definición Operacional: Aplicación del insecticida de efecto inmediato, en viviendas de localidades seleccionadas con altos índices de infestación o en situaciones de control de brotes epidémicos de dengue o dengue hemorrágico.

Nebulización Espacial Colectiva

Definición Operacional: Consiste en la aplicación de un insecticida de efecto inmediato. La nebulización espacial = 1 vuelta por tres ciclos en un lapso de 05 a 07 días.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre el código de:

- APP98 Vivienda

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero nebulización espacial colectiva



En el 2º casillero actividad de la estrategia:

- Dengue Malaria

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marcar "D" en ambos casos.

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de viviendas intervenidas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de ciclos 1, 2... según corresponda.
- En el 3º casillero el número de viviendas no intervenidas 10, 20... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP98			Lima		M	N	N	1. Nebulización Espacial Colectiva	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	2	U2472
									2. Actividades de Dengue	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	6	U0089
									3.	P	D	R	10	

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP98			Lima		M	N	N	1. Nebulización Espacial colectiva	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U2472
									2. Actividades de Malaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	60	U0074
									3.	P	D	R	5	

Tratamiento Perifocal

Definición Operacional: Consiste en la aplicación de un insecticida de efecto residual alrededor de los focos (depósitos de agua positivos) en forma selectiva y estrictamente focalizada.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote el código APP98 de vivienda

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero el tratamiento perifocal
- En el 2º casillero actividad de Dengue

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D" en ambos casos.

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de focos controlados 10, 20... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de viviendas intervenidas 10, 20... según corresponda.
- En el 3º casillero el número de viviendas no intervenidas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Tratamiento perifocal	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	10	U245
									2. Actividades de Dengue	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	28	U0089
									3.	P	D	R	2	



Control Químico Larvario del vector de Malaria

Definición Operacional: Aplicación selectiva y focalizada de larvicida en criaderos permanentes para eliminar al vector en su fase larvaria, previa evaluación entomológica y demostración de la presencia predominante del vector de malaria de la localidad o región.

En el Ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre el código de:

- APP122 Criadero

En el Ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Tratamiento criadero
- En el 2º casillero actividad de Malaria
-

En el Ítem: Tipo de Diagnóstico marcar "D" en ambos casos.

En el Ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de criaderos tratados 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero "CP" si el criadero es permanente y deje en blanco si el criadero es temporal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 122			Lima		M	N	N	1. Tratamiento de criaderos	P	D	R	8	U2472
									2. Actividades de Malaria	P	D	R	CP	U0074
									3.	P	D	R		

Control Físico de Criaderos de Anopheles SPP

Definición Operacional: Coordinación y ejecución de acciones de control físico mediante modificaciones (Relleno, terraplenado, drenaje, etc.) o modificaciones (descolmatación, limpieza, etc.) de criaderos de Anopheles SPP, seleccionados.

En el Ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre el código de:

- APP122 Criaderos

En el Ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero tratamiento método físico
- En el 2º casillero actividad de Malaria

En el Ítem: Tipo de Diagnóstico marcar "D" en ambos casos.

En el Ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de criaderos tratados 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero "CP" si es un criadero permanente y deje en blanco si el criadero es temporal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 122			Lima		M	N	N	1. Tratamiento físico (control)	P	D	R	2	U2262
									2. Actividades de Malaria	P	D	R	CP	U0074
									3.	P	D	R		



Control Biológico de Criaderos de Anopheles SPP

Definición Operacional: Aplicación de estrategia de control Biológico en criaderos permanentes de Anopheles SPP. Crianza de peces, larvas de otros insectos, bacterias, nematodos.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	B	R		
08	APP 122			Lima		M	N	N	1. Tratamiento biológico (control)	P	B	R	4	U2252
									2. Actividades de Malaria	P	B	R	P	U0074
									3.	P	D	R		

Control del vector adulto de Malaria

Definición Operacional: Consiste en aplicar insecticida mediante técnica de rociado con efecto residual en viviendas con infestación de Anopheles spp y/o Nebulización ante casos de brote epidémico con 5 vueltas de aplicación.

En el rociamiento residual: Consiste en la aplicación de insecticida de efecto residual en las paredes internas de las viviendas en las localidades seleccionadas por riesgo de transmisión de malaria.

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de viviendas intervenidas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de viviendas no intervenidas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	B	R		
08	APP98			Lima		M	N	N	1. Rociamiento residual	P	B	R	8	U2462
									2. Actividades de Malaria	P	B	R	2	U0074
									3.	P	D	R		

En la aplicación espacial: Consiste en la aplicación de insecticida de efecto inmediato en el periodo de máxima biohoraria establecida para el vector blanco y recomendado en situaciones de control de brotes.

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de viviendas intervenidas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de viviendas no intervenidas 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	B	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Nebulización colectiva	P	B	R	8	U2472
									2. Actividades de Malaria	P	B	R	4	U0074
									3.	P	D	R		



Control del vector de Chagas Triatómicos

Definición Operacional: Aplicación de insecticidas mediante técnica de rociado con efecto residual en las paredes al interior de las viviendas y en áreas peri domiciliarias con infestación de Triatómicos SPP.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Rociamiento Colectivo (residual)	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	8	U2462
									2. Actividades de Chagas	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U0092
									3.	P	D	R		

Control del vector de Bartonelosis y Leishmaniosis

Definición Operacional: Aplicación del Insecticida mediante técnica del rociado con efecto residual en viviendas de localidades seleccionadas donde se haya demostrado el comportamiento intradomiciliario de los vectores de la localidad o región.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Rociamiento Colectivo (residual)	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	7	U2462
									2. Actividades de Bartonelosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0090
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Rociamiento Colectivo (residual)	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	7	U2462
									2. Actividades de Leishmaniosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U0093
									3.	P	D	R		

Viviendas Tratadas por Peste

Definición Operacional: Es aquella donde se han realizado tanto el control químico para eliminación de pulidos (pulgas), desratización (control de reservorios) y limpieza y ordenamiento de la vivienda.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote la sigla APP98 de vivienda

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud, anote

- En el 1º casillero tratamiento químico
- En el 2º casillero actividades de Peste

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marcar "D"

En el ítem Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de viviendas tratadas 10, 20... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de localidades atendidas 1, 2... según corresponda.
- En el 3er. casillero el número de personas protegidas 100, 200... según corresponda.



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Tratamiento químico colectivo	P	D	R	60	U2272
							C	C	2. Actividades de Peste	P	D	R	1	U0094
							F	R	R	3.	P	D	R	180

Control del Vector de la Peste

Definición Operacional: Consiste en la ejecución de la aplicación de insecticida químico para la eliminación de las pulgas, vectores de peste y de la coordinación para la limpieza y ordenamiento de las viviendas de las localidades seleccionadas por riesgo de transmisión o para el control de un brote epidémico.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre el código de:

- APP98 Vivienda

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero tratamiento método químico
- En el 2º casillero actividad de la estrategia:

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marcar "D" en ambos casos.

En el ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de viviendas intervenidas 10, 20... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de viviendas no intervenidas (cerradas + abandonadas + renuentes)

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Tratamiento método químico	P	D	R	60	U2272
							C	C	2. Actividades de Peste	P	D	R	12	U0094
							F	R	R	3.	P	D	R	

Control de Roedores (Rattus Rattus, Rattus Novergicus)

Definición Operacional: Aplicación de rodenticida en las viviendas y entorno con infestación de roedores transmisores de la Leptospirosis, Peste u otras enfermedades transmitidas por estos roedores.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre el código de:

- AAA08 Roedores
- AAA04 Canina
- AAA91 Otros animales

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero eliminación de animales

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

En el ítem Lab anote el número de animales eliminados 10, 20... según corresponda.



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	AAA 08			Lima		M	N	N	1. Eliminación de animales	P	D	R	20	U600
									P	D	R			
									P	D	R			

Recuperación de Viviendas no Intervenido en el Control de Vectores

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código APP98 de vivienda

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la actividad realizada
- En el 2º casillero si la actividad se ha realizado por:
 - Dengue
 - Bartonelosis/ Leishmaniosis
 - Peste

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D" en ambos casos.

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de viviendas intervenidas 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero la sigla VR de vivienda recuperada

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Rociamiento colectivo	P	D	R	12	U2462
									P	D	R	VR	U0089	
									P	D	R			

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Tratamiento perifocal	P	D	R	10	U245
									P	D	R	VR	U0089	
									P	D	R			

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Rociamiento residual	P	D	R	8	U2462
									P	D	R	VR	U0074	
									P	D	R			



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Nebulización colectiva	P	D	R	8	U2472
									2. Actividades de Malaria	P	D	R	VR	U0074
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Tratamiento método químico	P	D	R	12	U2272
									2. Actividades de Peste	P	D	R	VR	U0094
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Rociamiento Colectivo (residual)	P	D	R	7	U2462
									2. Actividades de Bartonelosis	P	D	R	VR	U0090
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Rociamiento Colectivo (residual)	P	D	R	7	U2462
									2. Actividades de Leishmaniosis	P	D	R	VR	U0093
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Rociamiento Colectivo (residual)	P	D	R	8	U2462
									2. Actividades de Chagas	P	D	R	VR	U0092
									3.	P	D	R		



Campaña de Recojo y Eliminación de Inservibles

Definición Operacional: Coordinación y ejecución de campañas de recojo y eliminación de objetos inservibles para el control de Aedes Aegypti en las regiones con presencia de lluvias frecuentes y donde los objetos inservibles constituyen criaderos de importancia.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre el código de:

- APP98 Vivienda

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero campaña de recojo y eliminación de inservibles
- En el 2º casillero actividad de Dengue:

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marcar "D" en ambos casos.

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de viviendas que intervienen en la campaña 10, 20... según corresponda.
- En el 2º casillero el número de localidades intervenidas 1, 2... según corresponda.
- En el 3º casillero el número de toneladas promedio recogidas 10, 20... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 98			Lima		M	N	N	1. Campaña recojo y eliminac. Inservibles	P	D	R	30	U416
									2. Actividades de Dengue	P	D	R	2	U0089
									3.	P	D	R	10	

VIGILANCIA DE RESIDUOS SÓLIDOS

Código Diagnóstico / Actividad

- U402 Vigilancia Sanitaria de la Disposición Final de los Residuos Sólidos
- U403 Vigilancia Sanitaria de Recolección y Transporte de los Residuos Sólidos
- U408 Vigilancia sanitaria de la limpieza de vías y espacios públicos
- U409 Vigilancia sanitaria del personal de servicio de residuos sólidos
- U0109 Actividades de Saneamiento Básico

Registre de la siguiente manera:

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote la sigla APP del código que identifica el lugar, institución o grupo humano organizado donde o con quien se realiza la actividad.

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote la actividad realizada

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque siempre "D"

El ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de lugares inspeccionados 1, 2... según corresponda.
- En el 2º casillero especifique el grado de riesgo de acuerdo a las siglas siguientes:
 - Riesgo Sanitario Mínimo RSM
 - Riesgo Sanitario Regular RSR
 - Riesgo Sanitario Alto RSA
 - Riesgo Sanitario Muy Alto RMA



Inspección Sanitaria de los Lugares de Disposición Final de Residuos Sólidos (IDF-RS): Rellenos Sanitarios y/o Botaderos

Consiste en determinar el riesgo sanitario de los lugares de disposición final de residuos sólidos (Rellenos Sanitarios y/o Botaderos) existentes en un distrito, a través de Inspecciones empleando el formato 4 RS (disposición final).

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre solo el código

- APP108 Comunidad

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP108			Lima		M	N	N	1. Vigilan. Sanitaria Disposición Final Residuos sólidos	P	D	R	3	U402
										P	D	R	RSA	
										F	R	R	3.	P

Vigilancia Sanitaria de la Limpieza de Vías y Espacios Públicos

Definición Operacional: Consiste en determinar el riesgo sanitario del estado de limpieza de las vías y espacios públicos de un distrito a través de la identificación, registro y evaluación de los puntos críticos de residuos sólidos, empleando el formato 1-RS (Etapa E29).

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre el código de:

- APP108 Comunidad

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Vigilan. Sanitaria de la limpieza de vías y espacios públicos	P	D	R	2	U408
										P	D	R	RSA	
										F	R	R	3.	P

Vigilancia Sanitaria del Personal de Servicio de Residuos Sólidos

Definición Operacional: Consiste en determinar el riesgo sanitario del personal de servicio de residuos sólidos a través de la evaluación de las condiciones de salud, hábitos higiénicos y uso de indumentaria de protección personal, empleando el formato 3-RS (Etapa E29).

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre el código de:

- APP157 Trabajadores en General

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero vigilancia sanitaria del personal de servicio de residuos sólidos

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

El ítem Lab anote:

En el 1º casillero el número de personas controladas 1, 2... según corresponda.



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 157			Lima		M	N	N	1. Vigilan. Sanitaria del personal de servicio de residuos sólidos	P	D	R	4	U409
									2.	P	D	R	RSM	
									3.	P	D	R		

Evaluación de Sistema de Recolección y Transporte de los Residuos Sólidos

Definición Operacional: Consiste en determinar el riesgo sanitario de la recolección y transporte de los residuos sólidos en un distrito a través de inspecciones a los vehículos en ruta de recolección empleando el formato 2-RS (Etapa de Recolección y Transporte).

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote siempre el código de:

- APP108 Comunidad

El ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de vehículos inspeccionados 1, 2... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Vigilancia y recolección y transporte residuos sólidos	P	D	R	4	U403
									2.	P	D	R	RMA	
									3.	P	D	R		

B. ACTIVIDADES PREVENTIVAS PROMOCIONALES

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote la sigla APP del código que identifica el lugar, institución o grupo humano organizado donde o con quien se realiza la actividad.

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la actividad realizada
- En el 2º casillero si la actividad realizada corresponde a:
 - Actividades de Ecología y Medio Ambiente
 - Actividades de Alimentos y Zoonosis
 - Actividades de Saneamiento Básico

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque siempre "D"

En el ítem Lab, anote el número de la visita, participantes.

Visita Comunitaria

Definición Operacional: Visita a la comunidad para realizar el monitoreo, seguimiento y evaluación de las acciones orientadas a alcanzar una comunidad saludable (según fases de implementación) del programa municipio y comunidad saludables

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote APP108 que es código de comunidad

En el ítem Lab, anote el número de la visita 1, 2... según corresponda.



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 108			Lima		M	N	N	1. Visita Comunitaria	P	D	R	2	C0011
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

Supervisión Integral

Definición Operacional: Es una interacción personal, individual o grupal, a través de la cual se desarrolla un proceso de enseñanza aprendizaje entre supervisor (es) y supervisados (s) con el propósito de generar transferir o fortalecer capacidades orientadas a mejorar el desempeño del personal de la DIRESA y DISA en el desarrollo de los procesos de rectoría regional y la gestión de los servicios de salud, en el marco del proceso de descentralización.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote:

- APP99 Otro Establecimiento de salud
- APP100 Establecimiento de Salud

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP100			Lima		M	N	N	1. Supervisión integral	P	D	R		C7002
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	D	R		U0110
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP100			Lima		M	N	N	1. Supervisión integral	P	D	R		C7002
									2. Actividades de Saneamiento Básico	P	D	R		U0109
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Supervisión integral	P	D	R		C7002
									2. Actividades de Alimentación y Zoonosis	P	D	R		U0109
									3.	P	D	R		



Asistencia Técnica

Actividad de seguimiento, monitoreo para fortalecer el o las áreas encontradas con problemas dentro de la supervisión.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Asistencia Técnica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		C7004
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0110
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Asistencia Técnica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		C7004
									2. Actividades de Saneamiento Básico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0109
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Asistencia Técnica	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		C7004
									2. Actividades de Alimentación y Zoonosis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0109
									3.	P	D	R		

En las Actividades Sigüientes:

- Sesión educativa
- Sesión demostrativa
- Capacitaciones
- Talleres
-

Registre de la siguiente manera:

En el ítem Lab, anote el número de participantes en el primer casillero.

Sesión Demostrativa

Definición Operacional: Es una actividad educativa con demostración de prácticas saludables que se brinda a los usuarios de manera grupal, que aborda aspectos correspondientes a cada etapa de vida.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 127			Lima		M	N	N	1. Sesión demostrativa	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	15	C00091
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0110
									3.	P	D	R		



Sesión Educativa

Definición Operacional: Es la actividad que consiste en capacitar o afianzar los conocimientos sobre un tema específico utilizando la metodología de educación para adultos (técnicas participativas). Tiene un promedio de 15 a 30 participantes y duración entre 01 a 02 horas.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 149			Lima		M	N	N	1. Sesión educativa	P	D	R	18	C0009
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	D	R		U0110
									3.	P	D	R		

Capacitación

Definición Operacional: Es un proceso sistemático para proporcionar o mejorar los conocimientos y competencias del recurso humano.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Capacitación	P	D	R	30	U124
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	D	R		U0110
									3.	P	D	R		

Taller en Salud

Definición Operacional: Es la actividad que vincula los conocimientos teóricos adquiridos con el trabajo práctico, donde los participantes contribuyen al análisis de un tema específico. Dicha actividad debe ser registrada por el responsable de la ejecución del taller. Los ponentes que participan con temas específicos deben registrar como **“sesión educativa”**

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Taller en Salud	P	D	R	30	U122
									2. Actividades de Ecología y Protección del Ambiente	P	D	R		U0110
									3.	P	D	R		

**SALUD OCUPACIONAL**

Código	Diagnóstico / Actividad		
Z570	Exposición ocupacional al ruido	Z581	Exposición al aire contaminado
Z571	Exposición ocupacional a la radiación	Z582	Exposición al agua contaminada
Z572	Exposición ocupacional al polvo	Z583	Exposición al suelo contaminado
Z573	Exposición ocupacional a otro contaminante del aire	Z584	Exposición a la radiación
Z574	Exposición ocupacional a agentes tóxicos en agricultura	Z585	Exposición a otras contaminantes del ambiente físico
Z575	Exposición ocupacional a agentes tóxicos en otras industrias	Z586	Suministro inadecuado de agua potable
Z5751	Exposición ocupacional a metales pesados (hierro, plomo, cadmio, arsénico, mercurio)	Z588	Otros problemas relacionados con el ambiente físico
Z576	Exposición ocupacional a temperatura extrema	Z589	Problema no especificado relacionado con el ambiente físico
Z577	Exposición ocupacional a la vibración	U430	Accidente de Trabajo
Z578	Exposición ocupacional a otros factores de riesgo	C0010	Sesión Demostrativa
Z5781	Exposición ocupacional a agentes biológicos	C0009	Sesión Educativa
Z5782	Exposición ocupacional a factores psicosociales	C7003	Evaluación
Z5783	Exposición ocupacional a factores ergonómicos	C7002	Supervisión
Z579	Exposición ocupacional a factor de riesgo no especificado	C7004	Asistencia Técnica
Z580	Exposición al ruido	C0011	Visita Comunitaria Integral
		U0100	Actividades de Salud Ocupacional
		U0011	Actividades de Salud Ambiental

INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE SALUD OCUPACIONAL

Esta Estrategia desarrolla actividades de Atenciones de Salud orientadas a la promoción, prevención y control de daños a la salud mental

El registro de los datos generales se hace siguiendo las indicaciones pertinentes y no presenta características especiales.

ATENCIÓN DE SALUD

Los ítems referidos al día, historia clínica, DNI, financiador, pertenencia étnica, distrito de procedencia, edad, sexo, establecimiento y servicio (ítems 7 al 16) se registran siguiendo las indicaciones planteadas en el capítulo de Aspectos Generales del presente Documento Técnico.

En el ítem 18: Tipo de diagnóstico se debe tener en cuenta las siguientes consideraciones al momento de registrar: Marcar con un aspa (X)

P: (Diagnóstico presuntivo) Únicamente cuando no existe certeza del diagnóstico y/o éste requiere de algún resultado de laboratorio. Su carácter es provisional.

D: (Diagnóstico definitivo) Cuando se tiene certeza del diagnóstico por evaluación clínica y/o por exámenes auxiliares y debe ser escrito una sola vez para el mismo evento (episodio de la enfermedad cuando se trate de enfermedades agudas y solo una vez para el caso de enfermedades crónicas) en un mismo paciente.

R: (Diagnóstico repetido) Cuando el paciente vuelve a ser atendido para el seguimiento de un mismo episodio o evento de la enfermedad en cualquier otra oportunidad posterior a aquella en que estableció el diagnóstico definitivo.

Si son más de tres (03) los diagnósticos y/o actividades los que se van a registrar, continúe en el siguiente registro y trace una línea oblicua entre los casilleros de los ítems 7: Día y 16: Servicio y utilice los siguientes tres (03) ítems del campo "diagnósticos y/o actividades" para completar el registro de la atención.

Los ítems diagnóstico motivo de consulta, tipo de diagnóstico y laboratorio (ítems 17, 18 y 19) presentan algunas particularidades que se revisará en detalle a continuación.

Todas las Actividades se registran con Tipo de Diagnóstico Definitivo (D)
En el Caso de Accidentes de Trabajo, anote:

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la naturaleza de la lesión
- En el 2º casillero la causa externa: Accidente de trabajo

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque "D"

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
	67565	1	80	Lima	A	M	N	N	1. Quemadura de tobillo y pie de 1º grado	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		T251
	67526224						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Accidente de Trabajo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U430
						<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3.	P	D	R		

En el Caso de Enfermedades Ocupacionales,

En el ítem: Diagnóstico, motivo de consulta y/o Actividad de salud anote:

- En el 1º casillero el diagnóstico consecuencia de la exposición a factor de riesgo ocupacional
- En el 2º casillero la exposición del factor de riesgo

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque "D"

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
	41565	1	80	Lima	A	M	N	N	1. Neumoconiosis debida a polvos de Sílice	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		J628
	31526224						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Exposición ocupacional al polvo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		Z572
						<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
	85565	1	80	Lima	A	M	N	N	1. Hipoacusia no especificada	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		H919
	28526224						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Exposición ocupacional al ruido	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		Z570
						<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
	97104	1	80	Lima	A	M	N	N	1. Lumbalgia no especificada	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		M545
	89526106						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Exposición ocupacional a factores ergonómicos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		Z5783
						<input checked="" type="checkbox"/>	R	R	3.	P	D	R		



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD												
	97123	1	80	Lima	A	M	N	N	1. Trastorno de ansiedad no especificado	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	F419
	89526999						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Exposición ocupacional a factores psicosociales	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	Z5782
							R	R	3.	P	D	R	

De ser el caso considerar el listado de enfermedades ocupacionales, protocolos de diagnóstico y tratamiento y el manual calificador de discapacidad.

Llenado de la Ficha de Aviso de Accidentes de Trabajo por las Actividades Económicas y Servicios

Definición Operacional: El accidente ocurrido en el centro de producción de actividades económicas y servicios será llenado en la Ficha de aviso de accidentes de trabajo, a fin de efectuar los estudios y análisis estadísticos para la toma de decisiones en salud pública.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP154 Centros de producción de actividades económicas y servicios o centros laborales

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero aplicación de encuesta
- En el 2º casillero actividades de salud ocupacional

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

En el ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de fichas llenadas 1, 2, 3... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD													
08	APP 154			Lima		M	N	N	1. Aplicación de encuesta	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	3	U100
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Actividades de Salud Ocupacional	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	U0100	
							R	R	3.	P	D	R		

En el Registro de los Riesgos Ocupacionales en Ambientes Laborales

Definición Operacional: Es la identificación de los factores de riesgo ocupacional que pueden afectar la salud y seguridad de los trabajadores y terceros en el lugar de trabajo.

En esta etapa se obtiene información básica cualitativa de las condiciones laborales mediante la observación y percepción sensorial de las condiciones de trabajo y factores de riesgo a los que se encuentra expuesto el trabajador y posteriormente obtener información cuantitativa mediante el uso de aparatos y equipos, registrando en el **Formato de Identificación y Evaluación de Riesgos Ocupacionales.(FIERO)**

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP95 Organización privada
- APP96 Organización gubernamental

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero aplicación de encuesta
- En el 2º casillero actividades de salud ocupacional

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero el número de visitas 1, 2, 3... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 95			Lima		M	N	N	1. Aplicación de encuesta	P	D	R	1	U100
									2. Actividades de Salud Ocupacional	P	D	R		U0100
									3.	P	D	R		

Visita de Reconocimiento

Definición Operacional: Actividad que se realizar para verificar las condiciones de trabajo que ofrecen los Centros de producción de Bienes y Servicios.

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote solo el código:

- APP154 Centros de producción de actividades económicas y servicios o centros laborales

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero Supervisión técnica en Salud
- En el 2º casillero actividades de salud ocupacional

En el ítem: Tipo de Diagnóstico marque "D"

En el ítem Lab anote

- En el 1º casillero el número de visita 1, 2, 3... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 154			Lima		M	N	N	1. Supervisión técnica en Salud	P	D	R	1	U105
									2. Actividades de Salud Ocupacional	P	D	R		U0100
									3.	P	D	R		

ACTIVIDADES PREVENTIVAS PROMOCIONALES

En las actividades siguientes:

Reunión de sensibilización	Visita Comunitaria	Supervisión Integral
Asistencia Técnica	Capacitaciones	Sesión demostrativa
Sesión educativa	Supervisión Integral	Taller en salud

Registre de la siguiente manera:

En el ítem: Ficha Familiar o Historia Clínica anote el código APP de la institución o grupo humano donde o con quien se realiza la actividad.

- APP154 Centros de producción de actividades económicas y servicios o centros laborales
- APP108 Comunidad (Líderes / autoridades)
- APP104 Municipios (Autoridades Municipales)
- APP100 Trabajadores de Salud
- APP157 Trabajadores en General
- APP158 Empresarios
- APP108 Comunidad
- APP95 Organización privada
- APP96 Organización gubernamental

En el ítem: Diagnóstico, motivo de la consulta y/o actividad de salud anote:

- En el 1º casillero la Actividad Preventiva Promocional que se realiza,
- En el 2º casillero Actividad de Saneamiento Básico

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casos

Reuniones de Sensibilización

Mediante esta actividad se convoca a los actores sociales de la comunidad con el propósito de brindar información y lograr compromisos para iniciar acciones de salud a favor de la población.

El ítem Lab, anote el número de participantes en las reuniones.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 154			Lima		M	N	N	1. Reunión de sensibilización	P	D	R	12	U753
									2. Actividades de Salud Ocupacional	P	D	R		U0100
									3.	P	D	R		

Visita Comunitaria

Visita a la comunidad para realizar el monitoreo, seguimiento y evaluación de las acciones orientadas a alcanzar una comunidad saludable (según fases de implementación) del programa municipio y comunidad saludables

En el ítem Lab, anote el número de la visita 1, 2, 3... según corresponda.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 154			Lima		M	N	N	1. Visita Comunitaria	P	D	R	2	C0011
									2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		



Supervisión Integral

Es una interacción personal, individual o grupal, a través de la cual se desarrolla un proceso de enseñanza aprendizaje entre supervisor (es) y supervisados (s) con el propósito de generar transferir o fortalecer capacidades orientadas a mejorar el desempeño del personal de la DIRESA y DISA en el desarrollo de los procesos de rectoría regional y la gestión de los servicios de salud, en el marco del proceso de descentralización.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD												
08	APP100			Lima		M	N	N	1. Supervisión integral	P	B	R	C7002
									2. Actividades de Salud Ocupacional	P	B	R	U0100
									3.	P	D	R	

Asistencia Técnica

Actividad de seguimiento, monitoreo para fortalecer el o las áreas encontradas con problemas dentro de la supervisión.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD												
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Asistencia Técnica	P	B	R	C7004
									2. Actividades de Salud Ocupacional	P	B	R	U0100
									3.	P	D	R	

Sesión Demostrativa

Es una actividad educativa con demostración de prácticas saludables que se brinda a los usuarios de manera grupal, que aborda aspectos correspondientes a cada etapa de vida.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD												
08	APP 100			Lima		M	N	N	1. Sesión demostrativa	P	B	R	15 C0010
									2. Actividades de Salud Ocupacional	P	B	R	U0100
									3.	P	D	R	

Sesión Educativa

Es la actividad que consiste en capacitar o afianzar los conocimientos sobre un tema específico utilizando la metodología de educación para adultos (técnicas participativas).

Tiene un promedio de 15 a 30 participantes y duración entre 01 a 02 horas.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD												
08	APP 154			Lima		M	N	N	1. Sesión educativa	P	B	R	12 C0009
									2. Actividades de Salud Ocupacional	P	B	R	U0100
									3.	P	D	R	



Capacitación

Es un proceso sistemático para proporcionar o mejorar los conocimientos y competencias del recurso humano.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP 142			Lima		M	N	N	1. Capacitación	P	D	R	30	U124
									2. Actividades de Salud Ocupacional	P	D	R		U0100
									3.	P	D	R		

Taller en Salud

Es la actividad que vincula la teoría con la práctica, donde los participantes contribuyen al análisis de un tema específico. Es el dirigido al personal de salud.

Actividad que es registrada por el responsable de realizar el taller y se hace cuando finaliza la actividad.

Las ponentes que participan con temas específicos al interior del taller, registraran su actividad como sesión educativa.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
08	APP142			Lima		M	N	N	1. Taller de Salud	P	D	R	15	U122
									2. Actividades de Salud Ocupacional	P	D	R		U0100
									3.	P	D	R		