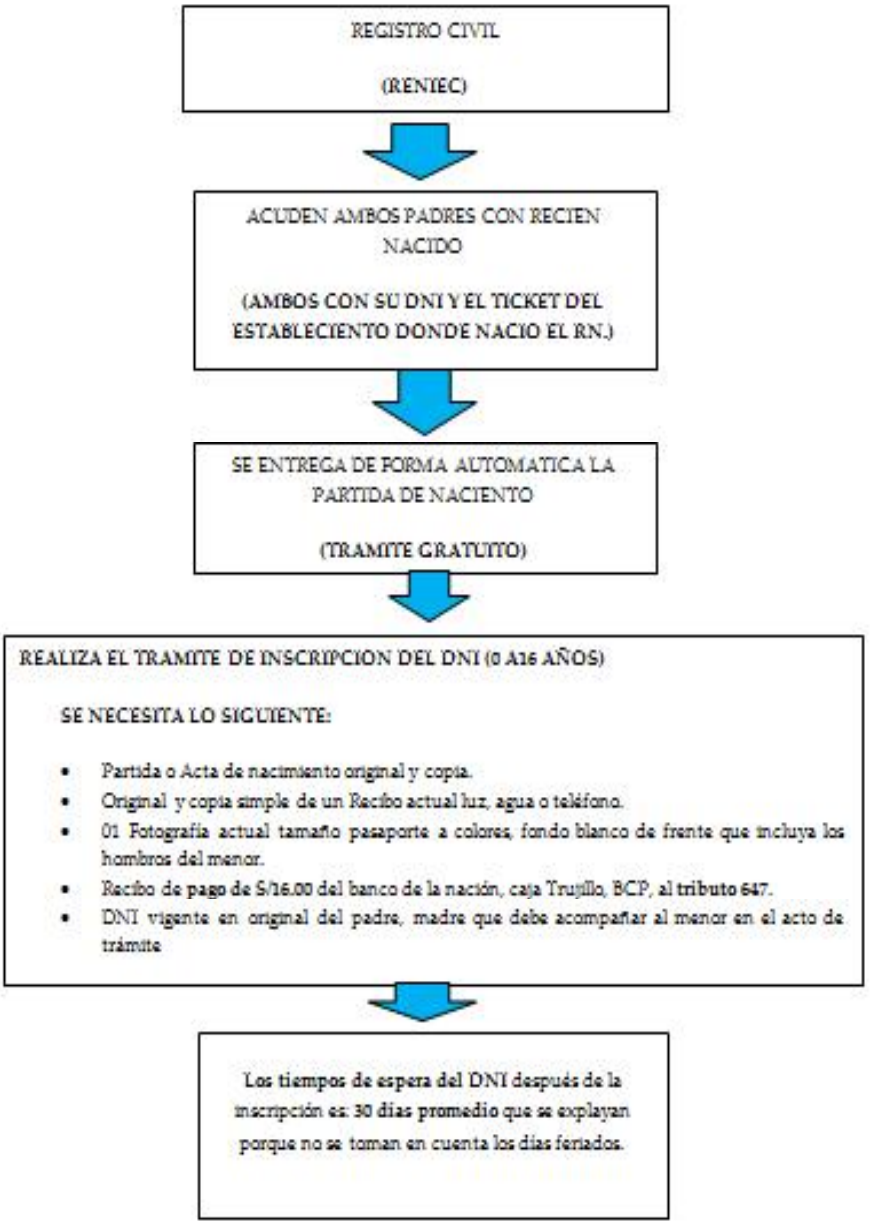
# MANUAL
# CORRECTO LLENADO DEL FORMATO UNICO DE ATENCION 2017

INDICADOR N° 1 : PORCENTAJE DE AFILIACION TEMPRANA (DNI ANTES DE LOS TREINTA DIAS DE NACIDO.




FLUJOGRAMA PARA LA AFILIACION DEL RECIEN NACIDO

INDICADOR N° 2 : PORCENTAJE DE NIÑOS ASEGURADOS AL SIS MENORES DE 36 MESES SUPLEMENTADO CON HIERRO Y DOSAJE DE HB.

Servicio prestacional : **001 CONTROL NIÑO**
Diagnóstico : CIE10: Z00.1 control de rutina
Observación : Se darán 6 entregas desde los 29 días hasta los 35 meses y 29 días Cod (S001).

Cód. Prestación : **007 SUPLEMENTACION NUTRICIONAL**
Diagnóstico : Z298 Otras medidas Profilácticas
Procedimiento : 99403 Consejería nutricional
Tope : 01 mes – 2 año
Edad : 0 días - 4 años
Observación : Descargar medicamento nutrimix (s0001) y sulfato ferroso 03519(jarabe); 03536(gotas).

Para el registro de Dosaje de hemoglobina

- Niños que cumplen 1 año: realizar el Dosaje de hemoglobina entre los 12 y 15 meses
- Niños que cumplen 2 años: realizar el Dosaje de hemoglobina desde 18 meses hasta 23 meses y 29 días.
- Niños que cumple 3 años : Realizar el Dosaje de hemoglobina una vez que haya cumplido las 6 entrega de hierro hasta los 35 meses y 29 días

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRAS IAFAS: INSTITUCION | COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 330 | 2 | 74555679 | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| DIOS | HERNANDEZ |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| ARIANA | CAROLINA |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | 4476-4 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 0 7 | 0 7 | 2 0 1 5 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCIÓN

| FECHA DE ATENCION: DIA | MES | AÑO | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 7 | 0 7 | 2 0 1 6 | 10 : 44 | | 001 | 007 |

| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR |
|---|---|---|
| | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| DE INGRESO | | | | |
| DE ALTA | | | | |
| DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### SE REFIERE / CONTRAREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 10.00 | TALLA (cm) | 65 | P.A. (mmHg) | |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | 1 | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1' / 5' | | R.N. PREMATURO | NO | TAP / EEDP o TEPSI | X | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | NO | CONSEJERIA NUTRICIONAL | X | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | NO | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

| VACUNAS Nº DE DOSIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | 3 |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | 1 | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | | | | |

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

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONTROL DE RUTINA | P | X | R | Z00.1 | D | R | | |
| 2 | OTRAS MEDIDAS PROFILACTICAS ESPECIFICAS | P | X | R | Z298 | D | R | | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | | |
| 5 | | P | | R | | D | R | | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00227411 | CHIROQUE YACILA MILUSKA | 56995 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD: | Nº RNE: / EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO X

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ
DNI o CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | [illegible] | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | [illegible] | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | [illegible] | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | [illegible] | | | |
| CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UN | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UN | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %) -20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02734 | JBE | 15 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %) -1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02788 | INY | 25 mg/mL -3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02881 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03019 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03079 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03578 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03973 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04384 | INY | 20 mg+10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04386 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 mL | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 90001 | SOB | | 30 | 30 | 2 |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LIB | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05300 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA [illegible] | 22675 | UN | 90 g | | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA [illegible] | 21993 | UN | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03915 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05988 | SUS | 200 mg+40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | 22961 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | 22358 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | 23290 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | 10921 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | 10996 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 20 G X 1" | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11388 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11398 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 16661 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11378 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | 15441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | 18890 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | 17871 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | 17929 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | 17930 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm X 75 cm | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 22694 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO ÚRICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | | PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEINA C ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LÁTEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV O HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 7670 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 7300 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 7664 | | | | RX. HUESOS NASALES | 7016 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 7680 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 7310 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 7681 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 7355 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 7685 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 7217 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 7677 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 7362 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 9300 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 7356 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 7309 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 7356 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 7307 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 7400 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 7201 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 7360 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 7020 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 7102 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 7240 | | | | | | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | 2 | 2 | 1 | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | 1 | 1 | 1 | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 2 | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | | |
| [illegible] | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CAPILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN AMALGAMA, SILICATO Y OTROS COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLÓGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | NT | | NT |
|---|---|---|---|
| 1º | | 5º | |
| 2º | | 6º | |
| 3º | | 7º | |
| 4º | | 8º | |

## OBSERVACIONES

HB: 12 MG/ML

SELLOS

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Sólo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue entregado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

## FORMATO UNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. PRIM. SEC. SECCION | TURNO |

### DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CÓDIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

### DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/ GTOS | NUMERO | | INSTITUCION | |
| 2 | 79355679 | 330 | 2 | 79355679 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| DIOS | HERNANDEZ |

| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
|---|---|
| ARIANA | CAROLINA |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | 4476-4 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 8 | 0 1 | 2 0 1 5 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

### DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION | | | HORA | IPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | |
| 2 8 | 0 4 | 2 0 1 7 | 9 : 44 | | 007 | |

| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR |
|---|---|---|
| | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA | CARTA DE GARANTIA | TRASLADO | | SEPELIO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Nº Autorización | Nº Autorización | | | NATIMUERTO | | OBITO | OTRO |
| | | Monto S/. | Monto S/. | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO | | | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | | | |

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LAIPRESS | NOMBRE DE LAIPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 17 | TALLA (cm) | 96 | P.A. (mmHg) | |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | DEL RECIEN NACIDO | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | EDAD GEST RN (SEM) | CRED Nº | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | APGAR 1° 5° | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | X | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL | X | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | | GRUPO DE RIESGO HVB | |

| VACUNAS Nº DE DOSIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |

BRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRASLADO FERIALES 3. HSH 4. PRIMERO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRAVAJADORES 9. DROGO DEPENDIENTES

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OTRAS MEDIDAS PROFILÁCTICAS ESPECIFICAS | P | X | R | Z29.8 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00227411 | CHIROQUE YACILA MILUSKA | 56995 |

| RESPONSABLE DE LA ATENCION | 6 | ESPECIALIDAD | | Nº RNE | | EGRESADO |
|---|---|---|---|---|---|---|

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

FIRMA

ASEGURADO

APODERADO X

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

APODERADO

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ

DNI o CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

### PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx | NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00140 | TAB | 200 mg | | | | CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/g (1 %) -30 g | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00097 | TAB | 100 mg | | | | DEXAMETASONA | 02057 | TAB | 4 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00200 | TAB | 0.8 mg (0.8 mg) | | | | DEXAMETASONA | 02054 | TAB | 500 mg (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Sulfato de fierro elemental) | 00972 | TAB | 400 mg + 60 m | | | | DEXAMETAZONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02042 | INY | 4 mg/5 ml.-2 ml. | | | |
| ALBENDAZOL | 00200 | SUS | 100 mg/5 ml.-20 ml. | | | | DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 ml. -120 ml. | | | |
| ALBENDAZOL | 00200 | TAB | 200 mg | | | | DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 ml. 5 %/- 1 L. | | | |
| ALFRAZOLAM | 00050 | TAB | 0.5 mg (0.5 mg) | | | | DEXTROSA | 03787 | INY | 25 mg/ml. 20 %/-20 ml. | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 00051 | SUS | 400 - 400 mg/5 ml.-10 ml. | | | | DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00027 | INY | 500 mg/2 ml. | | | | DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/ml.-2 ml. | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00073 | TAB | 10 mg | | | | DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/ml. -3 ml. | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00073 | TAB | 5 mg | | | | DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 ml.-60 ml. | | | |
| AMOXICILINA | 00080 | TAB | 500 mg | | | | DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00080 | TAB | 250 mg | | | | DIENOGESTRINA(*) | 02884 | INY | 50 mg/5 ml. | | | |
| AMOXICILINA | 00080 | SUS | 250 mg/5 ml.-60 ml. | | | | DIENOGESTRINA(*) | 02881 | TAB | 50 mg | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00730 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | | DIGOXINA | 03018 | TAB | 100 mcg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) (COMO SULFATO) | 00100 | INY | 1 g | | | | ENALAPRIL (MALEATO) | 03079 | TAB | 10 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00993 | TAB | 20mg | | | | ENALAPRIL (MALEATO) | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00994 | TAB | 40mg | | | | ERITROMICINA (COMO ESTEARATO OETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 ml.-60 ml. | | | |
| AZITROMICINA | 00967 | TAB | 500 mg | | | | ERITROMICINA (COMO ESTEARATO OETILSUCCINATO) | 03181 | TAB | 500 mg | | | |
| BENZILPENICILINA PROCAINICA (CON DILUYENTE) | 00109 | INY | 1000000 UI | | | | ESCOPOLAMINA-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA (CON DILUYENTE) | 00103 | INY | 1200000 UI | | | | ESCOPOLAMINA-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/ml.-1 ml. | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 00205 | CRM | 64 mg/100 g, EQ 0.1 % -30 g | | | | FENIRDIDO SULFATO | 03582 | TAB | 200 mg (equiv. 60 mg de base) | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 00206 | SUS | 262.0 mg/5 ml.-120 ml. | | | | FENIRDIDO SULFATO | 03579 | JBE | 15 mg/ml-5 ml.-100 ml. | | | |
| CALCIO CARBONATO | 00400 | TAB | 500 mg | | | | FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/ml.-1 ml. | | | |
| CAPTOPRIL | 00322 | TAB | 25 mg | | | | FLUCONAZOL | 03686 | TAB | 150 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 00322 | TAB | 200 mg | | | | FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| CEFALEXINA | 00506 | TAB | 500 mg | | | | GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| CEFALEXINA | 00506 | SUS | 250 mg/5 ml.-60 ml. | | | | GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 40 mg/ml.-2 ml. | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 00150 | INY | 1000 mg (1 g) | | | | GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA, CONSULTAR NOTA 5) | 00151 | INY | 1 g | | | | HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15770 | UNI | | | | | HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 ml. | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15770 | UNI | | | | | HIDROXIDO COBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/ml.-1 ml. | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01946 | TAB | 500 mg | | | | IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01937 | INY | 200 mg -100 ml. | | | | IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 ml.-60 ml. | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01966 | CAP | 300 mg | | | | LACTULOSA | 04091 | SOL | 3.5 g/5 ml.-180 ml. | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01955 | INY | 600 mg -4 ml. | | | | LIDOCAINA (CLORHIDUR) | 04387 | INY | 20 mg/ml.-5 ml. | | | |
| CLONAZEPAM | 02060 | TAB | 2.5 mg (0.5 mg) | | | | LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04334 | INY | 20 mg +0.05 mg/ml.-5 ml. | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02140 | TAB | 4 mg | | | | LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04380 | INY | 2 g/100 ml.(2 %)-20 ml. | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 ml.-120 ml. | | | | LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02129 | INY | 10 mg/ml.-1 ml. | | | | LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| | | | | | | | MEBENDAZOL | 04562 | SUS | 100 mg/5 ml.-30 ml. | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | RECE TADO | ENTRE GADO | Dx |
|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04560 | TAB | 100 mg | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 ml | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04656 | TAB | 10 mg | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10mg | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04742 | INY | 5 g/100 mL.-2 mL | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 ml.-120 ml. | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04962 | TAB | 500 mg | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | |
| NITROMIX | 06001 | SOB | | 30 | 30 2 |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_UN | 20 mg | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/ml.-2 ml. | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | |
| OXACILINA (COM DILUYENTE) | 23179 | INY | 1 g | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 ml. | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/ml.-10 ml. | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 ml.-60 ml. | | |
| PLATI (DERIVADO PLATINICO) | 22475 | UNI | 50 g | | |
| PLATI (DERIVADO PLATINICO) | 21963 | UNI | 75 mL | | |
| PREDNISONA (COMO FOSFATO) | 05407 | TAB | 50 mg | | |
| PREDNISONA | 05398 | TAB | 20 mg | | |
| PREDNISONA | 05396 | TAB | 50 mg | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05601 | TAB | 300 mg | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05600 | INY | 25 mg/ml.-2 ml. | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05600 | TAB | 150 mg | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05722 | SOL | 5 mg/ml.-10 ml. | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05721 | AER | 100 µg/DOSIS 200 DOSIS | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20936 | POLV | PVV - 20.5 gr. | | |
| SODIO CLORURO | 05875 | INY | 90 mg/100 ml. (0.9 %) -10 | | |
| SODIO CLORURO | 05886 | INY | 20g/100 ml. (20 %)-20 ml. | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05906 | SOL | 1 L. | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 / 100 g (1 %) 30 g | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05916 | TAB | 800 mg + 160 mg | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05906 | SUS | 200 mg +40 mg/5 ml.-60 ml. | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | |

### INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UNID | N° 30 G 0 1/2" | | | | 22961 | JERINGA DESCARTABLE | PAR | 3 ml. CON AGUJA 21 G 0 1 -1/2" | | 11370 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UNID | N° 21 G 0 1 1/2" | | | | 16151 | LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 25 mm X 76 mm | | 21808 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UNID | | | | | 19331 | LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | 11441 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UNID | N° 18 G 2 1 1/4" | | | | 15421 | MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | 19805 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UNID | N° 20 G 2 1 1/4" | | | | 22251 | MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | 22236 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UNID | N° 22 G 2 1 1/4" | | | | 23251 | PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | 8034 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UNID | | | | | 16551 | SONDA NASOGASTRICA | PAR | F 8 F | | 17971 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UNID | | | | | 16921 | SONDA FOLEY 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | F 14 | | 17978 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UNID | | | | | 16920 | SONDA FOLEY TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | F 18 F | | 17938 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UNID | | | | | 16930 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1C4 10 CR 40 mm X 30 cm | | 12911 |
| ESPATULA DESECHABLE | UNID | | | | | 16990 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2B CIA 10 CR 48 mm X 75 cm | | 12919 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UNID | | | | | 25122 | SUTURA NYLON AZUL MONIFILAMENTO | PAR | 2B CIA 8 0 CR 25 mm X 75 cm | | 19108 |
| GASA ESTAMPILLA | UNID | 15 cm X 15 cm X 8 5 UNIDADES | | | | 20831 | SUTURA NYLON AZUL MONIFILAMENTO | PAR | 3B CIA 8 0 CC 30 mm X 75 cm | | 18971 |
| GASA QUIRURGICA | UNID | 10 cm X 2 m | | | | 16511 | SUTURA NYLON AZUL MONIFILAMENTO | PAR | 3B CIA 10 0 CC 15 mm X 75 cm | | 12235 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UNID | N° 7 1/2 (PAR) | | | | 16921 | SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 3B CIA 3/0 CC 15 mm X 75 cm | | 12334 |
| JERINGA DESCARTABLE | UNID | 1 ml. CON AGUJA 23 G 0 1" | | | | 11371 | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 3B CIA 1/0 CC 15 mm X 75 cm | | 22964 |
| JERINGA DESCARTABLE | UNID | 10 ml. CON AGUJA 21 G 0 1 1/2" | | | | 11368 | VENDA DE ALGODON | PAR | 7 X 5 yd | | 20932 |
| JERINGA DESCARTABLE | UNID | 20 ml. CON AGUJA 21 G 0 1 1/2" | | | | 11369 | VENDA ELASTICA | PAR | 7 X 5 yd | | 12808 |
| JERINGA DESCARTABLE | UNID | 3 ml. CON AGUJA 21 G 0 1 1/2" | | | | 16951 | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 7 X 5 yd | | 12811 |
| | | | | | | | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 7 X 3 yd | | 12813 |

### LABORATORIO

| | | ND | EJE | Dx | | | ND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLOGICO - SEDIMENTACIÓN EN CORPA | 171166 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | | PERFIL HEPATICO | 800176 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIÓNADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPIDICO | 800161 | | | |
| COLESTEROL - HD. | 82718 | | | | PERFIL BEUMUTOIDEO | 800172 | | | |
| COLESTEROL - LD. | 82721 | | | | PERFIL TORCH | 800196 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICO DIAGNOSTICO DE EMBARAZO ALTO RI | 710235 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEINA C, ACTIVIDAD | 853030 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85390 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 862103 | | | |
| EXAMEN SERIAL DE PARASITOLOGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 871172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85052 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACION ABO | 869000 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84400 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 845400 | | | |
| HIB-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO / ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV 0 RV 1, ANTICUERPOS (PRUEBA DE CONFIRMACIÓN, INFORTAR NOTA 6) | 86689 | | | | | | | | |

### DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | ND | EJE | Dx | | | ND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73020 | | | |
| ECOGRAFIA OBAMAS | 76805 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76818 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA ATERO Y ANEXOS | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA | 76775 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA DORSAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. DIAMETROS PELVIS | 73200 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. MANO (2 PLACAS) | 73100 | | | | | | | | |

### PROCEDIMIENTOS INTERVIENTIVOS QUIRURGICAS

| | | ND | EJE | Dx | Rim |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | X | X | 1 | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | 1 | 1 | 1 | |
| ATENCIÓN OBSTETRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGASTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 2 | |
| CONSEJERIA PLANIFICACION FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA COONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CM2 | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIWFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE TECNOFAFIA TRANSVAGINAL (OBSTETRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 38999 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PARANCOLEOS | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFISICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICION DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓNAMALGAMA, EDICATO Y OTROS (COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNOSTICO | 96799 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA INTRAMENDIA | 96704 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 96704 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97762 | | | | |

### OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1° | N.T. | | 5° | | N. |
| 2° | N.T. | | 6° | | N. |
| 3° | N.T. | | 7° | | N. |
| 4° | N.T. | | 8° | | N. |

### OBSERVACIONES

HB: 12 MG/ML

SELLOS

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA

ASEGURADO

APODERADO

APODERADO

NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Sólo el registro de la DOB firma y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y ayuda diagnóstica fue otorgada al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación logra.

INDICADOR N° 3: PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 36 MESES DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA.

Cód. Prestación : **005 (CONSEJERIA NUTRICIONAL)**
Diagnóstico CIE10 : D509 Anemia Por Deficiencia De Hierro
Procedimiento : 99403Consejería nutricional
Rango de Edad : A partir de 0 días hasta 11AÑOS
Topes : 12 AL AÑO

Cód. Prestación : **056 (CONSULTA EXTERNA)**
Diagnóstico CIE10 : D509 Anemia Por Deficiencia De Hierro
Rango de Edad : A partir de 0 días hasta 120 AÑOS
Topes : 1 AL MES

Observaciones : No olvidar consignar el tamizaje de hemoglobina (85014) y el resultado de HB. Descargar el suplemento de hierro (sulfato ferroso en gotas (03536.) y sulfato ferroso en solución (03519).

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. PRIM. SEC. SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | X | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/ OTROS | | NUMERO | INSTITUCION | |
| 2 | 46311132 | 330 | 2 | 46311132 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| MURRIETA | AGUILAR |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| AMANDA | INGRID |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | A29-6 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 | 7 | 0 | 3 | 2 | 0 | 1 | 4 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION | | | | | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | | MES | | AÑO | | | | | | | |
| 2 | 6 | 0 | 8 | 2 | 0 | 1 | 6 | 10 : 20 | | 056 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorizacion / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorizacion / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg) 14200 | TALLA (cm) 81 | P.A. (mmHg)

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1° | 5° | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPS | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP CASA MAT. | | IMC (Kg/m²) | | | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | | | | |

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

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | INGRESO: CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | EGRESO: CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO | P | X | R | D509 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 46311132 | JAVIER PINILLOS VASQUEZ | 52880 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 1 | ESPECIALIDAD | Nº RNE / EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA — ASEGURADO X — APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI o CE DEL APODERADO: 46311132

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## MEDICAMENTOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5mg | | | |
| AMOXICILINA | 00808 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00807 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00750 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18155 | INY | 1g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00903 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00904 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 18291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 18153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01205 | CRM | 9 mg/100 g (0.05 %)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | 8.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01451 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 18156 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18158 | INY | 1g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15778 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg -100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01964 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01958 | INY | 600 mg- 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02003 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02149 | TAB | 4mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL -1 mL | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DICLOFENACO SODICO - | 02788 | INY | 25 mg/mL -3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | 1 | 1 | 1 |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 Ml-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg +10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL(2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| | |
|---|---|
| NIFEDIPINO | 0[illegible] |
| NUTROMIX | 5[illegible] |
| OMEPRAZOL | 0[illegible] |
| ORFENADRINA CITRATO | 0[illegible] |
| ORFENADRINA CITRATO - | 0[illegible] |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 2[illegible] |
| OXITOCINA | 0[illegible] |
| PARACETAMOL | 0[illegible] |
| PARACETAMOL | 0[illegible] |
| PARACETAMOL | 0[illegible] |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA ADULTO | 2[illegible] |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA NIÑOS | 2[illegible] |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 0[illegible] |
| PREDNISONA | 0[illegible] |
| PREDNISONA | 0[illegible] |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 0[illegible] |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 0[illegible] |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 0[illegible] |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 1[illegible] |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 0[illegible] |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 2[illegible] |
| SODIO CLORURO | 0[illegible] |
| SODIO CLORURO | 0[illegible] |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 0[illegible] |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 0[illegible] |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 0[illegible] |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 0[illegible] |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 0[illegible] |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 0[illegible] |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 0[illegible] |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| | | |
|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1[illegible] |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 c[illegible] |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 [illegible] |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 [illegible] |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 [illegible] |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 [illegible] |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 [illegible] |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 [illegible] |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO ÚRICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LÁTEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | 1 | 1 | 1 |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV O HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEÍNA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMA[GENES]

| | | IND | EJE | Dx. | |
|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBR[O] |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESO[illegible] |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑEC[A] |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | | RX. MUSLO |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | | RX. PIE (2 P[illegible] |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILL[A] |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILL[O] |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX |
| RX. DEDOS (1PLACA) | 73140 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT / T | | | NT / T |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | HB 10.5 | | 5º | | |
| 2º | | | 6º | | |
| 3º | | | 7º | | |
| 4º | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

sello profesional
sello farmacia

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA — ASEGURADO — APODERADO X

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ

DNI O CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

## PROCEDIMIENTOS/ INTE[RVENCIONES]

- ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN
- APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO
- ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA
- ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS
- ATENCIÓN EN SALUD MENTAL
- DOSAJE DE HEMOGLOBINA
- ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA
- COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL
- COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA
- CONSEJERÍA INTEGRAL
- CONSEJERÍA NUTRICIONAL
- CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR
- CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZ[ADA]
- CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS
- DESTARTRAJE
- DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL
- ENDODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE REST[illegible]
- EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA)
- EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE
- INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS
- NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE
- PAPANICOLAOU
- PARTO VAGINAL SOLAMENTE
- PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE
- PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS
- REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN
- RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON A[illegible]
- RESTAURACIÓN(AMALGAMA,SILICATO Y OTROS)COMPU[illegible]
- SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA
- SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM [illegible]
- SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM [illegible]
- TEST DE ESTRÉS FETAL
- INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSITIC[A]
- INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVEN[OSA]
- INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBUCUTANEA O IN[illegible]
- EXAMEN BUCAL
- FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | N° HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 79808182 | 330 | 2 | 79808182 | INSTITUCION: / COD. SEGURO: |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| AGUILAR | BERROCAL |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| ANA | BRITSY |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | N° DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | ABC-13 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 2 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION: DIA | | MES | | AÑO | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 0 | 8 | 2 | 0 | 1 | 6 | 08 : 00 | | 005 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | N° FUA A VINCULAR

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| DE INGRESO | | | | |
| DE ALTA | | | | |
| DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: N° Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: N° Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | | REFERIDO: EMERGENCIA | | CONSULTA EXTERNA | | APOYO AL DIAGNOSTICO | | CONTRA REFERIDO | | FALLECIDO | | CORTE ADMINIS. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | N° HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 15 | TALLA (cm) | 68 | P.A. (mmHg) | |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (N°) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED N° | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1° / 5° | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (N°) | | | | N° FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

| VACUNAS N° DE DOSIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (N° DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

### DIAGNOSTICOS

| N° | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HISTORIAL PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO NO CLASIFICADO | P | X | R | Z918 | D | R | |
| 2 | ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO | P | X | R | D509 | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| N° DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | N° DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45060023 | IRMA MOGOLLON SUAREZ | 20837 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD / N° RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO [ ]
APODERADO [X]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: ANGELICA BERROCAL SILVA
DNI o CE DEL APODERADO: 40731429

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | | | |
| ACIDO FOLICO | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | | | |
| ALBENDAZOL | | | |
| ALBENDAZOL | | | |
| ALPRAZOLAM | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | | | |
| AMOXICILINA | | | |
| AMOXICILINA | | | |
| AMOXICILINA | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | | | |
| AZITROMICINA | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | | | |
| CALCIO CARBONATO | | | |
| CAPTOPRIL | | | |
| CARBAMAZEPINA | | | |
| CEFALEXINA | | | |
| CEFALEXINA | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | | | |
| CLONAZEPAM | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | | | |
| CLOTRIMAZOL | | | |
| DEXAMETASONA | | | |
| DEXAMETASONA | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | | | |
| DEXTROSA | | | |
| DEXTROSA | | | |
| DIAZEPAM | | | |
| DIAZEPAM | | | |
| DICLOFENACO SODICO | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | | | |
| DIMENHIDRINATO | | | |
| DIMENHIDRINATO | | | |
| DOXICICLINA | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | | | |
| FERROSO SULFATO | | | |
| FERROSO SULFATO | 1 | 1 | 1 |
| FITOMENADIONA | | | |
| FLUCONAZOL | | | |
| FUROSEMIDA | | | |
| GEMFIBROZILO | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | | | |
| GLIBENCLAMIDA | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | | | |
| IBUPROFENO | | | |
| IBUPROFENO | | | |
| LACTULOSA | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | | | |
| LORATADINA | | | |
| LOSARTAN POTASICO | | | |
| MEBENDAZOL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx |
|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | | | | |
| METAMIZOL SODICO | | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | | | | |
| METILDOPA | | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | | | | |
| METRONIDAZOL | | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 10 mg | | | |
| NITROMIX | | | | |
| OMEPRAZOL | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | | | | |
| PARACETAMOL | | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES | | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES | | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | | | | |
| PREDNISONA | | | | |
| PREDNISONA | | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | | | | |
| SODIO CLORURO | | | | |
| SODIO CLORURO | | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 30 G X 1" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20 G X 1 1/4" | | | | 22258 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 22 G X 1 1/4" | | | | 23258 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10584 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10998 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 20122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 10 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 3 m | | | | 16817 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | | | | 16871 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 25 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11398 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11399 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 25 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8854 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22984 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 28632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12885 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO ÚRICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | | PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEÍNA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | 1 | 1 | 1 | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV O HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACION WESTERN BLOT | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76815 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. SENOS (1 PLACA) | 72040 | | | | | | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Km. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN (AMALGAMA, SILICATO Y OTROS COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 96411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT/T | | | NT/T |
|---|---|---|---|---|---|
| 1° | HB: 10.5 MG/DL | | 5° | | |
| 2° | | | 6° | | |
| 3° | | | 7° | | |
| 4° | | | 8° | | |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de los DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

INDICADOR N°4: PORCENTAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 13 MESES CUMPLIDOS CON ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA LA EDAD

Cód. Prestación : **001 CONTROL DEL NIÑO**
Diagnóstico CIE10 : Z00.1 control de salud de rutina del niño
Rango de Edad : A partir de 0 días hasta 12 meses y 29 días
Topes : 12 AL AÑO
Observaciones : No olvidar registrar peso, talla, numero de control y criterios preventivos como: bajo peso al nacer, prematuro, enfermedad congénita. (SI o NO)
Procedimientos :

- ✓ 90471 Inmunizaciones (si hay vacunas es importante descargarlas, en la parte delantera del FUA se consignara el número de dosis según corresponda y al reverso se descargará el procedimiento 90471 especificando la cantidad de vacunas administrada).
- ✓ 85018 Hemoglobina (1 vez al año)
- ✓ 99403 Consejería Nutricional

Prestaciones Adicionales

- ✓ 016: Procedimiento : 99411 Sesión de Estimulación Temprana
- ✓ 007: procedimiento : 99403 consejería nutricional
- ✓ 019: Procedimiento : 92015 Refracción y Medición de la Visión
- ✓ 022: procedimiento : 99207 Tamizaje de Salud Mental.

CALENDARIO DE VACUNACION

| VACUNAS | EDAD |
|---|---|
| BCG Y HBV | RECIEN NACIDO |
| 1ERA DOSIS IPV, ROTAVIRUS, PENTA, ANTINEUMOCOCO | 2MSS |
| 2DA IPV, ROTAVIRUS, PENTAVALENTE, ANTINEUMOCOCO | 4MSS |
| 1ERA APO Y 3 PENTAVALENTE | 6 MSS |
| 1ERA INFLUENZA | 7MSS |
| 2DA INFLUENZA | 8MSS |
| 1ERA SPR Y 3 ANTINEUMOCOCO | 12 MSS |
| 1ERA ANTIAMARILICA | 15MSS |
| REF DPT, SPR, APO | 18 MSS |
| 2DO REF DPT Y APO | 4 AÑOS |

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

## FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. PRIM. SEC. SECCION | TURNO |

### DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CÓDIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCIÓN | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | N° HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

### DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/ OTROS | NUMERO | | INSTITUCION | |
| 2 | 79355679 | 330 | 2 | 73556791 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| DIOS | HERNANDEZ |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| RN | |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | N° DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | 4476-4 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 0 7 | 0 7 | 2 0 1 6 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

### DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACIÓN (ES) ADICIONAL (ES) | HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | | DE INGRESO | | | |
| 1 3 | 1 1 | 2 0 1 6 | 10 : 40 | | 001 | 007 | | DE ALTA | | | |
| REPORTE VINCULADO | | COD. AUTORIZACIÓN | | N° FUA A VINCULAR | | | | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA | | CARTA DE GARANTIA | | TRASLADO | | SEPELIO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N° Autorización | | N° Autorización | | | | NATIMUERTO | | OBITO | | OTRO | |
| | | Monto S/. | | Monto S/. | | | | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | | REFERIDO: EMERGENCIA | | CONSULTA EXTERNA | | APOYO AL DIAGNOSTICO | | CONTRA REFERIDO | | FALLECIDO | | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### SE REFIERE / CONTRAREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | N° HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 6900 | TALLA (cm) | 57 | P.A. (mmHg) | |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | DEL RECIEN NACIDO | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (N°) | EDAD GEST RN (SEM) | CRED N° | 4 | FAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | APGAR 1° 5° | RN. PREMATURO | NO | TAP / EEDP o TEPSI | si | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | BAJO PESO AL NACER | NO | CONSEJERIA NUTRICIONAL | si | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | EN'ER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | NO | CONSEJERIA INTEGRAL | si | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL: PAT. / NOR. | |
| CONTROL PUERP (N°) | | N° FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

### VACUNAS N° DE DOSIS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | 2 |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | 2 | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (N° DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | 2 | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | 2 | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADORES SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. F.AR. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRAUMATIZADOS 9. DROGODEPENDIENTES | | | |

### DIAGNOSTICOS

| N° | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO TIPO DE DX | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO | P | X | R | Z001 | D | R |
| 2 | OTRAS MEDIDAS PROFILÁCTICAS ESPECIFICAS | P | X | R | Z298 | D | R |
| 3 | | P | D | R | | D | R |
| 4 | | P | D | R | | D | R |
| 5 | | P | D | R | | D | R |

| N° DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | N° DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00227411 | CHIROQUE YACILA MILUSKA | 56995 |

| RESPONSABLE DE LA ATENCION | ESPECIALIDAD | N° RNE | EGRESADO |
|---|---|---|---|
| 6 | | | |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

FIRMA

ASEGURADO

APODERADO X

sello profesional

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCIDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

APODERADO

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ

DNI o CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

### PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. | NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACELOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | | CLOTIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %) -30 g | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00991 | TAB | 100 mg | | | | DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00200 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | | DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Fgos. de Hierro elemental) | 03013 | TAB | 400 ug + 60 m | | | | DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00209 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | | DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00209 | TAB | 200 mg | | | | DEXTROSA | 03799 | INY | 5 g/100 mL (5 %) -1 L | | | |
| ALPRAZOLAM | 00093 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | | DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33 %) -30 mL | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 1891 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-180 mL | | | | DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00827 | INY | 500 mg-2 mL | | | | DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00871 | TAB | 10 mg | | | | DICLOFENACO SODICO - | 02788 | INY | 25 mg/mL -3 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00873 | TAB | 5 mg | | | | DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA | 00888 | TAB | 500 mg | | | | DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00887 | TAB | 250 mg | | | | DIMEHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | | DIMEHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASIC | 00798 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | | DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 00155 | INY | 1 g | | | | ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00963 | TAB | 20 mg | | | | ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00964 | TAB | 40 mg | | | | ERTROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | | ERTROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 01201 | INY | 1200000 UI | | | | ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| BENZATIN BENCILPENICILINA CON DILUYENT | 01153 | INY | 1200000 UI | | | | ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01265 | CRM | 15 mg/100 g (0.05 %) -30 g | | | | FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (fgos. de Hierro elemental) | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | | FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01401 | TAB | 500 mg | | | | FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | | FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | | FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01630 | TAB | 500 mg | | | | GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | | GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 01656 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | | GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 01656 | INY | 1 g | | | | HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15779 | UNI | | | | | HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | | HIDROXIOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | | IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg -100 mL | | | | IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 ML-60 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01864 | CAP | 300 mg | | | | LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-180 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01855 | INY | 600 mg- 4 mL | | | | LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.5 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02063 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | | LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg +50 ug/mL-1.8 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02149 | TAB | 4 mg | | | | LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | | LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02135 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | | LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| | | | | | | | MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 ML | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NITROXOLINA | 05000 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LIB | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05321 | SOL | 100 mg/mL-15 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DENTADURA ADULTO | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DENTADURA NIÑO | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05508 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05506 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20936 | POV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-250 | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05936 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)- 50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05915 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05906 | SUS | 200 mg + 40 mg/mL - 60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05902 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

### INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 360 X 1/2" | | | | 22963 | JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11379 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 21G X 1 1/2" | | | | 10151 | LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 | LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION IVS | PAR | | | | | 11441 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 16G X 1 1/4" | | | | 19421 | MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20G X 1 1/4" | | | | 22256 | MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 22G X 1 1/4" | | | | 23256 | PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8054 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 16554 | SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 8 F | | | | 17071 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 16927 | SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 14 | | | | 17029 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 16929 | SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 16 F | | | | 17030 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLITROL | UND | | | | | 19938 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 CON 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| ESPÁTULA DESECHABLE | UND | | | | | 16996 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CR 45 mm X 75 cm | | | | 12019 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm X 75 cm | | | | 19196 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 18 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 26839 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 18 cm X 2 m | | | | 16517 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | | | | 16571 | SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22664 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | | 11368 | VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 | VENDA ELASTICA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12098 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| | | | | | | | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

### LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | | PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIÓNADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEÍNA C, ACTIVIDAD | 85303 | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECLENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO (ORINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA (PARA HIV | 86703 | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÍVICA (TGP) | 84460 | | |
| HEMOG.OBINA | 85018 | | | | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | |
| ETIU D NV 1, ANTICUERPOS, HELISA (DE CONFIRMACION (INSTERIA BLOT) | 86689 | | | | | | | |

### DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73020 | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76770 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | | | | | |

### PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Rec. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | 1 | 1 | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1223 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 2 | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓNAMALGAMA,SILICATO Y OTROSCOMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| IMPUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSITICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97762 | | | | |

### OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1° SULFATO FERROSO GOTAS 1 1 2 | NT | 5° | NT |
| 2° | NT | 6° | NT |
| 3° | NT | 7° | NT |
| 4° | NT | 8° | NT |

### OBSERVACIONES

sello profesional sello farmacia

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA

ASEGURADO

APODERADO X

APODERADO

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ

DNI O CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Page

INDICADOR N°5: PORCENTAJE DE DESNUTRICIÓN CRONICA PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD

Código prestacional : **005 CONSEJERÍA NUTRICIONAL**
Diagnósticos CIE10 : Z918 (Paciente en riesgo) Historia Personal de
Además de un factores de Riesgo

E43X Desnutrición Proteico Calórica Severa
E440 Desnutrición Proteico Calórica Moderada
E660 Obesidad Debida a exceso de Calóricas
E669 Obesidad
E45X Retardo del Crecimiento debido a Desnutrición
E344 Estatura Alta

Rango Edades : 0 días a 11 años
Topes : 1/día – 4/mes – 12/año
Actividades Preventivas : Peso, Talla, IMC Y PAB (>= 5 años), Consejería Nutricional.
Destino : Citado
Procedimientos : 99403 Consejería Nutricional

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | N° HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/ OTROS | | NUMERO | INSTITUCION | |
| 2 | 79808182 | 330 | 2 | 79808182 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| AGUILAR | BERROCAL |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| ANA | BRITSY |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | N° DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | ABC-13 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 2 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION | | | | | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | | MES | | AÑO | | | | | | | |
| 0 | 5 | 0 | 8 | 2 | 0 | 1 | 6 | 08 : 00 | | 005 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | N° FUA A VINCULAR

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | COB EXTRAORDINARIA | | CARTA DE GARANTIA | | TRASLADO | SEPELIO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | N° Autorización | | N° Autorización | | | NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
| | Monto S/. | | Monto S/. | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | N° HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg) 13 | TALLA (cm) 65 | P.A. (mmHg)

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (N°) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED N° | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1° | 5° | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (N°) | | | | N° FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

### VACUNAS N° DE DOSIS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (N° DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | | | | |

GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADORES SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANFUNDIDOS 9. DROGODEPENDIENTES

### DIAGNOSTICOS

| N° | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HISTORIAL PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO NO CLASIFICADO | P | X | R | Z918 | D | R | |
| 2 | DESNUTRICIÓN | P | X | R | E46 | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| N° DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | N° DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45060023 | IRMA MOGOLLON SUAREZ | 20837 |

RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD | N° RNE | EGRESADO

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO X

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: ANGELICA BERROCAL SILVA
DNI o CE DEL APODERADO: 40731429

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | 50 mg/100 g (0.05%)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | CON DILUYENTE-1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1%)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 330 mg/mL (33%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02708 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02894 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv 60 mg hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | 1 | 1 | 1 |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-120 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2%)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 M | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04732 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04892 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S9001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05156 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05157 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05252 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05291 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05306 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA ADULTO | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05651 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20696 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9%)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05886 | INY | 20 g/100 mL (20%)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05864 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05916 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05996 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06236 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 30 G X 1/2" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20 G X 1 1/4" | | | | 22258 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 22 G X 1 1/4" | | | | 23259 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10827 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10829 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10999 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18839 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 8 F | | | | 17871 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 14 | | | | 17929 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 18 F | | | | 17930 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 19 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO ÚRICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV I/HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNÓSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | [illegible] | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | [illegible] | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. CODOS (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (3 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | [illegible] | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | [illegible] | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. HUESOS NASALES | [illegible] | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | [illegible] | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | [illegible] | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | [illegible] | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1125 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTETRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGASTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL OBSTETRICA | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFISICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN (AMALGAMA, SILICATO Y OTROS)COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRES FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1° | | NT | 5° | | NT |
| 2° | | NT | 6° | | NT |
| 3° | | NT | 7° | | NT |
| 4° | | NT | 8° | | NT |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Sólo el registro de los DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos / apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Papa

INDICADOR N°6 (SIS-FED): PORCENTAJE DE RECIÉN NACIDOS AFILIADOS AL SIS CON 2 CONTROLES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO HASTA LOS 15 DÍAS DE NACIDO.

Cód. Prestación : 0**01 CONTROL DEL NIÑO SANO.**
Diagnóstico CIE10 : Z00.1 control de salud de rutina del niño.
Topes : 04 al mes (el intervalo entre cada control debe de ser por lo menos de dos días)

Cód. Prestación : **002 CRED RN <2500g, Y PREMATUROS**
Diagnóstico CIE10 : Z00.1 control de salud de rutina del niño
P071 Bajo peso al nacer
P073 otros recién nacidos pretérmino
Rango de Edad : 0-15 días
Topes : 06 al mes (el intervalo entre cada control debe de ser por lo menos de dos días)

Observaciones : No olvidar registrar N° de CRED, bajo peso al nacer (SI o NO), prematuro (SI o NO) , enfermedad congénita. (SI o NO), TAP/EEDP O TEPSI (SI o NO) y consejería nutricional (SI o NO)

Prestaciones Adicionales

- ✓ 016: Procedimiento : 99411 Sesión de Estimulación Temprana
- ✓ 019: Procedimiento : 92015 Refracción y Medición de la Visión
- ✓ 022: procedimiento : 99207 Tamizaje de Salud Mental.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE: | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/OTROS | | NUMERO | INSTITUCION | |
| | | 330 | E | 2555679 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| DIOS | HERNANDEZ |
| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
| ARIANA | CAROLINA |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | 4476-4 | 80 |
| FEMENINO | X | FECHA DE NACIMIENTO | 0 7 | 0 7 | 2 0 1 6 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |
| PUERPERA | | | | | | | |

## DE LA ATENCIÓN

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) | HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 9 / 0 7 / 2 0 1 6 | 10 : 44 | | 001 | | | DE INGRESO | | | |
| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | | Nº FUA A VINCULAR | | | DE ALTA | | | |
| | | | | | | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 3200 | TALLA (cm) | 45 | P.A. (mmHg) | |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | 1 | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | RN. PREMATURO | NO | TAP / EEDP o TEPSI | X | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | NO | CONSEJERIA NUTRICIONAL | X | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | NO | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

| VACUNAS Nº DE DOSIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX | | | INGRESO CIE - 10 | EGRESO TIPO DE DX | | EGRESO CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONTROL DE RUTINA | P | X | R | Z00.1 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00227411 | CHIROQUE YACILA MILUSKA | 56995 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO X

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ
DNI o CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 000 000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 200 000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | [illegible] | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | [illegible] | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1%)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 1 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03510 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | 1 | 1 | 1 |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03750 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 1 g/100 mL (2%)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 mL | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04698 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S0001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05186 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05187 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI/1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA ADULTO | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA NIÑOS | 21983 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05401 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05593 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05681 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05680 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20030 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9%)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20%)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05938 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06229 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | | | CODIGO |
|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | 26132 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | 20830 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 16657 |
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | 21886 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DISCARTABLE | PAR | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | 17671 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | 17629 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | 17630 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 12811 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 12819 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | 18871 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV O HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEÍNA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76815 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73630 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91101 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (INCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN AMALGAMA SILICATO Y OTROS (COMPUESTOS) | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.6 CM A 8 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLÓGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXANENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | NT/T | | NT/T |
|---|---|---|---|
| 1º | | 5º | |
| 2º | | 6º | |
| 3º | | 7º | |
| 4º | | 8º | |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de los DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRISA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS: INSTITUCION | COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 79355679 | 330 | e | 23556791 | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| DIOS | HERNANDEZ |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| RN | |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | 4476-4 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 0 | 7 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 6 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCIÓN

| FECHA DE ATENCION | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 1 3 0 7 2 0 1 6 | 10 : 40 | | 001 | 016, 022, 019 |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

## CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | | REFERIDO: EMERGENCIA | | CONSULTA EXTERNA | | APOYO AL DIAGNOSTICO | | CONTRA REFERIDO | | FALLECIDO | | CORTE ADMINIS. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 3.200 | TALLA (cm) | 47 | P.A. (mmHg) | |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | 2 | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | NO | TAP / EEDP o TEPSI | SI | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | NO | CONSEJERIA NUTRICIONAL | SI | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | NO | CONSEJERIA INTEGRAL | SI | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. X? |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

## VACUNAS Nº DE DOSIS

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO | P | X | R | Z00.1 | D | R | |
| 2 | OTROS EXÁMENES GENERALES | P | X | R | Z76.2 | D | R | |
| 3 | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | P | X | R | Z13.3 | D | R | |
| 4 | EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISIÓN | P | X | R | Z010 | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00227411 | CHIROQUE YACILA MILUSKA | 56995 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

sello profesional

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO X

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ
DNI o CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00081 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00290 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de hierro elemental) | 03513 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00259 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00260 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00383 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 10081 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00888 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00887 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00750 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 10133 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00983 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00984 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 10291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 10153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01285 | CRM | 50 mg/100 g (0.05 %)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01296 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01451 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01938 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01929 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 10156 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 10158 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15779 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01946 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01937 | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01984 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01993 | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02083 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02149 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02133 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg +10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 Ml | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04096 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S0001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTOS | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05598 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05669 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-11 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV-20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05598 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg+40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | CONCENTR. | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 30 G X 1/2" | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 21 G X 1 1/2" | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 18 G X 1 1/4" | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20 G X 1 1/4" | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 22 G X 1 1/4" | | | 23209 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | 16554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | 16927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | 16929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | 16938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | 16990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | 26839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 16657 |

| NOMBRE | FF | CONCENTR. | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | 8854 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 8 F | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 14 | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 16 F | | | 17039 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 76 cm | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 23 mm x 75 cm | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 23 mm X 75 cm | | | 18071 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CC 11 mm X 75 cm | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 11 mm X 75 cm | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 3/0 C/A 1/2 CC 11 mm X 75 cm | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12812 |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LÁTEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV I/HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNÓSTICO DE EMBARAZO) ALL B | 81025 | | | |
| PROTEINA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS / INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | 1 | 1 | 3 | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | 1 | 1 | 4 | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN AMALGAMA SILICATO Y OTROS COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | 1 | 1 | 2 | 1° |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLÓGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT / T | | | NT / T |
|---|---|---|---|---|---|
| 1° | | | 5° | | |
| 2° | | | 6° | | |
| 3° | | | 7° | | |
| 4° | | | 8° | | |

## OBSERVACIONES

sello profesional
sello farmacia

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO X

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ
DNI O CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | | SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS: INSTITUCION | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 330 | E | 29808182 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| AGUILAR | BERROCAL |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| ANA | BRITSY |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | ABC-13 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 6 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION: DIA | | MES | | AÑO | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 9 | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 6 | 08 : 00 | | 002 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | | COB EXTRAORDINARIA | | CARTA DE GARANTIA | | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | Nº Autorización | | Nº Autorización | | | | | |
| | | Monto S/. | | Monto S/. | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 2.400 | TALLA (cm) | 40 | P.A. (mmHg) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA GESTANTE | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | |
| CPN (Nº) | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | 1 | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL |
| EDAD GEST | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | SI | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR |
| ALTURA UTERINA | | | BAJO PESO AL NACER | NO | CONSEJERIA NUTRICIONAL: SI | VACAM |
| PARTO VERTICAL | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | NO | CONSEJERIA INTEGRAL: SI | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL: PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | |

| VACUNAS Nº DE DOSIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OTROS RECIÉN NACIDOS PRE TERMINO | P | X | R | P073 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45060023 | IRMA MOGOLLON SUAREZ | 20837 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO X

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: ANGELICA BERROCAL SILVA
DNI o CE DEL APODERADO: 40731429

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00081 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00090 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de Hierro elemental) | 03513 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00259 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00260 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00303 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 18381 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00688 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00687 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00734 | SUS | 250 mg/5 mL-60mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00756 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18155 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00903 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00904 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 18281 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 18153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01285 | CRM | 50 mg/100 g (0.05 %)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01401 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 18156 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18158 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15778 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01831 | INY | 200 mg -100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01964 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01958 | INY | 600 mg- 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02093 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02145 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02133 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL -1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %-20 g) | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (equiv. 60 mg hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04396 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 Ml | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S0001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA ADULTO | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05401 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05888 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05598 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)- 50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | | | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | ½ cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | | 18571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 5 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16857 |

| NOMBRE | | | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8354 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17871 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17929 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17930 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12811 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12819 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CR 26 mm x 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 36 mm X 75 cm | | | | 18871 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22864 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 29632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO ÚRICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLICOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLICOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV I/HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEÍNA C ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABC | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Nro. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACION DE INMUNIZACION | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TOPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TOPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTETRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGASTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTETRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7175 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESION POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFISICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN/AMALGAMA,SILICATO Y OTROS(COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | NT | | NT |
|---|---|---|---|
| 1º | | 5º | |
| 2º | | 6º | |
| 3º | | 7º | |
| 4º | | 8º | |

## OBSERVACIONES

sello profesional
sello farmacia

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO X

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ
DNI O CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Su/el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

INDICADOR N°7: PORCENTAJE DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

Cód. Prestación : **009 CONTROL PRENATAL.**
Diagnóstico CIE10 : Z359 supervisión del embarazo de alto riesgo
Procedimiento : 59400 - Atención Obstétrica de Rutina
99403 - Consejería Nutricional
Rango de Edad : 9 a 60 años.
Topes : 13 al año
Observaciones : No olvidar registrar: peso, talla, PA, número de control, edad gestacional, altura uterina y criterios preventivos como: consejería nutricional y consejería integral (SI o NO), además en el reverso del FUA la suplementación nutricional (ácido fólico, sulfato ferroso o sulfato ferroso + acido fólico).

Cód. Prestación : **010 CONTROL POST PARTO.**
Diagnóstico CIE10 : Z392 supervisión post parto de rutina
Procedimiento : 59400 - Atención Obstétrica de Rutina
99403 - Consejería Nutricional
Rango de Edad : 9 a 60 años.
Topes : 2 al año
Observaciones : No olvidar registrar: peso, talla, PA, número de control, AU y criterios preventivos como: consejería nutricional y consejería integral. (SI o NO) Y la suplementación nutricional.

Cód. Prestación : **017 ATENCIÓN AL ADOLESCENTE.**
Diagnóstico : Z003 Examen del estado de desarrollo del Adolescente
Procedimiento : 99401 Consejería Integral
Tope : 01 días – 01 mes – 03 año
Edad : 12-17 años
Observación : No Olvidar registrar en actividades Preventivas: Consejería integral, IMC, PAB, Presión Arterial, talla y peso.

IMPORTANTE: El objetivo del indicador prestacional es identificar la población adolescente y *disminuir la prevalencia del embarazo.*

Ministerio de Salud | PERÚ | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. PRIM. SEC. SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 43032411 | 330 | 2 | 43032411 | INSTITUCION: / COD. SEGURO: |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| AGUILAR | MURILLO |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| GRACIELA | MARILYN |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | 1 | 4 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 7 | 122-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 2 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | X | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA/MES/AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 13 / 07 / 2016 | 12 : 45 | | 009 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

| HOSPITALIZACION | FECHA (DIA / MES / AÑO) |
|---|---|
| DE INGRESO | |
| DE ALTA | |
| DE CORTE ADMINISTRATIVO | |

## CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 56 | TALLA (cm) | 149 | P.A. (mmHg) | 100/60 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | 1 | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | 8 | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | 0 | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | X | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | | | | |

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

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO | P [X] D R | Z35.9 | D R | |
| 2 | | P D R | | D R | |
| 3 | | P D R | | D R | |
| 4 | | P D R | | D R | |
| 5 | | P D R | | D R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 44029421 | DIOS TINOCO CINTHIA | 31228 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 5 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS

FIRMA — ASEGURADO [X] APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: AGUILAR MURILLO GRACIELA

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | 30 | 30 | 1 |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 mg | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | 400+400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | 50 ug/100 g (0.05%)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | CON DILUYENTE-1 g | | | |
| CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1%)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03562 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03852 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg+10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2%)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 Ml | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04699 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S0001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA ADULTO | 22675 | UNI | 50 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20035 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9%)-1L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20%)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05998 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | 22963 | JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11370 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | 10151 | LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | 21880 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | 19332 | LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION D/S | PAR | | 11441 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | 19421 | MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | 18899 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | 22256 | MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | 22236 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | 23250 | PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | 8054 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | 18554 | SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | 17071 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | 18927 | SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | 17029 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | 18929 | SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | 17030 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | 18938 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 12011 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | 18990 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 12019 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | 25122 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | 19106 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | 20039 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | 18971 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | 16517 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 12233 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | 16571 | SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | 12334 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | 11373 | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 22664 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | 11368 | VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | 20632 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11369 | VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | 12808 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 16657 | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | 12811 |
| | | | | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | | PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEÍNA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | 1 | 1 | 1 | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | 1 | 1 | 1 |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | 1 | 1 | 1 | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | 1 | 1 | 1 | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | 1 | 1 | 1 | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV I O HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACION (WESTERN BLOT) | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73630 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | | | | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TOPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TOPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | 1 | 1 | 1 | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGASTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTETRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN/AMALGAMA,SILICATO Y OTROS COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 18 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | HB:11.9 MG/DL | NT | 5º | | NT |
| 2º | | NT | 6º | | NT |
| 3º | | NT | 7º | | NT |
| 4º | | NT | 8º | | NT |

## OBSERVACIONES

FIRMA — ASEGURADO [X] APODERADO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: AGUILAR MURILLO GRACIELA

DNI O CE DEL APODERADO: 43032411

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de los DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRAS IAFAS: INSTITUCION | COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 43032411 | 330 | 2 | 43032411 | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| AGUILAR | MURILLO |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| GRACIELA | MARILYN |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | 1 | 4 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 7 | 122-2 | 80 |
| FEMENINO | X | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 2 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |
| PUERPERA | X | | | | | | | | | | | |

## DE LA ATENCIÓN

| FECHA DE ATENCION: DIA | | MES | | AÑO | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 | 7 | 12 : 45 | | 010 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | | |

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg) 56 | TALLA (cm) 149 | P.A. (mmHg) 100/60

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | 10 | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | X | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | X | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / N(X)R. |
| CONTROL PUERP (Nº) | 1 | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUPERVISIÓN POST PARTO DE RUTINA | P (X) R | Z392 | D R | |
| 2 | | P D R | | D R | |
| 3 | | P D R | | D R | |
| 4 | | P D R | | D R | |
| 5 | | P D R | | D R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 44029421 | CECILIA ARMANZA LOPEZ | 31228 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 5 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA — ASEGURADO [X] APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: AGUILAR MURILLO GRACIELA
DNI o CE DEL APODERADO: 43032411

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | [illegible] | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | [illegible] | | | |
| CLOTRIMAZOL | 03319 | CRM | 1 g/100 g (1%)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02734 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03788 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02768 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02838 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03068 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg | 30 | 30 | 1 |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03728 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04251 | SOL | 3.33 g/5 mL-180 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | [illegible] | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04384 | INY | [illegible] | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04386 | INY | 2 g/100 mL (2%)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 mL | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04808 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05048 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 58061 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05186 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05586 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 5 mg | | | |
| PREDNISONA | 05581 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05656 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05668 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19722 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20006 | PLV | 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | [illegible] | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | [illegible] | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05999 | SUS | [illegible] | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | CONCETR | PRES | ENTR | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | 22961 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | 19151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | 22251 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | 23251 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | 16554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | 16921 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | 16921 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | 16931 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | 16991 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | 25132 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | 20831 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | 16811 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | 16071 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | 11372 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | 11366 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11366 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 16657 |
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | 10895 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | 8354 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 CIA 1/2 CR 40 mm X 75 cm | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 CIA 1/2 CR 40 mm X 75 cm | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 CIA 1/2 CR 20 mm X 75 cm | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 CIA 3/8 CC 24 mm X 75 cm | | | 18871 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 CIA 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 3/0 CIA 3/8 CC 19 mm X 75 cm | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 CIA 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 4" X 5 yd | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12608 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | 12611 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12612 |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV 1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV I-II / ANTICUERPOS | 86689 | | | |
| PARASITOLOGICO - SEDIMENTACION EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PRONOSTICO DIAGNOSTICO DE EMBARAZO (ALL IN) | 81025 | | | |
| PROTEINA C ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACION ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76815 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS / INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACION DE INMUNIZACION | 90471 | | | |
| APLICACION DE BARNIZ FLUORADO | D1206 | | | |
| ATENCION DE TOPICO : CURACION DE HERIDA | 97597 | | | |
| ATENCION DE TOPICO : RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | |
| ATENCION EN SALUD MENTAL | 99207 | | | |
| ATENCION EN SALUD MENTAL | 99207 | | | |
| ATENCION OBSTETRICA DE RUTINA | 59400 | 1 | 1 | 1 |
| COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | |
| COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA | 91001 | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 |
| CONSEJERIA PLANIFICACION FAMILIAR | 99402 | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | |
| CURACION DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | |
| DETERMINACION DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACION FINAL) | D3310 | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTETRICA) | 76817 | | | |
| EXTRACCION DENTAL SIMPLE | D7140 | | | |
| INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | |
| NEBULIZACION CON PRESION POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | |
| PERFIL BIOFISICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | |
| REFRACCION Y MEDICION DE LA VISION | 92015 | | | |
| RESTAURACION POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | |
| RESTAURACION/AMALGAMA,SILICATO Y OTROS/COMPUESTOS | D2150 | | | |
| SESION DE ESTIMULACION TEMPRANA | 99411 | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 7.5 CM | 12002 | | | |
| TEST DE ESTRES FETAL | 59020 | | | |
| INFUSION INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNOSTICO | 90780 | | | |
| INYECCION TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | |
| INYECCION TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90782 | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT | | |
|---|---|---|---|---|
| 1º | | NT | 5º | |
| 2º | | NT | 6º | |
| 3º | | NT | 7º | |
| 4º | | NT | 8º | |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA — ASEGURADO [X] APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: AGUILAR MURILLO GRACIELA
DNI O CE DEL APODERADO: 43032411

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCIÓN | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA / OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 79814412 | 2 | 330 | 79814412 | INSTITUCION: / COD. SEGURO: |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| ORTIZ | PEÑA |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| DELIA | SOFIA |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | AB-480.3 | 80 |
| FEMENINO | X | FECHA DE NACIMIENTO | 2 | 4 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 1 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| SALUD MATERNA | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| GESTANTE | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |
| PUERPERA | | | | | | | | | | | | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 0 8 / 0 8 / 2 0 1 6 | 9 : 30 | | 017 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

HOSPITALIZACION: FECHA (DIA / MES / AÑO) — DE INGRESO / DE ALTA / DE CORTE ADMINISTRATIVO

## CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | X | CITA | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg) 42.100 | TALLA (cm) 159 | P.A. (mmHg) 90/60

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | 71 | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | X | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | X | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | 22 | | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EXAMEN DEL ESTADO DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE | P X R | Z003 | D R | |
| 2 | | P D R | | D R | |
| 3 | | P D R | | D R | |
| 4 | | P D R | | D R | |
| 5 | | P D R | | D R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 44029421 | DIOS TINOCO CINTHIA | 31228 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 5 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA — ASEGURADO [ ] APODERADO [X]

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA PEÑA HIDALGO

DNI o CE DEL APODERADO: 40731429

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de Hierro elemental) | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | [illegible] | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg -100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg- 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL -1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %) -20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03769 | INY | 5 g/100 mL (5 %) -1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33 %) -20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02788 | INY | 25 mg/mL -3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 M | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04882 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ... | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ... | 21993 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 10723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20836 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | CONCETR | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 25 G X 1" | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 10657 |

| NOMBRE | FF | CONCETR | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION 0YS | PAR | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | 8954 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR40 mm X 70 cm | | | 12010 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR25 mm x 75 cm | | | 19196 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC30 mm X 75 cm | | | 18871 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC15 mm X 75 cm | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC15 mm X 75 cm | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 3/0 C/A 1/2 CC15 mm X 75 cm | | | 22564 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | 28632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12868 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLOGICO - SEDIMENTACION EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | | PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEINA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACION ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV I/HIV 1, ANTICUERPOS, ... | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | | | | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Rm. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1235 | | | | |
| ATENCION DE TOPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTETRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGASTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA ... (EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTETRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCION DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFISICO FETAL S/N TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCION Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN (AMALGAMA, SILICATO Y OTROS) COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT | | | NT |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | | | 5º | | |
| 2º | | | 6º | | |
| 3º | | | 7º | | |
| 4º | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA — ASEGURADO [ ] APODERADO [X]

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA PEÑA HIDALGO

DNI O CE DEL APODERADO: 40731429

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Sólo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

INDICADOR N°8: TASA DE CASOS NUEVOS DE DENGUE POR 100,000 INDIVIDUOS

Cód. Prestación : **056 (CONSULTA EXTERNA)**
**062 (ATENCION POR EMERGENCIA**)

Diagnóstico CIE10 : A 90 Fiebre Por Dengue Clásico
A91 Fiebre Por Dengue Hemorrágico

Rango de Edad : A partir de 0 días hasta 120

Observaciones : No olvidar consignar PESO, TALLA, PA.

IMPORTANTE : El indicador prestacional tiene como propósito verificar la incidencia del dengue (diagnóstico definitivo) y la *evaluación de resultado de las actividades preventivas para disminución de la tasa de prevalencia*.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA / OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS: INSTITUCION | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 00268056 | 330 | 2 | 00268056 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| RAMIREZ | SANDOVAL |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| JUANA | LUISA |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | H124-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 0 | 1 | 0 | 7 | 1 | 9 | 8 | 0 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION: DIA | | MES | | AÑO | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 6 | 9 : 00 | | 056 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACIÓN | Nº FUA A VINCULAR

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 62.00 | TALLA (cm) | 1.55 | P.A. (mmHg) | 110/70 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º | 5º | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

**VACUNAS Nº DE DOSIS**

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | | | | |

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

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FIEBRE POR DENGUE CLÁSICO O'' | P | X | R | A90 | D | R | |
| 2 | FIEBRE POR DENGUE HEMORRAGICO | P | X | R | A91 | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45367824 | GEORGETTE DIAZ YONG | 8406 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 1 | ESPECIALIDAD | Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA: ASEGURADO X / APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 00268056

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00001 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00200 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | 00313 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00259 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00260 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00303 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 18001 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00637 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00806 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00807 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | 00750 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18155 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00903 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00904 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 18201 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 18150 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01205 | CRM | 0 mg/100 g (0.05 %)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01451 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01625 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 18156 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18158 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15770 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15772 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01845 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg -100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01864 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01858 | INY | 600 mg- 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02003 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02140 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %) -20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 330 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02788 | INY | 25 mg/mL -3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO) ETILSUCCINATO | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO) ETILSUCCINATO | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg+10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04568 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 M | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 59081 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | 28 | 28 | 1 |
| PARACETAMOL | 05261 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA ADULTO | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA NIÑOS | 21902 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05586 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05869 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05598 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05666 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 25 G X 1" | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | |

| CODIGO | NOMBRE | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22963 | JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11376 |
| 10151 | LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| 19332 | LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| 19421 | MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| 22256 | MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| 23250 | PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8854 |
| 10554 | SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| 10927 | SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| 10929 | SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17030 |
| 10938 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| 10990 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CT 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| 25122 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CT 25 mm x 75 cm | | | | 19106 |
| 20839 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CT 26 mm X 75 cm | | | | 18871 |
| 16517 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 C 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| 16571 | SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 3/0 C/A 3/8 C 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| 11373 | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 C 15 mm X 75 cm | | | | 22564 |
| 11368 | VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| 11369 | VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12808 |
| 16657 | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. | NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | | PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PRONOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEINA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV-I/HIV I, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. | NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | | | | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NOESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2160 | | | | |
| RESTAURACIÓN/AMALGAMA,SILICATO Y OTROS/COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90734 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99215 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97712 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT / T | | | NT / T |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | | | 5º | | |
| 2º | | | 6º | | |
| 3º | | | 7º | | |
| 4º | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA: ASEGURADO X / APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO: 00268056

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

INDICADOR N°9: PORCENTAJE DE AFILIADOS DE 15 AÑOS A MÁS TAMIZADOS EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Cód. Prestación : **903 (ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL ADULTO MAYOR)**
Diagnóstico CIE10 :
Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL (NORMAL)
E660 SOBREPESO
E669 OBESIDAD
Procedimiento : Descargar exámenes auxiliares (colesterol total, glucosa basal, triglicéridos)
Consejería nutricional 99403

Tope : 01 día -01 mes - 04 año
Edad : 60 años a +

Cód. Prestación : **904 (ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL JOVEN ADULTO)**
Diagnóstico CIE10 :
Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL (NORMAL)
E660 SOBREPESO
E669 OBESIDAD
Procedimiento : Descargar exámenes auxiliares (colesterol total, glucosa basal, triglicéridos)
Consejería nutricional 99403
Tope : 01 día -01 mes - 04 año
Edad : 18 años a 59

Cód. Prestación : **056 (ATENCIÓN POR CONSULTA EXTERNA**)
Diagnóstico :
I10X HTA
E149 DIABETES MELLITUS
E660 SOBREPESO
E669 OBESIDAD
Procedimiento : *Descargar exámenes auxiliares (glucosa basal o con tira reactiva, triglicéridos, colesterol total)*
Consejería nutricional 99403
Tope : 01 día -01 mes - 04 año
Edad : 0 dias a 120 años

Cód. Prestación : **071(EXAMENES DE LABORATORIO)**
Diagnóstico CIE10 : Z017
Procedimiento : *Descargar exámenes auxiliares (glucosa basal o con tira reactiva)*
Consejería nutricional 99403
Tope : 01 día -01 mes - 04 año
Edad : 0 días a 120 años

OBSERVACION : no olvidar para el cumplimiento de este indicador se necesita registrar peso talla P/A y el IMC, PAB, en el caso de gestantes se contemplará el IMC pre gestacional y dosaje de glucosa (CPT: 82947 o 82947b)

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | EMERGENCIA | | | | |
| CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | | | | | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACIÓN | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/ OTROS | | NUMERO | INSTITUCION | |
| 2 | 43032411 | 330 | 2 | 43032411 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| JARAMILLO | SUAREZ |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| JORGE | LUIS |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | J32-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 | 6 | 0 | 7 | 1 | 9 | 3 | 4 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 0 2 / 0 3 / 2 0 1 6 | 12 : 19 | | 903 | |
| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | | Nº FUA A VINCULAR | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

## CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | COB EXTRAORDINARIA | CARTA DE GARANTIA | TRASLADO | SEPELIO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | Nº Autorización / Monto S/. | Nº Autorización / Monto S/. | | NATIMUERTO | OBITO | OTRO |

## DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | | EMERGENCIA | REFERIDO: CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 60 | TALLA (cm) | 160 | P.A. (mmHg) | 120/70 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | 87 | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | X | VACAM | SI |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | X | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | 21.3 | | |

## VACUNAS Nº DE DOSIS

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANFUNDIDOS 9. DROGODEPENDIENTES | | | |

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | INGRESO: CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | EGRESO: CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | examen medico general | P | X | R | Z000 | D | R | |
| 2 | obesidad | P | X | R | E669 | D | R | |
| 3 | sobrepeso | P | X | R | E660 | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00288200 | RICARDO MORENO SANDOVAL | 40608 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 1 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 43032411

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | FF |
|---|---|
| ACICLOVIR | TAB |
| ACIDO ACETILSALICILICO | TAB |
| ACIDO FOLICO | TAB |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | TAB |
| ALBENDAZOL | SUS |
| ALBENDAZOL | TAB |
| ALPRAZOLAM | TAB |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | SUS |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | INY |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | TAB |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | TAB |
| AMOXICILINA | TAB |
| AMOXICILINA | TAB |
| AMOXICILINA | SUS |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | TAB |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | INY |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | TAB |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | TAB |
| AZITROMICINA | TAB |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | INY |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | INY |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | CRM |
| BISMUTO SUBSALICILATO | SUS |
| CALCIO CARBONATO | TAB |
| CAPTOPRIL | TAB |
| CARBAMAZEPINA | TAB |
| CEFALEXINA | TAB |
| CEFALEXINA | SUS |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | INY |
| CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) | INY |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | UN |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | UN |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | TAB |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | INY |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | CAP |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | INY |
| CLONAZEPAM | TAB |
| CLORFENAMINA MALEATO | TAB |
| CLORFENAMINA MALEATO | JBE |
| CLORFENAMINA MALEATO | INY |

| NOMBRE | CODIGO | FF |
|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE |
| DEXTROSA | 03789 | INY |
| DEXTROSA | 03787 | INY |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB |
| DIAZEPAM | 02752 | INY |
| DICLOFENACO SODICO | 02768 | INY |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY |
| FERROSO SULFATO | 03562 | TAB |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS |
| LACTULOSA | 04291 | SOL |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04307 | INY |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04304 | INY |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04309 | INY |
| LORATADINA | 04514 | TAB |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF |
|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04695 | TAB |
| METILDOPA | 04701 | TAB |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB |
| NITROFURANTOINA | S9001 | SOB |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY |
| OXITOCINA | 05253 | INY |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTOS | 22675 | UN |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21983 | UN |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB |
| PREDNISONA | 05588 | TAB |
| PREDNISONA | 05590 | TAB |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05669 | TAB |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 26036 | PLV |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06062 | TAB |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | UND | PRESENTACION | CODIGO |
|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G 3/12" | |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G 1 1/2" | |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 11 cm X 5 UNIDADES | |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 25 G X 1" | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | |
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 22963 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | 18151 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DVS | PAR | | 19332 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | 19421 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | 22256 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | 23290 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | 18554 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | 18927 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 18 F | 18929 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 18933 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 18993 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CR 25 mm X 75 cm | 25122 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | 28839 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 16517 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | 16571 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 3/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 11373 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | 11368 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 3" X 5 yd | 11369 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | 16657 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | 1 | 1 | 1 |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV 1 ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HIV 1 ANTICUERPOS PRUEBA DE CONFIRMACION | 86689 | | | |
| PARASITOLOGICO - SEDIMENTACION EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPIDICO | 80061 | 1 | 1 | 1 |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PRONOSTICO DIAGNOSTICO DE EMBARAZO ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACION ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | CODIGO |
|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 |
| RX. SENOS (1 PLACA) | 70160 |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91801 | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (INCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | |
| RESTAURACIÓN/AMALGAMA,SILICATO Y OTROS/COMPUESTOS | D2150 | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 16 CM | 12002 | | | |
| TEST DE ESTRES FETAL | 59020 | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97762 | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | |
|---|---|
| 1º | 5º |
| 2º | 6º |
| 3º | 7º |
| 4º | 8º |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue entregado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | | SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS: INSTITUCION | COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 43032411 | 330 | 2 | 43032411 | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| JARAMILLO | SUAREZ |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| JORGE | LUIS |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | J32-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 6 | 0 7 | 1 9 3 4 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION: DIA | MES | AÑO | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 2 | 0 3 | 2 0 1 6 | 12 : 19 | | 056 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | | |

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 60 | TALLA (cm) | 160 | P.A. (mmHg) | 120/70 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | 87 |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | X |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | X |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | 21.3 |

| JOVEN Y ADULTO | | | VACUNAS Nº DE DOSIS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EVALUACION INTEGRAL | | BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| ADULTO MAYOR | | DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| VACAM | SI | APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| TAMIZAJE DE SALUD MENTAL: PAT. / NOR. | | ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| | | SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| | | SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| | | HVB | | PENTAVAL | | | |
| | | GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HTA | X (P) | D | R | I10X | D | R | |
| 2 | DIABETES | X (P) | D | R | E149 | D | R | |
| 3 | obesidad | P | X (D) | R | E669 | D | R | |
| 4 | sobrepeso | P | X (D) | R | E660 | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00288200 | RICARDO MORENO SANDOVAL | 40608 |

| RESPONSABLE DE LA ATENCION | 1 | ESPECIALIDAD | | Nº RNE | | EGRESADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO [X]
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 43032411

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | [illegible] | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | [illegible] | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | [illegible] | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UN | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UN | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1%)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA (FOSFATO) (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 g/100 mL (33%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg/5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03079 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (60 mg Fe) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 75 mg (15 mg Fe)/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03585 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03852 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-10 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2%)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 mL | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04893 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05010 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S0001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05300 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTRIFICA [illegible] | 22879 | UN | 90 g | | | |
| PASTA DENTRIFICA [illegible] | 21993 | UN | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05596 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05650 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS 200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20030 | PLV | 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9%)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20%)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05590 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06092 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06235 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | PRESENTACION | | | CODIGO | NOMBRE | FF | PRESENTACION | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | 22963 | JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11376 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | 10151 | LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | 21889 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | 19332 | LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | 11441 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | 19421 | MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | 18809 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | 22256 | MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | 22236 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1" | | | 23256 | PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | 8654 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | 10954 | SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | 17871 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | 10927 | SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | 17829 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | 10929 | SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | 17830 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | 10938 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 GA 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | 12811 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | 10998 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/I 1/2 CR 40 mm X 75 cm | | | 12819 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | 25122 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/I 1/2 CR 25 mm X 75 cm | | | 19106 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | 20838 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/I 3/8 CC 26 mm X 75 cm | | | 18971 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 18 cm X 2 m | | | 16617 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/I 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 12233 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 PAR | | | 16971 | SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/I 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | 12334 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 25 G X 5/8" | | | 11373 | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 3/0 C/I 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 22964 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11368 | VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | 20632 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11369 | VENDA ELASTICA | PAR | 4" X 5 yd | | | 12808 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 16657 | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | 12811 |
| | | | | | | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12812 |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. | NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | | PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PRESUNCION DIAGNOSTICO DE EMBARAZO ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEÍNA C ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | 1 | 1 | 1 | TIPIFICACION ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1 ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV I/II ANTICUERPOS [illegible] | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. | NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. DEDOS (PLACA) | 73140 | | | | | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT | | | NT |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | | | 5º | | |
| 2º | | | 6º | | |
| 3º | | | 7º | | |
| 4º | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Rec. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 99471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| [illegible] | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFISICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN AMALGAMA, SILICATO Y OTROS (COMPUESTOS) | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 7.5 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90782 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLÓGICA | 97782 | | | | |

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

**DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD**

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

**DEL ASEGURADO / USUARIO**

| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/OTROS | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS: INSTITUCION | COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 43032411 | 330 | 2 | 43032411 | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| JARAMILLO | SUAREZ |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| JORGE | LUIS |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | J32-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 | 6 | 0 | 7 | 1 | 9 | 8 | 4 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

**DE LA ATENCION**

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 02 / 03 / 2016 | 12 : 19 | | 904 | |

| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR |
|---|---|---|
| | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

**CONCEPTO PRESTACIONAL**

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/ | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/ | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

**DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO**

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

**SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:**

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

**ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS**

| PESO (Kg) | 60 | TALLA (cm) | 160 | P.A. (mmHg) | 120/70 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | EVALUACION INTEGRAL | SI |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | | |
| | | | | PAB (cm) | 87 | | |
| | | | | TAP / EEDP o TEPSI | | | |
| | | | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | X | | |
| | | | | CONSEJERIA INTEGRAL | X | | |
| | | | | IMC (Kg/M²) | 21.3 | | |

**VACUNAS Nº DE DOSIS**

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | | | | |

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

**DIAGNOSTICOS**

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | examen medico general | P | X | R | Z000 | D | R | |
| 2 | obesidad | P | X | R | E669 | D | R | |
| 3 | sobrepeso | P | X | R | E660 | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00288200 | RICARDO MORENO SANDOVAL | 40608 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 1 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 43032411

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL - 20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | 400 + 400 mg/5 mL - 150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg - 2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | 50 mg/100 g (0.05 % - 20 g) | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | 87.33 mg/5 mL - 150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg - 100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg - 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL - 1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %) - 20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL - 1 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %) - 1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33 %) - 20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL - 2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02768 | INY | 25 mg/mL - 3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02838 | SUS | 250 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg - 5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03016 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL - 1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL - 180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL - 1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL - 2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03962 | INY | 100 mg - 2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL - 1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL - 100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL - 5 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 5 ug/mL - 1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04398 | INY | 2 g/100 mL (2 %) - 20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL - 30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 ml | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL - 2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NISTATINA | [illegible] | SUS | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL - 2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI - 1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL - 10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| PASTA DENTRIFICA [illegible] | [illegible] | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTRIFICA [illegible] | [illegible] | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL - 2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 18723 | SOL | 5 mg/mL - 10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS - 200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV. 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %) - 1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %) - 20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05598 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %) - 50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | [illegible] | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05998 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | UNID | PRESENTACION | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N°30 G X 1/2" | | | | |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N°21 G X 1 1/2" | | | | |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N°18 G X 1 1/4" | | | | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N°20 G X 1 1/4" | | | | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N°22 G X 1 1/4" | | | | |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 10 cm X 10 cm X 5 UNIDADES | | | | |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 3 m | | | | |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N°7 1/2 (PAR) | | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | |

| CODIGO | NOMBRE | UNID | PRESENTACION | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22993 | JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| 10151 | LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| 19332 | LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| 19421 | MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| 22256 | MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22238 |
| 23250 | PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 6664 |
| 10934 | SONDA NASOGASTRICA | PAR | N°8? | | | | 17871 |
| 10927 | SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N°14 | | | | 17629 |
| 10929 | SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N°16 F | | | | 17630 |
| 10938 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| 10990 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 CA 1/2 CR 40 mm X 75 cm | | | | 12019 |
| 25122 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 CA 1/2 CR 25 mm X 75 cm | | | | 19106 |
| 20839 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 CA 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18571 |
| 16517 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 CA 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12333 |
| 16571 | SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 3/0 CA 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| 11373 | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 CA 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22884 |
| 11368 | VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20832 |
| 11369 | VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12809 |
| 16937 | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO ÚRICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LÁTEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | 1 | 1 | 1 |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV O HIV1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | 1 | 1 | 1 |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNÓSTICO DE EMBARAZO ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEÍNA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76641 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76801 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Código SISMED, CPT)

| | NT | | NT |
|---|---|---|---|
| 1º | | 5º | |
| 2º | | 6º | |
| 3º | | 7º | |
| 4º | | 8º | |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Nro. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTETRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTETRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACION POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN(AMALGAMA SILICATO Y OTROS)(COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

Solo el registro de los DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/OTROS | | NUMERO | INSTITUCION | |
| 2 | 43032411 | 330 | 2 | 43032411 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| JARAMILLO | SUAREZ |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| JORGE | LUIS |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | J32-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 6 | 0 7 | 1 9 3 4 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 02 / 03 / 2016 | 12 : 19 | | 071 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| | COB EXTRAORDINARIA | CARTA DE GARANTIA | | | SEPELIO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ATENCIÓN DIRECTA X | Nº Autorización / Monto S/. | Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | NATIMUERTO | OBITO | OTRO | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | |

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg) 60 | TALLA (cm) 160 | P.A. (mmHg) 120/70

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | 87 | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º | 5º | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | 21.3 | | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | | | | |

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

## DIAGNÓSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EXAMEN DE LABORATORIO | P | X | R | Z017 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00288200 | RICARDO MORENO SANDOVAL | 40608 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 13 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA — ASEGURADO X — APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI o CE DEL APODERADO: 43032411

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 mg | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | [illegible] | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | CON DILUYENTE 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02838 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02984 | INY | 50 mg/5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02991 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03088 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03181 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03586 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03696 | INY | 20 mg/2 mL | | | |
| GEMFIBROZILO | 03726 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-10 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg+10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04396 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 mL | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04962 | TAB | 550 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05016 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50091 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA [illegible] | 22675 | UN | 90 g | | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA [illegible] | 21965 | UN | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05586 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05641 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05648 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV-20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9%)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05896 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg+40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06062 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06238 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | 22063 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 19151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23256 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 16564 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 16927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 16929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 16938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 16966 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 10 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 28838 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 1 cm X 2 m | | | | 16617 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| NOMBRE | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11379 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 25 mm X 75 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION D/S | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 75 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 75 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 1 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 1 yd | | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 1 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 1 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | 1 | 1 | 1 |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV O HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACION (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70260 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT | | | NT |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | | | 5º | | |
| 2º | | | 6º | | |
| 3º | | | 7º | | |
| 4º | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA — ASEGURADO — APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Rpta. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGASTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN(AMALGAMA,SILICATO Y OTROS)COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

INDICADOR N°10: PORCENTAJE DE AFILIADOS AL SIS TAMIZADOS EN PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

| | |
|---|---|
| Cód. Prestación | : **022 TAMIZAJE DE SALUD MENTAL** |
| Diagnóstico CIE10 | : Z133 Pesquisa para Trastornos Mentales<br>F99X Trastorno Mental no especificado<br>F329 Episodio Depresivo no especificado<br>F419 Trastorno de Ansiedad no especificado<br>Z721Problemas relacionados al Uso Alcohol<br>T748Otros síndromes de maltrato<br>R456Violencia Física |
| Procedimiento | : 99207 Tamizaje de Salud Menta |
| Tope | : 1/día – 2/mes – 4/año |
| Edad | : 0 días a 120 años |

OBSERVACION No olvidar consignar dentro de actividades Preventivas: marcar el tamizaje Normal o Patológico.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. PRIM. SEC. SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRAS IAFAS: INSTITUCION | COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 45060098 | 330 | 2 | 65060098 | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| SILVA | BARRETO |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| ANDREA | INGRID |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | J45-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 9 | 0 6 | 2 0 1 5 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION: DIA | MES | AÑO | HORA | UPS | COD. PRESTA | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 9 | 1 2 | 2 0 1 6 | 14 : 00 | | 022 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

HOSPITALIZACION: FECHA DE INGRESO | DE ALTA | DE CORTE ADMINISTRATIVO (DIA / MES / AÑO)

## CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | COB EXTRAORDINARIA | CARTA DE GARANTIA | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | Nº Autorización / Monto S/. | Nº Autorización / Monto S/. | | | | |

## DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

## SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 16.300 | TALLA (cm) | 84 | P.A. (mmHg) | |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / N: X |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | | |

| VACUNAS Nº DE DOSIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PESQUIZA ESPECIAL PARA TRANSTORNOS MENTALES | P (X) D R | Z13.3 | D R | |
| 2 | | P D R | | D R | |
| 3 | | P D R | | D R | |
| 4 | | P D R | | D R | |
| 5 | | P D R | | D R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00210405 | JOSE PRADO GALVEZ | 3945 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD | Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO [X]
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 45060098

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 mg | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg/2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | [illegible] | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UN | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UN | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1%)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 g/100 mL (33%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02768 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02630 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02626 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02584 | INY | 50 mg/5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02591 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03089 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03181 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03562 | TAB | 300 mg | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03725 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03552 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03579 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | [illegible] | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04384 | INY | [illegible] | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04389 | INY | 2 g/100 mL (2%)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 M | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04962 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 58001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP. LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTO | 22675 | UM | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21903 | UM | 75 ml | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV-20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9%)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20%)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05986 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg+40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | 23258 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | 10027 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | 10029 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | 10038 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | 10066 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 1 m | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 16057 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | 18889 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | 8654 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | 12811 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | 12819 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | 19186 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HIV-1 HIV-1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACION | 86689 | | | |

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEÍNA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA ELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73630 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 90207 | 1 | 1 | 1 | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 90207 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DISTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN (AMALGAMA, SILICATO Y OTROS) COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 90255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLÓGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | | NT / T | 5º | | NT / T |
| 2º | | NT / T | 6º | | NT / T |
| 3º | | NT / T | 7º | | NT / T |
| 4º | | NT / T | 8º | | NT / T |

## OBSERVACIONES

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO [X]
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO: 45060098

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Sólo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

INDICADOR N°11: EXTENSION DE USO DE AFILIADOS SIS EN ATENCION PRIMARIA

| | |
|---|---|
| 001 | CRED EN MENORES DE 0-4 AÑOS |
| 002 | CONTROL DEL RECIÉN NACIDO CON MENOS DE 2,500G |
| 007 | SUPLEMENTO DE MMN |
| 008 | PROFILAXIS ANTIPARASITARIA |
| 005 | CONSEJERÍA NUTRICIONAL |
| 118 | CRED EN MENORES DE 5-9 AÑOS (ENTRE OTRAS) VER GUÍA DE LLENADO CORRECTO DE FUA |
| 119 | CRED EN MENORES DE 10-11 AÑOS (ENTRE OTRAS) VER GUÍA DE LLENADO CORRECTO DE FUA |
| 020 | ATENCIÓN ODONTOLÓGICA |
| 021 | OTRAS MEDIDAS PROFILÁCTICAS |
| 057 | CONSULTA ODONTOLÓGICA |
| 058 | CONSULTA ODONTOLÓGICA |
| 059 | EXTRACCIÓN DEL DIENTE SIMPLE |
| 070 | ATENCIÓN ODONTOLÓGICA ESPECIALIZADA |
| 075 | ATENCIÓN EXTRAMURAL RURAL |
| 060 | ATENCIÓN EXTRAMURAL URBANA |
| 906 | CONSULTA AMBULATORIA DE OTROS PROFESIONALES NO MÉDICOS) |
| 024 | EXAMEN GINECOLÓGICO |
| 018 | PLANIFICACIÓN FAMILIAR |
| 902 | ATENCIÓN PRE CONCEPCIÓN |
| 054 | ATENCIÓN DE PARTO VAGINAL |
| 050 | ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIÉN NACIDO NORMAL |
| 011 | EXÁMENES DE LABORATORIO COMPLETO DE LA GESTANTE |
| 013 | EXÁMENES DE ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA |
| 015 | DIAGNÓSTICO DEL EMBARAZO |
| 061 | ATENCIÓN EN TÓPICO |
| 062 | ATENCIÓN POR EMERGENCIA |
| 063 | ATENCIÓN POR EMERGENCIA CON OBSERVACIÓN |
| 065 | ATENCIÓN POR EMERGENCIA CON INTERNAMIENTO |

Cód. Prestación : **008 PROFILAXIS ANTIPARASITARIA**
Diagnóstico : Z298 Otras medidas Profilácticas
Procedimiento : 99403 Consejería nutricional
Tope : 01 días – 01 mes – 12 año
Edad : 2 a 14 años
Observación : según criterio del profesional (albendazol o mebendazol)

Cód. Prestación : **018 (SALUD REPRODUCTIVA)**
Diagnósticos : Z300 Consejo y Asesoramiento sobre Anticoncepción (obligatorio)
Z301 Inserción de Dispositivo Intrauterino
Z304 Supervisión de drogas anticonceptivas (hormonales)
Z305 Supervisión del uso de Dispositivo anticonceptivo
Z308 Otras Atenciones Especificadas para Anticoncepción implante)
Z309Asistencia para la Anticoncepción (barrera)

Procedimientos : 99402 Consejería sobre Planificación Familiar (obligatorio)

Medicamentos e insumos : 4594 Medroxiprogesterona
18102 Etinilestradiol + hierro + levonogestrel
08068 DIU
08054 Preservativos

Cód. Prestación : **118 CONTROL DEL NIÑO**
Diagnóstico CIE10 : Z001 control de salud de rutina del niño
Procedimiento : 99403Consejería nutricional
Rango de Edad : 5 a 9 años

Cód. Prestación : **119 CONTROL DEL NIÑO**
Diagnóstico CIE10 : Z001 control de salud de rutina del niño
Procedimiento : 99403Consejería nutricional
Rango de Edad : 10 a 11 años

Cód. Prestación : **020 SALUD BUCAL**
Diagnóstico : Z012 Examen Odontológico
Procedimiento : 99255 Examen Bucal
97782 Fisioterapia Odontoestomatológica
Tope : 01 día -01 mes -02 año
Edad : Todas la edades
Observación : Según la atención el procedimiento. Descargar Insumos si fuese necesario.

Cód. Prestación : **021 PREVENCION DE CARIES**
Diagnóstico : Z298 Otras medidas profilácticas
Procedimiento : 41701 Profilaxis dental
41701 Aplicación tópica de fluoruro
Tope : 01 día -04 mes - 17 año
Edad : 02 años a +
Observación : Según la atención el procedimiento. Descargar Insumos si fuese necesario.

Cód. Prestación : **057 OBTURACION Y CURACION DENTAL SIMPLE**
Diagnóstico : K020 caries limitada al esmalte
Procedimiento : D2150 restauración (amalgama, silicato y otros) compuesto
Edad : 0 años a 120 años
Observación : Según la atención el procedimiento. Descargar Insumos si fuese necesario.

Cód. Prestación : **058 OBTURACION Y CURACION DENTAL COMPUESTA**
Diagnóstico : K021 caries limitada a la dentina
Procedimiento : D2150 restauración (amalgama, silicato y otros) compuesto
Edad : 0 años a 120 años
Observación : Según la atención el procedimiento. Descargar Insumos si fuese necesario.

Cód. Prestación : **059 EXTRACCION DENTAL**
Diagnóstico : K041 necrosis de la pulpa
Procedimiento : extracción dental simple
Edad : 0 años a 120 años
Observación : Según la atención el procedimiento. Descargar Insumos si fuese necesario.

Cód. Prestación : **070 ATENCION ODONTOLOGICA ESPECIALIZADA**
Diagnóstico : K011 diente impactado
Procedimiento : extracción dental quirúrgica
Edad : 0 años a 120 años
Observación : Según la atención el procedimiento. Descargar Insumos si fuese necesario.

Cód. Prestación : **075 ATENCIÓN EXTRAMURAL RURAL**
Diagnóstico : Z74.2 Visita domiciliaria
Procedimiento : 99403 consejería nutricional o
99401 consejería integral
Tope : 01 día
Edad : todas las edades

Cód. Prestación : **060 ATENCIÓN EXTRAMURAL RURAL**
Diagnóstico : Z74.2 Visita domiciliaria
Procedimiento : 99403 consejería nutricional o
99401 consejería integral
Tope : 01 día
Edad : todas las edades

Cód. Prestación : **024 DESPISTAJE DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO**
Diagnóstico : Z014 Examen Ginecológico General
Procedimiento : 88141 Papanicolaou
Tope : 1 al Año
Edad : 24 a 65 años
Observación : No olvidar descargar los insumos.

Cód. Prestación : **902 ATENCIÓN PRE-CONCEPCIONAL**
Diagnóstico : Z008 Otros exámenes especiales
Procedimiento : 99403 consejería nutricional
Tope : 01 día -01 mes - 03 año
Edad : 18 años a 45 años
Observación : Descargar Insumos si fuese necesario.

Cód. Prestación : **054 ATENCIÓN DE PARTO VAGINAL**
Diagnóstico : O800 Parto único espontaneo,
Procedimiento : 59409 parto vaginal solamente
99400 atención obstétrica de rutina
90784 inyección subcutánea o intramuscular
90780 infusión intravenosa de terapia o diagnostica
Edad : 9 a 60 años
Exámenes de laboratorio : Según criterio de profesional
Tope : 1/día – 1/mes – 2/año
Edad : 9 años a 60 años
Actividades Preventivas : Peso, Talla, PA, Edad Gestacional, AU, Corte Tardío del Cordón.
Observación : Descargar Insumos.

Cód. Prestación : **050 (ATENCIÓN INMEDIATA DEL RN NORMAL)**
Diagnóstico : Z370 Nacido Vivo Único
Z232 inmunización BCG
Z246 inmunización para la HVB
Destino : Citado
Procedimiento : 90471 Inmunizaciones (si aplica)
99403 Consejería Nutricional
86899 Grupo Sanguíneo y Factor RH
Tope : 1/día – 1/mes – 1/año
Insumos : 6111 Tetraciclina
03576 Fitomenadiona

Cód. Prestación : **011 EXÁMENES DE LABORATORIO DE LA GESTANTE**
Diagnóstico : Z017 Examen de Laboratorio
Procedimiento : 85018 Hemoglobina
81001 ó 81005 Orina
86703 ó 86702 ó 86701 VIH
86592 Sífilis
82947 Glucosa basal
86901 Examen de Factor Rh
Tope : 01 días – 01 mes – 02 años
Edad : 9-60 años

Cód. Prestación : **013 EXÁMENES DE ECOGRAFÍA OBSTETRICA**
Diagnóstico : Z369 Pesquisa Pre Natal
Procedimiento : 76805 Ecografía Obstétrica
Tope : 01 días – 01 mes – 03 año
Edad : 9-60 años
Observación : Descargar Guante.

Cód. Prestación : **015 DIAGNOSTICO DEL EMBARAZO**
Diagnóstico : Z320 Embarazo aún no confirmado
Procedimiento : 81025 Pregnosticon
Tope : 01 días – 01 mes – 06 año
Actividades Preventivas : Peso, Talla, IMC, PAB, PA (>= 15años).
Edad : 9-60 años

Cód. Prestación : **019 TAMIZAJE DE AGUDEZA VISUAL Y CEGUERA**
Diagnóstico : Z010 Examen de Ojos y de la Visión
Procedimiento : 92015 Tamizaje de Agudeza Visual 99173, Refracción y Medición de la Visión
Tope : 1 día -1 mes – 1 año
Edad : 0-17 años

Cód. Prestación : **020 SALUD BUCAL**
Diagnóstico : Z012 Examen Odontológico
Procedimiento : 99255 Examen Bucal
97782 Fisioterapia Odontoestomatológica
Tope : 1/día – 1/mes – 2/año
Edad : 0 años a 120 años
Actividades Preventivas : Peso, Talla, IMC (>= 5 años), PAB (>= 5 años), PA (>= 15años)
Insumos : Cepillo, Crema dental, Guantes.

Cód. Prestación : **021 PREVENCIÓN DE CARIES**
Diagnóstico : Z298 Otras medidas profilácticas
Procedimiento : D1120 Profilaxis dental niños 1/mes - 2/año
D1110 Profilaxis dental adultos 1/mes - 2/año
D1225 Aplicación de barniz fluorado 3/año 6 meses a 5 años
T5001 Destartraje 2/año
IN001 Inactivación con Ionomeros 4/año
D1201 Aplicación de Flúor gel incl. Profilax. 2/año > 6 años
D1203 Aplicación de Flúor gel sin Profilax. 2/año > 6 años
D1351 Aplicación sellantes por dientes 4/año > 2 años
D9110 Técnicas de Restauración atraumática 4/año > 2 años
Tope : 1/día – 4/mes – 17/año
Edad : 6 meses a 120 años
Actividades Preventivas : Peso, Talla, IMC (>= 5 años), PAB (>= 5 años), PA (>= 15años)

Cód. Prestación : **074 (TRATAMIENTO DE ITS)**
Diagnóstico : Enfermedad de Transmisión Sexual A64X
Destino : Alta
Procedimiento : 99401 consejería integral
Tope : 1/día – 1/mes – 12/año
Edad : 10 años a 120 años
Actividades Preventivas : Peso, Talla, IMC, PAB, PA (>= 15años)
Insumos : Según Tratamiento Sindrómico

Cód. Prestación : **906 CONSULTA AMBULATORIA DE OTROS PROFESIONALES NO MÉDICOS**
Diagnóstico : Según Patología CIE10
Destino : Citado - Alta
Procedimiento : Consignar procedimientos CPT.
**Psicología:** 90805 Psicoterapia individual, psicodinámica o psicoeducativa o de afronte cognitivo de 20 – 30 min.
90806 Psicoterapia individual
90849 Psicoterapia de grupo multifamiliar (10 fam)

90860 Psicoterapia cognitivo conductual
90861 Terapia de relajación
90863 Psicoterapia grupal psicodinámica
92507 Terapia del lenguaje
96101 Pruebas psicológicas
97125 Técnicas de terapia manual
97532 Desarrollo de habilidades cognitivas
97535 Terapia ocupacional
97770 Terapia aprendizaje
99401 Consejería Integral
99412 Psicoprofilaxis
9084601 Psicoterapia familiar
9084603 Terapia de pareja

Tope : 12/día por Profesional (psicólogo) – 24/día por Profesional (nutricionista)

Edad : 0 años a 120 años

Actividades Preventivas : Peso, Talla, IMC (>=5 años), PAB (>= 5 años), PA (>= 15años).

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. PRIM. SEC. SECCON | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRAS IAFAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 81595604 | 330 | 2 | 81595604 | INSTITUCION: / COD. SEGURO: |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| DIOS | HERNANDEZ |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| CHIRTOFHER | ALEJANDRO |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | X | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | 4476-3 | 80 |
| FEMENINO | | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 3 | 1 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 3 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 1 3 / 0 7 / 2 0 1 6 | 12 : 15 | | 008 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

| HOSPITALIZACION | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INGRESO | | | |
| DE ALTA | | | |
| DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg): 14 | TALLA (cm): 1.40 | P.A. (mmHg):

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC ($Kg/M^2$) | | | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTD | | ANTNEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | | | | |

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

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PROFILAXIS ANTIPARASITARIA | P X R | Z298 | D R | |
| 2 | | P D R | | D R | |
| 3 | | P D R | | D R | |
| 4 | | P D R | | D R | |
| 5 | | P D R | | D R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00271429 | CHIROQUE YACILA MILUSKA | 56993 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA — ASEGURADO [ ] APODERADO [X]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: ANA HERNANDEZ DIOS
DNI o CE DEL APODERADO: 40731429

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | 1 | 1 | 1 |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA | 03182 | SUS | | | | |
| ERITROMICINA | 03191 | TAB | | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | | | | |
| FITOMENADIONA | 03570 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | | | | |
| HIOSCINA BUTILBROMURO | 03970 | INY | | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | | PRESENTACION | | REDE TADO | ENTRE GADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 mL | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04791 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05186 | INY | | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05187 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI 1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | | | | |
| PASTA DENTIFRICA | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA | 21983 | UNI | 75 mL | | | |
| PREDNISONA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05896 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | 22983 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 19151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 18554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 18927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 18929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 18938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 19990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 10 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 28839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16857 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21680 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18890 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 18 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | | 19166 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 19 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 26632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12806 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | | PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEINA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LÁTEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV O HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACION (WESTERN BLOT) | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | | | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | NT / T | | NT / T |
|---|---|---|---|
| 1º | | 5º | |
| 2º | | 6º | |
| 3º | | 7º | |
| 4º | | 8º | |

## OBSERVACIONES

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA — ASEGURADO [ ] APODERADO [X]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: ANA HERNANDEZ DIOS
DNI O CE DEL APODERADO: 40731429

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

## PROCEDIMIENTOS / INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Rm. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACION DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGASTRICA | 91401 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACION FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN (AMALGAMA, SILICATO Y OTROS) COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99055 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

**DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD**

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | N° HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

**DEL ASEGURADO / USUARIO**

| IDENTIFICACION: TDI | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS: INSTITUCION | COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 44029689 | 330 | 2 | 44029689 | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| ARRUNATEGUI | PEÑA |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| LUZ | MARIA |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | N° DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | 486-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 3 | 0 | 7 | 1 | 9 | 8 | 6 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

**DE LA ATENCION**

| FECHA DE ATENCION: DIA | | MES | | AÑO | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 8 | 0 | 8 | 2 | 0 | 1 | 6 | 9 : 30 | | 018 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | N° FUA A VINCULAR

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

**CONCEPTO PRESTACIONAL**

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: N° Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: N° Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO**

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:**

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | N° HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

**ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS**

| PESO (Kg) | 70.100 | TALLA (cm) | 1.69 | P.A. (mmHg) | 110/60 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (N°) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED N° | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1° / 5° | | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (N°) | | | | N° FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | | |

**VACUNAS N° DE DOSIS**

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (N° DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

**DIAGNOSTICOS**

| N° | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL ANTICONCEPTIVO | P | X | R | Z300 | D | R | |
| 2 | SUPERVISIÓN DE USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS | P | X | R | Z304 | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| N° DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | N° DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 44029421 | DIOS TINOCO CINTHIA | 31228 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 5 | ESPECIALIDAD: | N° RNE: | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO [X]
APODERADO [ ]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ ARRUNATEGUI PEÑA
DNI o CE DEL APODERADO: 44029689

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00091 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00208 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de Hierro elemental) | 00313 | TAB | 400 ug + 60 mg | | | |
| ALBENDAZOL | 00259 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00268 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00300 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 18091 | SUS | 400+400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00527 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00688 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00687 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (como sal potasica) | 00759 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18155 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00983 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00984 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 18291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 18152 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01205 | CRM | 50 mg/100 g (0.05%)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | 17.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01451 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 18158 | INY | CON DILUYENTE-1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) | 18159 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15776 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15775 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01848 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01864 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01858 | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02003 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02148 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1%)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg/5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03618 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03879 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03880 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | 1 | 1 | 1 |
| FITOMENADIONA | 03578 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03852 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03879 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2%)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04583 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 Ml | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04686 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04710 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04865 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05013 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S0097 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05165 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05333 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTOS | 22673 | UNI | 50 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21960 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05481 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05583 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05580 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05656 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05663 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 26035 | PLV | PLV-20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9%)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05883 | INY | 20 g/100 mL (20%)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05915 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05983 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06233 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 30 G X 1/2" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 18032 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20 G X 1 1/4" | | | | 22298 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 22 G X 1 1/4" | | | | 23256 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 18654 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 18627 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 18628 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 18638 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 18696 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 29122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20639 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 18517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | | | | 18571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 18657 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 8 F | | | | 17871 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 14 | | | | 17829 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 16 F | | | | 17830 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 35 mm x 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 19971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 5" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO ÚRICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | | PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNÓSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEÍNA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LÁTEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | ÚREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV O HIV1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76815 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73630 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPUTA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | | | | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCION DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCION DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCION EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCION OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN(AMALGAMA,SILICATO Y OTROS)COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1° | NT / T | 5° | NT / T |
| 2° | NT / T | 6° | NT / T |
| 3° | NT / T | 7° | NT / T |
| 4° | NT / T | 8° | NT / T |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS: INSTITUCION | COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 74633107 | 330 | 2 | 74633107 | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| AÑAZCO | DIOS |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| ALISON | |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | 876-A | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 7 | 0 3 | 2 0 0 6 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION: DIA | MES | AÑO | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 1 | 0 7 | 2 0 1 6 | 08 : 00 | | 119 | |

| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR |
|---|---|---|
| | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | COB EXTRAORDINARIA | CARTA DE GARANTIA | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | Nº Autorización: / Monto S/. | Nº Autorización: / Monto S/. | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | | FALLECIDO | | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | X | | | | | | | | | | |

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 39 | TALLA (cm) | 1.36 | P.A. (mmHg) | |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | 2 | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1' / 5' | | R.N. PREMATURO | NO | TAP / EEDP o TEPSI | si | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | NO | CONSEJERIA NUTRICIONAL | si | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | NO | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

| VACUNAS Nº DE DOSIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPOS DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONTROL DE RUTINA DEL NIÑO | P | X | R | Z001 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45060023 | CARMEN YNGA PEÑA | 76328 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA: ASEGURADO [ ] APODERADO [X]

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: ANA DIOS REYES

DNI o CE DEL APODERADO: 40731429

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00091 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00288 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de Hierro elemental) | 03513 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00258 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | 2 | 2 | 2 |
| ALBENDAZOL | 00258 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00303 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 10091 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00690 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00687 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00758 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 10155 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00903 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00904 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 10291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 10153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01205 | CRM | 50 mg/100 g (0.05%)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01451 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 10156 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 10158 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15778 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01848 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg -100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01964 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01958 | INY | 600 mg- 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02003 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02149 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02129 | INY | 10 mg/mL -1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1%)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 02789 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 02787 | INY | 33 mg/mL (33%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO- | 02788 | INY | 25 mg/mL -3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg/5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02881 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03181 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg de Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL/180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL -2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-180 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg+10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 Ml | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S0001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/ml/10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA ADULTO | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-1 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-1 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 gL | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05598 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)- 50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05996 | SUS | 200 mg+40 mg/5 mL- 60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 18332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 16554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 16927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 16929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 16938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 16990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 26839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| | | | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18090 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | | 19166 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 18 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 3/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 26632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12060 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12011 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12012 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV I/HIV1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACION (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| PARASITOLÓGICO- SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEÍNA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76815 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| RX HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15871 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7175 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN (AMALGAMA,SILICATO Y OTROS) COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99251 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT/T | | | NT/T |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | | | 5º | | |
| 2º | | | 6º | | |
| 3º | | | 7º | | |
| 4º | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

sello

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA: ASEGURADO [ ] APODERADO [X]

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: ANA DIOS REYES

DNI O CE DEL APODERADO: 40731429

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Sólo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS: INSTITUCION | COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 44029836 | 330 | 2 | 44029836 | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| ARUJO | ALAMEDA |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| PATRICIA | |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | 136-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 3 | 0 4 | 1 9 8 6 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCIÓN

| FECHA DE ATENCION: DIA | MES | AÑO | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) | HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 5 | 0 7 | 2 0 1 6 | 11 : 30 | | 020 | | | DE INGRESO | | | |
| | | | | | | | | DE ALTA | | | |
| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | | | Nº FUA A VINCULAR | | | | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 71.500 | TALLA (cm) | 1.65 | P.A. (mmHg) | 100/60 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º | 5º | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

VACUNAS Nº DE DOSIS

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EXAMEN ODONTOLOGICO | P X R | Z012 | D R | |
| 2 | | P D R | | D R | |
| 3 | | P D R | | D R | |
| 4 | | P D R | | D R | |
| 5 | | P D R | | D R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45367824 | GEORGETTE DIAZ YONG | 8406 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 3 | ESPECIALIDAD | Nº RNE / EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO [X]
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 44029836

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00091 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00200 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de Hierro elemental) | 03013 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00239 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00209 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00293 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 18091 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00868 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00867 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00754 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00756 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18155 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00903 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00904 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 18081 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 18153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01265 | CRM | 50 mg/100 g (0.05%)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01451 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01622 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01602 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 18156 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18158 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15776 | UNI | | 1 | 1 | 1 |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15775 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01946 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01937 | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01984 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01956 | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02003 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02149 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02126 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1%)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg/5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (equiv. 60 mg hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03862 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-10 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04384 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2%)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 Ml | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04606 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04902 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 58061 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LIB | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTO | 22675 | UNI | 90 g | 1 | 1 | 1 |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05401 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05508 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05500 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05601 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05606 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05600 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9%)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05869 | INY | 20 g/100 mL (20%)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05998 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23260 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | 1 | 1 | 1 | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| NOMBRE | | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11378 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 25 mm X 75 mm | | | | 21688 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18699 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 6064 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 30 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm X 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18871 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | CODIGO | IND | EJE | Dx. | | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLOGICO - SEDIMENTACION EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87116 | | | | PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO AL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEINA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, AIT) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACION ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1 ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV I/II ANTICUERPOS | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | CODIGO | IND | EJE | Dx. | | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73630 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | | | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT/T | | | NT/T |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | | NT / T | 5º | | NT / T |
| 2º | | NT / T | 6º | | NT / T |
| 3º | | NT / T | 7º | | NT / T |
| 4º | | NT / T | 8º | | NT / T |

## OBSERVACIONES

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCION DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCION DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN(AMALGAMA, SILICATO Y OTROS)COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSITICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | 1 | 1 | 1 | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | 1 | 1 | 1 | |

SELLOS

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO [X]
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO: 44029836

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnostico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

## FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. PRIM. SEC. / SECCION | TURNO |

### DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

### DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS: INSTITUCION | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 79801250 | 330 | 2 | 79801250 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| ESCOBAR | MERINO |
| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
| JUAN | ANDRES |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | X | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | 82-3 | 80 |
| FEMENINO | | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 3 | 0 | 0 | 8 | 1 | 9 | 9 | 9 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

### DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 2 5 / 0 7 / 2 0 1 6 | 12 : 10 | | 021 | |
| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | | Nº FUA A VINCULAR | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

#### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

#### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

#### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 62.500 | TALLA (cm) | 1.80 | P.A. (mmHg) | 100/60 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | DEL RECIEN NACIDO | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO |
|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | EDAD GEST RN (SEM) | CRED Nº | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL |
| EDAD GEST | APGAR 1° / 5° | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR |
| ALTURA UTERINA | | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM |
| PARTO VERTICAL | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL: PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | |

#### VACUNAS Nº DE DOSIS

| | | | |
|---|---|---|---|
| BCG | INFLUENZA | ANTIAMARILICA | |
| DPT | PAROTID | ANTINEUMOC | |
| APO | RUBEOLA | ANTITETANICA | |
| ASA | ROTAVIRUS | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | DT ADULTO (Nº DOSIS) | VPH | |
| SR | IPV | OTRA VACUNA | |
| HVB | PENTAVAL | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FFAA 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | |

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OTRAS MEDIDAS PROFILACTICAS | P | X | R | Z298 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45367824 | GEORGETTE DIAZ YONG | 8406 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 3 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN ESCOBAR MERINO
DNI o CE DEL APODERADO: 79801250

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | | TAB | | | | |
| ALBENDAZOL | | SUS | | | | |
| ALBENDAZOL | | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | | SUS | | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | | CRM | | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | | SUS | | | | |
| CALCIO CARBONATO | | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | | INY | | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) | | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | | | | |
| DEXAMETASONA | 02357 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02354 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02542 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 02789 | INY | | | | |
| DEXTROSA | 02787 | INY | | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02780 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03318 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03378 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03380 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03582 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03591 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | | | | |
| FITOMENADIONA | 03376 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03852 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03379 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04334 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04324 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-5 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 M | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04882 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NITROMIX | S0001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05156 | CAP LIB | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05250 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA ... | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA ... | 21565 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05663 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20638 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | | | | |
| SODIO CLORURO | 05888 | INY | | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05696 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05664 | CRM | | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03615 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05886 | SUS | | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06602 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | | | | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | | 22983 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | | 19032 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | | 10027 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | | 10029 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | | 10038 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | | 10090 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | 1 | 1 | 1 | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | | 11173 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | | 11360 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | | 11360 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | | 16657 |

| NOMBRE | | | CODIGO |
|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | 8854 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 10 F | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | | 19196 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | | 22084 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | 29632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | 12898 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | 12812 |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV 1 HIV 1 ANTICUERPOS | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINA C ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | [illegible] | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | [illegible] | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | [illegible] | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | [illegible] | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. HUESOS NASALES | [illegible] | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | [illegible] | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | [illegible] | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | [illegible] | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59430 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91031 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10030 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94680 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN AMALGAMA, SILICATO Y OTROS COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99215 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97712 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| Nº | | NT | Nº | | NT |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | PROFILAXIS ADULTO | | 5º | | |
| 2º | | | 6º | | |
| 3º | | | 7º | | |
| 4º | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN ESCOBAR MERINO
DNI O CE DEL APODERADO: 79801250

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DDS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | N° HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| TDI | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/OTROS | | NUMERO | INSTITUCION | COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 00268056 | 330 | 2 | 00268056 | | |

(IDENTIFICACION / CODIGO DEL ASEGURADO SIS / ASEGURADO DE OTRA IAFAS)

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| RAMIREZ | SANDOVAL |
| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
| JUANA | LUISA |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | N° DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | H124-2 | 80 |
| FEMENINO | X | FECHA DE NACIMIENTO | 0 | 1 | 0 | 7 | 1 | 9 | 8 | 0 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |
| PUERPERA | | | | | | | | | | | | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 2 5 / 0 7 / 2 0 1 6 | 9 : 00 | | 057 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | N° FUA A VINCULAR

HOSPITALIZACION: FECHA (DIA / MES / AÑO) — DE INGRESO; DE ALTA; DE CORTE ADMINISTRATIVO

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: N° Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTA: N° Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | N° HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg) 62.00 | TALLA (cm) 1.55 | P.A. (mmHg) 110/70

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (N°) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED N° | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1° / 5° | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (N°) | | | | N° FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

### VACUNAS N° DE DOSIS

| ECG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3PT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (N° DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | | | | |

GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGODEPENDIENTES

## DIAGNOSTICOS

| N° | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX | | | INGRESO CIE - 10 | EGRESO TIPO DE DX | | EGRESO CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CARIES LIMITADA AL ESMALTE | P | X | R | K020 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| N° DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | N° DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45367824 | GEORGETTE DIAZ YONG | 8406 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 3 | ESPECIALIDAD | N° RNE / EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA — ASEGURADO [X] / APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI o CE DEL APODERADO: 00268056

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 mg | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | [illegible] | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| DEXTROSA | 02789 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 02787 | INY | 33 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02758 | INY | 25 mg/mL -3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02838 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02881 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03086 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03562 | TAB | [illegible] | | | |
| FERROSO SULFATO | 03619 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03585 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | [illegible] mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-180 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04398 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 mL | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04731 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04835 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04992 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50801 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05196 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05197 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA ADULTO | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05401 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05681 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05680 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05899 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05598 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05996 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06209 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 30 G X 1" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 22 G X 1 1/4" | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | 1 | 1 | 1 | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 25 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16957 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 25 mm X 75 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18889 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 6054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 8 F | | | | 17871 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 14 | | | | 17629 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 16 F | | | | 17636 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 48 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm X 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18871 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 23664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12806 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | | PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEINA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV O HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | [illegible] | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | [illegible] | | | | RX. HUESOS NASALES | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | [illegible] | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | [illegible] | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | [illegible] | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | [illegible] | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | [illegible] | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | [illegible] | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | [illegible] | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | [illegible] | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | [illegible] | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | [illegible] | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | [illegible] | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | [illegible] | | | | | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | NT / T | | NT / T |
|---|---|---|---|
| 1° | | 5° | |
| 2° | | 6° | |
| 3° | | 7° | |
| 4° | | 8° | |

## OBSERVACIONES

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97997 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN (AMALGAMA, SILICATO Y OTROS) COMPUESTOS | D2150 | 1 | 1 | 1 | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

sello

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA — ASEGURADO [X] / APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI O CE DEL APODERADO: 00268056

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CÓDIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/OTROS | | NUMERO | INSTITUCION | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 43732411 | 330 | 2 | 43732411 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| JIMENEZ | TAVARA |
| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
| LUCIA | |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | AJ236-5 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 0 | 0 | 6 | 1 | 9 | 8 | 7 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 25 / 07 / 2016 | 11:40 | | 058 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

HOSPITALIZACION: FECHA DE INGRESO / DE ALTA / DE CORTE ADMINISTRATIVO (DIA / MES / AÑO)

## CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO / OBITO / OTRO |
|---|---|---|---|---|---|

## DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA / CONSULTA EXTERNA / APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 50.400 | TALLA (cm) | 1.76 | P.A. (mmHg) | 100/60 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CARIES DE LA DENTINA | P | X | R | K021 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45367824 | GEORGETTE DIAZ YONG | 8406 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 3 | ESPECIALIDAD | Nº RNE / EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

Sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA: ASEGURADO [X] / APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 42212486

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | [illegible] | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg/2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | [illegible] | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg/4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL | | | |
| DEXTROSA | 03709 | INY | 5 g/100 mL | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 g/100 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg/5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03090 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA | 03162 | SUS | 250 mg/5 mL | | | |
| ERITROMICINA | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg | | | |
| HIDROXICOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04304 | INY | 20 mg + [illegible] | 2 | 2 | 1 |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04300 | INY | 2 g/100 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 M | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NISTATINA | [illegible] | SUS | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23170 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL | | | |
| PARACETAMOL | 05306 | JBE | 120 mg/5 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA | 22675 | UNI | 50 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20030 | PLV | 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL | | | |
| SODIO CLORURO | 05888 | INY | 20 g/100 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05996 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05086 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06230 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | PRESENTACION | PRES | ENTR | Dx. | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | 1 | 1 | 1 | 22983 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | 1 | 1 | 1 | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23259 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10999 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | 1 | 1 | 1 | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 25 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| NOMBRE | FF | PRESENTACION | PRES | ENTR | Dx. | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18099 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8854 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 20 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22694 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12598 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1 ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV I/II ANTICUERPOS | 86689 | | | |
| PARASITOLOGICO - SEDIMENTACION EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PRONOSTICO (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINA C ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACION ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76815 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | |
| ATENCIÓN DE TOPICO: CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | |
| ATENCIÓN DE TOPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| ATENCIÓN OBSTETRICA DE RUTINA | 59400 | | | |
| COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGASTRICA | 91061 | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | | | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | |
| ENDODONCIA (BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTETRICA) | 76817 | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | |
| PERFIL BIOFISICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | |
| RESTAURACIÓN (AMALGAMA, SILICATO Y OTROS)COMPUESTOS | D2150 | 1 | 1 | 1 |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.5 CM A 10 CM | 12002 | | | |
| TEST DE ESTRES FETAL | 59020 | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNOSTICO | 90780 | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99295 | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | NT/T | | NT/T |
|---|---|---|---|
| 1º | | 5º | |
| 2º | | 6º | |
| 3º | | 7º | |
| 4º | | 8º | |

## OBSERVACIONES

FIRMA: ASEGURADO [X] / APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO: 43732411

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | LUGAR DE ATENCIÓN | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/OTROS | | NUMERO | INSTITUCION / COD. SEGURO (ASEGURADO DE OTRA IAFAS) |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42212486 | 330 | 2 | 42212486 | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| CARRILLO | AREVALO |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| MARCIA | |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | CD140-2 | 80 |
| FEMENINO | X | FECHA DE NACIMIENTO | 2 4 | 1 2 | 1 9 8 0 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |
| PUERPERA | | | | | | | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 2 5 / 0 7 / 2 0 1 6 | 11 : 40 | | 059 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

HOSPITALIZACION: FECHA (DIA / MES / AÑO) — DE INGRESO | DE ALTA | DE CORTE ADMINISTRATIVO

## CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCION DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA / CONSULTA EXTERNA / APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 82 | TALLA (cm) | 1.76 | P.A. (mmHg) | 110/70 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | DEL RECIEN NACIDO | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | JOVEN Y ADULTO |
|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | EDAD GEST RN (SEM) | CRED Nº / PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL |
| EDAD GEST | APGAR 1º / 5º | R.N. PREMATURO / TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR |
| ALTURA UTERINA | | BAJO PESO AL NACER / CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM |
| PARTO VERTICAL | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER / CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL: PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP. (Nº) | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. / IMC (Kg/M²) | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| BCG | INFLUENZA | ANTIAMARILICA |
|---|---|---|
| DPT | PAROTID | ANTINEUMOC |
| APO | RUBEOLA | ANTITETANICA |
| ASA | ROTAVIRUS | COMPLETAS PARA LA EDAD (SI / NO) |
| SPR | DT ADULTO (Nº DOSIS) | VPH |
| SR | IPV | OTRA VACUNA |
| HVB | PENTAVAL | |

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

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | NECROSIS DE LA PULPA | P X R | K04.1 | D R | |
| 2 | | P D R | | D R | |
| 3 | | P D R | | D R | |
| 4 | | P D R | | D R | |
| 5 | | P D R | | D R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45367824 | GEORGETTE DIAZ YONG | 8406 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 3 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

Sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA — ASEGURADO: X — APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 42212486

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 µg (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | 400 µg + 60 mg | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 µg (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | [illegible] | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UN | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UN | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 µg (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1%)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02607 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02604 | TAB | 500 µg (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02804 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02801 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03852 | TAB | 300 mg | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-180 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04287 | INY | 20 mg/mL-10 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04204 | INY | 20 mg + 10 µg/mL-1.8 mL | 1 | 1 | 1 |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04300 | INY | 2 g/100 mL (2%)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 mL | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04902 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 90001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA | 22675 | UN | 50 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA | 21903 | UN | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05596 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 µg/DOSIS 200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9%)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20%)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03815 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | 1 | 1 | 1 | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10354 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | 1 | 1 | 1 | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 25 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| NOMBRE | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21890 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8354 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17038 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 48 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 75 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 20 mm X 75 cm | | | | 18106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 18 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 18 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 18 mm X 75 cm | | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12838 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO ÚRICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LÁTEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV O HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76818 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| PROCEDIMIENTO | CODIGO | IND | EJE | Dx. | |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | 1 | 1 | 1 | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN/AMALGAMA SILICATO Y OTROS/COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEÚTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEÚTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1º | NT / T | 5º | NT / T |
| 2º | NT / T | 6º | NT / T |
| 3º | NT / T | 7º | NT / T |
| 4º | NT / T | 8º | NT / T |

## OBSERVACIONES

Sello

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA — ASEGURADO: X — APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO: 42212486

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos e insumos y el diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS: INSTITUCION / COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42212486 | 330 | 2 | 42212486 | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| CARRILLO | AREVALO |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| MARCIA | |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | CD140-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 9 | 8 | 0 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCIÓN

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 25 / 07 / 2016 | 11 : 40 | | 070 | |

| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACIÓN | Nº FUA A VINCULAR |
|---|---|---|
| | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCION DIRECTA | COB EXTRAORDINARIA | CARTA DE GARANTIA | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | Nº Autorización: / Monto S/.: | Nº Autorización: / Monto S/.: | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | |

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg): 82 | TALLA (cm): 1.76 | P.A. (mmHg): 110/70

| DE LA GESTANTE | DEL RECIEN NACIDO | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | JOVEN Y ADULTO |
|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | EDAD GEST RN (SEM) | CRED Nº / PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL |
| EDAD GEST | APGAR 1º / 5º | R.N. PREMATURO / TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR |
| ALTURA UTERINA | | BAJO PESO AL NACER / CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM |
| PARTO VERTICAL | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER / CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL: PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. / IMC (Kg/M²) | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DIENTES IMPACTADOS | P X R | K011 | D R | |
| 2 | | P D R | | D R | |
| 3 | | P D R | | D R | |
| 4 | | P D R | | D R | |
| 5 | | P D R | | D R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45367824 | GEORGETTE DIAZ YONG | 8406 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 3 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

Sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA: ASEGURADO X / APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 42212486

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00142 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00091 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00250 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de hierro elemental) | 00313 | TAB | 400 ug + 60 mg | | | |
| ALBENDAZOL | 00255 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00258 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00303 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 10001 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00806 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00807 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (como sal potasica) | 00790 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 11930 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00903 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00904 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 13291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 13153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01265 | CRM | 50 mg/100 g (0.05 %)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01250 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01401 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01625 | SUS | 250 mg/5 mL 60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 13150 | INY | CON DILUYENTE-1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) con diluyente | 01708 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15778 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01864 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01868 | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02003 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02140 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02138 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03016 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03852 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03879 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 ML/60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg +10 ug/mL-1.8 mL | 1 | 1 | 1 |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 ml | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S0001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA ADULTO | 22075 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05869 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05886 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | PRES | ENTR | Dx. | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | 1 | 1 | 1 | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10654 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CONVOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20639 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | 1 | 1 | 1 | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| | | | PRES | ENTR | Dx. | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21680 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18699 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BICONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CR 21 mm x 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18071 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22684 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV O HIV 1, ANTICUERPOS, prueba de confirmación (western blot) | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEÍNA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACION FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN AMALGAMA, SILICATO Y OTROS (COMPUESTOS) | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | NT / T | | NT / T |
|---|---|---|---|
| 1º | | 5º | |
| 2º | | 6º | |
| 3º | | 7º | |
| 4º | | 8º | |

## OBSERVACIONES

EXTRACCION DENTAL QUIRURGICA 1 1 1

Sello

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA: ASEGURADO X / APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO: 42212486

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Sólo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

## FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

### DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CÓDIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCIÓN | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | X | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

### DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS: INSTITUCION | COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42212486 | 330 | 2 | 42212486 | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| CARRILLO | AREVALO |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| MARCIA | |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | CD140-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 9 | 8 | 0 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

### DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION: DIA | | MES | | AÑO | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 6 | 11 : 40 | | 075 | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PESO (Kg) | | TALLA (cm) | | P.A. (mmHg) | | | |
| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | |
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | | |

VACUNAS Nº DE DOSIS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PROBLEMA RELACIONADO CON LA NECESIDAD DE ASISTENCIA DOMICILIARIA | P | X | R | Z742 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45367824 | GEORGETTE DIAZ YONG | 8406 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 3 | ESPECIALIDAD: / Nº RNE: | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

Sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA — ASEGURADO [X] — APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 42212486

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 mg | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | [illegible] | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | CON DILUYENTE-1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33.3%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Eq. 60 mg Fe) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03578 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg+1 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | PRESENTACION | | RECETADO | ENTREGADO | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 M | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04962 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP. LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05291 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA ADULTOS | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20636 | PLV | PLV-20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05996 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | CONCETR | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19032 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23256 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10654 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10925 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10996 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 10 cm X 10 cm X 5 UNIDADES | | | | 20838 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16817 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| NOMBRE | FF | CONCETR | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18699 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8954 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR25 mm x 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC15 mm X 75 cm | | | | 22684 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1 ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV O HIV 1 ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINAC, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO 2 PLACAS | 73090 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN (AMALGAMA, SILICATO Y OTROS) COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES C PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | NT / T | | NT / T |
|---|---|---|---|
| 1º | | 5º | |
| 2º | | 6º | |
| 3º | | 7º | |
| 4º | | 8º | |

## OBSERVACIONES

Sello

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA — ASEGURADO [X] — APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO: 42212486

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Sólo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | X | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42212486 | 330 | 2 | 42212486 | INSTITUCION: |
| | | | | | COD. SEGURO: |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| CARRILLO | AREVALO |
| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
| MARCIA | |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | CD140-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 9 | 8 | 0 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION: DIA | | MES | | AÑO | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 6 | 11 : 40 | | 060 | |

| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR |
|---|---|---|
| | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | | TALLA (cm) | | P.A. (mmHg) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA GESTANTE | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | |
| CPN (Nº) | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | APGAR 1° | 5° | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PROBLEMA RELACIONADO CON LA NECESIDAD DE ASISTENCIA DOMICILIARIA | P | X | R | Z742 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45367824 | GEORGETTE DIAZ YONG | 8406 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 3 | ESPECIALIDAD: | Nº RNE: | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

Sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

[firma]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 42212486

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 mg | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | 50 mg/100 g (0.05 %)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | CON DILUYENTE-1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03788 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg/mL-1 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03553 | TAB | 300 mg (Eqv. 60 mg Fierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03578 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03852 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03879 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg+1 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04396 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 mL | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04862 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S0001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05305 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTO | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21503 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | | | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | 22862 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19532 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23256 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 16584 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 16627 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 16628 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 16638 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 16696 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 10 cm X 10 cm X 5 UNIDADES | | | | 28636 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 25 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| NOMBRE | | | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 9954 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | | 19196 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22064 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12998 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | | PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEINA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACION ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV-I/HIV-1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | [illegible] | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | [illegible] | | | | RX. HUESOS NASALES | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | [illegible] | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | [illegible] | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | [illegible] | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | [illegible] | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | [illegible] | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | [illegible] | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | [illegible] | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | [illegible] | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | [illegible] | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | [illegible] | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | [illegible] | | | |
| RX. SENOS (1 PLACA) | [illegible] | | | | | | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91091 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (SE INCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN AMALGAMA, SILICATO Y OTROS COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | NT/T | | NT/T |
|---|---|---|---|
| 1º | | 5º | |
| 2º | | 6º | |
| 3º | | 7º | |
| 4º | | 8º | |

## OBSERVACIONES

Sello

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

[firma]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO: 42212486

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Papa.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 00264278 | 330 | 2 | 00264278 | INSTITUCION: / COD. SEGURO: |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| MURRIETA | AGUILAR |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| INGRI | SOFIA |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | SJ082 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 5 | 1 2 | 1 9 9 0 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION: DIA | MES | AÑO | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 08 | 2016 | 10 : 15 | | 024 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

HOSPITALIZACION: FECHA (DIA / MES / AÑO) — DE INGRESO | DE ALTA | DE CORTE ADMINISTRATIVO

## CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 60.1 | TALLA (cm) | 1.62 | P.A. (mmHg) | 100/60 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL: SI | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IFV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | | | | |

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

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EXAMEN GINECOLÓGICO DE RUTINA | P | X | R | Z014 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 49124528 | SANCHEZ CARRILLO ROSA | 31228 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 5 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA: ASEGURADO X / APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 00264278

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00097 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00288 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | 03513 | TAB | 400 ug + 60 mg | | | |
| ALBENDAZOL | 00239 | SUS | 100 mg/5 mL - 20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00268 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00283 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 00301 | SUS | | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00527 | INY | 500 mg/2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00571 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00573 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00686 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00687 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00704 | SUS | 250 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | 00758 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 01155 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00963 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00964 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 01291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 01153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01265 | CRM | | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01451 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01626 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 01656 | INY | 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) | | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15778 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg - 100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01964 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01958 | INY | 600 mg - 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02003 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02148 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02152 | JBE | 2 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL - 1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %) - 20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %) - 1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33 %) - 20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL - 2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL - 3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg/5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL - 1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL - 180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL - 1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL - 2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg - 2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL - 1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL - 100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL - 10 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %) - 20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL - 30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 mL | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04686 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL - 2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NISTATINA | 59091 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL - 2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI - 1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL - 10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05589 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL - 2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL - 10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS - 200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05598 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %) - 50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | 1 | 1 | 1 | |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | 1 | 1 | 1 | |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | 1 | 1 | 1 | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 25 G X 1" | | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | |

| CODIGO | NOMBRE | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22963 | JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| 18151 | LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | 1 | 1 | 1 | 21080 |
| 19332 | LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DTS | PAR | | | | | 11441 |
| 19421 | MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| 22256 | MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| 23250 | PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8654 |
| 18554 | SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| 18327 | SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| 18329 | SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17030 |
| 18938 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 48 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| 18990 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| 25122 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | | 19106 |
| 20833 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| 16517 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 13 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| 16871 | SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 5 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| 11373 | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 5 mm X 75 cm | | | | 22064 |
| 11368 | VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20032 |
| 11369 | VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12008 |
| 16857 | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12011 |
| | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12012 |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV O HIV 1, ANTICUERPOS | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PRESUNTIVO DIAGNOSTICO DE EMBARAZO ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINA C ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (1 PLACA) | 72010 | | | |
| RX CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO - CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO - RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA DIENTE ANTERIOR | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7110 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAU | 88141 | 1 | 1 | 1 | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFISICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN AMALGAMA, SILICATO Y OTROS COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.6 CM A 16 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99295 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| Nº | NOMBRE | | NT | Nº | NOMBRE | NT |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1º | CEPILLO CITOLÓGICO | 1-1-1 | | 5º | | |
| 2º | | | | 6º | | |
| 3º | | | | 7º | | |
| 4º | | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

SELLOS

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA: ASEGURADO X / APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO: 00264278

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Sólo el registro de los DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | N° HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRAS IAFAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 43032411 | 330 | 2 | 43032411 | INSTITUCION: / COD. SEGURO: |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| JARAMILLO | SUAREZ |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| JULIA | LUZ |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | N° DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | J32-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 | 6 | 0 | 7 | 1 | 9 | 8 | 4 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCIÓN

| FECHA DE ATENCION: DIA | | MES | | AÑO | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 1 | 6 | 12 : 19 | | 902 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACIÓN: | N° FUA A VINCULAR:

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

## CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: N° Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: N° Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | | REFERIDO: EMERGENCIA | | CONSULTA EXTERNA | | APOYO AL DIAGNOSTICO | | CONTRA REFERIDO | | FALLECIDO | | CORTE ADMINIS. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | N° HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 60 | TALLA (cm) | 160 | P.A. (mmHg) | 120/70 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (N°) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED N° | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1° / 5° | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | × | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (N°) | | | | N° FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

### VACUNAS N° DE DOSIS

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (N° DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

## DIAGNOSTICOS

| N° | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OTROS EXAMENES GENERALES | P | X | R | Z008 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| N° DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | N° DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00288200 | RICARDO MORENO SANDOVAL | 40608 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 1 | ESPECIALIDAD: / N° RNE: | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO [X]
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 43032411

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | 30 | 30 | 1 |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de Hierro elemental) | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | [illegible] | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg -100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg- 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL -1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1%)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02857 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02854 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02842 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03852 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg+1/8 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2%)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 Ml | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA ADULTO | 22075 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05883 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05598 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)- 50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL - 60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06230 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | PRESENTACION | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 30 G X 1/2" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 22 G X 1 1/4" | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10564 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10827 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16057 |
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21890 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 6054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 48 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 48 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22654 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV 0 HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACION (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76815 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| PROCEDIMIENTO | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TOPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TOPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFISICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN/AMALGAMA,SILICATO Y OTROS/COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRES FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT | | | NT |
|---|---|---|---|---|---|
| 1° | | NT | 5° | | NT |
| 2° | | NT | 6° | | NT |
| 3° | | NT | 7° | | NT |
| 4° | | NT | 8° | | NT |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Paga

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | N° HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION TDI | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 43032411 | 330 | 2 | 43032411 | INSTITUCION: / COD. SEGURO: |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| JARAMILLO | SUAREZ |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| JULIA | LUZ |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | N° DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | 10 | 03 | 2017 | J32-2 | 80 |
| FEMENINO | X | FECHA DE NACIMIENTO | 26 | 07 | 1984 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| SALUD MATERNA: GESTANTE | X | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 10 / 03 / 2017 | 12:19 | | 054 | |

REPORTE VINCULADO: — COD. AUTORIZACION: — N° FUA A VINCULAR: —

| HOSPITALIZACION | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| DE INGRESO | 10 | 03 | 2017 |
| DE ALTA | 11 | 03 | 2017 |
| DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X |
|---|---|
| COB EXTRAORDINARIA | N° Autorización: / Monto S/: |
| CARTA DE GARANTIA | N° Autorización: / Monto S/: |
| TRASLADO | |
| SEPELIO | NATIMUERTO / OBITO / OTRO |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

ALTA [ ] CITA [ ] HOSPITALIZACION [X] — REFERIDO: EMERGENCIA [ ] CONSULTA EXTERNA [ ] APOYO AL DIAGNOSTICO [ ] — CONTRA REFERIDO [ ] FALLECIDO [ ] CORTE ADMINIS. [ ]

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | N° HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg): 60 — TALLA (cm): 160 — P.A. (mmHg): 120/70

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (N°) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED N° | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | 40 | APGAR 1° / 5° | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | 33 | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | NO | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (N°) | | | | N° FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

| VACUNAS N° DE DOSIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (N° DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | | | | |

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

### DIAGNOSTICOS

| N° | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX | INGRESO CIE-10 | EGRESO TIPO DE DX | EGRESO CIE-10 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE | P [X] R | O800 | D R | |
| 2 | | P D R | | D R | |
| 3 | | P D R | | D R | |
| 4 | | P D R | | D R | |
| 5 | | P D R | | D R | |

| N° DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | N° DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00288200 | RICARDO MORENO SANDOVAL | 40608 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 5 | ESPECIALIDAD: — N° RNE: — | EGRESADO: |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA: ASEGURADO [X] APODERADO [ ]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 43032411

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00081 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00288 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | 00313 | TAB | 400 ug + 60 mg | | | |
| ALBENDAZOL | 00299 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00300 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00302 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg/2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00672 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00686 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00687 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00694 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18155 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00683 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00684 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00647 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 10281 | INY | 1 000 000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 10153 | INY | 1 200 000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01285 | CRM | 50 mg/100 g (0.05 %)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01286 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01481 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 10156 | INY | [illegible] 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 10158 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15178 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15179 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01827 | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01864 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01858 | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02083 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02148 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02057 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02054 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02042 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg/5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02881 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03016 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03181 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (equiv. 60 mg Fe) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03586 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03862 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03879 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | [illegible] | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04384 | INY | [illegible] | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04380 | INY | 1 g/100 mL (1 %)-20 mL | 1 | 1 | 1 |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 mL | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04695 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04791 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04882 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S0001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI/1 mL | 2 | 2 | 1 |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA ENTERICA PARA [illegible] | 22675 | UNI | 30 g | | | |
| PASTA ENTERICA PARA [illegible] | 21903 | UNI | 15 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05663 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 1 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 26036 | PLV | 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | 1 | 1 | 1 |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05598 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06062 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | UNID | PRESENTACION | PRES | ENTR | Dx | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 30 G X 1/2" | | | | 22960 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 25 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 18 G X 1 1/4" | 1 | 1 | 1 | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 22 G X 1 1/4" | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10627 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | 1 | 1 | 1 | 10629 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10638 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10690 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 10 cm X 10 cm X 5 UNIDADES | | | | 20639 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | 4 | 4 | 1 | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 1 | 1 | 1 | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 2 | 2 | 1 | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18090 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8954 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 1 | 1 | 1 | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 5 mm X 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 8 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 5 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 5 mm X 75 cm | | | | 12234 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 5 mm X 75 cm | | | | 22064 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | 1 | 1 | 1 |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1 ANTICUERPOS | 86701 | 1 | 1 | 1 |
| HTLV I/HIV 1 ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACION (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |
| PARASITOLOGICO - SEDIMENTACION EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINA C ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | 1 | 1 | 1 |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76770 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA 2 PLACAS | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| PROCEDIMIENTO | CODIGO | IND | EJE | Dx | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | 1 | 1 | 1 | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15876 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | 1 | 1 | 1 | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN (AMALGAMA, SILICATO Y OTROS) COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | 1 | 1 | 1 | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | 1 | 1 | 1 | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | 1 | 1 | 1 | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1° Hb: 12 mg/dl | NT / T | 5° | NT / T |
| 2° | NT / T | 6° | NT / T |
| 3° | NT / T | 7° | NT / T |
| 4° | NT / T | 8° | NT / T |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA: ASEGURADO [ ] APODERADO [ ]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue entregado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pag.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS / OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 330 | E | 20032411 | INSTITUCION: / COD. SEGURO: |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| JARAMILLO | SUAREZ |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| RN | |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | J32-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 1 | 7 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA/MES/AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 1 0 0 3 2 0 1 7 | 12 : 19 | | 050 | |

| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR |
|---|---|---|
| | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | 10 | 03 | 2017 |
| | DE ALTA | 11 | 03 | 2017 |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | X HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | |

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg): 3600 — TALLA (cm): 39 — P.A. (mmHg):

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | 39 | CRED Nº | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1' / 5' | 8 / 9 | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | si | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | 1 | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | 1 | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | | | | |

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

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | NACIDO VIVO ÚNICO | P | X | R | Z370 | D | R | |
| 2 | INMUNIZACIÓN CONTRA LA TBC | P | X | R | Z232 | D | R | |
| 3 | INMUNIZACION CONTRA LA HEPATITIS | P | X | R | Z246 | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00288200 | RICARDO MORENO SANDOVAL | 40608 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 / ESPECIALIDAD | Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA — ASEGURADO: X — APODERADO:

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI o CE DEL APODERADO: 43032411

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00091 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00236 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (equiv. de hierro elemental) | 02013 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00258 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00259 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00303 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 18091 | SUS | 400 - 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00808 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00807 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (como sal potasica) | 00750 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 19150 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00893 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00894 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 18291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 18153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01205 | CRM | 50 mg/100 g (0.05 %)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01451 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01606 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) con diluyente | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 18775 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 18776 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01948 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01937 | INY | 200 mg - 100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01994 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01958 | INY | 600 mg - 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02003 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02149 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL - 1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg/5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | 1 | 1 | 1 |
| FLUCONAZOL | 03585 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 Ml | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S8081 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LIB | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05300 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA [illegible] | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA [illegible] | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05906 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05966 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06236 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | | | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | 1 | 1 | 1 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | 1 | 1 | 1 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 25 G X 1" | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | |

| CODIGO | NOMBRE | | | |
|---|---|---|---|---|
| 22963 | JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11379 |
| 18151 | LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | 21880 |
| 19332 | LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | 11441 |
| 19421 | MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | 18899 |
| 22256 | MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | 22236 |
| 23250 | PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | 8054 |
| 18564 | SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | 17871 |
| 18927 | SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | 17929 |
| 18929 | SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | 17930 |
| 18938 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 12811 |
| 18960 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 75 cm | 12819 |
| 25122 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | 19106 |
| 28639 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | 18871 |
| 16517 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 12233 |
| 16571 | SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | 12234 |
| 11373 | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 22864 |
| 11368 | VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | 20632 |
| 11369 | VENDA ELASTICA | PAR | 3" X 5 yd | 12808 |
| 18657 | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | 12811 |
| | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | 12812 |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | 1 | 1 | 1 |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | 1 | 1 | 1 |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV I/HV 1 ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACION (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| PARASITOLOGICO - SEDIMENTACION EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACION ABO | 86900 | 1 | 1 | 1 |
| TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76815 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Bes |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACION DE INMUNIZACION | 90471 | 2 | 2 | 1 | |
| APLICACION DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCION DE TOPICO - CURACION DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCION DE TOPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCION EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCION OBSTETRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA | 91061 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERIA PLANIFICACION FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACION DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACION DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACION FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTETRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCION DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACION CON PRESION POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFISICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCION Y MEDICION DE LA VISION | 92015 | | | | |
| RESTAURACION POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACION/AMALGAMA, SILICATO Y OTROS/COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESION DE ESTIMULACION TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRES FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSION INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNOSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCION TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCION TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | 3 | 3 | 1 | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SSMED, CPT)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1º | Hb: 12 mg/dl | NT | 5º | NT |
| 2º | GENTAMICINA OFTALMICA 1 1 1 | NT | 6º | NT |
| 3º | BOMBILLA Nº4 1 1 1 | NT | 7º | NT |
| 4º | | NT | 8º | NT |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA — ASEGURADO — APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de los DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue entregado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|
| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/OTROS | NUMERO | INSTITUCION | |
| 2 | 42450441 | 330 | 2 42450441 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| ZUÑIGA | TOCTO |
| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
| MARIA | DE LOURDES |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | 14 | 06 | 2016 | 122-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 09 | 08 | 1979 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | X | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) | HOSPITALIZACION | FECHA (DIA / MES / AÑO) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04 / 11 / 2015 | 14:48 | | 011 | | DE INGRESO | |
| | | | | | DE ALTA | |
| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | | Nº FUA A VINCULAR | | DE CORTE ADMINISTRATIVO | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | COB EXTRAORDINARIA | CARTA DE GARANTIA | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | Nº Autorización / Monto S/. | Nº Autorización / Monto S/. | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | |

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 56 | TALLA (cm) | 1.49 | P.A. (mmHg) | 100/60 |
|---|---|---|---|---|---|
| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | JOVEN Y ADULTO |
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº / PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL |
| EDAD GEST | 8 | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO / TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR |
| ALTURA UTERINA | 0 | | | BAJO PESO AL NACER / CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER / CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL: PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. / IMC (Kg/M²) | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX | | | CIE-10 | EGRESO TIPO DE DX | | CIE-10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EXAMENES DE LABORATORIO | P | X | R | Z01.7 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 44029810 | LUIS LOSA IMA | 4979 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 9 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA — ASEGURADO: X — APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ZUÑIGA TOCTO

DNI o CE DEL APODERADO: 42450441

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | | TAB | | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | | TAB | | | | |
| ALBENDAZOL | | SUS | | | | |
| ALBENDAZOL | | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | | TAB | | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | | SUS | | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | | INY | | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | | SUS | | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | | TAB | | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | | CRM | | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | | SUS | | | | |
| CALCIO CARBONATO | | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | | SUS | | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | | INY | | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | | INY | | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | | INY | | | | |
| CLONAZEPAM | | TAB | | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | | JBE | | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | | INY | 10 mg/mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | | | | |
| DIAZEPAM | 02734 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03090 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA | | SUS | | | | |
| ERITROMICINA | | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04307 | INY | | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | RECE TADO | ENTRE GADO | Dx |
|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 TAB 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 INY 1 g - 2 M | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04686 TAB 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 TAB 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 TAB 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 INY | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 TAB 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 SUS | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 TAB 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 TAB 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50901 SOB | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 CAP 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 INY | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 TAB 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 INY 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 INY 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05235 TAB 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 SOL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 JBE | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTOS | 22675 UNI | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21603 UNI | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05481 TAB 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 TAB 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 TAB 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 TAB 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 INY | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 TAB 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 SOL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 AER | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20836 PLV | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 INY | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 INY | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05896 SOL 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 CRM | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03518 TAB | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 SUS | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 TAB | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 TAB 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 TAB 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | CONCETR | CODIGO |
|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | 10827 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | 10998 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | 18517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | 18571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 25 G X 1" | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 16657 |
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION | PAR | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | 8954 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 18 F | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | | 12911 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | | 12919 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | | 22064 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | 20932 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | 12389 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | 12812 |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | 1 | 1 | 1 |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | 1 | 1 | 1 |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | 1 | 1 | 1 |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | 1 | 1 | 1 |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | 1 | 1 | 1 |
| HTLV-I/HIV 1, ANTICUERPOS | 86689 | | | |
| PARASITOLOGICO - SEDIMENTACION EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINAC, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | 1 | 1 | 1 |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACION ABO | 86900 | 1 | 1 | 1 |
| TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | | | |
| RX. ANTEBRAZO 2 PLACAS | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | | | |
| RX. HUESOS NASALES | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1206 | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | | | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15858 | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | |
| ENDODONCIA DE PIEZA ANTERIOR (NO INCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTETRICA) | 76817 | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7110 | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | |
| RESTAURACION POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | |
| RESTAURACIÓN(AMALGAMA, SILICATO Y OTROS)COMPUESTOS | D2150 | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90782 | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97772 | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES C PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT/T | | | NT/T |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | HB: 12 MG/DL | | 5º | | |
| 2º | | | 6º | | |
| 3º | | | 7º | | |
| 4º | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA — ASEGURADO: X — APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA ZUÑIGA TOCTO

DNI O CE DEL APODERADO: 42450441

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 45355207 | 330 | 2 | 45355207 | INSTITUCION: / COD. SEGURO: |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| ABAD | FEBRE |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| GLADYS | |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | 123-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 8 | 0 6 | 1 9 8 8 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION: DIA | MES | AÑO | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) | HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 3 | 0 7 | 2 0 1 6 | 18 : 11 | | 015 | | | DE INGRESO | | | |
| | | | | | | | | DE ALTA | | | |
| REPORTE VINCULADO | | COD. AUTORIZACION | | | Nº FUA A VINCULAR | | | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | | FALLECIDO | | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | | TALLA (cm) | | P.A. (mmHg) | | VACUNAS Nº DE DOSIS | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA GESTANTE | DEL RECIEN NACIDO | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | | BCG | INFLUENZA | ANTIAMARILICA | |
| CPN (Nº) | EDAD GEST RN (SEM) | CRED Nº | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL | | DPT | PAROTID | ANTINEUMOC | |
| EDAD GEST | APGAR 1º / 5º | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR | | APO | RUBEOLA | ANTITETANICA | |
| ALTURA UTERINA | | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM | | ASA | ROTAVIRUS | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| PARTO VERTICAL | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. | SPR | DT ADULTO (Nº DOSIS) | VPH | |
| CONTROL PUERP (Nº) | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | | | SR | IPV | OTRA VACUNA | |
| | | | | | | HVB | PENTAVAL | | |
| | | | | | | GRUPO DE RIESGO HVB | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | |

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EMBARAZO (AUN) NO CONFIRMADO | P | X | R | Z320 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 40731429 | ANDREA CORDOVA SILVA | 20837 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 5 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA — ASEGURADO [X] / APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: GLADYS ABAD FEBRE

DNI o CE DEL APODERADO: 45355207

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | NOMBRE | CODIGO | FF | MEDICAMENTO | PRESENTACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | | TAB | CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | MEBENDAZOL | 04585 TAB 100 mg |
| ACIDO ACETILSALICILICO | | TAB | DEXAMETASONA | 02657 | TAB | METAMIZOL SODICO | 04677 INY 1 g - 2 Ml |
| ACIDO FOLICO | | TAB | DEXAMETASONA | 02654 | TAB | METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 TAB 850 mg |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | | TAB | DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | METILDOPA | 04701 TAB 250 mg |
| ALBENDAZOL | | SUS | DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 TAB 10 mg |
| ALBENDAZOL | | TAB | DEXTROSA | 03789 | INY | METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 INY 5 mg/mL-2 mL |
| ALPRAZOLAM | | TAB | DEXTROSA | 03787 | INY | METRONIDAZOL | 04805 TAB 500 mg |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | | SUS | DIAZEPAM | 02754 | TAB | METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 SUS 250 mg/5 mL-120 mL |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | | INY | DIAZEPAM | 02752 | INY | NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 TAB 500 mg |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | | TAB | DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | NIFEDIPINO | 05018 TAB 10 mg |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | | TAB | DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | NITROMIX | 50001 SOB |
| AMOXICILINA | | TAB | DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | OMEPRAZOL | 05154 CAP_LM 20 mg |
| AMOXICILINA | | TAB | DIMENHIDRINATO | 02864 | INY | ORFENADRINA CITRATO | 05166 INY 30 mg/mL-2 mL |
| AMOXICILINA | | SUS | DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | ORFENADRINA CITRATO | 05167 TAB 100 mg |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | | TAB | DOXICICLINA | 03018 | TAB | OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 INY 1 g |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | | INY | ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | OXITOCINA | 05253 INY 10 UI-1 mL |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | | TAB | ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | PARACETAMOL | 05335 TAB 500 mg |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | | TAB | ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | PARACETAMOL | 05281 SOL 100 mg/mL-10 mL |
| AZITROMICINA | | TAB | ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | PARACETAMOL | 05309 JBE 120 mg/5 mL-60 mL |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | | INY | ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | PASTA DENTIFRICA | 22675 UNI 90 g |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | | INY | ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | PASTA DENTIFRICA | 21903 UNI 75 mL |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | | CRM | FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 TAB 50 mg |
| BISMUTO SUBSALICILATO | | SUS | FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | PREDNISONA | 05588 TAB 20 mg |
| CALCIO CARBONATO | | TAB | FITOMENADIONA | 03576 | INY | PREDNISONA | 05590 TAB 50 mg |
| CAPTOPRIL | | TAB | FLUCONAZOL | 03595 | TAB | RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 TAB 300 mg |
| CARBAMAZEPINA | | TAB | FUROSEMIDA | 03713 | TAB | RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 INY 25 mg/mL-2 mL |
| CEFALEXINA | | TAB | GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 TAB 150 mg |
| CEFALEXINA | | SUS | GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 SOL 5 mg/mL-10 mL |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | | INY | GLIBENCLAMIDA | 03756 | TAB | SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 AER |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | | INY | HIDROCLOROTIAZIDA | 03621 | TAB | SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 PLV |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | | UNI | HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03852 | INY | SODIO CLORURO | 05873 INY |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | | UNI | HIDROXOCOBALAMINA | 03879 | INY | SODIO CLORURO | 05885 INY |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | | TAB | IBUPROFENO | 04034 | TAB | SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05598 SOL 1 L |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | | INY | IBUPROFENO | 04024 | SUS | SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 CRM |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | | CAP | LACTULOSA | 04291 | SOL | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 TAB 800 mg + 160 mg |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | | INY | LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 SUS |
| CLONAZEPAM | | TAB | LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 TAB 400 mg + 80 mg |
| CLORFENAMINA MALEATO | | TAB | LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 TAB 100 mg |
| CLORFENAMINA MALEATO | | JBE | LORATADINA | 04514 | TAB | TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 TAB 50 mg |
| CLORFENAMINA MALEATO | | INY | LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | | |
| | | | MEBENDAZOL | 04582 | SUS | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | | CODIGO | NOMBRE | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | 22963 | JERINGA DESCARTABLE | PAR | 11370 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | 10151 | LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 21680 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | 19332 | LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION | PAR | 11441 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | 19421 | MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | 18899 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | 22256 | MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | 22236 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | 23259 | PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | 8854 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | 10854 | SONDA NASOGASTRICA | PAR | 17071 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | 10927 | SONDA VESICAL 1 VIAS DESCARTABLE | PAR | 17029 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | 10929 | SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | 17030 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | 10938 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 12011 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | 10990 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 12018 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | 25122 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 19186 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 20839 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 18871 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 16517 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 12233 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | 16571 | SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 12334 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 11373 | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 22564 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 11368 | VENDA DE ALGODON | PAR | 28632 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 11369 | VENDA ELASTICA | PAR | 12888 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 16657 | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 12811 |
| | | | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx | | | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLOGICO - SEDIMENTACION EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | | PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PRUEBA DE DIAGNOSTICO DE EMBARAZO | 81025 | 1 | 1 | 1 |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEINA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACION ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV I/HIV I, ANTICUERPOS | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx | | | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | | | | | RX. HUESOS NASALES | | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | | | | | | | | | |

## PROCEDIMIENTOS / INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx | Rm. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACION DE INMUNIZACION | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCION DE TOPICO : CURACION DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCION DE TOPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCION EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCION OBSTETRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL | 36480 | | | | |
| COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERIA PLANIFICACION FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACION DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACION DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACION FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTETRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCION DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACION CON PRESION POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFISICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCION Y MEDICION DE LA VISION | 92015 | | | | |
| RESTAURACION POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACION AMALGAMA, SILICATO Y OTROS COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESION DE ESTIMULACION TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRES FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSION INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNOSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCION TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCION TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT | | | NT |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | | | 5º | | |
| 2º | | | 6º | | |
| 3º | | | 7º | | |
| 4º | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

RESULTADO: NEGATIVO

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA — ASEGURADO [X] / APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: GLADYS ABAD FEBRE

DNI O CE DEL APODERADO: 45355207

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Sólo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS; es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | X | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS: INSTITUCION | COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 43732411 | 330 | 2 | 43732411 | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| JIMENEZ | TAVARA |

| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
|---|---|
| LUCIA | |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | AJ236-5 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 0 | 0 | 6 | 1 | 9 | 8 | 7 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION: DIA | | MES | | AÑO | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 5 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 6 | 11 : 40 | | 061 | |

| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR |
|---|---|---|
| | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | |

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 50.400 | TALLA (cm) | 1.76 | P.A. (mmHg) | 100/60 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HERIDA DE PARED ABDOMINAL | P | D | X | S311 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45367824 | GEORGETTE DIAZ YONG | |

| RESPONSABLE DE LA ATENCION | 11 | ESPECIALIDAD | | Nº RNE | | EGRESADO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

Sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 42212486

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00091 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00200 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | 00313 | TAB | 400 ug + 60 mg | | | |
| ALBENDAZOL | 00259 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00258 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00310 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | 400-400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00696 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00697 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00847 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | 50 mg/100 g (0.05%)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01437 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01629 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01964 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01950 | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02149 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1%)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (60 mg de hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-180 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2%)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 ML | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04690 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NITROMIX | 50001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LIB | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTOS | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21983 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9%)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20%)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05998 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06902 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06238 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | UNIDAD | PRESENTACION | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 18332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23259 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | 1 | 1 | 1 | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 10 cm X 10 cm X 5 UNIDADES | | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | 1 | 1 | 1 | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| NOMBRE | UNIDAD | PRESENTACION | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DIS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22238 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 1 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 CIA 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 CIA 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 CIA 1/2 CR 26 mm X 75 cm | | | | 19186 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 CIA 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 CIA 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 CIA 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 CIA 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22964 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | CODIGO | IND | EJE | Dx. | | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | | PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEINA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-I, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV/HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | CODIGO | IND | EJE | Dx. | | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | | | | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | 1 | 1 | 1 | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACION FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7175 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN(AMALGAMA,SILICATO Y OTROS)COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99256 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | NT/T | | NT/T |
|---|---|---|---|
| 1º | | 5º | |
| 2º | | 6º | |
| 3º | | 7º | |
| 4º | | 8º | |

## OBSERVACIONES

Sello

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO: 43732411

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Sólo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

## FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

### DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | | | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | | EMERGENCIA | X | | | |

### DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/ OTROS | | NUMERO | INSTITUCION | |
| 2 | 43732411 | 330 | 2 | 43732411 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| JIMENEZ | TAVARA |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| LUCIA | |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | AJ236-5 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 0 | 0 | 6 | 1 | 9 | 8 | 7 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

### DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION | | | | | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | | MES | | AÑO | | | | | | | |
| 2 | 5 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 6 | 11 : 40 | | 062 | |

| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR |
|---|---|---|
| | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

#### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | COB EXTRAORDINARIA | | CARTA DE GARANTIA | | TRASLADO | SEPELIO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | Nº Autorización | | Nº Autorización | | | NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
| | Monto S/. | | Monto S/. | | | | | |

#### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | |

#### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

#### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 50.400 | TALLA (cm) | 1.76 | P.A. (mmHg) | 100/60 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º | 5º | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

| VACUNAS Nº DE DOSIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTD | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

#### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | INGRESO: CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | EGRESO: CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FIEBRE | P | X | R | R509 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45367824 | GEORGETTE DIAZ YONG | 52381 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 1 | ESPECIALIDAD: / Nº RNE: | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

Sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 42212486

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00081 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00200 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (equiv de hierro elemental) | 01510 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00250 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00260 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00383 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 18091 | SUS | 40 + 40 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00806 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00807 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00790 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 10195 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00903 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00904 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 10291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 10193 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01205 | CRM | 50 mg/100 g (0.05 %)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01250 | SUS | 17.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01491 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 10190 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15778 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01946 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01937 | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01964 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01960 | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02083 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02140 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02130 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03780 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03016 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (equiv 60 mg hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-180 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 Ml | 1 | 1 | 1 |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04992 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S0001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES [illegible] | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES [illegible] | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05538 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05936 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05954 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05996 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 18151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 18554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 18927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 18929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 18938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 18990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 28639 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 1 | 1 | 1 | 16657 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21898 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17039 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO ÚRICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV I/HIV 1 ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNÓSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEÍNA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |

| | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Rpt. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN (AMALGAMA,SILICATO Y OTROS) COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.1 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.1 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSITICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | 1 | 1 | 1 | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | | NT / T | 5º | | NT / T |
| 2º | | NT / T | 6º | | NT / T |
| 3º | | NT / T | 7º | | NT / T |
| 4º | | NT / T | 8º | | NT / T |

## OBSERVACIONES

Sello

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO: 43732411

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. PRIM. SEC. SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | X | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 43732411 | 330 | 2 | 43732411 | INSTITUCION | COD. SEGURO |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| JIMENEZ | TAVARA |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| LUCIA | |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | AJ236-5 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 0 | 0 | 6 | 1 | 9 | 8 | 7 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 25 / 07 / 2016 | 11 : 40 | | 063 | |

REPORTE VINCULADO | COD AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

HOSPITALIZACION: FECHA DE INGRESO | DE ALTA | DE CORTE ADMINISTRATIVO (DIA / MES / AÑO)

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | COB EXTRAORDINARIA | CARTA DE GARANTIA | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | Nº Autorización / Monto S/. | Nº Autorización / Monto S/. | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | CITA | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | |

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 50.400 | TALLA (cm) | 1.76 | P.A. (mmHg) | 100/60 |
|---|---|---|---|---|---|

DE LA GESTANTE: CPN (Nº) | EDAD GEST | ALTURA UTERINA | PARTO VERTICAL | CONTROL PUERP (Nº)

DEL RECIEN NACIDO: EDAD GEST RN (SEM) | APGAR 1º 5º | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min)

GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR: CRED Nº | PAB (cm) | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²)

JOVEN Y ADULTO: EVALUACION INTEGRAL | ADULTO MAYOR | VACAM | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL: PAT. / NOR.

VACUNAS Nº DE DOSIS: BCG | DPT | APO | ASA | SPR | SR | HVB | INFLUENZA | PAROTID | RUBEOLA | ROTAVIRUS | DT ADULTO (Nº DOSIS) | IPV | PENTAVAL | ANTIAMARILICA | ANTINEUMOC | ANTITETANICA | COMPLETAS PARA LA EDAD SI / NO | VPH | OTRA VACUNA

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

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | NAUSEAS Y VOMITOS | P | X | R | R11 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45367824 | GEORGETTE DIAZ YONG | 52381 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 1 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

Sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA — ASEGURADO X / APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI o CE DEL APODERADO: 42212486

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00091 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00298 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de hierro elemental) | 03513 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00258 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00268 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00293 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 18091 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00888 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00887 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00758 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18159 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00993 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00994 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 18291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 18153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01285 | CRM | 50 mg/100 g (0.05 %)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01451 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01629 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 18156 | INY | CON DILUYENTE-1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18158 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 18778 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 18779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01964 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01958 | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02003 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02149 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33%)-20 mL | 1 | 1 | 1 |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg/5 mL | 1 | 1 | 1 |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03852 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXIDOCOBALAMINA | 03879 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-90 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-10 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg+10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 ML | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | 1 | 1 | 1 |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04862 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05016 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05305 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTOS | 22875 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10654 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CONVOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16817 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | | 16871 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 1 | 1 | 1 | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTAOBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21080 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18099 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 21 mm x 75 cm | | | | 19186 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 3/0 mm X 75 cm | | | | 18071 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22064 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20032 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

ÁCIDO ÚRICO EN SANGRE 84550 … ; PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA 87180 … (table of laboratory tests with codes and columns IND / EJE / Dx., no entries marked)

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

ECOGRAFIA ABDOMINAL … ; RX. HOMBRO (2 PLACAS) … (table of imaging studies with codes and columns IND / EJE / Dx., no entries marked)

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15875 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACION FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7170 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN (AMALGAMA,SILICATO Y OTROS)COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | 1 | 1 | 1 | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90788 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1º AGUJA N°23 1 1 1 | NT / T | 5º | | NT / T |
| 2º | NT / T | 6º | | NT / T |
| 3º | NT / T | 7º | | NT / T |
| 4º | NT / T | 8º | | NT / T |

## OBSERVACIONES

FIRMA — ASEGURADO X / APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI O CE DEL APODERADO: 43732411

Sello

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Sólo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

## FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. PRIM. SEC. SECCION | TURNO |

### DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | N° HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA X | | | |

### DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION TDI | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 43732411 | 330 | 2 | 43732411 | INSTITUCION: / COD. SEGURO: |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| JIMENEZ | TAVARA |
| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
| LUCIA | |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | N° DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | AJ236-5 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 0 | 0 | 6 | 1 | 9 | 8 | 7 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

### DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|
| 27 07 2016 | 11:40 | | 065 | |
| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | | N° FUA A VINCULAR | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | 25 | 07 | 2016 |
| | DE ALTA | 27 | 07 | 2016 |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: N° Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: N° Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | X | CITA | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | N° HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 50.400 | TALLA (cm) | 1.76 | P.A. (mmHg) | 100/60 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | DEL RECIEN NACIDO | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO |
|---|---|---|---|---|
| CPN (N°) | EDAD GEST RN (SEM) | CRED N° | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL |
| EDAD GEST | APGAR 1° 5° | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR |
| ALTURA UTERINA | | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM |
| PARTO VERTICAL | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL: PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (N°) | | N° FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | |

| VACUNAS N° DE DOSIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (N° DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

### DIAGNOSTICOS

| N° | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX | | | INGRESO CIE-10 | EGRESO TIPO DE DX | | EGRESO CIE-10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO | P | X | R | A09 | D | R | |
| 2 | DEPLECION DE VOLUMEN | P | X | R | E86 | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| N° DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | N° DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45367824 | GEORGETTE DIAZ YONG | 52381 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 1 | ESPECIALIDAD / N° RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL I. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

Sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 42212486

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (equiv de hierro elemental) | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | 400-400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (como sal potasica) | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | 50 ug/100 g (0.05%)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | 87.3 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg-100 mL | 4 | 4 | 1 |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03780 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02786 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg/5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (equiv 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03756 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03862 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03879 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 5 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 M | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04902 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 38001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTOS | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05598 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-... mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | 1 | 1 | 2 |
| SODIO CLORURO | 05869 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05598 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03518 | TAB | 800 mg + 160 mg | 28 | 28 | 1 |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05966 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 30 G X 1/2" | | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 18 G X 1 1/4" | 1 | 1 | 2 | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 22 G X 1 1/4" | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10654 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | 1 | 1 | 2 | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10936 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20639 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 3 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 4 | 4 | 1 | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| NOMBRE | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 25 mm X 75 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm X 75 cm | | | | 19196 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SIDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SIDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12998 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12011 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12012 |

## LABORATORIO

| | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV I/HIV 1, ANTICUERPOS, prueba de confirmación western blot | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | [illegible] | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | [illegible] | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | [illegible] | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | [illegible] | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | [illegible] | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. HUESOS NASALES | [illegible] | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | [illegible] | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | [illegible] | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | [illegible] | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | [illegible] | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Rm. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TOPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91061 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN/AMALGAMA,SILICATO Y OTROS/COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | 1 | 1 | 2 | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | 4 | 4 | 1 | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNOSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97712 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | NT | | NT |
|---|---|---|---|
| 1° AGUJA N°23 1 1 1 | NT/T | 5° | NT/T |
| 2° | NT/T | 6° | NT/T |
| 3° | NT/T | 7° | NT/T |
| 4° | NT/T | 8° | NT/T |

## OBSERVACIONES

Sello

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO: 43732411

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

INDICADOR FED N°1: **PORCENTAJE DE GESTANTE DE I TRIMESTRE AFILIADAS AL SIS CON PAQUETE PREVENTIVO COMPLETO**

Cód. Prestación : **009 CONTROL PRENATAL**
Diagnóstico CIE : Z34.0 Supervisión de Primer embarazo
Z34.8 Supervisión de Otros embarazos normales
Procedimiento : 59400 Atención Obstétrica de Rutina
99403 Consejería Nutricional
90471 Inmunización
Exámenes auxiliares : 85018 Hemoglobina
81001 ó 81005 Orina
82947 glucosa basal
86703 ó 86702 ó 86701 VIH
86592 Sífilis

Se puede simplificar todos estos exámenes con el procedimiento Perfil prenatal (80055) que incluye todos exámenes anteriores. No olvidar registrar el resultado de Hemoglobina en (mg/dl).

Controles : mínimo 4 Controles Pre Natales en el servicio 009
Insumos : 4 entregas de Ácido Fólico y Hierro en el transcurso del embarazo, mínimo 120 tabletas (03513 ó 03512 ó 03514)

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

## FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | |
|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 |

| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

### DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CÓDIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCIÓN | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | N° HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

### DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO SE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/ OTROS | NUMERO | | INSTITUCION | |
| 2 | 43032411 | 330 | 2 | 43032411 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| AGUILAR | MURILLO |

| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
|---|---|
| GRACIELA | MARILYN |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | N° DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | 1 4 | 0 2 | 2 0 1 7 | 122-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 6 | 0 6 | 1 9 8 5 | DNI / CNV / AFILIACIOR DEL RN 1 | |
| GESTANTE | X | | | | | DNI / CNV / AFILIACIOR DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACIOR DEL RN 3 | |

### DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) | HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | | DE INGRESO | | | |
| 1 3 | 0 7 | 2 0 1 6 | 12 : 45 | | 009 | | | DE ALTA | | | |
| REPORTE VINCULADO | | COD AUTORIZACION | | N° FUA A VINCULAR | | | | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA | CARTA DE GARANTIA | TRASLADO | | SEPELIO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N° Autorización | N° Autorización | | | NATIMUERTO | | OBITO | | OTRO | |
| | | Monto S/. | Monto S/. | | | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | | REFERIDO: EMERGENCIA | | CONSULTA EXTERNA | | APOYO AL DIAGNOSTICO | | CONTRA REFERIDO | | FALLECIDO | | CORTE ADMINIS. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | N° HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 56 | TALLA (cm) | 149 | P.A. (mmHg) | 100/60 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | JOVEN Y ADULTO | | VACUNAS N° DE DOSIS | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (N°) | 1 | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED N° | | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL | | BCG | | INFLUENZA | ANTIAMARILICA |
| EDAD GEST | 8 | APGAR 1' | 5' | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR | | DPT | | PAROTID | ANTINEUMOC |
| ALTURA UTERINA | 0 | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | X | VACAM | APO | | RUBEOLA | ANTITETANICA |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardio de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENTA. SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL PAT. / NOR. | ASA | | ROTAVIRUS | COMPLETAS PARA LA EDAD SI / NO |
| CONTROL PUERP (N°) | | | | N° FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | SPR | | IT ADULTO (N° DOSIS) | VPH |
| | | | | | | | | | SR | | IPV | OTRA VACUNA |
| | | | | | | | | | HVB | | PENTAVAL | |
| | | | | | | | | | GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | |

### DIAGNOSTICOS

| N° | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE EX | | | CIE - 10 | EGRESO TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUPERVISIÓN DE PRIMER EMBARAZO | P | X | R | Z34.0 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| N° DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN | N° DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 44029421 | DIOS TINOCO CINTHIA | 31228 |

| RESPONSABLE DE LA ATENCION | 5 | ESPECIALIDAD | | N° RNE | | EGRESADO |
|---|---|---|---|---|---|---|

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA

ASEGURADO X

APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: AGUILAR MURILLO GRACIELA

DNI o CE DEL APODERADO: 43032411

Huella Digital del Asegurado o de Apoderado

### PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00742 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00001 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00200 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Regular de hierro anemia) | 00713 | TAB | 400 ug + 60 m | 30 | 30 | 1 |
| ALBENDAZOL | 00220 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00200 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00301 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 1800 | SUS | 400 + 400 mg/5mL-10 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00027 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00672 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00800 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00801 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00799 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18100 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00861 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00864 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 18291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA (BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 18153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01201 | CREM | 15 mg/100 g (0.05 %)-30 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01208 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01401 | TAB | 500 mg | 30 | 30 | 1 |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01630 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01633 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 18156 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA CON DILUYENTE) | 18170 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15779 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15778 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg - 100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01884 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01850 | INY | 600 mg- 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02061 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02146 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02133 | INY | 10 mg/mL -1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02219 | CRM | 1 g/100 g (1 %)- 20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02637 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02634 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %) - 1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 330 mg/mL (33 %)- 20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02788 | INY | 25 mg/mL -3 mL | | | |
| DICLOXACINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02894 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-100 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROCORTISONA ACETATO | 03975 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 Ml-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-180 mL | | | |
| LIDOCAINA (CLORHIDRATO) | 04397 | INY | 20 mg/mL-1.5 mL | | | |
| LIDOCAINA (CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg +0 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA (CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04398 | INY | 2 g/100 mL(2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04542 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | GAD | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04540 | TAB | 100 mg | | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g -2 Ml | | | | |
| METRONIDAZOL CLORHIDRATO | 04606 | TAB | 500 mg | | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | | |
| NIFEDIPINO | 05010 | TAB | 10 mg | | | | |
| NITROMIX | 50005 | SCB | | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LIB | 20 mg | | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100mg | | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | | |
| PARACETAMOL | 05320 | TAB | 500 mg | | | | |
| PARACETAMOL | 05261 | SOL | 100 mg/mL-15 mL | | | | |
| PARACETAMOL | 05300 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | | |
| PASTA DENTRIFICA NIÑA (Agregar 50 DENTRIFICOS NIÑA x EQUIPO) | 22675 | UNI | 50 g | | | | |
| PASTA DENTRIFICA NIÑO (Agregar 50 DENTRIFICOS NIÑO x EQUIPO) | 21963 | UNI | 75 mL | | | | |
| PIREDOXINA CLORHIDRATO | 05401 | TAB | 50 mg | | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 µG(CO)(5-200 DOSIS) | | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20636 | PLV | 27.9 g/L | | | | |
| SODIO CLORURO | 05872 | INY | 900 mg/100 mL (9 %)-10 L | | | | |
| SODIO CLORURO | 05866 | INY | 30 g/100 mL (30 %)-20 mL | | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05998 | SOL | 1 L | | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)- 50 g | | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03915 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03966 | SUS | 200 mg +40 mg/5 mL- 60 mL | | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | | |

### INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 3 G X 1 1/2" | | | 22963 | JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL (10 AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11376 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 21 G X 1 1/2" | | | 19151 | LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | 21588 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | 19332 | LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | 11441 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 16 G X 1 1/4" | | | 19421 | MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | 18699 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 18 G X 1 1/4" | | | 22256 | MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | 22236 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20 G X 1 1/4" | | | 23256 | PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | 9354 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | 19554 | SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 5 F | | | 17971 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | 19927 | SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 14 | | | 17929 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | 19929 | SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 16F | | | 17930 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | 19936 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 CAT/2 CR 45 mm X 75 cm | | | 12911 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | 19996 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 CA 1/2 CR 45 mm X 75 cm | | | 12019 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | 25122 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 CA 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | 19106 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | 29839 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 CA 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | 18971 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | 16517 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 CA 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 12233 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | | | 16571 | SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 CA 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | 12334 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 m. CON AGUJA 23 G X 1" | | | 11373 | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 CA 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 22664 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | 11368 | VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 3 yd | | | 29632 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11369 | VENDA ELASTICA | PAR | 4" X 3 yd | | | 12608 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 m. CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 19657 | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 3 yd | | | 12611 |
| | | | | | | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 3 yd | | | 12612 |

### LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | | PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEINA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | 1 | 1 | 1 | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | 1 | 1 | 1 |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LÁTEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | 1 | 1 | 1 | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | 1 | 1 | 1 | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| Hb/ f. ANTIGLOBULINA | 86701 | 1 | 1 | 1 | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| VDLI (VIH) 1, ANTICUERPOS (Prueba de confirmación reactivos ELIS) | 86689 | | | | | | | | |

### DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76641 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76770 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL / PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. DEDOS (2 PLACAS) | 73140 | | | | | | | | |

### PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Mas. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | 01225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO - CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO- RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | 1 | 1 | 1 | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 99081 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | E0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS MENOR DE 1 CMS | 11070 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL OBSTÉTRICA | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN/AMALGAMA SILICATO Y OTROS/COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 11001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 11002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLÓGICA | 97782 | | | | |

### OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1° | HB 12 MG/DL | NT | 5° | NT |
| 2° | | NT | 6° | NT |
| 3° | | NT | 7° | NT |
| 4° | | NT | 8° | NT |

### OBSERVACIONES

SELLOS

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA

ASEGURADO X

APODERADO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago

INDICADOR FED N°2: PORCENTAJE DE GESTANTE AFILIADAS AL SIS SUPLEMENTADA CON HIERRO Y ÁCIDO FÓLICO Y DOSAJE DE HEMOGLOBINA EN EL III TRIMESTRE.

Cód. Prestación : 009
Diagnóstico CIE10 : Z34.0Supervision de Primer embarazo ó
Z34.8 – Supervisión de Otros embarazos normales
Procedimiento : 59400 - Atención Obstétrica de Rutina
99403 - Consejería Nutricional
Insumos : 4 entregas de Ácido Fólico y Hierro en el transcurso del embarazo, mínimo 120 tabletas (03513 ó 03512 ó 03514)
Exámenes auxiliares : 85018 Hemoglobina
Observación : No olvidar registrar el resultado de Hemoglobina (mg/dl)

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/ OTROS | | NUMERO | INSTITUCION | |
| 2 | 42450441 | 330 | 2 | 42450441 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| ZUÑIGA | TOCTO |
| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
| MARIA | DE LOURDES |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | 1 | 4 | 0 | 9 | 2 | 0 | 1 | 6 | 122-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 6 | 0 | 6 | 1 | 9 | 8 | 5 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | X | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION | | | | | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | | MES | | AÑO | | | | | | | |
| 1 | 3 | 0 | 8 | 2 | 0 | 1 | 6 | 12 : 45 | | 009 | |
| REPORTE VINCULADO | | | COD. AUTORIZACIÓN | | | | | | Nº FUA A VINCULAR | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | | TRASLADO | | SEPELIO: NATIMUERTO | | OBITO | | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | | REFERIDO: EMERGENCIA | | CONSULTA EXTERNA | | APOYO AL DIAGNOSTICO | | CONTRA REFERIDO | | FALLECIDO | | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 55 | TALLA (cm) | 150 | P.A. (mmHg) | 90/60 |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | 6 | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | 36 | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | 30 | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | X | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

| VACUNAS Nº DE DOSIS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | | | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | | | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | | | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI | NO | |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | | | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | | | |
| HVB | | PENTAVAL | | | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | | | |

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | INGRESO: CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | EGRESO: CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUPERVISIÓN DE PRIMER EMBARAZO | P | X | R | Z34.0 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 44029421 | DIOS TINOCO CINTHIA | 31228 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 5 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO [X]
APODERADO [ ]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00097 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00209 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de Hierro elemental) | 03113 | TAB | 400 ug + 60 mg | 30 | 30 | 1 |
| ALBENDAZOL | 00259 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00268 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00353 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 00591 | SUS | 400+400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00672 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00806 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00807 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00704 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00750 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18155 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00903 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00904 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00847 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 18291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 18153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01205 | CRM | 50 mg/100 g (0.05 %)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01451 | TAB | 500 mg | 30 | 30 | 1 |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01626 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 18156 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15778 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01848 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01864 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01868 | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02003 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02049 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02768 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg/5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03181 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03585 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04281 | SOL | 3.33 g/5 mL-180 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg+10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 mL | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP. LIB | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA ADULTO | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20056 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05580 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | UNID. | ESPECIFICACIÓN | CODIGO |
|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | 22913 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | 10111 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | 11313 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 16657 |

| NOMBRE | UNID. | ESPECIFICACIÓN | CODIGO |
|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 25 mm X 76 mm | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | 18859 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 48 mm X 78 cm | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 48 mm X 73 cm | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 38 mm X 75 cm | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | 20832 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO ÚRICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | | PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEÍNA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LÁTEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | 1 | 1 | 1 | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV O HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | | | | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1206 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | 1 | 1 | 1 | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15876 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7170 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN(AMALGAMA,SILICATO Y OTROS)COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSITICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | HEMOGLOBINA: 12mg/dl | NT / T | 5º | | NT / T |
| 2º | | NT / T | 6º | | NT / T |
| 3º | | NT / T | 7º | | NT / T |
| 4º | | NT / T | 8º | | NT / T |

## OBSERVACIONES

sellos

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO [ ]
APODERADO [X]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico ha otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 42450441 | 330 | 2 | 42450441 | INSTITUCION: / COD. SEGURO: |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| ZUÑIGA | TOCTO |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| MARIA | DE LOURDES |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | 1 | 4 | 0 | 9 | 2 | 0 | 1 | 6 | 122-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 6 | 0 | 6 | 1 | 9 | 8 | 5 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | X | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACON (ES) ADICIONAL (ES) | HOSPITALIZACION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 3 / 0 5 / 2 0 1 6 | 12 : 45 | | 009 | 022, 024 | FECHA DE INGRESO / DE ALTA / DE CORTE ADMINISTRATIVO: DIA / MES / AÑO |
| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | | Nº FUA A VINCULAR | | |

## CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg): 58 | TALLA (cm): 150 | P.A. (mmHg): 90/60

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | 5 | EDAD GEST RN (SEM) | CRED Nº | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | 22 | APGAR 1º / 5º | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | 20 | | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL: X | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NO X |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | | |

| VACUNAS Nº DE DOSIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | | | | |

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

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUPERVISIÓN DE PRIMER EMBARAZO | P | X | R | Z34.0 | D | R | |
| 2 | examen de pezquiza para transtornos mentales | P | X | R | z133 | D | R | |
| 3 | examen ginecologico de rutina | P | X | R | z014 | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 44029421 | DIOS TINOCO CINTHIA | 31228 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 5 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

sello

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA: ASEGURADO [X] / APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00142 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00081 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00200 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de hierro elemental) | 03512 | TAB | 400 ug + 60 m | 30 | 30 | 1 |
| ALBENDAZOL | 00259 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00269 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00380 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 18081 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00527 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00806 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00807 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (como sal potasica) | 00750 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18155 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00983 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00984 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 18291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 18153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01200 | CRM | 50 mg/100 g (0.05 %) 20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01451 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01533 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01536 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01528 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 18156 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18158 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15778 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01946 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01931 | INY | 200 mg -100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01964 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01969 | INY | 600 mg- 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02082 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02140 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02768 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg de hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL/180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-180 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04287 | INY | 20 mg/mL-10 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04304 | INY | 20 mg+10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04309 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 mL | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04962 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTRICA PARA LIMPIEZA | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTRICA PARA LIMPIEZA | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20836 | PLV | 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05966 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06602 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | CONCETR | PRES | ENTR | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 30 G X 1/2" | | | 22993 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 21 G X 1 1/2" | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 18 G X 1 1/4" | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20 G X 1 1/4" | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 22 G X 1 1/4" | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | 1 | 1 | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | 1 | 1 | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | 1 | 1 | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | 11388 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11309 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 16667 |

| NOMBRE | FF | CONCETR | PRES | ENTR | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | 8854 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 8 F | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 14 | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 16 F | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 48 mm X 70 cm | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 48 mm X 70 cm | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 38 mm X 75 cm | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | 20832 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12812 |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1 ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV I HIV 1 ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO: SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE "OPICO": CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE "OPICO": RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | 1 | 1 | 2 | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | 1 | 1 | 1 | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | | |
| EXODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR SE INCLUYE RESTAURACIÓN FINAL | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7175 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | 1 | 1 | 3 | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN AMALGAMA, SILICATO Y OTROS COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLÓGICA | 97762 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT / T | | | NT / T |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | citocepillo 1 1 1 | | 5º | | |
| 2º | | | 6º | | |
| 3º | | | 7º | | |
| 4º | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

sellos

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA: ASEGURADO / APODERADO [X]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

INDICADOR FED N°3: PORCENTAJE DE POBLACIÓN ADOLESCENTE AFILIADA AL SIS ATENDIDOS CON PRESTACIONES DE SALUD REPRODUCTIVA (CONSEJERÍA Y/ O MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS).

| | |
|---|---|
| Cód. Prestación | : **018 (SALUD REPRODUCTIVA)** |
| Diagnósticos | : Z300 Consejo y Asesoramiento sobre Anticoncepción (obligatorio)<br>Z301 Inserción de Dispositivo Intrauterino<br>Z304 Supervisión de drogas anticonceptivas (hormonales)<br>Z305 Supervisión del uso de Dispositivo anticonceptivo<br>Z308 Otras Atenciones Especificadas para Anticoncepción implante)<br>Z309Asistencia para la Anticoncepción (barrera) |
| Procedimientos | : 99402 Consejería sobre Planificación Familiar (obligatorio) |
| Medicamentos e insumos | : 4594 Medroxiprogesterona<br>18102 Etinilestradiol + hierro + levonogestrel<br>08068 DIU<br>08054 Preservativos |

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCIÓN | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS INSTITUCION | COD. SEGURO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 44029689 | 330 | 2 | 63029689 | | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| ARRUNATEGUI | PEÑA |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| LUZ | MARIA |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | 486-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 3 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 1 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION (DIA / MES / AÑO) | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) | HOSPITALIZACION | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 8 / 0 8 / 2 0 1 6 | 9 : 30 | | 018 | | DE INGRESO | |
| | | | | | DE ALTA | |
| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | | Nº FUA A VINCULAR | | DE CORTE ADMINISTRATIVO | |

## CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg) 50.100 — TALLA (cm) 1.59 — P.A. (mmHg) 110/60

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | | VACUNAS Nº DE DOSIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | | BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| EDAD GEST | | APGAR 1' / 5' | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | | DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | | APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL PAT. / NOR. | | ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD SI / NO | |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | | SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| | | | | | | | | | | SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| | | | | | | | | | | HVB | | PENTAVAL | | | |
| | | | | | | | | | | GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 1. FF.AA. 5. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCION | INGRESO TIPO DE DX | | | INGRESO CIE-10 | EGRESO TIPO DE DX | | EGRESO CIE-10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL ANTICONCEPTIVO | P | X | R | Z300 | D | R | |
| 2 | SUPERVISIÓN DE USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS | P | X | R | Z304 | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 44029421 | DIOS TINOCO CINTHIA | 31228 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 5 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

FIRMA — ASEGURADO [X] — APODERADO

sello del profesional

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ ARRUNATEGUI PEÑA
DNI o CE DEL APODERADO: 44029689

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00091 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00208 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | 00213 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00259 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00260 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00293 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 18601 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg/2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00668 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00687 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00704 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | 00759 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18155 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00993 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00994 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 18201 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 18153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01205 | CRM | 50 mg/100 g (0.05 %)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01451 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01638 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 18156 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18158 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15778 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01864 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01858 | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02003 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02149 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02152 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03736 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03862 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 M | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04686 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04761 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04882 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05010 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05369 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTOS | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21963 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20836 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05998 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05985 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06062 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | DESCRIPCION | PRES | ENTR | CODIGO | NOMBRE | FF | DESCRIPCION | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | 22983 | JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11370 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | 10151 | LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | 21880 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | 10032 | LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION D'S | PAR | | 11441 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | 19421 | MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | 18899 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | 22236 | MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | 22236 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | 23290 | PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | 8854 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | 10554 | SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | 17071 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | 10927 | SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | 17029 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | 10929 | SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 18 F | 17030 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | 10938 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 12011 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | 10698 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 12019 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | 25122 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm X 75 cm | 19106 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | 20639 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | 18971 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | 16517 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CC 18 mm X 75 cm | 12233 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | 16571 | SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | 12334 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | 11373 | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 3/0 C/A 1/2 CC 18 mm X 75 cm | 22664 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11368 | VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | 28632 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11369 | VENDA ELASTICA | PAR | 3" X 5 yd | 12808 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 1 | 1 | 16657 | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | 12811 |
| | | | | | | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | 12812 |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. | NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | | PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEINA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LÁTEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV-I/HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. | NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. SENOS (3 PLACAS) | 70220 | | | | | | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCION DE TOPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCION DE TOPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCION EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| ATENCION EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| ATENCION OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGASTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA DE PULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTETRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFISICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN AMALGAMA,SILICATO Y OTROS(COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | 1 | 1 | 2 | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| Nº | | NT | Nº | | NT |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | MEDROXIPROGESTERONA 150 mg 01.01.01 | | 5º | | |
| 2º | | | 6º | | |
| 3º | | | 7º | | |
| 4º | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

FIRMA — ASEGURADO [X] — APODERADO

SELLOS

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: LUZ ARRUNATEGUI PEÑA
DNI O CE DEL APODERADO: 44029689

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

INDICADOR FED N°4: PORCENTAJE DE NIÑOS/AS MENORES DE 1 AÑO AFILIADO AL SIS QUE HAN RECIBIDO ATENCIONES PREVENTIVAS DE SALUD PARA LA EDAD. (11 CONTROLES, 2250 MG DE HIERRO, SESION DEMOSTRATIVA, IMNUNIZACION AL 2DO Y 4TO MES DE NACIDO

Cód. Prestación : 001 (11 Controles)
Diagnóstico CIE10 : Z00.1 control de rutina

**Actividades Preventivas** : DATOS OBLIGATORIOS

- Bajo peso al nacer (SI o NO)
- Prematuro (SI o NO)
- Enfermedad congénita. (SI o NO)
- TAP/EEDP O TEPSI (SI o NO)

Rango de Edad : A partir de 29 días hasta 11 meses y 29 días
Inmunizaciones : 2do mes (1°PENTAV, 1°IVP, ***1°ROTAVIR y 1°ANTINEUMOC***)
4to mes (2°PENTAV, 2°IVP, ***2°ROTAVIR y 2°ANTINEUMOC***)
Procedimientos : 904721 -Inmunizaciones (Cuando corresponda la vacuna)
99403 Consejería Nutricional
Topes : Se darán 6 entregas de 30 sobres mensuales Cód. (S001) y contara como mínimo con una sesión demostrativa en formato de atención colectivo (FAC).

**CÓD. PRESTACIÓN : 007 SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES.**

Diagnóstico CIE10 : Z29.8 Otras medidas Profilácticas
Actividades Preventivas : Marcar Consejería Nutricional
Procedimientos : 99403 Consejería Nutricional
Medicamento : S0001 nutrimix (se consigna cantidad de sobres entregados)
Observación : Si el niño es de bajo peso al nacer o prematuro, administrar micronutrientes según norma. La suplementación con MMN se da a partir del sexto mes para los niños con cred normal.
Rango de Edad : A partir de 6 meses hasta 11 meses y 29 días
Topes : Se darán 6 entregas de 30 sobres mensuales Cód. (S001)

**CÓD. PRESTACIÓN : 016 ESTIMULACIÓN TEMPRANA**
Diagnóstico CIE10 : Z76.2 Otros Exámenes Generales (SET)
Procedimientos : 99401 -Sesión de estimulación Temprana (No olvidar colocar Numero de sesión).

**SECUENCIA DE CONTROLES CRED:**

**1 AL 15 DIA 2 CONTROLES** ( HASTA 4), **1 AL 12 MES SERA MENSUAL,** DESPUES SE CITARA A LOS 14 MSS,16 MSS, 18 MSS, 20MSS, 22 MSS, 24 MSS, 27 MSS, 30 MSS, 33 MSS, 36 MSS, 39 MSS, 42 MSS, 45 MSS, 48 MSS, 51MSS, 54 MSS, 57 MSS, 60 MSS.

**SESIONES DE ESTIMULACION TEMPRANA:**

**1° DENTRO DE LOS 28 DIAS DE RN, 1° MES, 2MES, 4MES,6MES, 7MES, 9MES, 12 MESES, 15 MESES, 18 MESES, 21 MESES, 24 MESES, 30 MESES Y 36 MESES.**

# PRESTACIONES POR SEPARADO EN DIFERENTES FORMATOS

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

**FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA**

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. PRIM. SEC. SECCION | TURNO |

**DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD**

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

**DEL ASEGURADO / USUARIO**

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/ OTROS | NUMERO | | INSTITUCION | |
| 2 | 79355679 | 330 | 2 | 79355679 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| DIOS | HERNANDEZ |

| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
|---|---|
| ARIANA | CAROLINA |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | 4476-4 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 3 | 0 8 2 0 1 6 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

**DE LA ATENCION**

| FECHA DE ATENCIÓN | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | |
| 1 3 | 1 2 | 2 0 1 6 | 10 - 40 | | 001 | |
| REPORTE VINCULADO | | COD. AUTORIZACION | | Nº FUA A VINCULAR | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

**CONCEPTO PRESTACIONAL**

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA | CARTA DE GARANTÍA | TRASLADO | | SEPELIO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Nº Autorización | Nº Autorización | | | NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
| | | Monto S/. | Monto S/. | | | | | |

**DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO**

| ALTA | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:**

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

**ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS**

| PESO (Kg) | 7.00 | TALLA (cm) | 67 | P.A. (mmHg) | |
|---|---|---|---|---|---|
| DE LA GESTANTE | DEL RECIEN NACIDO | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | |
| CPN (Nº) | EDAD GEST RN (SEM) | CRED Nº 4 | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | APGAR 1' 5' | R.N. PREMATURO NO | TAP / EESP o TEPSI si | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | BAJO PESO AL NACER NO | CONSEJERIA NUTRICIONAL si | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | ENFER. CONGENITA / SCUELA AL NACER NO | CONSEJERIA INTEGRAL si | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL PAZ. NOR. | |
| CONTROL PUERP. (Nº) | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | | |

**VACUNAS Nº DE DOSIS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTIDI | | ANTINEUMOC | 2 |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | 2 | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | 2 | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | 2 | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRAUMATIZADOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | | |

**DIAGNOSTICOS**

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX. | | | CIE - 10 | EGRESO TIPO DE DX. | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONTROL DE RUTINA | P | X | R | Z00.1 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00227411 | CHIROQUE YACILA MILUSKA | 56995 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD | Nº RNE / EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICIONI 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO X

sello profesional
FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ
DNI o CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

**PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS**

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACOLOXIR | 07142 | TAB | 250 mg | | | |
| ACIDO ASTETILSALICILICO | 00091 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00200 | TAB | 500 mg (5.0 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Sulfato de ferroso anhidro) | 00313 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00200 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00200 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00300 | TAB | 500 mg (5.0 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 19001 | SUS | 40 - 40 mg/5 mL-10 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00021 | ORY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00017 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00012 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00008 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00007 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00704 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (Clavulanato de Potasio) | 00750 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA CON DILUYENTE) | 10100 | ORY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00903 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00904 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00941 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 00210 | ANY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 00100 | ANY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01200 | CRM | 0 mg/100 g (0.05 %) - 30 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01200 | SUS | 87.75 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01401 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01502 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01502 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01600 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01600 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 10100 | ANY | 1 GN (5,000)/5 - 1 g | | | |
| CETRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA CON DILUYENTE) | 01700 | ANY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 10170 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 10170 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01940 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01921 | ANY | 200 mg/100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01942 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01200 | ANY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02002 | TAB | 500 mg (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02140 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02102 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02102 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

**PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS**

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02310 | CRM | 1 g/100 g (1 %) - 20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 mg (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | ANY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02734 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03785 | ANY | 5 g/100 mL (5 %) - 1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | ANY | 20 mg/mL (2 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | ANY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02785 | ANY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | ANY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02881 | TAB | 50 mg | | | |
| DOBOCILINA | 03016 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTOLATO) 01182 | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTOLATO) 02191 | 02191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03210 | ANY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FENOBICO SULFATO | 03502 | TAB | 200 mg (Equivalente a 150 mg de fenobarbital) | | | |
| FENOBICO SULFATO | 03510 | JBE | 15 mg de Na/5 mL-100 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03585 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03756 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCLOROTIRINA (COMO BICLORHIDRATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXIDOCOBALAMINA | 03976 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-180 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-10 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg +10 µg/mL-3 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04380 | INY | 2 g/100 mL(2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04522 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

**MEDICAMENTO**

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | RECE TADO | ENTRE GADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | |
| METIMAZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 M | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04690 | TAB | 500 mg | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04702 | TAB | 10 mg | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04952 | TAB | 550 mg | | |
| NIFEDIPINO | 05016 | TAB | 10 mg | | |
| NITROMS | 05001 | SUS | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP | 20 mg | | |
| OXFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | |
| OXFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | |
| OXACILINA (CON DILUYENTE | 23170 | INY | 1 g | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SUS | 100 mg/mL-15 mL | | |
| PARACETAMOL | 05300 | GTE | 120 mg/mL-40 mL | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA NIÑOS (Con agente de control de caries) | 23070 | UNI | 50 g | | |
| PASTA DENTRIFICA PARA NIÑOS (Con agente de control de caries) | 23903 | UNI | 75 mL | | |
| PREDNISONA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | |
| PREDNISONA | 05500 | TAB | 20 mg | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05651 | TAB | 300 mg | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05650 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 10723 | SUS | 5 mg/mL-10 mL | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 00731 | AER | 100 µg/DOSIS (200 DOSIS) | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20030 | POLV | 20.5 - 26.5 g | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 90 mg/100 mL (0.9 %) - 1 L | | |
| SODIO CLORURO | 05880 | INY | 3 g/100 mL (3 %)-20 mL | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05590 | SUS | 1 L | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05864 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05910 | TAB | 400 mg + 160 mg | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05900 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05902 | TAB | 400 mg + 80 mg | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06230 | TAB | 50 mg | | |

**INSUMOS COMPLEMENTARIOS**

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G 1 1/2" | | | | | | | 22963 | JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA (21 G X 1 1/2") | | | 11370 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | | | | 10151 | LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | 21080 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | | | | 19132 | LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DTS | PAR | | | | 11441 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 16 G X 1 1/4" | | | | | | | 19427 | MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | 09999 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | | | | 22256 | MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | 22226 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | | | | 23250 | PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | 8054 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | | | | 10554 | SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | 17071 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | | | | 18907 | SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | 17009 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | | | | 10928 | SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | 17030 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | | | | 18938 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 CIA 1/2 CR 45 mm X 70 cm | | | 12011 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | | | | 10996 | SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 CIA 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | 12019 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | | | | 20122 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 CIA 1/2 CR 30 mm x 75 cm | | | 19108 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 9 cm X 8 UNIDADES | | | | | | | 20939 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 CIA 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | 19971 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 1 m | | | | | | | 18517 | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 CIA 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 12233 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (N8) | | | | | | | 18571 | SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 CIA 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | 12334 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA (23 G X 1") | | | | | | | 11373 | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 CIA 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 20964 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA (21 G X 1 1/2") | | | | | | | 11396 | VENDA DE ALGODON | PAR | 4" X 5 yd | | | 20632 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA (21 G X 1 1/2") | | | | | | | 11389 | VENDA ELASTICA | PAR | 4" X 5 yd | | | 12009 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA (21 G X 1 1/2") | | | | | | | 18937 | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | 12011 |
| | | | | | | | | | | VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | 13912 |

**LABORATORIO**

| | | NO | E.R | Dx. | | | NO | E.R | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITA ÚNICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87160 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | | PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICO (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO ALL B | 81025 | | | |
| CREATINA | 82565 | | | | PROTEINA C ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR Rh | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO (ORIN | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO - LATEX | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA GRAL ACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV I, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV-I-II, ANTICUERPOS (Prueba de confirmación western blot) | 86689 | | | | | | | | |

**DIAGNOSTICO POR IMAGENES**

| | | NO | E.R | Dx. | | | NO | E.R | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 7010 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 7020 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 7040 | | | | RX. HUESOS NASALES | 7010 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 7050 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 7030 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 7013 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 7020 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA ESTRÓ Y MEDIOS | 7006 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 7070 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 7070 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 7020 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 6300 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 7030 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 7030 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 7030 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 7020 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 7000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 7010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 7030 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 7010 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 7020 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 7040 | | | | | | | | |

**PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS**

| | | Dx. | | | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | 4 | 4 | 1 | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | 011225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO - CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91061 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D9150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15879 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA (ESPOLETEO MÁS RETIRO DE DICLOR RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL OBSTÉTRICA | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | 01120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | 02140 | | | | |
| RESTAURACIÓNAMALGAMA BULCATO Y OTROSCOMPUESTOS | 02150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99471 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA I DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLÓGICA | 97762 | | | | |

**OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | | N° | 5º | | N° |
| 2º | | N° | 6º | | N° |
| 3º | | N° | 7º | | N° |
| 4º | | N° | 8º | | N° |

**OBSERVACIONES**

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO X

sello profesional
sello farmacia
Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ
DNI O CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Dato al registro de las DCG firmas y huella digital en señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, no requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/ OTROS | | NUMERO | INSTITUCION | |
| 2 | 79355679 | 330 | 2 | 79355679 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| DIOS | HERNANDEZ |
| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
| ADRIANA | CAROLINA |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | J45-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 | 8 | 0 | 8 | 2 | 0 | 1 | 5 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION | | | | | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | | MES | | AÑO | | | | | | | |
| 2 | 8 | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 6 | 9 : 30 | | 007 | |

| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR |
|---|---|---|
| | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

## CONCEPTO PRESTACIONAL

| | | COB EXTRAORDINARIA | CARTA DE GARANTIA | | SEPELIO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ATENCION DIRECTA | X | Nº Autorización / Monto S/. | Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | NATIMUERTO | OBITO | OTRO |

## DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PESO (Kg) | 12 | TALLA (cm) | 97 | P.A. (mmHg) | | | |
| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | |
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL X | VACAM |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL: PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | |

## VACUNAS Nº DE DOSIS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FFAA 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MEDIDAS PROFILÁCTICAS ESPECIFICAS | P | X | R | Z29.8 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00227411 | CHIROQUE YACILA MILUSKA | 56995 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO X

SELLO PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ
DNI o CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00091 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00200 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Eqv. de fierro elemental) | 00213 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00259 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00260 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00290 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 10091 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00808 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00807 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00758 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 10155 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00903 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00904 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 10291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 10153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01205 | CRM | 50 mg/100 g (0.05 %) 20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01256 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01451 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01638 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 10156 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 10158 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15778 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg -100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01964 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01958 | INY | 600 mg- 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02003 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02148 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL -1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %) -20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %) -1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33 %) -20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02788 | INY | 25 mg/mL -3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 M | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50001 | SOB | | 60 | 60 | 1 |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA ADULTO | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %) -1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05598 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)- 50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL- 60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | CONCETR | CODIGO |
|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | 19151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 16657 |
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | 18859 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | 17871 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | 17829 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | 17830 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 12811 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 12819 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | 12812 |

## LABORATORIO

| EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1 ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV I HV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACION (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |
| PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEÍNA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX. DEDOS (1PLACA) | 73140 | | | |
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| PROCEDIMIENTO | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36480 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN(AMALGAMA,SILICATO Y OTROS)COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSITICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBUCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | NT / T | | NT / T |
|---|---|---|---|
| 1º | | 5º | |
| 2º | | 6º | |
| 3º | | 7º | |
| 4º | | 8º | |

## OBSERVACIONES

SELLO

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO X

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ
DNI O CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | N° HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/ OTROS | | NUMERO | INSTITUCION | |
| 2 | 79808182 | 330 | 2 | 79808182 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| AGUILAR | BERROCAL |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| ANA | BRITSY |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | N° DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | ABC-13 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 2 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCIÓN

| FECHA DE ATENCION | | | | | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | | MES | | AÑO | | | | | | | |
| 0 | 5 | 0 | 8 | 2 | 0 | 1 | 6 | 08 : 00 | | 005 | |
| REPORTE VINCULADO | | | | COD. AUTORIZACION | | | | | N° FUA A VINCULAR | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCION DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: N° Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA: N° Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | N° HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 15 | TALLA (cm) | 68 | P.A. (mmHg) | |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (N°) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED N° | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1° / 5° | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (N°) | | | | N° FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

| VACUNAS N° DE DOSIS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | | | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | | | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | | | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | | SI | NO |
| SPR | | DT ADULTO (N° DOSIS) | | VPH | | | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | | | |
| HVB | | PENTAVAL | | | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAS SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | | | |

### DIAGNOSTICOS

| N° | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX | | | INGRESO CIE - 10 | EGRESO TIPO DE DX | | EGRESO CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HISTORIAL PERSONAL DE FACTORES DE RIESGO NO CLASIFICADO | P | X | R | Z918 | D | R | |
| 2 | DESNUTRICION | P | X | R | E46 | D | R | |
| 3 | ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO | X | D | R | D509 | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| N° DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | N° DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 45060023 | IRMA MOGOLLON SUAREZ | 20837 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD: | N° RNE: | EGRESADO: |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO [ ]
APODERADO [X]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: ANGELICA BERROCAL SILVA
DNI o CE DEL APODERADO: 40731429

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00091 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00336 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | 00312 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00258 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00259 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00383 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 00591 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00666 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00667 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | 00758 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 10110 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00893 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00894 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 10291 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 10153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01295 | CRM | 50 mg/100 g (0.05%)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01258 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01481 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 10156 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15775 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01927 | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01964 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01958 | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02080 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02148 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1%)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL-120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5%)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33%)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02788 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03181 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03052 | TAB | 300 mg | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03376 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03395 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03821 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03852 | INY | 100 mg-2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04434 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04424 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-5 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg+10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04399 | INY | 2 g/100 mL (2%)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | PRESENTACION | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04589 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 M | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04753 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04803 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04983 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50691 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LIB | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05333 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTOS | 22676 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21965 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20030 | PLV | 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9%)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20%)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05598 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03519 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05965 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | CONCETR | CODIGO |
|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 30 G X 1/2" | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 21 G X 1 1/2" | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | 19032 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 18 G X 1 1/4" | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20 G X 1 1/4" | 22356 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 22 G X 1 1/4" | 23350 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | 10054 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | 10627 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | 10629 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | 10638 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | 20039 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 25 G X 1" | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 16657 |

| NOMBRE | FF | CONCETR | CODIGO |
|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 8 F | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 14 | 17629 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 16 F | 17630 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | 12869 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | 12812 |

## LABORATORIO

| EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | 1 | 1 | 3 |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV I/II, ANTICUERPOS | 86689 | | | |
| PARASITOLOGICO - SEDIMENTACION ENCOPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEINA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACION ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76815 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| PROCEDIMIENTO | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Nro. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59430 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91091 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| EXODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PARANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFISICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN/AMALGAMA SILICATO Y OTROS/COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT / T | | | NT / T |
|---|---|---|---|---|---|
| 1° | hemoglobina 12gr/dl | | 5° | | |
| 2° | | | 6° | | |
| 3° | | | 7° | | |
| 4° | | | 8° | | |

## OBSERVACIONES

sello

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO [ ]
APODERADO [ ]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Paga.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. | PRIM. | SEC. | SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR: COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | | | |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION: TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS: DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 78666126 | 330 | 2 | 78666126 | INSTITUCION | |
| | | | | | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| GARCIA | FARCEQUE |
| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
| LUIS | |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | X | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | Z43-2 | 80 |
| FEMENINO | | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 2 | 9 | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 5 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION: DIA | | MES | | AÑO | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 9 | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 6 | 9 : 30 | | 016 | |

| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR |
|---|---|---|
| | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA: Nº Autorización | | CARTA DE GARANTIA: Nº Autorización | | TRASLADO | | SEPELIO: NATIMUERTO | | OBITO | | OTRO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Monto S/. | | Monto S/. | | | | | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | | REFERIDO: EMERGENCIA | | CONSULTA EXTERNA | | APOYO AL DIAGNOSTICO | | CONTRA REFERIDO | | FALLECIDO | | CORTE ADMINIS. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

| PESO (Kg) | 18 | TALLA (cm) | 65 | P.A. (mmHg) | |
|---|---|---|---|---|---|

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST EN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º | 5º | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | SI | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | SI | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

| VACUNAS Nº DE DOSIS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |
| GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FFAA 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO: TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO: TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OTROS EXAMENES GENERALES | P | X | R | Z76.2 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 07926378 | JUAN GABRIEL SOTO RUIZ | 19765 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS GARCIA FARCEQUE
DNI o CE DEL APODERADO: 78666126

SELLO PROFESIONAL

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00091 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00200 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | 00313 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00259 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00269 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00303 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 18091 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00008 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00007 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00750 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 19155 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00903 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00904 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00847 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 18201 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 18153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01205 | CRM | 50 mg/100 g (0.05%)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01239 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01401 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 19158 | INY | 1 g (CON DILUYENTE) | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 19159 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15779 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg-100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01864 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01858 | INY | 600 mg-4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02063 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02149 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02788 | INY | 25 mg/mL -3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 Ml-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-180 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg + 10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 Ml | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04791 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | S0001 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LIB | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTO | 22875 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20938 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1%)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06239 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | PRESENTACION | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | | 22983 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | 10998 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | 20839 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 16657 |

| NOMBRE | FF | PRESENTACION | | | | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | | 22664 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | | 20832 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | 12812 |

## LABORATORIO

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | | PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEINA C. ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1 ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV (HIV 1 ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN WESTERN BLOT) | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| | | IND | EJE | Dx. | | | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76815 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | | | | | | |

## PROCEDIMIENTOS / INTERV. QUIRURGICAS

| | | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERIA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERIA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERIA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN AMALGAMA, SILICATO Y OTROS COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | 1 | 1 | 1 | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 13 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT | | | NT |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | | | 5º | | |
| 2º | | | 6º | | |
| 3º | | | 7º | | |
| 4º | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

FIRMA
ASEGURADO X
APODERADO

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS GARCIA FARCEQUE
DNI O CE DEL APODERADO: 78666126

SELLO PROFESIONAL

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | CODIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | CODIGO DEL ASEGURADO SIS DIRESA/OTROS | | NUMERO | ASEGURADO DE OTRA IAFAS |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 81595604 | 330 | 2 | 81595604 | INSTITUCION: / COD. SEGURO: |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| DIOS | HERNANDEZ |
| PRIMER NOMBRE | OTROS NOMBRES |
| CHIRTOFHER | ALEJANDRO |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | X | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | 4476-3 | 80 |
| FEMENINO | | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 3 | 1 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 3 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION DIA | | MES | | AÑO | | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 0 | 7 | 2 | 0 | 1 | 6 | 12 : 15 | | 008 | |

REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | Nº FUA A VINCULAR

HOSPITALIZACION: FECHA (DIA / MES / AÑO) — DE INGRESO; DE ALTA; DE CORTE ADMINISTRATIVO

## CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCION DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA Nº Autorización / Monto S/. | CARTA DE GARANTIA Nº Autorización / Monto S/. | TRASLADO | SEPELIO: NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

## ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg): 14 | TALLA (cm): 1.40 | P.A. (mmHg):

| DE LA GESTANTE | | DEL RECIEN NACIDO | | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | | JOVEN Y ADULTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CPN (Nº) | | EDAD GEST RN (SEM) | | CRED Nº | | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL | |
| EDAD GEST | | APGAR 1º / 5º | | R.N. PREMATURO | | TAP / EEDP o TEPSI | | ADULTO MAYOR | |
| ALTURA UTERINA | | | | BAJO PESO AL NACER | | CONSEJERIA NUTRICIONAL | | VACAM | |
| PARTO VERTICAL | | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | | CONSEJERIA INTEGRAL | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / NOR. |
| CONTROL PUERP (Nº) | | | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | | IMC (Kg/M²) | | | |

### VACUNAS Nº DE DOSIS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
| DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| APO | | RUBECLA | | ANTITETANICA | |
| ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| HVB | | PENTAVAL | | | |

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

## DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PROFILAXIS ANTIPARASITARIA | P | X | R | Z298 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00271429 | CHIROQUE YACILA MILUSKA | 56993 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

FIRMA: ASEGURADO [ ] APODERADO [X]

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: ANA HERNANDEZ DIOS

DNI o CE DEL APODERADO: 40731429

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | 00143 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00091 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00200 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. a Hierro elemental) | 00313 | TAB | 400 ug + 60 mg | | | |
| ALBENDAZOL | 00209 | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | 1 | 1 | 1 |
| ALBENDAZOL | 00249 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00283 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 18991 | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00627 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00668 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00667 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00794 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00759 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 18183 | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00863 | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | 00864 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00847 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 18281 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 18153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01285 | CRM | 50 mg/100 g (0.05 %)-20 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01298 | SUS | 87.33 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01401 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01636 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 18196 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) con diluyente | 18198 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15778 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01640 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01637 | INY | 200 mg -100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01964 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01958 | INY | 600 mg- 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02063 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02140 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02138 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL- 120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 333 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02788 | INY | 25 mg/mL -3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03552 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-1 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXOCOBALAMINA | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04387 | INY | 20 mg/mL-10 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg +10 ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | 1 | 1 | 1 |

| MEDICAMENTO | CODIGO | FF | PRESENTACION | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g-2 ml | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04666 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04862 | TAB | 550 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50091 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP_LM | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO - | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05335 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA ADULTO | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA LIMPIEZA DE DIENTES PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05568 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05569 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 15723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0.9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06238 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | PRESENTACION | CODIGO |
|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 30 G X 1/2" | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 21 G X 1 1/2" | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 18 G X 1 1/4" | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20 G X 1 1/4" | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 22 G X 1 1/4" | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | 10564 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | 20830 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 18 cm X 2 m | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 16657 |

| NOMBRE | FF | PRESENTACION | CODIGO |
|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 25 mm X 75 mm | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | 8054 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 8 F | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 14 | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 16 F | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 75 cm | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 75 cm | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 2/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 20 mm X 75 cm | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 12233 |
| SUTURA SEDANEGRA | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | 12334 |
| SUTURA SEDANEGRA TRENZADA | PAR | 3/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | 22064 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | 12808 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | 12812 |

## LABORATORIO

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LATEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV I HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACION (WESTERN BLOT) | 86689 | | | |
| PARASITOLOGICO - SEDIMENTACION EN COPA | 87180 | | | |
| PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| PRONOSTICO/DIAGNOSTICO DE EMBARAZO (ALL IN) | 81025 | | | |
| PROTEINA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACION ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP) | 84460 | | | |
| TRIGLICERIDOS | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | |
| RX DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | |
| RX HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| RX PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| RX PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| NOMBRE | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15876 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMÍA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7136 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN (AMALGAMA, SILICATO Y OTROS) COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLÓGICA | 97782 | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | | NT | | | NT |
|---|---|---|---|---|---|
| 1º | | | 5º | | |
| 2º | | | 6º | | |
| 3º | | | 7º | | |
| 4º | | | 8º | | |

## OBSERVACIONES

FIRMA: ASEGURADO [ ] APODERADO [X]

APODERADO NOMBRES Y APELLIDOS: ANA HERNANDEZ DIOS

DNI O CE DEL APODERADO: 40731429

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad lo que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS es requisito para el reconocimiento de la prestación Pag.

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

# FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. / PRIM. / SEC. / SECCION | TURNO |

## DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001890 | CENTRO DE SALUD MATAPALO |

| PERSONAL QUE ATIENDE | | | LUGAR DE ATENCION | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | CÓDIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES | NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | Nº HOJA DE REFERENCIA |
| ITINERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | | |

## DEL ASEGURADO / USUARIO

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/ OTROS | | NUMERO | INSTITUCION | |
| 2 | 45060098 | 330 | 2 | 65060098 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| SILVA | BARRETO |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| ANDREA | INGRID |

| SEXO | | FECHA | DIA | | MES | | AÑO | | | | Nº DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | | | | | | J45-2 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 | 9 | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 5 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

## DE LA ATENCION

| FECHA DE ATENCION | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) | HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | | | DE INGRESO | | | |
| 1 9 | 1 2 | 2 0 1 6 | 14 : 00 | | 022 | | | DE ALTA | | | |
| REPORTE VINCULADO | | COD. AUTORIZACION | | Nº FUA A VINCULAR | | | | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

### CONCEPTO PRESTACIONAL

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA | | CARTA DE GARANTIA | | TRASLADO | SEPELIO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Nº Autorización | | Nº Autorización | | | NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
| | | Monto S/ | | Monto S/ | | | | | |

### DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

| ALTA | | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNOSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

### SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFERE | Nº HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

### ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS / VACUNAS Nº DE DOSIS

| PESO (Kg) | 16.300 | TALLA (cm) | 84 | P.A. (mmHg) | | BCG | | INFLUENZA | | ANTIAMARILICA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA GESTANTE | DEL RECIEN NACIDO | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | JOVEN Y ADULTO | | DPT | | PAROTID | | ANTINEUMOC | |
| CPN (Nº) | EDAD GEST RN (SEM) | CRED Nº | PAB (cm) | EVALUACION INTEGRAL | | APO | | RUBEOLA | | ANTITETANICA | |
| EDAD GEST | APGAR 1º / 5º | R.N. PREMATURO | TAP / EEDP o TEPSI | ADULTO MAYOR | | ASA | | ROTAVIRUS | | COMPLETAS PARA LA EDAD | SI / NO |
| ALTURA UTERINA | | BAJO PESO AL NACER | CONSEJERIA NUTRICIONAL | VACAM | | SPR | | DT ADULTO (Nº DOSIS) | | VPH | |
| PARTO VERTICAL | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER | CONSEJERIA INTEGRAL | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL | PAT. / N X | SR | | IPV | | OTRA VACUNA | |
| CONTROL PUERP (Nº) | | Nº FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/m²) | | | HVB | | PENTAVAL | | | |
| | | | | | | GRUPO DE RIESGO HVB | | GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FFAA 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANSFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES | | | |

### DIAGNOSTICOS

| Nº | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX | | | INGRESO CIE - 10 | EGRESO TIPO DE DX | | EGRESO CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PESQUIZA ESPECIAL PARA TRANSTORNOS MENTALES | P | X | R | Z13.3 | D | R | |
| 2 | | P | D | R | | D | R | |
| 3 | | P | D | R | | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| Nº DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | Nº DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00210405 | JOSE PRADO GALVEZ | 3945 |
| RESPONSABLE DE LA ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD / Nº RNE | EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

SELLO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO [X]
APODERADO [ ]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI o CE DEL APODERADO: 45060098

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

## PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACICLOVIR | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | [illegible] | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | [illegible] | TAB | 500 ug (0,5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO | [illegible] | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | SUS | 100 mg/5 mL-20 mL | | | |
| ALBENDAZOL | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0,5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | [illegible] | SUS | 400 + 400 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | [illegible] | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | [illegible] | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | [illegible] | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 20 mg | | | |
| ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) | [illegible] | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | [illegible] | CRM | [illegible] | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | [illegible] | SUS | [illegible] | | | |
| CALCIO CARBONATO | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | [illegible] | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | [illegible] | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | [illegible] | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | [illegible] | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | [illegible] | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | [illegible] | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS | [illegible] | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | [illegible] | INY | 200 mg - 100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | [illegible] | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | [illegible] | INY | 600 mg- 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | [illegible] | TAB | 500 ug (0,5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | [illegible] | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| CLOTRIMAZOL | 02319 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0,5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/2 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03709 | INY | 5 g/100 mL (5 %)-1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 33 mg/mL (33 %)-20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO | 02708 | INY | 25 mg/mL-3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02830 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02894 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03080 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03532 | TAB | 300 mg (Equiv. 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03519 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-180 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GEMFIBROZILO | 03735 | TAB | 600 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIOSCINA N-BUTILBROMURO | 03979 | INY | 1 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 mL-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3,33 g/5 mL-100 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04307 | INY | 20 mg/mL-1,8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04304 | INY | 36 mg + 18 ug/mL-1,8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL (2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04582 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECETADO | ENTREGADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04585 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 M | | | |
| METFORMINA CLORHIDRATO | 04696 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04752 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| NAPROXENO (COMO SAL SODICA) | 04982 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05018 | TAB | 10 mg | | | |
| NUTROMIX | 50801 | SOB | | | | |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LIB | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05166 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 23179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05336 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 100 mg/mL-10 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA ADULTO | 22675 | UNI | 50 g | | | |
| PASTA DENTIFRICA PARA NIÑOS | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PREDNISONA CLORHIDRATO | 05491 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05588 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05590 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | PLV - 20,5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100 mL (0,9 %)-1 L | | | |
| SODIO CLORURO | 05889 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION POLIELECTROLITICA | 05898 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CRM | 1 g/100 g (1 %)-50 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05986 | SUS | 200 mg + 40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06236 | TAB | 50 mg | | | |

## INSUMOS COMPLEMENTARIOS

| NOMBRE | FF | CONCETR | PRES | ENTR | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | Nº 30 G X 1/2" | | | 22963 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | Nº 21 G X 1 1/2" | | | 10151 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | 19332 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 18 G X 1 1/4" | | | 19421 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 20 G X 1 1/4" | | | 22256 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | Nº 22 G X 1 1/4" | | | 23250 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | 10554 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | 10327 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | 10329 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | 10338 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | 10990 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | 25122 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 15 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | 20339 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | Nº 7 1/2 (PAR) | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 mL CON AGUJA 23 G X 1" | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 16657 |
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | 11370 |
| LAMINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | 21880 |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | 11441 |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | 18899 |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCONASAL | PAR | | | | 22236 |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | 8954 |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | Nº 8 F | | | 17071 |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | Nº 14 | | | 17029 |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | Nº 16 F | | | 17030 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | 12011 |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CR 40 mm X 70 cm | | | 12019 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CR 25 mm x 75 cm | | | 19106 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 30 mm X 75 cm | | | 18971 |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 12233 |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 15 mm X 75 cm | | | 12334 |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 15 mm X 75 cm | | | 22964 |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 6" X 5 yd | | | 20632 |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12098 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | 12811 |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | 12812 |

## LABORATORIO

| EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx. | EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | | PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA | 87180 | | | |
| BACILOSCOPIA: BK | 87115 | | | | PERFIL HEPÁTICO | 80076 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | | PERFIL LIPÍDICO | 80061 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | | PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | | PERFIL TORCH | 80090 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | | PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | | PROTEÍNA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | | PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR RH | 86901 | | | | RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | | TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLÓGICO | 87177 | | | | TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LÁTEX) | 86430 | | | | TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | | TIPIFICACIÓN ABO | 86900 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | | TRANSAMINASA OXALACÉTICA (TGO) | 84450 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | | TRANSAMINASA PIRÚVICA (TGP) | 84460 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | | TRIGLICÉRIDOS | 84478 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | | UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| HIV-1, ANTICUERPOS | 86701 | | | | UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |
| HTLV O HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT) | 86689 | | | | | | | | |

## DIAGNOSTICO POR IMAGENES

| EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx. | EXAMEN | CODIGO | IND | EJE | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | | RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | | RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | | RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | | RX. MUSLO FEMUR (2 PLACAS) | 73550 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | | RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76770 | | | | RX. PIE (2 PLACAS) | 73620 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | | RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | | RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. CODO (2 PLACAS) | 73070 | | | | RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | | RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70250 | | | | RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |
| RX. DEDOS (1 PLACA) | 73140 | | | | | | | | |

## OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)

| | NT / T | | NT / T |
|---|---|---|---|
| 1º | | 5º | |
| 2º | | 6º | |
| 3º | | 7º | |
| 4º | | 8º | |

## OBSERVACIONES

## PROCEDIMIENTOS/ INTERV. QUIRURGICAS

| PROCEDIMIENTO | CODIGO | IND | EJE | Dx. | Res. |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACIÓN DE INMUNIZACIÓN | 90471 | | | | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO : CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO: RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | 1 | 1 | 1 | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | | | | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DESTARTRAJE | D4341 | | | | |
| DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL | 76818 | | | | |
| ENDODONCIA O BIOPULPECTOMIA PIEZA ANTERIOR (SE EXCLUYE RESTAURACIÓN FINAL) | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7176 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL SOLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓN(AMALGAMA,SILICATO Y OTROS)COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPEUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97782 | | | | |

FIRMA
ASEGURADO [X]
APODERADO [ ]

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS:
DNI O CE DEL APODERADO: 45060098

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Solo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, es requisito para el reconocimiento de la prestación Pago.

# PRESTACIONES COMBINADAS EN UN SOLO FORMATO

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud - Tumbes | Seguro Integral de Salud

**FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA**

| NUMERO DE FORMATO | | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 16 | 1174050 | INIC. PRIM. SEC. SECCION | TURNO |

**DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD**

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION |
|---|---|
| 001896 | CENTRO DE SALUD ZARUMILLA |

| PERSONAL QUEATIENDE | | | LUGAR DE ATENCIÓN | | ATENCIÓN | | REFERENCIA REALIZADA POR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DE LA IPRESS | X | CÓDIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE | INTRAMURAL | X | AMBULATORIA | X | COD. RENAES / NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE | N° HOJA DE REFERENCIA |
| ITNERANTE | | | EXTRAMURAL | | REFERENCIA | | | |
| OFERTA FLEXIBLE | | | | | EMERGENCIA | | | |

**DEL ASEGURADO / USUARIO**

| IDENTIFICACION | | CODIGO DEL ASEGURADO SIS | | | ASEGURADO DE OTRA IAFAS | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TDI | N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DIRESA/ OTROS | NUMERO | | INSTITUCION | |
| 2 | 79355679 | 330 | 2 | 79355679 | COD. SEGURO | |

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
|---|---|
| DIOS | HERNANDEZ |
| **PRIMER NOMBRE** | **OTROS NOMBRES** |
| ARIANA | CAROLINA |

| SEXO | | FECHA | DIA | MES | AÑO | N° DE HISTORIA CLINICA | ETNIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MASCULINO | | FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO | | | | 4476-4 | 80 |
| FEMENINO | X | | | | | | |
| SALUD MATERNA | | FECHA DE NACIMIENTO | 1 0 | 0 6 | 2 0 1 6 | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 1 | |
| GESTANTE | | | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 2 | |
| PUERPERA | | FECHA DE FALLECIMIENTO | | | | DNI / CNV / AFILIACION DEL RN 3 | |

**DE LA ATENCION**

| FECHA DE ATENCION | | | HORA | UPS | COD. PRESTA. | COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | | | |
| 1 0 | 1 2 | 2 0 1 6 | 10 : 40 | | 001 | 007, 016 |

| REPORTE VINCULADO | COD. AUTORIZACION | N° FUA A VINCULAR |
|---|---|---|
| | | |

| HOSPITALIZACION | FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | DE INGRESO | | | |
| | DE ALTA | | | |
| | DE CORTE ADMINISTRATIVO | | | |

**CONCEPTO PRESTACIONAL**

| ATENCIÓN DIRECTA | X | COB EXTRAORDINARIA | CARTA DE GARANTIA | TRASLADO | SEPELIO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N° autorización | N° Autorización | | NATIMUERTO | OBITO | OTRO |
| | | Monto S/. | Monto S/. | | | | |

**DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO**

| ALTA | CITA | X | HOSPITALIZACION | REFERIDO: EMERGENCIA | CONSULTA EXTERNA | APOYO AL DIAGNÓSTICO | CONTRA REFERIDO | FALLECIDO | CORTE ADMINIS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**SE REFIERE / CONTRAREFIERE A:**

| CODIGO RENAES DE LA IPRESS | NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE | N° HOJA DE REFER / CONTRARR. |
|---|---|---|
| | | |

**ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS**

PESO (Kg): 3.200 TALLA (cm): 59 P.A. (mmHg):

| DE LA GESTANTE | DEL RECIEN NACIDO | GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR | | | JOVEN Y ADULTO |
|---|---|---|---|---|---|
| CPN (N°) | EDAD GEST RN (SEM) | CRED N° 6 | PAB (cm) | | EVALUACION INTEGRAL |
| EDAD GEST | APGAR 1' / 5' | R.N. PREMATURO NO | TAP / EDIP o TEPH SI | | ADULTO MAYOR |
| ALTURA UTERINA | | BAJO PESO AL NACER NO | CONSEJERIA NUTRICIONAL SI | | VACAM |
| PARTO VERTICAL | Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min) | ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER NO | CONSEJERIA INTEGRAL SI | | TAMIZAJE DE SALUD MENTAL PAT. NOR. |
| CONTROL PUERP (N°) | | N° FAMILIARES DE GEST. / PUERP. CASA MAT. | IMC (Kg/M²) | | GRUPO DE RIESGO HVB |

**VACUNAS N° DE DOSIS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| BCG | | INFLUENZA | ANTIAMARILICA |
| DPT | | PAROTID | ANTINEUMOC |
| APO | 3 | RUBEOLA | ANTITETANICA |
| ASA | | ROTAVIRUS | COMPLETAS PARA LA EDAD SI NO |
| SPR | | DT ADULTO (N° DOSIS) | VPH |
| SR | | IPV | OTRA VACUNA |
| HVB | | PENTAVAL | |

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

**DIAGNOSTICOS**

| N° | DESCRIPCIÓN | INGRESO TIPO DE DX | | | CIE - 10 | EGRESO TIPO DE DX | | CIE - 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONTROL DE RUTINA | P | X | R | Z00.1 | D | R | |
| 2 | OTROS EXÁMENES GENERALES | P | X | R | Z00.7 | D | R | |
| 3 | OTRAS MEDIDAS PROFILACTICAS ESPECIFICAS | P | X | R | Z29.8 | D | R | |
| 4 | | P | D | R | | D | R | |
| 5 | | P | D | R | | D | R | |

| N° DE DNI | NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION | N° DE COLEGIATURA |
|---|---|---|
| 00227411 | CHIROQUE YACILA MILUSKA | 56995 |
| RESPONSABLE DE ATENCION: 6 | ESPECIALIDAD | N° RNE / EGRESADO |

1. MEDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIOLOGO 1. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNOLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. OTRO

sello profesional

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTOS Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO X

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ
DNI o CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

**PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS**

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACIDLOVIR | 00140 | TAB | 200 mg | | | |
| ACIDO ACETILSALICILICO | 00001 | TAB | 100 mg | | | |
| ACIDO FOLICO | 00200 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Sales de Hierro elemental) | 00313 | TAB | 400 ug + 60 m | | | |
| ALBENDAZOL | 00250 | SUS | 100 mg/5 mL -30 mL | | | |
| ALBENDAZOL | 00250 | TAB | 200 mg | | | |
| ALPRAZOLAM | 00300 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO | 00001 | SUS | 400 + 60 mg/5 mL-150 mL | | | |
| AMIKACINA (COMO SULFATO) | 00027 | INY | 500 mg-2 mL | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00671 | TAB | 10 mg | | | |
| AMLODIPINO (COMO BESILATO) | 00673 | TAB | 5 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00000 | TAB | 500 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00007 | TAB | 250 mg | | | |
| AMOXICILINA | 00734 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) | 00750 | TAB | 500 mg + 125 mg | | | |
| AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 00155 | INY | 1 g | | | |
| ATENAMSTAFINA (COMO SAL CALCICA) | 00003 | TAB | 20 mg | | | |
| ATENAMSTAFINA (COMO SAL CALCICA) | 00004 | TAB | 40 mg | | | |
| AZITROMICINA | 00947 | TAB | 500 mg | | | |
| BENCILPENICILINA PROCAINICA CON DILUYENTE | 00201 | INY | 1000000 UI | | | |
| BENZATINA BENCILPENICILINA CON DILUYENTE | 00153 | INY | 1200000 UI | | | |
| BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) | 01200 | CREM | 50 mg/100 g (0.05 %)-30 g | | | |
| BISMUTO SUBSALICILATO | 01250 | SUS | 87.31 mg/5 mL-150 mL | | | |
| CALCIO CARBONATO | 01401 | TAB | 500 mg | | | |
| CAPTOPRIL | 01522 | TAB | 25 mg | | | |
| CARBAMAZEPINA | 01532 | TAB | 200 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01628 | TAB | 500 mg | | | |
| CEFALEXINA | 01629 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) | 00158 | INY | CON DILUYENTE - 1 g | | | |
| CEFTRIAXONA SODICA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE | 01158 | INY | 1 g | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA ADULTO | 15778 | UNI | | | | |
| CEPILLO DENTAL PARA NIÑO | 15779 | UNI | | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | 01846 | TAB | 500 mg | | | |
| CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) | 01837 | INY | 200 mg -100 mL | | | |
| CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | 01904 | CAP | 300 mg | | | |
| CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) | 01902 | INY | 600 mg - 4 mL | | | |
| CLONAZEPAM | 02001 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02140 | TAB | 4 mg | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02132 | JBE | 2 mg/5 mL-120 mL | | | |
| CLORFENAMINA MALEATO | 02128 | INY | 10 mg/mL -1 mL | | | |

| NOMBRE | CODIGO | FF | CONCETR | PRES | ENTR | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLOTRIMAZOL | 02219 | CREM | 1 g/100 g (1 %) -20 g | | | |
| DEXAMETASONA | 02657 | TAB | 4 mg | | | |
| DEXAMETASONA | 02654 | TAB | 500 ug (0.5 mg) | | | |
| DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) | 02642 | INY | 4 mg/1 mL-2 mL | | | |
| DEXTROMETORFAN BROMHIDRATO | 02724 | JBE | 15 mg/5 mL - 120 mL | | | |
| DEXTROSA | 03789 | INY | 5 g/100 mL (5 %) -1 L | | | |
| DEXTROSA | 03787 | INY | 10 mg/mL (10 %) -20 mL | | | |
| DIAZEPAM | 02754 | TAB | 10 mg | | | |
| DIAZEPAM | 02752 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| DICLOFENACO SODICO - | 02708 | INY | 25 mg/mL -3 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | SUS | 250 mg/5 mL-60 mL | | | |
| DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) | 02836 | TAB | 500 mg | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02884 | INY | 50 mg-5 mL | | | |
| DIMENHIDRINATO | 02891 | TAB | 50 mg | | | |
| DOXICICLINA | 03018 | TAB | 100 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03078 | TAB | 10 mg | | | |
| ENALAPRIL MALEATO | 03086 | TAB | 20 mg | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTOLATO O ETILSUCCINATO) | 03182 | SUS | 200 mg/5 mL-60 mL | | | |
| ERITROMICINA (COMO ESTOLATO O ETILSUCCINATO) | 03191 | TAB | 500 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03215 | TAB | 10 mg | | | |
| ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO | 03213 | INY | 20 mg/mL-1 mL | | | |
| FERROSO SULFATO | 03352 | TAB | 300 mg (Ion: 60 mg Hierro) | | | |
| FERROSO SULFATO | 03515 | JBE | 15 mg de Fe/5 mL-150 mL | | | |
| FITOMENADIONA | 03576 | INY | 10 mg/mL-1 mL | | | |
| FLUCONAZOL | 03595 | TAB | 150 mg | | | |
| FUROSEMIDA | 03713 | TAB | 40 mg | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03735 | TAB | 5 mg | | | |
| GENTAMICINA (COMO SULFATO) | 03747 | INY | 80 mg/mL-2 mL | | | |
| GLIBENCLAMIDA | 03758 | TAB | 5 mg | | | |
| HIDROCLOROTIAZIDA | 03921 | TAB | 25 mg | | | |
| HIDROCORTISONA (COMO BUCCINATO SODICO) | 03952 | INY | 100 mg -2 mL | | | |
| HIDROXIDO DE ALUMINIA | 03979 | INY | 11 mg/mL-1 mL | | | |
| IBUPROFENO | 04034 | TAB | 400 mg | | | |
| IBUPROFENO | 04024 | SUS | 100 mg/5 Ml-60 mL | | | |
| LACTULOSA | 04291 | SOL | 3.33 g/5 mL-180 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO | 04367 | INY | 20 mg/mL-1.5 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA | 04394 | INY | 20 mg +1/ug/mL-1.8 mL | | | |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES | 04390 | INY | 2 g/100 mL(2 %)-20 mL | | | |
| LORATADINA | 04514 | TAB | 10 mg | | | |
| LOSARTAN POTASICO | 04523 | TAB | 50 mg | | | |
| MEBENDAZOL | 04563 | SUS | 100 mg/5 mL-30 mL | | | |

| MEDICAMENTO | PRESENTACION | | | RECE TADO | ENTRE GADO | Dx. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MEBENDAZOL | 04563 | TAB | 100 mg | | | |
| METAMIZOL SODICO | 04677 | INY | 1 g - 2 Ml | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04606 | TAB | 850 mg | | | |
| METILDOPA | 04701 | TAB | 250 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04703 | TAB | 10 mg | | | |
| METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | 04743 | INY | 5 mg/mL-2 mL | | | |
| METRONIDAZOL | 04805 | TAB | 500 mg | | | |
| METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) | 04794 | SUS | 250 mg/5 mL-120 mL | | | |
| MIPRICEINO (COMO SAL SODICA) | 04802 | TAB | 500 mg | | | |
| NIFEDIPINO | 05016 | TAB | 10 mg | | | |
| NITROMIX | 50009 | SOB | | 30 | 30 | 2 |
| OMEPRAZOL | 05154 | CAP LIB | 20 mg | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05146 | INY | 30 mg/mL-2 mL | | | |
| ORFENADRINA CITRATO | 05167 | TAB | 100 mg | | | |
| OXACILINA CON DILUYENTE | 03179 | INY | 1 g | | | |
| OXITOCINA | 05253 | INY | 10 UI-1 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05306 | TAB | 500 mg | | | |
| PARACETAMOL | 05281 | SOL | 160 mg/mL-15 mL | | | |
| PARACETAMOL | 05309 | JBE | 120 mg/5 mL-60 mL | | | |
| PASTA DENTRÍFICA PARA NIÑOS (0 A 3 AÑOS) | 22675 | UNI | 90 g | | | |
| PASTA DENTRÍFICA PARA NIÑOS (MAYORES DE 3 AÑOS) | 21903 | UNI | 75 mL | | | |
| PIRIDOXINA CLORHIDRATO | 05401 | TAB | 50 mg | | | |
| PREDNISONA | 05506 | TAB | 20 mg | | | |
| PREDNISONA | 05500 | TAB | 50 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05661 | TAB | 300 mg | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05658 | INY | 25 mg/mL-2 mL | | | |
| RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) | 05660 | TAB | 150 mg | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 19723 | SOL | 5 mg/mL-10 mL | | | |
| SALBUTAMOL (COMO SULFATO) | 05731 | AER | 100 ug/DOSIS-200 DOSIS | | | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL | 20036 | PLV | 20.5 g/L | | | |
| SODIO CLORURO | 05873 | INY | 900 mg/100mL (0.9 %) -10 | | | |
| SODIO CLORURO | 05866 | INY | 20 g/100 mL (20 %)-20 mL | | | |
| SOLUCION 4 POLIELECTROLITICA | 05906 | SOL | 1 L | | | |
| SULFADIAZINA DE PLATA | 05964 | CREM | 1 g/100 g (1 %)- 30 g | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 03515 | TAB | 800 mg + 160 mg | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 05996 | SUS | 200 mg+40 mg/5 mL-60 mL | | | |
| SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | 06002 | TAB | 400 mg + 80 mg | | | |
| TIAMINA CLORHIDRATO | 06127 | TAB | 100 mg | | | |
| TRAMADOL CLORHIDRATO | 06236 | TAB | 50 mg | | | |

**INSUMOS COMPLEMENTARIOS**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AGUJA CARPULE DENTAL DESCARTABLE | UND | N° 30 G X 1/2" | | | | | | 11370 |
| AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE | UND | N° 21 G X 1 1/2" | | | | | | 21880 |
| CAMPO DESCARTABLE DENTAL | UND | | | | | | | 11441 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 18 G X 1 1/4" | | | | | | 19899 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 20 G X 1 1/4" | | | | | | 22236 |
| CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO | UND | N° 22 G X 1 1/4" | | | | | | 8054 |
| CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | UND | | | | | | | 17071 |
| EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE | UND | | | | | | | 10927 |
| EQUIPO DE VENOCLISIS | UND | | | | | | | 10929 |
| EQUIPO MICROGOTERO CON VOLUTROL | UND | | | | | | | 10938 |
| ESPATULA DESECHABLE | UND | | | | | | | 10996 |
| ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO | UND | | | | | | | 36123 |
| GASA ESTAMPILLA | UND | 18 cm X 15 cm X 5 UNIDADES | | | | | | 20838 |
| GASA QUIRURGICA | UND | 10 cm X 2 m | | | | | | 16517 |
| GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL | UND | N° 7 1/2 (PAR) | | | | | | 16571 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 1 ml, CON AGUJA 33 G X 1" | | | | | | 11373 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 10 ml, CON AGUJA 21G X 1 1/2" | | | | | | 11368 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 20 ml, CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | | | 11369 |
| JERINGA DESCARTABLE | UND | 3 ml, CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | | | 10857 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JERINGA DESCARTABLE | PAR | 5 ml, CON AGUJA 21 G X 1 1/2" | | | | | | |
| LABINA PORTA OBJETO | PAR | 26 mm X 76 mm | | | | | | |
| LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE CON EXTENSION DYS | PAR | | | | | | | |
| MASCARILLA CIRCULAR CON FILTRO DESCARTABLE | PAR | | | | | | | |
| MASCARILLA DESCARTABLE BUCCONASAL | PAR | | | | | | | |
| PRESERVATIVOS SIN NONOXINOL | PAR | | | | | | | |
| SONDA NASOGASTRICA | PAR | N° 5 F | | | | | | |
| SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE | PAR | N° 16 | | | | | | |
| SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS | PAR | N° 16 F | | | | | | |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 1 C/A 1/2 CIR 48 mm X 70 cm | | | | | | |
| SUTURA CATGUT CROMICO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CIR 48 mm X 70 cm | | | | | | |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 1/2 CIR 36 mm X 75 cm | | | | | | |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 3/0 C/A 3/8 CC 36 mm X 75 cm | | | | | | |
| SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 13 mm X 75 cm | | | | | | |
| SUTURA SEDA NEGRA | PAR | 5/0 C/A 3/8 CC 13 mm X 75 cm | | | | | | |
| SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA | PAR | 5/0 C/A 1/2 CC 19 mm X 75 cm | | | | | | |
| VENDA DE ALGODON | PAR | 4" X 5 yd | | | | | | |
| VENDA ELASTICA | PAR | 6" X 5 yd | | | | | | |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 4" X 5 yd | | | | | | |
| VENDA ELASTICA ADHESIVA | PAR | 6" X 5 yd | | | | | | |

**LABORATORIO**

| | | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| ACIDO URICO EN SANGRE | 84550 | | | |
| BACILOSCOPIA BK | 87115 | | | |
| BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIONADAS | 82247 | | | |
| COLESTEROL - HDL | 83718 | | | |
| COLESTEROL - LDL | 83721 | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 82465 | | | |
| CREATININA | 82565 | | | |
| EXAMEN COMPLETO DE ORINA | 81005 | | | |
| EXAMEN DE FACTOR Rh | 86901 | | | |
| EXAMEN MICROSCOPICO DE SEDIMENTO URINARIO | 81015 | | | |
| EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO | 87177 | | | |
| FACTOR REUMATOIDEO (LÁTEX) | 86430 | | | |
| GLUCOSA (TIRA REACTIVA) | 82948 | | | |
| GLUCOSA BASAL | 82947 | | | |
| HEMATOCRITO | 85014 | | | |
| HEMOGLOBINA | 85018 | | | |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 85027 | | | |
| HIV-I, ANTICUERPOS | 86701 | | | |
| HTLV-I/II-HIV-1, ANTICUERPOS (PRUEBA DE CONFIRMACION ANTICUERPOS) | 86689 | | | |

| | | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| PARASITOLOGICO - SEDIMENTACION EN COPA | 87168 | | | |
| PERFIL HEPATICO | 80076 | | | |
| PERFIL LIPIDICO | 80061 | | | |
| PERFIL REUMATOIDEO | 80072 | | | |
| PERFIL TIROIDEO | 80090 | | | |
| PROGNOSTICO (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN | 81025 | | | |
| PROTEÍNA C, ACTIVIDAD | 85303 | | | |
| PRUEBA DE SIFILIS CUALITATIVA VDRL, RPR, ART) | 86592 | | | |
| RECUENTO DE PLAQUETAS | 85590 | | | |
| TEST DE ELISA PARA HIV | 86703 | | | |
| TEST DE GRAHAM | 87172 | | | |
| TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA | 85002 | | | |
| TIPIFICACION ABO | 86900 | | | |
| TRANSAMINASA (OXALACÉTICA TGO) | 84450 | | | |
| TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP | 84460 | | | |
| VIRGA (CRIOGE) | 84478 | | | |
| UREA EN ORINA | 84540 | | | |
| UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA | 87087 | | | |

**DIAGNOSTICO POR IMAGENES**

| | | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| ECOGRAFIA ABDOMINAL | 76700 | | | |
| ECOGRAFIA DE MAMAS | 76645 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA | 76805 | | | |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA SELECTIVA | 76816 | | | |
| ECOGRAFIA PELVICA (UTERO Y ANEXOS) | 76856 | | | |
| ECOGRAFIA RENAL | 76775 | | | |
| ELECTROCARDIOGRAMA | 93000 | | | |
| RX. ANTEBRAZO (2 PLACAS) | 73090 | | | |
| RX. COCO (2 PLACAS) | 73070 | | | |
| RX. COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA (2 PLACAS) | 72010 | | | |
| RX. CRANEO FRONTAL Y PERFIL | 70150 | | | |
| RX. DEDOS (2 PLACAS) | 73140 | | | |

| | | IND | EJE | Dx |
|---|---|---|---|---|
| RX. HOMBRO (2 PLACAS) | 73030 | | | |
| RX. HUESOS NASALES | 70160 | | | |
| RX. MUÑECA (2 PLACAS) | 73100 | | | |
| RX. MUSLO (FEMUR (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. PELVIS (1 PLACA) | 72170 | | | |
| RX. PIE (2 PLACAS) | 73630 | | | |
| RX. PIERNA (2 PLACAS) | 73590 | | | |
| RX. RODILLA (2 PLACAS) | 73560 | | | |
| RX. SIMPLE DE ABDOMEN | 74000 | | | |
| RX. TOBILLO (2 PLACAS) | 73600 | | | |
| RX. TORAX FRONTAL Y LATERAL | 71020 | | | |

**PROCEDIMIENTOS/ INTERV QUIRURGICAS**

| | | IND | EJE | Dx | Rec |
|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRACION DE INMUNIZACION | 90471 | 1 | 1 | 1 | |
| APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO | D1225 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO - CURACIÓN DE HERIDA | 97597 | | | | |
| ATENCIÓN DE TÓPICO - RETIRO DE PUNTOS | 15851 | | | | |
| ATENCIÓN EN SALUD MENTAL | 99207 | | | | |
| DOSAJE DE HEMOGLOBINA | 85018 | | | | |
| ATENCIÓN OBSTÉTRICA DE RUTINA | 59400 | | | | |
| COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL | 36489 | | | | |
| COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA | 91001 | | | | |
| CONSEJERÍA INTEGRAL | 99401 | | | | |
| CONSEJERÍA NUTRICIONAL | 99403 | 1 | 1 | 1 | |
| CONSEJERÍA PLANIFICACIÓN FAMILIAR | 99402 | | | | |
| CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA | D0150 | | | | |
| CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS, MENOR DE 5 CMS | 15878 | | | | |
| DOSIMETRAJE | D4341 | | | | |
| DIFERENCIACIÓN DE PERFIL BIOFÍSICO FETAL | 76816 | | | | |
| ENDODONCIA BIOPULPECTOMIA PREJARTERIOR DE RECUPE RESTAURACION FINAL | D3310 | | | | |
| EXAMEN DE ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL (OBSTÉTRICA) | 76817 | | | | |
| EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE | D7516 | | | | |
| INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS | 10060 | | | | |
| INSUFLACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE | 94640 | | | | |
| PAPANICOLAOU | 88141 | | | | |
| PARTO VAGINAL INDLAMENTE | 59409 | | | | |
| PERFIL BIOFÍSICO FETAL SIN TEST NO ESTRESANTE | 76819 | | | | |
| RESINA ADECUADA DENTAL DIRECTA | D1120 | | | | |
| REFRACCIÓN Y MEDICIÓN DE LA VISIÓN | 92015 | | | | |
| RESTAURACIÓN POR CARILLA DE PIEZA DENTAL CON AMALGAMA | D2140 | | | | |
| RESTAURACIÓNAMALGAMA, SILICATO Y OTROS COMPUESTOS | D2150 | | | | |
| SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 99411 | 1 | 1 | 1 | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.5 CM O MENOS | 12001 | | | | |
| SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, DE 2.6 CM A 10 CM | 12002 | | | | |
| TEST DE ESTRÉS FETAL | 59020 | | | | |
| INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO | 90780 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA INTRAVENOSA | 90784 | | | | |
| INYECCIÓN TERAPÉUTICA O DIAGNÓSTICA SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR | 90784 | | | | |
| EXAMEN BUCAL | 99255 | | | | |
| FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLOGICA | 97762 | | | | |

**OTROS MEDICAMENTOS, INSUMOS, EXAMENES O PROCEDIMIENTOS (Codigo SISMED, CPT)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1° | NT T | 5° | NT T |
| 2° | NT T | 6° | NT T |
| 3° | NT T | 7° | NT T |
| 4° | NT T | 8° | NT T |

**OBSERVACIONES**

sello farmacia y profesional

Firma y Sello del Responsable de Procedimientos y/o Farmacia y/o Laboratorio

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO X

APODERADO
NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA HERNANDEZ SUAREZ
DNI O CE DEL APODERADO: 00210304

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

Sólo el registro de las DOS firmas y huella digital es señal de conformidad de que medicamentos y apoyo al diagnóstico fue otorgado al beneficiario SIS, no requisito para el reconocimiento de la prestación Plaga.

## RECOMENDACIONES GENERALES

1. Escribir con letra imprenta, legible. Se debe usar un solo color de lapicero, de preferencia azul o negro.
2. El Formato no debe tener borrones, correcciones o enmendaduras.
3. No se deben usar siglas ni abreviaturas para el llenado del Formato Único de Atención (FUA).
4. No olvidar marcar el destino de paciente (alta – citado – referencia – contrareferencia). Solo se marca un destino, según corresponda.
5. Toda FUA para la atención de gestante debe tener Fecha Probable de Parto, además es obligatorio el registro de la Edad Gestacional y altura uterina.
6. Se consigna especialidad sólo cuando los Médicos y Odontólogos (debidamente acreditados), realizan una actividad de especialista. Si el profesional no posee especialidad, no escribir nada en el campo Especialidad.
7. Cuando se refiere al paciente dentro de la FUA, consignar el número de la referencia, y adjuntar una copia de la referencia (la original va con el paciente y la otra copia a la HC).
8. Si el responsable es el Asegurado: Este debe firmar y colocar su huella en el anverso de la FUA; si el responsable es el Apoderado: Este debe firmar, colocar su huella, nombres y DNI. Solo firma y coloca su huella digital en el reverso del FUA si se da medicamento, procedimiento, y/o insumo.
9. En el FUA, solo van los diagnósticos que recibirán tratamiento y/o los probables. El resto de diagnósticos van sólo en la Historia Clínica (HC). Los diagnósticos de la HC mínimos deben ser los del FUA. En la HC se consignan los códigos CIE10 y la prescripción de los medicamentos va con su posología.
10. Las Prestaciones Adicionales son sólo para el Primer Nivel de Atención, y se deben utilizar sólo las combinaciones y ejemplos brindados en la guía.
11. Poner especial énfasis en el cumplimiento de los 11 Indicadores del Convenio prestacional y de resultado 2017 del SIS y del Fondo de Estimulo del Desempeño. Su cumplimiento es un considerable sustento económico que va asignado a cada uno de sus establecimientos, para su mejora.
12. Coordinar directamente el llenado del FUA en primera instancia con el Encargado de Aseguramiento de su Establecimiento de Salud. Ante cualquier duda u observación, comunicarse inmediatamente con el Profesional de Salud del Control Previo de FUA de su Micro Red de Salud.