

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 1 de 135

DIRECTIVA N° 003 - 2023-SIS/GREP - V.03

DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD

	RESPONSABLE	FIRMA Y SELLO
Propuesto por el Órgano o Unidad Funcional:	Gerencia de Riesgos y Evaluación de las Prestaciones	
Revisado por el Órgano de:	Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Desarrollo Organizacional.	
Revisado por el Órgano de:	Oficina General de Asesoría Jurídica	
Aprobado por:	Jefatura del SIS	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 2 de 135

DIRECTIVA N° 003 - 2023-SIS/GREP - V.03

I. FINALIDAD

Contribuir con el control de las prestaciones de salud financiadas por el “Seguro Integral de Salud”, a fin de mejorar la gestión del riesgo prestacional de las atenciones brindadas en las IPRESS públicas a los asegurados SIS.

II. OBJETIVO

Establecer el proceso de control de las prestaciones de salud, contribuyendo a la implementación de buenas prácticas de gestión y facilite el desarrollo de las actividades relacionadas al control de las prestaciones de salud.

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN

Es de aplicación y cumplimiento obligatorio para todos los órganos de línea y unidades funcionales del SIS, incluyendo las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas (IPRESS) y las Unidad de Gestión de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (UGIPRESS) que registren prestaciones de salud de los asegurados al SIS.

IV. BASE LEGAL

- 4.1. Ley N° 29761, “Ley de Financiamiento Público de los Regímenes Subsidiado y Semicontributivo de Aseguramiento Universal en Salud”.
- 4.2. Decreto Legislativo N° 1163, “Decreto Legislativo que aprueba disposiciones para el Fortalecimiento del Seguro Integral de Salud”.
- 4.3. Decreto Supremo N°011-2011-SA, aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Integral de Salud.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 3 de 135

- 4.4. Decreto Supremo N° 020-2014-SA, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 29344, Ley de Aseguramiento Universal de Salud.
- 4.5. Decreto Supremo N° 030-2014-SA, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1163 que aprueba disposiciones para el fortalecimiento del Seguro Integral de Salud.
- 4.6. Decreto Supremo N° 023-2021-SA, que aprueba la actualización del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud.
- 4.7. Resolución Jefatural N°197-2012/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 003-2012-SIS-GREP, “Directiva que regula la Cobertura Prestacional del Régimen de Financiamiento Subsidiado en el Marco del Aseguramiento Universal en Salud, el Plan Complementario al PEAS y las Exclusiones Específicas” y sus modificatorias.
- 4.8. Resolución Jefatural N° 150-2013/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2013-SIS/GREP, “Directiva que regula la Cobertura Prestacional del Régimen de Financiamiento Semicontributivo NRUS del Seguro Integral de Salud”.
- 4.9. Resolución Jefatural N° 146-2020/SIS, que aprueba la “Directiva Administrativa N° 001-2020-SIS/GREP V.01, “Directiva que regula la Cobertura Prestacional del plan de seguro SIS PARA TODOS y SIS MYPES de la IAFAS Seguro Integral de Salud”.
- 4.10. Resolución Jefatural N° 111-2015-SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2015-SIS-V.01 “Directiva Administrativa que regula el Proceso de Afiliación, Atención, Plan de Beneficios y Financiamiento al SIS Independiente del Régimen de Financiamiento Semicontributivo del Seguro Integral de Salud”.
- 4.11. Resolución Jefatural N° 216-2018/SIS, que aprueba con eficacia al 12 de enero de 2018, la incorporación de los Códigos de Servicio Nos. 118, 119, 116 y 908; la modificación de los Códigos de Servicio Nos. 001, 002, 112 y 200; y, la sustitución del Código de Servicio N° 028 por el Código de Servicio 029, en el documento denominado: Tarifario del Seguro Integral

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 4 de 135

de Salud para los Regímenes de Financiamiento Subsidiado y Semicontributivo.

- 4.12. Resolución Jefatural N° 128-2019/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2019-SIS/OGTI V.01 “Directiva Administrativa que regula el uso de las aplicaciones informáticas para la gestión y valorización de las prestaciones de salud del Seguro Integral de Salud”.
- 4.13. Resolución Jefatural N° 015-2021/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2015-SIS-GREP-V.01 “Directiva Administrativa para la Gestión del Formato Único de Atención (FUA) en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) Públicas, Privadas o Mixtas en el marco de los Convenios o Contratos aprobados por el Seguro Integral de Salud (SIS)”.
- 4.14. Resolución Jefatural N° 089-2022-SIS, que aprueba la Directiva N° 001-2022-SIS/OGPPDO-V.01 “Directiva que regula la emisión de los documentos normativos del Seguro Integral de Salud” y sus anexos.
- 4.15. Resolución Jefatural N° 234-2022-SIS, que aprueba la Directiva N° 015-2022-SIS/GNF-V.01 “Directiva que establece el Proceso de Valorización de las Prestaciones de Salud del Seguro Integral de Salud”.
- 4.16. Resolución Secretarial N° 020-2021/SIS/SG, que formaliza la aprobación del Cronograma de Plazos de la IAFAS SIS.

V. DISPOSICIONES GENERALES

5.1. Abreviatura:

CP	: Consistencia Prestacional
CPE	: Control Prestacional Electrónico
DIRESA	: Dirección Regional de Salud
FUA	: Formato Único de Atención
GERESA	: Gerencia Regional de Salud
DIRIS	: Dirección de Redes Integradas de Salud
EPRE	: Evaluación Prestacional Electrónica

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 5 de 135

EPPS	: Evaluación Presencial de Prestaciones de Salud
GMR	: Gerencia Macro regional
GREP	: Gerencia de Riesgos y Evaluación de las Prestaciones
IAFAS	: Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud
IPRESS	: Institución Prestadora de Servicios de Salud
MINSA	: Ministerio de Salud
OGTI	: Oficina General de Tecnología de la Información
RC	: Reglas de consistencia
SIS	: Seguro Integral de Salud
UDR	: Unidad Desconcentrada Regional
UE	: Unidad Ejecutora
UGIPRESS	: Unidad de Gestión de la IPRESS

5.2. Definiciones

5.2.1. Consistencia Prestacional

Consiste en la aplicación automatizada de reglas de consistencia al FUA que es digitada por la UGIPRESS o IPRESS a través del sistema informático dispuesto por el SIS.

5.2.2. Control Prestacional

Es el conjunto de proceso que realiza el SIS para determinar la conformidad total o parcial, o el rechazo de una prestación de salud brindada por las IPRESS a efectos de establecer la procedencia de su reconocimiento y pago de corresponder.

5.2.3. Control Prestacional Electrónico

Es el control que se realiza a las prestaciones de salud registrada en el FUA y digitada en los sistemas informáticos del SIS por las IPRESS o

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 6 de 135

UGIPRESS. Incluye la consistencia prestacional y la evaluación prestacional electrónica.

5.2.4. Consistencia Prestacional

Consiste en la aplicación automatizada de reglas de consistencia a los FUA que son digitados a través del sistema informático del SIS.

5.2.5. Evaluación Prestacional Electrónica

Consiste en la evaluación de la información de los FUA que han superado las reglas de consistencia, el cual es realizado por parte de los profesionales médicos de las UDR empleando medios informáticos, normas técnicas de salud, documentos técnicos y otras disposiciones vigentes que emita el ente rector en salud. Además de ser el caso, es realizado por otros profesionales de la salud en el marco de sus competencias.

5.2.6. Fecha de Atención

Fecha en la que se brinda la atención de un asegurado SIS en las UGIPRESS/IPRESS.

5.2.7. Formato Único de Atención (FUA)

Es el instrumento en el que se registra, en medio físico o en medio magnético, los datos requeridos por el SIS, tanto de la prestación de salud brindada por la IPRESS como del asegurado que la recibe. Se caracteriza por contener una numeración única que lo identifica y se utiliza como fuente de información para los registros informáticos del SIS, así como para los procesos de validación prestacional. El FUA tiene carácter de declaración jurada.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 7 de 135

5.2.8. Motivos de Observación

Son criterios técnicos aplicados por los profesionales médicos supervisores para la evaluación del cumplimiento de estándares de calidad, oportunidad e integralidad de la prestación de salud, de acuerdo con la normatividad vigente, con los cuales deben cumplir las prestaciones de salud financiadas por el SIS. (Anexo N° 01). Constan de dos componentes:

a. Código de Observación

Es el código que identifica el incumplimiento de un criterio de evaluación durante el proceso de la EPRE.

b. Descripción de Observación

Consiste en la anotación detallada del sustento de la observación realizada por los profesionales médicos supervisores encargados de la EPRE.

5.2.9. Reglas de Consistencia

Criterios de registro de las prestaciones de salud que actúan como un filtro de control para permitir el ingreso de sus datos en el aplicativo informático web del SIS. Su incumplimiento se identifica a través de códigos específicos.

5.2.10. Reporte de Resultados de la EPRE

Es el reporte emitido de forma automática por el aplicativo informático al finalizar el mes calendario luego de haberse realizado la Evaluación Prestacional Electrónica (Anexo N° 02).

5.2.11. Sistema informático de registro de las Prestaciones de Salud

Es un aplicativo informático del SIS, que se pone a consideración de las IPRESS/UGIPRESS para que registren las prestaciones de salud brindadas a los asegurados del SIS.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 8 de 135

VI. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS.

6.1. Del registro de las prestaciones de salud

Las IPRESS/UGIPRESS tienen como plazo máximo 30 días calendario para ingresar la información contenida en el FUA a la Base de Datos del SIS, contabilizados a partir de la fecha de atención, en todos los niveles de atención.

Dicho plazo se contabiliza a partir de la fecha de atención ambulatoria, la fecha de alta hospitalaria o la fecha de corte administrativo, según corresponda.

6.2. Del Control Prestacional Electrónico

Con la información registrada de los FUAS por parte de las IPRESS/UGIPRESS en el aplicativo informático del SIS, se procede a realizar el control prestacional electrónico. Este control consta de 02 etapas, así tenemos:

6.2.1. Consistencia Prestacional

Consiste en la aplicación de las reglas de consistencia de manera automática a todas las prestaciones de salud que son registradas a través del sistema informático de registro prestaciones de salud.

Como resultado de este control se obtiene:

1. Los FUA que no superan las reglas de consistencia.

- a) Los FUA que no superan las reglas de consistencia no ingresan a la base de datos del SIS, por lo tanto, no forman parte de la producción a procesar y son retroalimentados a las IPRESS.
- b) La retroalimentación se realiza de manera automática, el mismo día del registro de la FUA en el sistema.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 9 de 135

- c) Las IPRESS pueden reingresar los FUA que no superan las reglas de consistencia a los sistemas informáticos del SIS considerando el plazo descrito en el numeral 6.1 de la presente Directiva.

2. Los FUA que superan las reglas de Consistencia.

Los FUA que superan las reglas de consistencia son susceptibles para la Evaluación Prestacional Electrónica.

6.2.2. Evaluación Prestacional Electrónica – EPRE

6.2.2.1. Características de la EPRE

La EPRE es realizada por los médicos de la UDR, para lo cual utilizan como referencia las normas técnicas de salud, documentos técnicos y otras disposiciones vigentes que emita el ente rector en salud.

Esta evaluación se realiza de forma diaria desde el primer hasta el último día hábil del mes a los FUA cargados en base a criterios de selección, en el módulo informático de evaluación.

6.2.2.2. Selección de los FUA a ser evaluados durante la EPRE

Esta selección se realiza de las siguientes formas:

- a) Automática: A través de la aplicación de un algoritmo informático.
- b) Manual: A través de la selección realizada por el médico supervisor de la UDR en base a filtros que proporciona el módulo informático

Una vez realizada la selección, se comunica de manera automática a los médicos de UDR a través del correo electrónico institucional, quienes tiene un plazo máximo de 07 días hábiles para la evaluación.

Para la selección de los FUA se considera los siguientes criterios:

- a) Prestaciones de salud con corte administrativo.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 10 de 135

- b) Prestaciones de salud que superan el promedio de días de hospitalización.
- c) Prestaciones de salud de emergencia que superan 2 días.
- d) Procedimientos más frecuentes por regiones y que superan el promedio de registro.
- e) Medicamentos trazadores.
- f) Prestaciones de salud seleccionadas por las GMR en coordinación con las UDR en base a riesgos identificados para su jurisdicción.
- g) Otros criterios que determine la GREP.

Los FUA que no se seleccionan de manera automática o manual serán consolidadas en la Base de Datos.

6.2.2.3. Fases de la Evaluación Prestacional Electrónica -EPRE:

La EPRE consta de las siguientes fases:

- a) Primera Evaluación.
- b) Levantamiento de las observaciones.
 - b.1 Sustentación
 - b.2 Rectificación.
- c) Segunda Evaluación.

a) Primera Evaluación:

Corresponde a la evaluación realizada por el médico de la UDR una vez que los FUA superan las reglas de consistencia y son seleccionados de manera automática o de manera manual. Como resultado de esta evaluación se obtiene:

- i. **FUA Observados** son aquellos que no cumplen con los estándares de calidad de atención, oportunidad e integralidad de acuerdo a la normatividad vigente, a los que se les asigna el código de observación con su detalle. Durante el desarrollo de

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 11 de 135

esta evaluación se emplea los motivos de observación del Anexo N° 01.

El listado de los FUA observados se remite diariamente de manera automática vía correo electrónico a las IPRESS para que realicen el levantamiento de las observaciones.

- ii. **FUA No Observados** son aquellos que superan la evaluación del médico de la UDR, estos son consolidados en la base de datos del SIS de manera automática.

b) Levantamiento de Observaciones:

Dependiendo de la observación realizada por el médico de la UDR en la primera evaluación, la IPRESS/UGIPRESS realiza según corresponda las siguientes acciones:

b.1 Sustentación: es realizada por la IPRESS cuando no esté de acuerdo con el motivo de observación, para lo cual sustenta adjuntando en el módulo informático los documentos según el motivo de observación.

b.2 Rectificación: es realizada por la IPRESS cuando el motivo de observación requiere modificación de lo registrado en el FUA (error de registro).

Procedimiento de levantamiento de observaciones:

1. La IPRESS, de corresponder, recibe diariamente a través de correo electrónico el listado de FUA que requieren levantamiento de la observación.
2. La IPRESS debe ingresar al módulo informático y buscar el FUA observado.
3. La IPRESS evalúa la observación del FUA y determina si corresponde sustentación o rectificación.
4. En caso de corresponder sustentación, la IPRESS adjunta en el módulo informático el documento correspondiente (Norma

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 12 de 135

Técnica, Guía de práctica Clínica, Historia Clínica u otro en formato pdf) indicando la observación que se está sustentando, lo cual pasa a la segunda evaluación por parte del médico de la UDR.

5. En caso de corresponder rectificación, la IPRESS corrige lo datos registrados en el sistema de registro del FUA y remite el FUA rectificado, el cual debe pasar nuevamente por las reglas de consistencia y de superarlas pasa a la segunda evaluación por parte del médico de la UDR.

- Las IPRESS tienen un plazo para la sustentación/rectificación hasta 07 hábiles desde su notificación por el SIS.
- Los FUA que no son sustentados/rectificados en el plazo indicado en el numeral precedente, son rechazados automáticamente y no ingresan a la base de datos del SIS.

c) Segunda Evaluación:

Corresponde a la evaluación por parte de los médicos de las UDR de los FUA sustentados/ rectificados, para lo cual tienen un plazo de 07 días hábiles desde la fecha de la sustentación/rectificación en el módulo informático

Como resultado de la segunda evaluación de estos FUA se obtiene:

- **FUA Sustentados/rectificados:** cuando se levanta el motivo de observación del FUA y queda sin observación.
- **FUA Rechazados:** Cuando el motivo de observación no ha sido levantado y/o el FUA continúa con alguna observación.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 13 de 135

Estos FUA también son consolidados en la base de datos del SIS de manera automática (FUA sustentado/rectificado y FUA rechazado)

6.2.2.4. El cierre de periodo se realiza de manera automática el último día calendario del mes.

6.2.3. Reporte del Evaluación Prestacional Electrónica

6.2.3.1. Este reporte contiene el detalle de los FUA ingresados en los sistemas informáticos del SIS, que incluye el estado de evaluación de los FUA durante la EPRE así tenemos:

A. Estados intermedios

- **OBSERVADO:** Son aquellos FUA que no superan la primera evaluación de la EPRE.
- **EN LEVANTAMIENTO:** Son aquellos FUA que se encuentran dentro del plazo para solicitud de levantamiento por parte de la IPRESS o para segunda evaluación por parte de los médicos de UDR.

B. Estados Finales

- **NO OBSERVADO:** Son aquellos FUA que no son seleccionados para la EPRE así como también los que superan la primera evaluación de la EPRE.
- **RECHAZADO:** Son aquellos FUA que no superan la segunda evaluación de la EPRE o que no son sustentados/rectificados por la IPRESS (incluye si superan el plazo de 7 días hábiles para su levantamiento)
- **SUSTENTADO:** Son aquellos FUA presentados para sustentación por la IPRESS, que superan la segunda evaluación de la EPRE.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 14 de 135

- **RECTIFICADO:** Son aquellos FUA presentados para rectificación por la IPRESS, que superan la segunda evaluación de la EPRE.

6.2.3.2. Estos reportes se encuentran disponible en un plazo no mayor a los dos (2) días hábiles siguientes al cierre de periodo en el aplicativo informático al término de cada mes.

6.2.3.3. La UDR remite el reporte por correo electrónico a la DIRIS o a quien haga sus veces, DIRESA, GERESA, UE, en un plazo no mayor de dos (2) días hábiles posterior a que se encuentre en el módulo.

6.2.3.4. Este reporte se encuentra a disposición de los órganos de línea, en el aplicativo informático.

6.2.4. Monitoreo de la Evaluación Prestacional Electrónica

6.2.4.1. Las GMR realizan el monitoreo permanente de la ejecución de la EPRE efectuada por las UDR de su jurisdicción así mismo los directores de la UDR realizan el monitoreo de la ejecución de la EPRE de su jurisdicción y toman las medidas necesarias a efecto de que se cumpla el proceso de acuerdo a lo estipulado en la presente directiva.

6.2.4.2. Las GMR deben realizar el análisis y evaluación de este control, que incluya la propuesta de mejoras, nuevas reglas de control de consistencia y/o criterios para la EPRE, debiendo remitir a la GREP un informe trimestral con los resultados obtenidos. Asimismo, son responsables de absolver las consultas técnicas que reciban de las UDR y de brindar el soporte técnico a las UDR.

VII. RESPONSABLES

7.1. La GREP es responsable de la revisión y actualización de las reglas de consistencia que se aplican en la ejecución de la presente Directiva,

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 15 de 135

acorde a sus competencias; y de brindar asistencia técnica a las GMR/UDR para la implementación de la presente directiva.

- 7.2 Las GMR en el marco de sus competencias tienen la responsabilidad del monitoreo y ejecución de lo dispuesto en la presente directiva.
- 7.4 La OGTI es responsable de realizar el diseño e implementación de los sistemas informáticos para darle el soporte necesario a la presente directiva.
- 7.5 Las UDR tienen la responsabilidad de la ejecución de lo dispuesto en la presente directiva, así como de socializar y brindar soporte técnico correspondiente a las IPRESS en el ámbito de su jurisdicción.
- 7.6 La GA es responsable de la revisión y actualización de las reglas de consistencia que se encuentran a su cargo, de acuerdo a sus competencias.

VIII. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS FINALES

- 8.1. En caso la UDR no cuente con el profesional médico supervisor, la GMR debe designar a un profesional médico supervisor de alguna UDR de su jurisdicción y de ser necesario designar un médico de la GMR, para realizar el EPRE.
- 8.2. La GMR Centro Medio realiza las actividades asignadas a las UDR en la presente directiva por tener bajo su cargo las IPRESS del tercer nivel de Lima Metropolitana.
- 8.3. Para el caso de las prestaciones de salud realizadas en el marco de Convenios o Contratos que el SIS suscriba con establecimientos de

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 16 de 135

salud y servicios médicos de ayuda diagnóstica, se realiza de acuerdo con las cláusulas establecidas en dichos Convenios o Contratos.

- 8.4. La GREP está facultada para implementar otros procesos de control diferentes al establecido en la presente directiva de ser el caso, los cuales serán establecidos mediante documento formal.
- 8.5. Los aspectos no contemplados en la presente directiva relacionados al Proceso de Control Prestacional Electrónico pueden ser precisados y detallados mediante documento por la GREP siempre que no disminuyan garantías, ni causen indefensión al administrado.
- 8.6. Las acciones que se opongan a la presente Directiva quedan sin efecto.

IX. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS TRANSITORIAS

- 9.1. La Oficina General de Tecnología de la Información en un plazo de tres (3) meses desarrolla el Módulo Informático de Evaluación relacionado al proceso de Control Prestacional Electrónico del Seguro Integral de Salud.
- 9.2. Las disposiciones establecidas en la presente directiva entran en vigencia una vez que se encuentre implementado el módulo informático.
- 9.3. La EPRE de las prestaciones de cobertura del FISSAL registradas en los aplicativos informáticos del SIS se realiza de acuerdo con lo establecido en la presente directiva por un plazo de 06 (seis) meses, periodo en el cual el FISSAL implementara/aprobara su propia directiva.

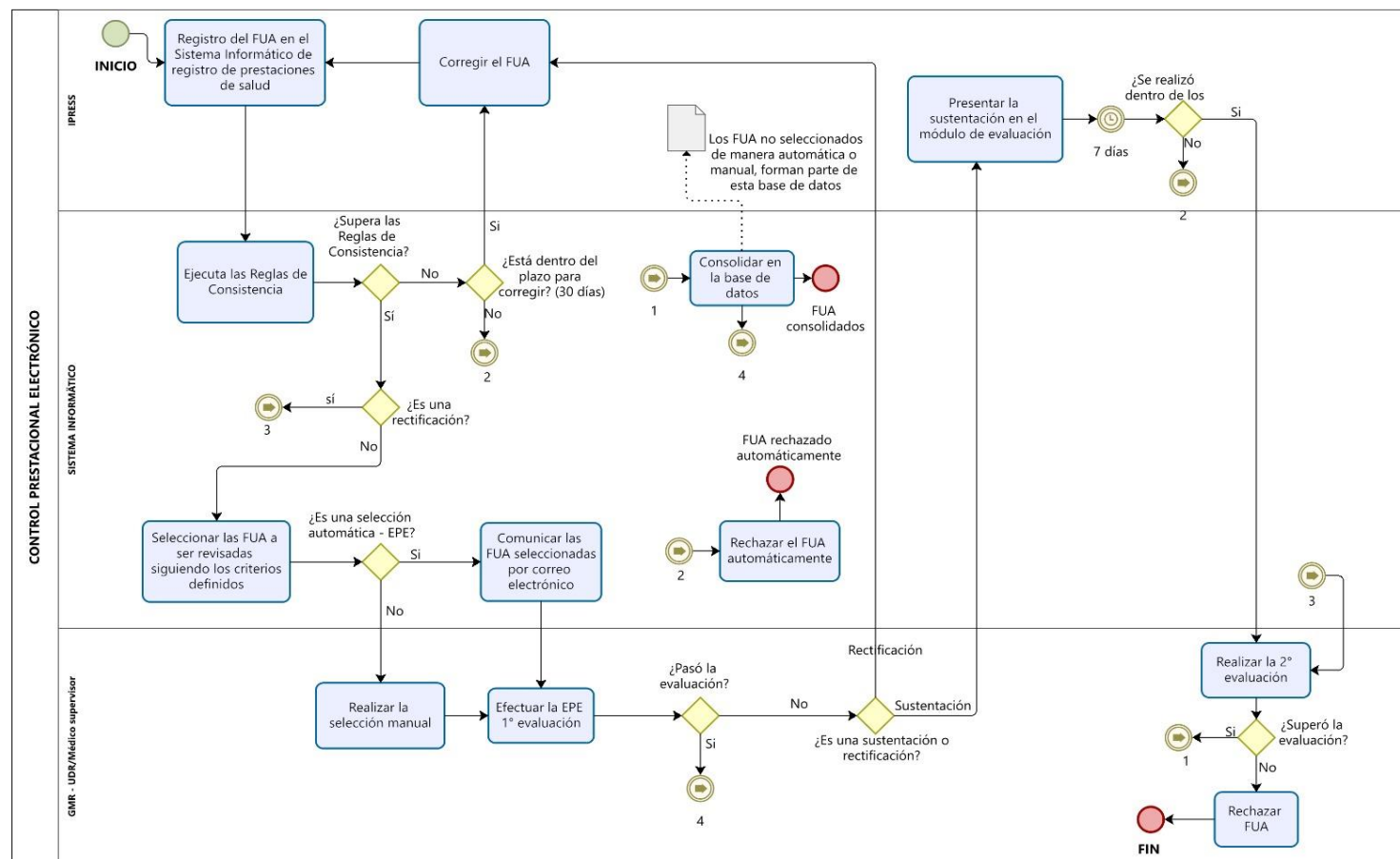
X. ANEXOS

Anexo N° 01: Motivos de Observación del EPRE

Anexo N° 02: Reporte de la Evaluación

Anexo N° 03: Reglas de Consistencia para las prestaciones de salud que se encuentran en el marco de esta Directiva.

XI FLUJOGRAMA DEL PROCEDIMIENTO DE CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO



	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 18 de 135

ANEXO N° 01.- MOTIVOS DE OBSERVACIÓN EVALUACIÓN PRESTACIONAL ELECTRÓNICA

N°	CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO DE OBSERVACIÓN
1	TERAPEUTICA	Prescripción (dosis) no cubre todos los Diagnósticos o es sólo para algunos días	01
		Medicamento no corresponde al diagnostico	02
		Medicamento cuya cantidad no corresponde	03
		Medicamento no PNUME sin sustento	04
2	APOYO AL DIAGNOSTICO, PROCEDIMIENTOS	Apoyo al diagnóstico no corresponde con la prestación, diagnóstico y tratamiento	05
		Apoyo al diagnóstico cuya cantidad no corresponde con la prestación, diagnóstico y tratamiento.	06
3	NORMAS PROGRAMAS	Incumplimiento de Normas Técnicas de Estrategias Sanitarias. Se debe registrar la norma	07
		Financiada por otras fuentes. Se debe registrar el sustento.	08
4	SECUENCIA DE PRESTACIONES	Secuencia de atenciones de daño específico sin correlación entre ellas	09
6	CONCORDANCIA EN EL REGISTRO DE ATENCIÓN	Código de prestación y tratamiento discordante.	10
		Código de prestación y diagnóstico CIE-10 discordante.	11
7	PROCEDIMIENTOS REPETIDOS	Registro de un procedimiento que existe más de una vez en el mismo FUA o en otro donde no corresponda u monitoreo de dicho procedimiento.	12
		Registro de un procedimiento que existe dentro de otro procedimiento en el mismo FUA o en otro.	13
8	OTROS	Algún otro motivo de rechazo que se sustente en documentos normativos o técnico, guía de procedimientos, guía de práctica clínica	14

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 20 de 135

ANEXO N° 03: REGLAS DE CONSISTENCIA

ANEXO N° 01: DENOMINACIÓN DE REGLAS DE CONSISTENCIA		
N°	N° RC	DENOMINACIÓN DE REGLAS DE CONSISTENCIA
1	RCA01	IDENTIFICACIÓN Y VIGENCIA DE COBERTURA PRESTACIONAL DEL ASEGURADO
2	RCA02	PRESTACIONES DE SALUD POSTERIORES A LA FECHA DE FALLECIMIENTO
3	01	PRESTACIONES SEGÚN ETAPA DE VIDA, RANGOS DE EDAD MÍNIMA Y MÁXIMA, SEXO, PRESTACIONES CON HOSPITALIZACIÓN, REGIMEN/COMPONENTE Y LA CONSIDERACIÓN DE SI ES GESTANTE O PUÉRPERA.
4	04	DESTINO DEL ASEGURADO
5	05	PRESTACIONES SEGÚN CONDICIONES EXCLUYENTES, DOSIS DE VACUNA, RANGOS MÍNIMOS Y MÁXIMOS EN ACTIVIDADES PREVENTIVAS
6	06	TOPE MAXIMOS POR UNIDAD DE MEDIDA DE MEDICAMENTOS
7	08	TIPO DE RESPONSABLE DE ATENCIÓN Y NECESIDAD DE CONTAR CON COLEGIATURA Y REGISTRO DE ESPECIALIDAD.
8	09	PRESTACIONES EN LAS QUE SE PUEDE BRINDAR OXÍGENO (CÓDIGO SISMED: 08140) Y USAR ACCESORIOS (EQUIPOS, LÍNEAS, VENOCLISIS) PARA LAS BOMBAS DE INFUSIÓN (CÓDIGOS SIS)
9	10	CODIFICACIÓN DE LAS ESPECIALIDADES Y NECESIDAD DE CONTAR CON RNE
10	12	PRESTACION CON MEDICAMENTOS Y/O APOYO AL DIAGNÓSTICO
11	13	TOPE DE ATENCIÓN POR PRESTACIÓN POR ASEGURADO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD
12	14	REGISTRO, TOPES y ACTIVIDADES PREVENTIVAS EN CÓDIGOS PRESTACIONALES PREVENTIVOS Y RECUPERATIVOS
13	16	PRESTACIONES SEGÚN NIVEL Y TIPO DE ATENCIÓN
14	17	FUAS DUPLICADAS
15	20	PROCEDIMIENTOS QUE SE PUEDEN REGISTRAR EN ATENCION BRINDADA POR PROFESIONALES DE SALUD (FUA)
16	26	FECHA MAXIMA DE LA DIGITACION DE ATENCIONES
17	27	PRESTACIONES CON REGISTRO DE DIAGNOSTICO QUE DETERMINE ESTADO NUTRICIONAL, ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y SEGUIMIENTO
18	28	TOPES DE PRESTACIONES POR PACIENTE DE CONSULTA EXTERNA Y APOYO DIAGNOSTICO EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION SECUNDARIAS A ATENCIONES DE EMERGENCIA
19	30	REGISTRO OBLIGATORIO DE FECHA PROBABLE DE PARTO/FECHA DE PARTO
20	31	REGISTRO DE RESULTADOS OBLIGATORIOS POR CPT
21	32	PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y MEDICAMENTOS EXCLUYENTES ENTRE SI AL REGISTRARSE EN UN FUA
22	33	REGISTRO OBLIGATORIO DE DATOS DEL RECIEN NACIDO
23	34	REGISTRO DE DIAGNÓSTICO OBLIGATORIO SEGÚN ACTIVIDAD PREVENTIVA REGISTRADA
24	35	REGISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ESPECIFICOS POR CÓDIGO PRESTACIONAL
25	39	TOPES POR PROCEDIMIENTO, CÓDIGO PRESTACIONAL Y FUA
26	40	PRESTACIÓN CON CORTE ADMINISTRATIVO
27	41	REGISTRO DE AUTORIZACIONES DE COBERTURA EXTRAORDINARIA

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 21 de 135

28	42	REGISTRO DE ATENCIONES POSTERIORES A LA FECHA DE FALLECIMIENTO
29	46	PROCEDIMIENTOS RECONOCIDOS EN LA PRESTACIÓN.
30	47	PROCEDIMIENTOS ACORDES AL TIPO DE PROFESIONAL, EDAD, GENERO Y CÓDIGO PROFESIONAL
31	53	CRITERIOS PARA REGISTRAR LOS DIAGNOSTICOS CIE 10
32	57	PRESTACIONES Y PROCEDIMIENTOS INCOMPATIBLES
33	58	PRODUCTOS DE ORIGEN BIOLÓGICO Y/O DE ALTO COSTO PRIORIZADOS EVALUADOS Y NO EVALUADOS POR ETS O CON AUTORIZACIÓN RESTRINGIDA POR PNUME
34	59	CONSISTENCIA DE DATOS DE PRESTACIONES DE HOSPITALIZACIÓN
35	60	TOPE DE ATENCIÓN POR PROCEDIMIENTO POR ASEGURADO
36	61	REGISTRO DE DIAGNÓSTICOS DE ANEMIA EN RELACIÓN A LOS VALORES REGISTRADOS
37	74	TOPE DE ATENCIÓN POR CÓDIGO SISMED POR ASEGURADO
38	75	DISPOSITIVOS MÉDICOS ASOCIADOS A DIAGNÓSTICOS
39	76	PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS A DIAGNÓSTICOS
40	77	PRESTACIONES ADICIONALES PERMITIDOS EN CÓDIGOS PRESTACIONALES DE ATENCIONES INTEGRALES
41	78	USO DEL FUA A VINCULAR PARA TELESALUD
42	79	REGISTRO CONCORDANTE ENTRE PROFESIONAL DE SALUD Y CODIGO PRESTACIONAL PARA EL II y III NIVEL DE ATENCION
43	80	RESTRINGIR EL REGISTRO DE INSUMOS INCLUIDOS EN EL PROCEDIMIENTO PRESTACIÓN (RJ N° 017-2019/SIS Y MODIFICATORIAS) O NO CONSIDERADOS COSTO VARIABLE; REDUCE RIESGO FINANCIERO.
44	81	REGISTRO DESAGREGADO DE PRESTACIONES DE SALUD DE UN AFILIADO
45	82	REGISTRO DE FUAS LOTE 23
46	83	REGISTRO DE PRESTACIONES DUPLICADOS DE SALUD DE UN AFILIADO
47	84	FUA VINCULANTE Y APOYO DIAGNOSTICO EN EL I, II, III NIVEL DE ATENCION
48	85	REGISTRO DE EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO CON DIFERENTE HISTORIA CLINICA
49	86	NIVEL DE ATENCIÓN, DÍA Y POR PERSONAL POR PRESTACIÓN
50	87	TOPE DE ATENCIÓN POR PRESTACIÓN DE INSCRITO/ASEGURADO
51	88	REGISTRO, TOPES, ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE PRESTACIONES PREVENTIVAS
52	89	MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS DE PRESTACIONES PREVENTIVAS
53	90	CÓDIGO PRESTACIONAL VS DIAGNÓSTICO, CONSULTA EXTERNA
54	91	TOPE DE ATENCIÓN POR PRESTACIÓN Y PROCEDIMIENTO POR INSCRITO/ASEGURADO PROTESIS DENTAL
55	92	TOPE DE PRESTACIÓN PROTESIS DENTAL PROCEDIMIENTO COMBINABLE
56	93	PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y MEDICAMENTOS EN PRESTACIONES PREVENTIVAS Y DEL RECIEN NACIDO
57	94	MEDICAMENTOS EVALUADOS POR ETS
58	95	TIPO DE PRESTACION SEGÚN CATEGORIA
59	96	PRODUCTOS DE ORIGEN BIOLÓGICO Y/O DE ALTO COSTO NO EVALUADOS POR ETS O CON AUTORIZACIÓN RESTRINGIDA POR PNUME

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 22 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA AFILIACIÓN - RCA 01: IDENTIFICACIÓN Y VIGENCIA DE COBERTURA PRESTACIONAL DEL ASEGURADO		
OBJETIVO: Evitar el registro de las prestaciones de salud del asegurado que no cuenta con cobertura prestacional, reduciendo riesgos financieros.		
CONDICIONES		ACCIÓN
1	FUA no registra Identificador único de la afiliación en la base de datos	No permite el ingreso si no cumple las condiciones
2	FUA con asegurado sin cobertura prestacional acorde a su contrato o plan de beneficios (cobertura no está vigente)	
3 (*)	FUA cuya fecha de atención no está entre la fecha de afiliación y la fecha de baja	
4 (*)	FUA con datos incorrectos: Los datos de la afiliación deben ser los mismos en el FUA y el formato de afiliación (N° de doc. De identidad, apellidos, nombres, fecha de nacimiento, sexo).	

(*) No aplica para la afiliación temporales. La afiliación temporal y directa debe vincularse.

REGLA DE CONSISTENCIA AFILIACIÓN - RCA 02: PRESTACIONES DE SALUD POSTERIOR A LA FECHA DE FALLECIMIENTO			
OBJETIVO: Evitar el registro de las prestaciones de salud posterior a la fecha de fallecimiento, reduciendo riesgos financieros.			
CÓDIGO PRESTACIONAL	TIPO DE PRESTACIÓN	CONDICIÓN	ACCIÓN
002,029,001,118,119,016,007,005,008,019,017,020,911,021,022,009,010,011,023,025,013,015,024,018,902,903,904, 071, 906, 065 y 075	Preventivas	FUA de atención de salud es digitado posterior a la fecha de fallecimiento: DD/MM/AÑO	No permite el ingreso si sobrepasa la fecha de fallecimiento (*)
050,051,052,054,055,906,056,057,058,059,060,075,061, 062, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 069, 070, 027, 053, 074, 026, 901, 071, 908, 907, 909, 910	Recuperativas		
900 y 200	Rehabilitación		
111,112,116,113, 114 y 117(*)	Administrativas	FUA de atención administrativa, digitado posterior a la fecha de fallecimiento: DD/MM/AÑO	
Excepción: (*) Permitir el registro del FUA administrativo con código prestacional 117 hasta 10 días posterior a la fecha de fallecimiento			

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 23 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 01													
DENOMINACION: PRESTACIONES SEGÚN ETAPA DE VIDA, RANGOS DE EDAD MÍNIMA Y MÁXIMA, SEXO, PRESTACIONES CON HOSPITALIZACIÓN, REGIMEN/COMPONENTE Y LA CONSIDERACIÓN DE SI ES GESTANTE O PUÉRPERA.													
OBJETIVO: Habilitar campos específicos en la prestación, evitando, al momento de digitación, el registro de datos no contemplados en la norma; evita riesgos financieros.													
TIPO DE INTERVENCIÓN	COD. PREST. T.	PRESTACIONES	ETAPA DE VIDA y/o Grupo Etario. (Referencia)	EDAD MINIMA	EDAD MAXIMA	SEXO (A: ambos, F: femenino, M: masculino)	HOSPITALIZACIÓN (SI: S; NO: N)	GESTANTE (S/N)	PUÉRPERA (S/N)	No Gestante ni Puérpera (S/N)	REGIMEN/COMPONENTE (***): Subsidiado = "1" Semisubsidiado/ Semicontributivo (*)= "2"	ACCIÓN	
PREVENTIVO	002	Control del recién nacido con menos de 2,500 gr, prematuro, con secuelas al nacer	0-1 Año	0 días	12 meses	A	N	N	N	S	1 - 2	Habilita, de acuerdo a los códigos de prestación, los campos para registro de edad, sexo, hospitalización, gestante, puérpera, no gestante y no puérpera, zona de afiliación y régimen/componente. No permite grabar si sobrepasa el rango de edad	
	029	Tamizaje Neonatal		0 días	12 meses	A	N	N	N	S	1 - 2		
	001	Control de crecimiento y desarrollo en menores entre 0 - 4 años	0-4Años	0 días	4 a	A	N	N	N	S	1 - 2		
	118	Control de crecimiento y desarrollo en menores entre 5 - 9 años	5-9 Años	5 a	9 a	A	N	N	N	S	1 - 2		
	119	Control de crecimiento y desarrollo en entre de 10 - 11 años	10-11 Años	10 a	11 a	A	N	N	N	S	1 - 2		
	016	Atención temprana para menores de 36 meses	0-3 Años	0 días	35 meses y 29 días	A	N	N	N	S	1 - 2		
	007	Suplemento de micronutrientes	0-4 Años	0 días	59 meses	A	N	N	N	S	1 - 2		
	005	Consejería nutricional para niñas o niños en riesgo nutricional y desnutrición	0-11 Años	0 días	11 años	A	N	N	N	S	1 - 2		
	008	Profilaxis antiparasitaria	2-14 años	2a	14a	A	N	N	N	S	1 - 2		
	019	Detección trastorno agudeza visual y ceguera	0-17 años	0 días	17a	A	N	S	S	S	1 - 2		
	017	Atención Integral del adolescente	12-17 Años	12a	17a	A	N	S	S	S	1 - 2		
	020	Salud Bucal	Todas las Edades	0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2		
	021	Prevención de caries	2 Años a +	6 meses	120a	A	N	S	S	S	1 - 2		
	022	Detección de problemas en Salud Mental	Todas las Edades	0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2		
	009	Atención prenatal	Gestante	9 a	60a	F	N	S	N	N	1 - 2		
	010	Atención del puerperio normal	Gestante	9 a	60a	F	N	N	S	N	1 - 2		
	011	Exámenes de laboratorio completo de la gestante	Gestante	9 a	60a	F	N	S	N	N	1 - 2		
	023	Detección precoz de cáncer de próstata (PSA)	Adultos	45a	120a	M	N	N	N	S	1 - 2		
	025	Detección precoz de cáncer de mama (Mamografía)		20a	120a	F	N	N	S	S	1 - 2		
	013	Exámenes de ecografía obstétrica	Mujer adolescente, joven y adulto	9 a	60a	F	N	S	N	N	1 - 2		
015	Diagnóstico del embarazo	9 a		60a	F	N	S	S	S	1 - 2			
024	Detección precoz de cáncer cérvico-uterino	9 a		65a	F	N	S	S	S	1 - 2			

 Seguro Integral de Salud	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 24 de 135

RECUPERATIVA	018	Salud reproductiva (planificación familiar)		9 a	60a	A	N	N	S	S	1 - 2
	902	Atención Preconcepcional	Mujeres en edad reproductiva	18 a	45a	F	N	N	N	S	1 - 2
	903	Atención Integral de Salud del Adulto Mayor	60 a más años	60 a	120 a	A	N	N	N	S	1 - 2
	904	Atención Integral de Salud del Joven y Adulto	18 - 59 años	18 a	59 a	A	N	S	S	S	1 - 2
	911	Instrucción de Higiene Oral y Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	Todas las Edades	0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	050	Atención inmediata del recién nacido normal	RN menor de 29 días	0 días	2d	A	N	N	N	S	1 - 2
	051	Internamiento del RN con patología no quirúrgica		0 días	28d	A	S	N	N	S	1 - 2
	052	Internamiento con intervención quirúrgica del RN		0 días	28d	A	S	N	N	S	1 - 2
	054	Atención de parto vaginal	09 a 60 años	9 a	60a	F	S	S	N	N	1 - 2
	055	Cesárea		9 a	60a	F	S	S	N	N	1 - 2
	906	Consulta externa por profesionales no médicos ni odontólogos	Todas las Edades	0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	056	Consulta externa		0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	057	Obturación y curación dental simple		0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	058	Obturación y curación dental compuesta		0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	059	Extracción dental (exodoncia)		0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	060	Atención extramural urbana y periurbana (Visita domiciliaria)		0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	075	Atención extramural rural (Visita domiciliaria)		0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	061	Atención en tópico		0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	062	Atención por emergencia		0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	063	Atención por emergencia con observación		0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	064	Intervención médico-quirúrgica ambulatoria		0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	065	Internamiento en EESS sin intervención quirúrgica		29 días	120a	A	S	S	S	S	1 - 2
	066	Internamiento con intervención quirúrgica menor		29 días	120a	A	S	S	S	S	1 - 2
	067	Internamiento con intervención quirúrgica mayor		29 días	120a	A	S	S	S	S	1 - 2
	068	Internamiento con Estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)		0 días	120a	A	S	S	S	S	1 - 2
	069	Transfusión sanguínea o hemoderivados		0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	070	Atención odontológica especializada		0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	027	Tratamiento profiláctico a niños expuestos al VIH	Menores de 12 meses	0 días	12 meses	A	N	N	N	S	1 - 2
	053	Tratamiento de VIH-SIDA (0-19a)	0-19 Años	0 días	19a	A	N	S	S	S	1 - 2
	074	Tratamiento de ITS en adolescentes, adultos y adultos mayores	10 años a más	10a	120a	A	N	S	S	S	1 - 2

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD								Código: 003
									Versión: 03
									Página 25 de 135

	026	Tratamiento profiláctico para gestante positiva a prueba rápida/ELISA VIH	Gestante	9 a	60a	F	N	S	S	N	1 - 2
	071	Apoyo al diagnóstico	Todas las Edades	0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	901	Apoyo al Tratamiento	Todas las Edades	0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	907	Atención por Telesalud	Todas las Edades	0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	908	Atención domiciliaria	Todas las Edades	0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	909	Teleorientación	Todas las Edades	0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	910	Telemonitoreo con prescripción y entrega de medicamentos	Todas las Edades	0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
REHABILITACION	200	Atención de rehabilitación	Todas las Edades	0 días	120a	A	N	S	S	S	1 - 2
	900	Prótesis dental removible	A partir de 60 años a más	60a	120a	A	N	S	S	S	1

* **SÍ:** El campo DEBE ser marcado/llenado; **NO:** El campo NO debe ser marcado/llenado; **OPCIONAL:** El campo PUEDE ser marcado/llenado de corresponder el caso pero también puede ser dejado en blanco de NO corresponder.

PARA EL CASO DE LOS PACIENTES

HOSPITALIZADOS:

EDAD = (FECHA DE INGRESO) - (FECHA DE NACIMIENTO).

Ejm: Si un niño nació el 03 de febrero del 2009 e ingresó el 05 de febrero del 2009, su edad será de 02 días.

POR TANTO; PARA HOSPITALIZADOS, LA EDAD ESTARÁ SUPEDITADA A LA EDAD AL INGRESO DEL PACIENTE DADO POR LA FÓRMULA ANTERIOR. TENER ESTO EN CUENTA AL MOMENTO DE USAR EL CÓDIGO PRESTACIONAL DE INTERNAMIENTO DE RECIÉN NACIDO C/ O S/ INTERV. QX (válido hasta los 28 días de vida) VS EL CÓDIGO PRESTACIONAL DE INTERNAMIENTO EN EESS C/ O S/ INTERV. QX. (válido a partir de los 29 días de vida).

OPERATIVIZACIÓN DEL TÉRMINO "EDAD MÁXIMA":

Para el caso de AÑOS, por ejemplo, si edad máxima es 3 años, considerar a todos los niños menores de 4 años. Lo mismo para todos los casos en que la edad se fija en años.

Para el caso de MESES, por ejemplo, si edad máxima es 12 meses, considerar a todos los niños menores de 13 meses. Lo mismo para todos los casos en que la edad se fija en meses.

Para el caso de DIAS, por ejemplo, si edad máxima es 28 días, considerar a todos los niños menores de 29 días. Lo mismo para todos los casos en que la edad se fija en días.

OPERATIVIZACIÓN DEL TÉRMINO "EDAD MINIMA" EN EL CASO DE RANGOS:

Para el caso que una prestación tenga un rango de Edad Mínima: 5 años y Edad Máxima: 10 años, se debe considerar de la siguiente manera: será desde mayor o igual a 5 años hasta menor de 11 años.

(*) Al Plan de cobertura NRUS, y SIS Independiente (RJ 111-2015/SIS) se aplican las mismas reglas del Régimen Subsidiado.

(**) Cuando los datos que van en el formato son los de la madre (Caso de óbito fetal).

(****) Cuando este servicio se registre en el marco del Plan Mas Salud, el régimen o componente debe considerar 1 y 2

La condición obstétrica de Gestante (G) o Puérpera (P), sólo se activa cuando el sexo es femenino para todos los servicios.

REGLA DE CONSISTENCIA N.º 04
DENOMINACION: DESTINO DEL ASEGURADO

OBJETIVO: Habilita campos de destino del asegurado adecuados a la prestación al momento de digitación, evitando su registro; optimiza la calidad del registro en el momento de la digitación mejorando la calidad de la información.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 26 de 135

TIPO DE PRESTACION	COD. PREST	PRESTACIONES	DESTINO DEL ASEGURADO (Destinos Posibles)									ACCIÓN
			ALTA	CITADO	HOSPITALIZADO	REFERIDO			CONTRAREFERIDO	CORTE ADMINISTRATIVO ^(***)	FALLECIDO	
						EMERGENCIA	CONSULTA EXTERNA	APOYO AL DIAGNÓSTICO				
PREVENTIVO	001	Control de crecimiento y desarrollo en menores de 0 - 4 años	X	X			X	X				Habilita los campos del ítem "Destino del Asegurado" en los que es posible registrar el destino del asegurado de una prestación.
	002	Control del recién nacido con menos de 2,500 gr. de peso, prematuro y con secuelas al nacer	X	X			X	X	X			
	005	Consejería nutricional para niñas o niños en riesgo nutricional y desnutrición	X	X			X	X	X			
	007	Suplemento de micronutrientes	X	X			X	X	X			
	008	Profilaxis antiparasitaria	X	X			X	X				
	009	Atención prenatal		X		X	X	X	X			
	010	Atención del puerperio normal	X	X			X	X	X			
	011	Exámenes de laboratorio completo de la gestante		X			X		X			
	013	Exámenes de ecografía obstétrica		X			X		X			
	015	Diagnóstico del embarazo		X			X		X			
	016	Estimulación temprana para menores de 36 meses	X	X			X	X	X			
	017	Atención Integral del adolescente	X	X			X	X	X			
	018	Salud reproductiva (planificación familiar)		X			X	X	X			
	019	Detección trastorno agudeza visual y ceguera	X	X			X	X	X			
	020	Salud Bucal	X	X			X		X			
	021	Prevención de caries	X	X			X		X			
	022	Detección de problemas en Salud Mental	X	X			X		X			
	023	Detección precoz de cáncer de próstata (PSA)	X	X			X		X			
	024	Detección precoz de cáncer cérvico-uterino	X	X			X		X			
	025	Detección precoz de cáncer de mama (Mamografía)	X	X			X		X			
	029	Tamizaje Neonatal	X	X			X	X	X			
118	Control de crecimiento y desarrollo en menores de 5 - 9 años	X	X			X	X					
119	Control de crecimiento y desarrollo en menores de 10 - 12 años	X	X			X	X					
902	Atención Preconcepcional	X	X			X	X					
903	Atención Integral de Salud del Adulto Mayor	X	X			X	X					
904	Atención Integral de Salud del Joven, Adulto	X	X			X	X					
911	Instrucción de Higiene Oral y Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	X	X			X		X				
RECUPERATIVO	026	Tratamiento profiláctico para gestante positiva a prueba rápida/ELISA VIH	X	X	X		X	X	X			Habilita, según código de prestación, los campos del ítem "Destino del Asegurado" en los que es
	027	Tratamiento profiláctico a niños expuestos al VIH	X	X	X		X	X	X			
	050	Atención inmediata del recién nacido	X	X			X	X	X			
	051	Internamiento del RN con patología no quirúrgica	X	X		X	X	X	X	X	X	
	052	Internamiento con intervención quirúrgica del RN	X	X		X	X	X	X	X	X	
	053	Tratamiento de VIH-SIDA (0-19a)	X	X	X		X	X	X			
	054	Atención de parto vaginal	X	X	X	X	X	X	X		X	
	055	Cesárea	X	X	X	X	X	X	X		X	
	056	Consulta externa	X	X	X	X	X	X	X			
	057	Obturbación y curación dental simple	X	X			X	X	X			
	058	Obturbación y curación dental compuesta	X	X			X	X	X			

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 27 de 135

	059	Extracción dental (exodoncia)	X	X			X	X	X			posible registrar el destino del asegurado de una prestación.
	060	Atención extramural urbana y periurbana (Visita domiciliaria)										
	061	Atención en tóxico	X	X	X	X	X	X	X		X	
	062	Atención por emergencia	X	X	X	X	X	X	X		X	
	063	Atención por emergencia con observación	X	X	X	X	X	X	X		X	
	064	Intervención médico-quirúrgica ambulatoria	X	X	X	X	X	X	X		X	
	065	Internamiento en EESS sin intervención quirúrgica	X	X		X	X	X	X	X	X	
	066	Internamiento con intervención quirúrgica menor	X	X		X	X	X	X	X	X	
	067	Internamiento con intervención quirúrgica mayor	X	X		X	X	X	X	X	X	
	068	Internamiento con Estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)	X	X		X	X	X	X	X	X	
	069	Transfusión sanguínea o hemoderivados	X	X	X	X		X	X		X	
	070	Atención odontológica especializada	X	X			X	X	X			
	071	Apoyo al diagnóstico (*)		X			X		X			
	074	Tratamiento de ITS en adolescentes, adultos y adultos mayores	X	X	X		X	X	X			
	075	Atención extramural rural (Visita domiciliaria)										
	901	Apoyo al Tratamiento	X	X					X			
	906	Consulta externa por profesionales no médicos ni odontólogos	X	X			X	X	X			
	907	Atención por Telesalud										
	908	Atención domiciliaria										
	909	Teleorientación		X								
	910	Telemonitoreo con prescripción y entrega de medicamentos		X								
REHABILITACION	200	Atención de rehabilitación	X	X			X	X	X			
	900	Prótesis dental removible	X	X		X	X	X	X			

Legenda

:

El destino del Inscrito/Asegurado se debe registrar con un aspa (X).

Para los casos de corte administrativo se consignará el número de corte administrativo de acuerdo a lo indicado en la RJ 107-2015/SIS.

(*) La aplicación de esta regla en el código 071 cuando tenga la marca de "TELESALUD" no registrará destino del asegurado.

REGLA DE CONSISTENCIA N.º 05						
DENOMINACION: PRESTACIONES SEGÚN CONDICIONES EXCLUYENTES, DOSIS DE VACUNA, RANGOS MÍNIMOS Y MÁXIMOS EN ACTIVIDADES PREVENTIVAS						
OBJETIVO: Habilita el registro de actividades preventivas realizadas en prestaciones específicas según norma; optimiza la calidad del registro en el momento de la digitación mejorando la calidad de la información.						
CODIGO DE PRESTACIÓN	ACTIVIDAD PREVENTIVA	COD	CONDICION EXCLUYENTE (1)		Homologación de códigos	Tipo de formato
001, 002, 118, 119	EEDP/TEPSI/TA**	400	SI	NO	312	Texto
001, 007, 002, 056, 906, 118, 119, 050, 051, 052, 064, 065, 066, 067, 068	Recién Nacido Prematuro	019	SI	NO		
						Habilita según el código de prestación.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 28 de 135

001, 007, 002, 056, 906, 118, 119, 050, 051, 052, 064, 065, 066, 067, 068	Bajo peso al nacer	020	SI	NO		el ítem de las actividades preventivas No permite grabar si no cuenta con la "condición excluyente"
001, 007, 002, 056, 118, 119, 906, 050, 051, 052, 064, 065, 066, 067, 068	Enfermedad Congénita/ Secuelas de nacimiento	021	SI	NO		
001, 118, 119, 002, 005, 009, 010	Consejería Nutricional	307	SI	NO		
009, 001, 002, 005, 010, 017, 018, 019, 020, 021, 023, 024, 074, 050, 051, 052, 054, 055, 056, 062, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 070, 007, 008, 013, 016, 900, 901, 902, 903, 904, 906, 118, 119, 022	Tamizaje de Salud Mental	407	PATOLOGICO	NORMAL		
903	Valoración Clínica del Adulto Mayor (VACAM) anual	018	SI	NO		
904	Evaluación Integral de Salud del joven o adulto anual (Eval. Joven y Adulto)	401	SI	NO		
017, 902, 903, 904	Consejería Integral	013	SI	NO		
054	Parto Vertical	408	SI	NO		
054, 055	Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min)	409	SI	NO		

COD. PREST. RM 226-2011	ACTIVIDAD PREVENTIVA-SERVICIO MATERNO INFANTIL	COD	DOSIS		HOMOLOG	Tipo de formato	
			MÍNIMA	MÁXIMA			
001, 002, 028, 016, 005, 007, 008, 056, 050, 051, 052, 060, 068, 075, 061, 906	Vacuna contra BCG	102	1	1		Entero	Habilita, según código de prestación, el ítem de las actividades preventivas No permite grabar si el valor sobrepasa el rango asignado.
001, 002, 016, 005, 007, 008, 009, 056, 060, 075, 061, 906, 118, 119	Vacuna contra DPT	117	1	2			
001, 002, 016, 005, 007, 008, 056, 060, 075, 061, 906, 118, 119	Vacuna contra Antipolio Inactivada inyectable (IPV)	316	1	3			
001, 002, 016, 005, 007, 008, 056, 060, 075, 061, 906, 118, 119	Vacuna contra Antipolio Oral (APO)	313	1	3	118		
001, 002, 016, 005, 007, 008, 056, 018, 118, 119, 060, 075, 061, 903, 904, 902, 906, 017	Vacuna contra Sarampión y Rubeola (SR)	317	1	1			
001, 002, 016, 005, 007, 008, 056, 060, 075, 061, 906, 118, 119	Vacuna contra Sarampión, Paperas y Rubéola (SPR)	125	1	2			
001, 002, 016, 005, 007, 008, 017, 022, 056, 060, 075, 061, 906, 118, 119	Vacuna contra la varicela	411	1	1			
001, 002, 016, 007, 050, 051, 052, 056, 060, 068, 075, 061, 906	Vacuna contra la Hepatitis B en recién nacidos (HVB)	315	1	1			
005, 008, 017, 056, 118, 119, 060, 075, 061, 903, 904, 902, 906	Vacuna contra la Hepatitis B (HVB) mayores de 5 años	403	1	3	119		

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 29 de 135

001, 002, 016, 005, 007, 008, 056, 060, 075, 061, 906	Vacuna contra Haemophilus Influenzae tipo B (HIB)	323	1	2	123	
001, 002, 016, 005, 007, 056, 060, 075, 061, 906, 118, 119	Vacuna contra Rotavirus	127	1	2		
056, 009, 010, 017, 001, 002, 005, 007, 008, 016, 018, 906, 060, 075, 061, 118, 119	Vacuna Toxoide Diftotetano Pediátrico - DT	324	1	2		
056, 009, 010, 017, 001, 002, 005, 007, 008, 016, 018, 060, 075, 061, 903, 904, 902, 906	Vacuna contra DT Adultos	325	1	3	208-007	
056, 009, 017, 018, 060, 075, 061, 904, 902, 906	Vacuna ndpt para gestante	412	1	1		
001, 002, 016, 005, 007, 008, 056, 060, 075, 061, 906, 118, 119	Vacuna Pentavalente	124	1	3		
001, 002, 016, 005, 007, 008, 017, 056, 060, 075, 061, 903, 904, 902, 906, 118, 119	Vacuna Anti Amarilica (AMA)	211	1	1		
001, 002, 016, 005, 007, 008, 017, 056, 060, 075, 061, 903, 904, 902, 906, 118, 119	Vacuna contra Neumococo	126	1	3		
001, 002, 016, 005, 007, 008, 056, 009, 010, 017, 060, 075, 061, 903, 904, 902, 906, 118, 119	Vacuna contra Influenza	405	1	2	318	
001, 005, 008, 056, 010, 017, 060, 075, 061, 902, 904, 906, 018, 119	Vacuna contra el Virus de Papiloma Humano (VPH)	323	1	3		

CODIGO DE PRESTACIÓN	ACTIVIDAD PREVENTIVA	COD	RANGO CON DECIMALES		HOMOLOG	Tipo de formato	
			MINIMA	MAXIMA			
009, 001, 002, 005, 010, 017, 018, 019, 020, 021, 023, 024, 074, 050, 051, 052, 054, 055, 056, 062, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 070, 007, 008, 011, 013, 016, 900, 901, 902, 903, 904, 906, 118, 119, 911	Peso (Kg)	003	0.3kg	250Kg		decimal o entero	Habilita, según código de prestación, el ítem de las actividades preventivas. No permite grabar si el valor sobrepasa el rango asignado.
001, 002, 005, 007, 008, 009, 011, 013, 016, 017, 020, 050, 051, 052, 056, 062, 010, 018, 023, 024, 074, 054, 055, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 070, 900, 901, 019, 021, 902, 903, 904, 906, 118, 119, 911	Talla (cm.)	004	10.00cm	250.00cm			
009, 001, 002, 005, 010, 017, 018, 019, 020, 021, 023, 024, 074, 050, 051, 052, 054, 055, 056, 062, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 070, 007, 008, 013, 016, 900, 901, 902, 903, 904, 906	IMC (kg/m2)	014	10.00	50.00	-		
009, 001, 002, 005, 010, 017, 018, 019, 020, 021, 023, 024, 074, 050, 051, 052, 054, 055, 056, 062, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 070, 007, 008, 011, 013, 016, 900, 901, 902, 903, 906, 904	PAB (cm.)	015	30	150			

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 30 de 135

111	Número de acompañantes de la Gestante o puerpera en casa materna	404	0	10		entero
-----	--	-----	---	----	--	--------

CODIGO DE PRESTACIÓN	ACTIVIDAD PREVENTIVA	COD	RANGO CANTIDAD ENTERAS		HOMOLOG	Tipo de formato
			MINIMA	MAXIMA		
009	CPN	300	1	13	207	entero
009, 062, 063, 064, 056, 065, 066, 067, 068, 011, 013, 906, 111, 017, 019, 020, 021, 022, 024, 026, 053, 057, 058, 059, 060, 061, 069, 070, 071, 074, 075, 200, 900, 901, 904, 911	Edad Gestacional embarazo (en Semanas)	005	1	42		
054, 055	Edad Gestacional RN (en Semanas)	005	22	42		
009, 010, 054, 055, 056, 906	Altura Uterina	010	0cm (*)	50cm		
050, 051, 052, 068	Edad Gest RN (Semanas)	304	20	42		
001, 002, 118, 119	Control CRED	120	1	13		
050, 051, 052, 068	APGAR 1°	305	1	10		
050, 051, 052, 068	APGAR 5°	306	1	10		
010	Control de Puerperio	209	1	2		

CODIGO DE PRESTACIÓN	ACTIVIDAD PREVENTIVA	COD	RANGO		HOMOLOG	Tipo de formato
			SISTÓLICA	DIASTÓLICA		
009, 010, 017, 018, 023, 024, 011, 013, 074, 052, 054, 055, 056, 062, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 070, 021, 901, 900, 902, 903, 904, 906, 911	P.A. (mmHg)	301	00 a 400	00 a 300	entero /entero	
CODIGO DE PRESTACIÓN	ACTIVIDAD PREVENTIVA		RANGO			
***Grupo de Riesgo Vacuna HVB (Hepatitis Viral B)			0	9	entero	

Grupo de Riesgo Vacuna HVB (Hepatitis Viral B): 0 =: No tiene; 1: Trabajadores de Salud; 2: Trabajadores Sexuales; 3: HSH; 4: Privados de Libertad; 5: FFAA; 6: PNP; 7: Estudiantes de salud; 8: Politransfundidos; 9: Drogodependientes.

(1) Condición excluyente: Indica que necesariamente se debe marcar "SI" o "NO" en las actividades preventivas señaladas cuando se registran los códigos especificados.

(*) Para el caso de que no se perciba la altura uterina se consignará como valor "0"

**TA: Test abreviado

REGLA DE CONSISTENCIA N° 6:						
TOPES MAXIMOS POR UNIDAD DE MEDIDA DE MEDICAMENTOS						
OBJETIVO: Establecer topes de registro de medicamentos considerando hospitalizados, no hospitalizados según nivel de atención; reduce riesgos financieros.						
UNIDAD DE MEDIDA			MAXIMO		NIVEL DE EESS	ACCION
FORMA TERAPEUTICA	DESCRIPCION	MINIMO	NO HOSPITALIZADOS	HOSPITALIZADOS (2)		
BARRA	Barra	0	2	4	I, II, III	No dejar grabar si
AER-INH	Aerosol para inhalación	0	4	8	I, II, III	
AER-TOP	Aerosol para aplicación tópica	0	2	4	I, II, III	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 31 de 135

CAP	Capsula	0	180	90	I, II, III	sobrepasa el tope máximo
CAP_LM	Capsula low motion	0	30	90	I, II, III	
CHAMP	Medicamento en Champú	0	1	1	I, II, III	
COLUT	Colutorio	0	2	4	I, II, III	
CRM	Crema para aplicación tópica	0	2(9)	5	I, II	
		0	6	5	III	
CRE_VAG	Crema vaginal	0	2	2	I, II, III	
CRM_O	Crema oftálmica	0	2	4	I, II, III	
ELIX	Elixir	0	1	1	I, II, III	
EMUL	Emulsiones	0	2	4	I, II, III	
ENEMA	Enema	0	6	10	I, II, III	
ESPUM	Espuma	0	2	4	I, II, III	
FCO	Frasco	0	4	6	I, II, III	
GAS	Gas comprimido, gas liquido	0	9999999(3)	9999999(3)	I, II, III	
GEL	Gel	0	2(11)	5	I, II, III	
IMPLA	Implante	0	1	1	I, II, III	
INY	Solución para inyección, suspensión para inyección, polvo para suspensión inyectable, polvo para solución inyectable, polvo liofilizado para solución inyectable, emulsión para inyección, concentrado para infusión intravenosa.	0	50	100	I	
		0	100	100 (8)	II	
		0	400	400	III	
JABON	Jabón barra	0	10	10	I, II, III	
JABON LIQUIDO	Jabón Liquido	0	10	4	I, II, III	
JALEA	Jalea	0	1	4	I, II, III	
JBE	Jarabe	0	4	6	I	
		0	16	16	II, III	
KIT	Kit	0	2	2	I, II, III	
LIQ	Líquido, gas liquido	0	9999999(3)	9999999(3)	I, II, III	
LIQ - INH	Líquido para inhalación	0	1	2	I, II, III	
LOC	Loción	0	2	4	I, II, III	
ML	Mililitro	0	100	200	I, II, III	
OVU	Óvulos	0	20	20	I, II, III	
PARCHE	Parche	0	5	4	I, II, III	
POM	Pomada	0	2	5	I, II, III	
POT	Pote	0	1	2	I, II, III	
SB1	Sobre multimicronutriente	0	90	90	I, II, III	
SOB	Sobre	0	10	10	I, II, III	
SOL NBZ	Solución para nebulización	0	1	2	I, II, III	
SOL REC	Solución rectal	0	6	4	I, II, III	
SOL_OFT	Solución oftalmológica	0	2	2	I, II	
		0	10	2	III	
SOL OTI	Solución ótica	0	2	2	I, II, III	
SPR	Spray para aplicación tópica	0	2	4	I, II, III	
SUPOS	Supositorio	0	28	10	I, II, III	
SUS	Suspensión	0	4	6	I, II, III	
SUS REC	Suspensión rectal	0	4	10	I, II, III	
SUS_OFT	Suspensión oftálmica	0	2	2	I, II	
		0	10	2	III	
TAB (4)(12)	Tableta	0	120	120	I, II	
		0	370	120	III	
TAB LIB PRO	Tableta de liberación prolongada, tableta de liberación retardada, tableta de liberación extendida, capsula de liberación extendida, capsula de liberación sostenida, capsula de liberación prolongada	0	120	120	I, II, III	
TAB RAN	Tableta ranurada, comprimido ranurado	0	120	120	I, II, III	
TAB SL	Tableta sublingual	0	120	120	I, II, III	
TAB VAG	Tableta vaginal	0	20	20	I, II, III	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 32 de 135

TAB_LM	Tableta de liberación moderada	0	120	120	I, II, III
TIN	Tintura	0	2	4	I, II, III
UNG	Ungüento para aplicación tópica	0	2	2	I, II
		0	4	2	III
UNG_OFT	Ungüento oftálmico	0	2	5	I, II, III
BLIS	BLISTER	0	4	4	I, II, III
UNI	UNIDAD	0	30	30	I, II, III
PLV	POLVO	0	20(10)	15	I, II, III
SOL	SOLUCIÓN	0	100 (7)	40 (7)	I, II, III
AER	AEROSOL	0	4 (6)	4 (6)	I, II, III
GRANU	GRANULADO	0	20	10	I, II, III

Las presentaciones LIQ ORAL serán unificadas en la denominación JBE.

Excepción 1(1): Esta regla no aplica para las Coberturas Extraordinarias en el marco de la Ley N° 29344 y D.S. 007-2012-SA

Excepción 2 (2): En el caso de hospitalizados, esta regla NO aplica para los códigos de prestación 065 ó 067 ó 068 ó (054 ó 055 con CPT 99291), cuyo tope máximo es de hasta 3 dígitos (999). Excepto para gas, líquido y Lts (oxígeno) cuyo Tope es 9 999 999(**).

Excepción 3 (3): En el caso del oxígeno, el cálculo del tope máximo se hará multiplicando 43200 por los días de hospitalización (fecha de egreso menos fecha de ingreso). Tope 9 999 999(**) está siendo validado en la Regla de Consistencia N.º 9.

Excepción 5(5) : Para el Listado de medicamentos e insumos que deben emplear "unidades de consumo" en lugar de "unidades de compra" remitido por la GNF, se establece tope de hasta 999 para los "no hospitalizados" y de hasta 9999 para hospitalizados". Excepto: para la FF líquido y gas.

Excepción 6 (6): Para los códigos SISMED 27552 ó 27553 ó 33293 ó 38862 ó 38864 ó 38866, sólo nivel III permitir el registro hasta 30 Unidades.

Para los códigos SISMED 38861 ó 38863 ó 38865, sólo nivel III permitir el registro hasta 10 Unidades.

Para los códigos SISMED 38867, sólo nivel III permitir el registro hasta 06 Unidades.

Excepción 7(7): Para los códigos SISMED 11824, 11825, 19879, 21012, 21013, 21014, 21072, 21073, 21853, 21854, 21855, 21856, 21857, 27618, 31512, 21858 y 23633 vinculados a los DX N18 (N180, N188 y N189) permitir el registro hasta 124 unidades. Aplica únicamente para el II y III nivel sin población adscrita.

Excepción 8(8): Tope de 160 para SISMED 04900 MORFINA CLORHIDRATO de 10 mg.

Excepción 9(9): En pacientes no hospitalizados con diagnóstico CIE-10: L400, L401, L404, L408, L409, para quienes el tope máximo puede ser de 04 unidades de crema tópica para el I y II nivel de atención de medicamentos que se encuentran en el PNUME.

Excepción 10 (10): Para el código SISMED 20575, permitir el registro hasta 90 unidades. Aplica en el I, II y III nivel de atención.

Excepción 11 (11): En pacientes no hospitalizados del Instituto Nacional de Rehabilitación con diagnóstico CIE-10: N319, T093, G958, I63, I61, I60, I638, I639, I633, S063, permitir el registro hasta 24 unidades.

Excepción 12 (12): En el caso de diagnóstico G40.X permitir el registro del código SISMED 01532 (Carbamazepina 200 mg) de hasta 810 unidades, prescrito por médico especialista en Neurología con RNE, en hospitalizados y no hospitalizados. Aplica para el II y III nivel de atención.

Excepción 4 (4); En el caso de los Hospitales Instituto Nacional de Salud mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, Hospital Víctor Larco Herrera, Hospital Hermilio Valdizan e Instituto Nacional de Salud del Niño-Breña, en el código prestacional 056 y 901, para las presentación de tabletas (TAB), se permitirán el ingreso de los medicamentos y Dx de Salud Mental según cuadro adjunto:

PRESENTACION: TAB

CODIGO SISMED	NOMBRE	MINIMO	MAXIMO	IPRESS AUTORIZADA	DX DE SALUD MENTAL	PNUME	ACCIÓN
03881	HALOPERIDOL 10 mg	1	360	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL HONORIO DELGADO-HIDEYO NOGUCHI, HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA,	F1X.X, F2X.X, F3X.X, F6X.X, F7X.X, F8X.X, F9X.X	SI	No dejar grabar si sobrepasa el máximo
05694	RISPERIDONA 2 mg	1	720			SI	
06337	TRIFLUOPERAZINA (COMO CLORHIDRATO) 5 mg	1	900			SI	
02208	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100 mg	1	1,080			SI	
06019	SULPIRIDA 200 mg	1	540			SI	
01243	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg	1	720			SI	
05645	QUETIAPINA 100 mg.	1	1,800			NO	
05646	QUETIAPINA 200 mg.	1	900			NO	
26013	QUETIAPINA 300 mg.	1	600			NO	
18035	ARIPIRAZOL 15 mg.	1	360			NO	
05141	OLANZAPINA 10 mg.	1	540			NO	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 33 de 135

05807	SERTRALINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg	1	720	HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN	F0X.X, F1X.X, F3X.X, F4X.X, F5X.X, F9X.X	SI
01997	CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg	1	1,080			SI
00670	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg	1	1,440			SI
04846	MIRTAZAPINA 30 mg.	1	180			SI
05342	PAROXETINA 20 mg.	1	450			NO
18373	ESCITALOPRAN 10 mg.	1	540			NO
03624	FLUOXETINA 20 mg.	1	720			SI
02361	CLOZAPINA 100 mg.	1	1,620		F2X.X, F3X.X	SI
04469	CARBONATO DE LITIO 300 mg.	1	1,080		F3X.X	SI
21564	TOPIRAMATO 100 mg.	1	720		F1X.X, F2X.X, F3X.X, F5X.X, F6X.X, F8X.X G40.X	NO
04332	LAMOTRIGINA 50mg.	1	1,440		F1X.X, F2X.X, F3X.X, F4X.X, F5X.X, F6X.X, F8X.X G40.X	SI
03451	FENITOINA 100mg.	1	900		F3X.X, G40.X	SI
03454	FENOBARBITAL 100 mg.	1	360		F2X.X, F3X.X, G40.X	SI
03718	GABAPENTINA 300 mg.	1	1,440		F2X.X, F3X.X, F4X.X, G40.X	SI
02003	CLONAZEPAM 500 ug (0.5 mg)	1	1,080		F1X.X, F2X.X, F3X.X, F4X.X, F5X.X, F6X.X, F7X.X, F8X.X, F9X.X, G40.X	SI
02004	CLONAZEPAM 2 mg	1	1,080			SI
06466	VALPROATO SODICO 500 mg	1	540			SI
01532	CARBAMAZEPINA 200 mg	1	1,080			SI
00393	ALPRAZOLAN 0.5 mg.	1	2,160			SI
02754	DIAZEPAN 10 mg.	1	720			SI
18377	MEMANTINA 10 mg.	1	360		FOX.X	NO
03008	DONEPEZILLO 10 mg.	1	180			NO
04704- 28246	METILFENIDATO CLORHIDRATO 10 mg.	1	1,080		F9X.X	SI
20131- 28247	METILFENIDATO 20 mg. LP	1	540			NO
04958	NALTREXONA 50mg.	1	180		F1X.X	NO
06602	ZOLPIDEM 10 mg.	1	180		F0X.X-F9X.X	SI

REGLA DE CONSISTENCIA N° 08: DENOMINACION: TIPO DE RESPONSABLE DE ATENCIÓN Y NECESIDAD DE CONTAR CON COLEGIATURA Y REGISTRO DE ESPECIALIDAD.				
OBJETIVO: Obliga el registro de colegiatura y especialidad según corresponda; optimizar la calidad del registro de la información.				
Tipo de responsable de Atención		Colegiatura	Especialidad	Acción
Código	Descripción			
1	Médico	SI	OPC*	Habilita, según tipo de responsable de atención, campo para registrar colegiatura y/o especialidad
2	Farmacéutico	SI	NO	
3	Odontólogo	SI	OPC*	
4	Biólogo	SI	NO	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 34 de 135

5	Obstetriz	SI	NO
6	Enfermera	SI	NO
7	Trabajadora Social	SI	NO
8	Psicólogo	SI	NO
9	Tecnólogo Médico	SI	NO
10	Nutricionista	SI	NO
11	Técnico en Enfermería	NO	NO
12	Auxiliar de Enfermería	NO	NO
13	Técnico de Laboratorio	NO	NO
14	Personal Administrativo	NO	NO
15	Técnico de Farmacia	NO	NO
16	Técnico PROG. Radiología	NO	NO
17	Microbiólogo	SI	OPC*
25	Técnico en rayos X	NO	NO
26	Licenciado en educación especial (*)	SI	OPC*

*OPC: Opcional.

Tipo de responsable de Atención Colectiva		Colegiatura	Especialidad	Acción
Código	Descripción			
18	Médico veterinario	SI	OPC*	Habilita, según tipo de responsable de atención colectiva, campo para registrar colegiatura y/o especialidad.
19	Ingeniero Sanitario	SI	OPC*	
20	Ingeniero Civil	SI	OPC*	
21	Ingeniero químico	SI	OPC*	
22	Ingeniero en sistemas	SI	OPC*	
23	Técnico en saneamiento	NO	NO	
24	Técnico en informática	NO	NO	

Nota (*): Sólo para problemas de lenguaje o aprendizaje Guía de rehabilitación

REGLA DE CONSISTENCIA N° 09:							
DENOMINACION: PRESTACIONES EN LAS QUE SE PUEDE BRINDAR OXÍGENO (CÓDIGO SISMED: 08140) Y USAR ACCESORIOS (EQUIPOS, LÍNEAS, VENOCISIS) PARA LAS BOMBAS DE INFUSIÓN (CÓDIGOS SIS)							
OBJETIVO: Establecer topes de registro de oxígeno y accesorios de bomba de infusión; reduce riesgos financieros.							
TIPO DE PRESTACION	CODIGO	PRESTACIONES	CONSUMO DIARIO (En litros)		CONSUMO TOTAL AL FINAL DE LA PRESTACIÓN		ACCION
			OXÍGENO (08140, 34847, 29964)		ACCESORIOS DE LA BOMBA DE INFUSIÓN (19681, 19682, 19683, 19684, 10934, 10930, 10946, 10947, 10945, 16730, 16727, 18353, 18352, 19817, 19929, 19818)*.		
			MÍNIMO	MÁXIMO	MÍNIMO	MÁXIMO	
TOPES MÍNIMOS Y MÁXIMOS			0	43200	0	30	
RECUPERATIVO	050	Atención inmediata del recién nacido normal	0	3000			No dejar grabar si sobrepasa el tope máximo.
	051	Internamiento del RN con patología no quirúrgica	0	43200	0	30	
	052	Internamiento con intervención quirúrgica del RN	0	43200	0	30	
	054	Atención de parto vaginal (*****)	0	3000	0	1	
	055	Cesárea (*****)	0	3000	0	1	

No dejar grabar si sobrepasa el tope máximo.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 35 de 135

056	Consulta externa	0	0	X (**)	
908	Atención domiciliaria (****)	0	43200 (****)	0	2
061	Atención en tópico	0	3000		
062	Atención por emergencia	0	43200	0	30
063	Atención por emergencia con observación	0	43200	0	30
064	Intervención médico-quirúrgica ambulatoria	0	4000	0	2
065	Internamiento en EESS sin intervención quirúrgica	0	43200	0	30
066	Internamiento con intervención quirúrgica menor	0	43200	0	30
067	Internamiento con intervención quirúrgica mayor	0	43200	0	30
068	Internamiento con Estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)	0	43200	0	300

* El tope es para cualquiera de estos insumos en forma independiente.

(**) Para el código prestacional de consulta externa "056", sólo aplica para prestaciones del tercer nivel y segundo nivel sin población adscrita en las cuales se registre el diagnóstico CIE 10 - Z51.2, que corresponde a "otra quimioterapia" y al menos un diagnóstico adicional.

(****) Para el caso de Atención domiciliaria del III nivel y II nivel, el tope máximo de oxígeno no aplica en las prestaciones que tiene como registro los diagnósticos CIE-10: Z71.8 (Otras consultas específicas) y al menos un diagnóstico CIE 10 que motiva la atención. Cuyo tope máximo será de 432 000 Litros.

(*****) En caso se registre en estos códigos prestacionales el CPT 99291 "Atención Paciente-Día UCI", aplicarán los topes establecidos para el código prestacional 068. En estos casos, el FUA necesariamente debe consignar más de 1 diagnóstico CIE-10.

REGLA DE CONSISTENCIA N° 10 CODIFICACIÓN DE LAS ESPECIALIDADES Y NECESIDAD DE CONTAR CON RNE				
OBJETIVO: Obliga el registro nacional de especialidad en casos según corresponda; optimizar la calidad de la información				
CÓD	ESPECIALIDAD	TIPO DE RESPONSABLE DE ATENCIÓN	RNE	Acción
3	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	MÉDICO	SI	No dejar grabar sin el RNE en caso de registrar alguna de las especialidades para los responsables de atención señalados.
4	OFTALMOLOGÍA	MÉDICO	SI	
5	CIRUGÍA GENERAL	MÉDICO	SI	
6	NEUROLOGÍA	MÉDICO	SI	
7	ANESTESIOLOGÍA	MÉDICO	SI	
8	PEDIATRÍA	MÉDICO	SI	
9	DERMATOLOGÍA	MÉDICO	SI	
10	ENDOCRINOLOGÍA	MÉDICO	SI	
12	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA/TRAUMATOLOGÍA	MÉDICO	SI	
13	OTORRINOLARINGOLOGÍA	MÉDICO	SI	
14	CARDIOLOGÍA	MÉDICO	SI	
15	NEUMOLOGÍA	MÉDICO	SI	
16	GASTROENTEROLOGÍA	MÉDICO	SI	
17	ONCOLOGÍA MÉDICA /MEDICINA ONCOLÓGICA	MÉDICO	SI	
18	NEFROLOGÍA	MÉDICO	SI	
19	UROLOGÍA	MÉDICO	SI	
20	NEONATOLOGÍA	MÉDICO	SI	
21	REUMATOLOGÍA	MÉDICO	SI	

22	HEMATOLOGÍA CLÍNICA	MÉDICO	SÍ
23	INFECTOLOGÍA (MEDICINA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES/INFECTOLOGÍA/ ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y TROPICALES/MEDICINA DE INFECTOLOGÍA)	MÉDICO	SÍ
24	ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN EN SALUD/ADMINISTRACIÓN DE SALUD	MÉDICO	SÍ
25	ANATOMÍA PATOLÓGICA	MÉDICO	SÍ
26	ANATOMÍA PATOLÓGICA ONCOLÓGICA	MÉDICO	SÍ
27	ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	MÉDICO	SÍ
28	ANESTESIOLOGÍA OBSTÉTRICA	MÉDICO	SÍ
29	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SÍ
30	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO/CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO Y MAXILO FACIAL	MÉDICO	SÍ
31	CIRUGÍA DE MANO	MÉDICO	SÍ
32	CIRUGÍA ONCOLÓGICA/CIRUGÍA GENERAL ONCOLÓGICA	MÉDICO	SÍ
33	CIRUGÍA ONCOLÓGICA ABDOMINAL	MÉDICO	SÍ
34	CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE CABEZA Y CUELLO/CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO ONCOLÓGICA	MÉDICO	SÍ
35	CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE MAMAS, TEJIDOS BLANDOS Y PIEL	MÉDICO	SÍ
36	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SÍ
37	CIRUGÍA PLÁSTICA/CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA	MÉDICO	SÍ
38	CIRUGÍA TORÁCICA Y CARDIOVASCULAR	MÉDICO	SÍ
39	CUIDADOS INTENSIVOS EN PEDIATRÍA	MÉDICO	SÍ
40	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SÍ
41	ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SÍ
42	GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SÍ
43	GENÉTICA MÉDICA/GENÉTICA	MÉDICO	SÍ
44	GERIATRÍA	MÉDICO	SÍ
45	GESTIÓN EN SALUD/MEDICINA INTEGRAL Y GESTIÓN EN SALUD	MÉDICO	SÍ
46	GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	MÉDICO	SÍ
47	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DE LA NIÑA Y ADOLESCENTE	MÉDICO	SÍ
48	HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SÍ
49	INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SÍ
50	INMUNOLOGÍA Y ALERGIA	MÉDICO	SÍ
51	INMUNOREUMATOLOGÍA	MÉDICO	SÍ
52	MEDICINA DEL ADOLESCENTE/ADOLESCENTOLOGÍA	MÉDICO	SÍ
53	MEDICINA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	MÉDICO	SÍ
54	MEDICINA DE REHABILITACIÓN/MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	MÉDICO	SÍ
55	MEDICINA DEL DEPORTE	MÉDICO	SÍ
56	MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA/MEDICINA FAMILIAR/MEDICINA GENERAL INTEGRAL - FAMILIAR	MÉDICO	SÍ
57	MEDICINA FORENSE	MÉDICO	SÍ
58	MEDICINA LEGAL	MÉDICO	SÍ
59	MEDICINA INTENSIVA	MÉDICO	SÍ
60	MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SÍ
61	MEDICINA INTERNA	MÉDICO	SÍ
62	MEDICINA NUCLEAR	MÉDICO	SÍ
63	MEDICINA OCUPACIONAL Y DEL MEDIO AMBIENTE/SALUD OCUPACIONAL	MÉDICO	SÍ
64	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SÍ
65	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SÍ
66	NEUROCIRUGÍA	MÉDICO	SÍ
67	NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SÍ
68	NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SÍ

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 37 de 135

69	OFTALMOLOGÍA ONCOLÓGICA	MÉDICO	SI	No dejar grabar sin el RNE en caso de registrar alguna de las especialidades para los responsables de atención señalados.
70	OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA Y ESTRABISMO	MÉDICO	SI	
71	ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SI	
72	PATOLOGÍA CLÍNICA	MÉDICO	SI	
73	PATOLOGÍA ONCOLÓGICA	MÉDICO	SI	
74	PEDIATRÍA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	MÉDICO	SI	
75	PSIQUIATRÍA	MÉDICO	SI	
76	PSIQUIATRÍA DE ADICCIONES	MÉDICO	SI	
77	PSIQUIATRÍA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES/PSIQUIATRÍA INFANTIL	MÉDICO	SI	
78	RADIOLOGÍA	MÉDICO	SI	
79	RADIOTERAPIA	MÉDICO	SI	
80	UROLOGÍA ONCOLÓGICA	MÉDICO	SI	
81	UROLOGÍA PEDIÁTRICA	MÉDICO	SI	
82	CIRUGÍA BUCAL MÁXILO FACIAL	ODONTÓLOGO	SI	
83	CARIELOGÍA Y ENDODONCIA	ODONTÓLOGO	SI	
84	MEDICINA Y PATOLOGÍA ESTOMATOLÓGICA	ODONTÓLOGO	SI	
85	ODONTOPEDIATRÍA	ODONTÓLOGO	SI	
86	ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR	ODONTÓLOGO	SI	
87	PERIODONCIA	ODONTÓLOGO	SI	
88	RADIOLOGÍA BUCAL Y MÁXILO FACIAL	ODONTÓLOGO	SI	
89	REHABILITACIÓN ORAL	ODONTÓLOGO	SI	
90	SALUD PÚBLICA ESTOMATOLÓGICA	ODONTÓLOGO	SI	
91	ODONTOLOGÍA FORENSE	ODONTÓLOGO	SI	
92	ESTOMATOLOGÍA DE PACIENTES ESPECIALES	ODONTÓLOGO	SI	

Nota: En caso de que los médicos especialistas no cuenten con RNE se evaluará con la marca de egresado" según RJ. 107-2015/SIS que aprueba la DA 001-2015-SIS/GREP, para lo cual deberán utilizar la información de catálogo de profesionales del SIS alimentados por la IPRESS.

REGLA DE CONSISTENCIA N° 12: DENOMINACIÓN: PRESTACION CON MEDICAMENTOS Y/O APOYO AL DIAGNÓSTICO				
OBJETIVO: Condiciona el registro de las prestaciones al registro de medicamentos, insumos, apoyo al diagnóstico o procedimientos necesarios acorde a norma; optimiza la calidad de la atención de salud que se brinda a los asegurados.				
COD. PREST.	PRESTACIÓN	ACCIÓN: NO DEJAR GRABAR	05A	05B
			MED/INSUM	Ap. Dx/ Proc
007	Suplemento de micronutrientes	Si falta	X	
008	Profilaxis antiparasitaria	Si falta	X	
011	Exámenes de laboratorio completo de la gestante	Si falta		X
013	Exámenes de ecografía obstétrica	Si falta		X
015	Diagnóstico del embarazo	Si falta		X
019	Detección de trastornos de agudeza visual y ceguera	Si falta		X
020	Salud Bucal	Si falta		X
911	Instrucción de Higiene Oral y Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	Si falta		X
021	Prevención de caries	Si falta		X
023	Detección precoz de cáncer de próstata (PSA)	Si falta		X
024	Detección precoz de cáncer cérvico-uterino	Si falta		X
025	Detección precoz de cáncer de mama (Mamografía)	Si falta		X

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 38 de 135

026	Tratamiento profiláctico para gestante positiva a prueba rápida/ELISA VIH	Si falta	X	
027	Tratamiento profiláctico a niños expuestos al VIH	Si falta	X	
050	Atención inmediata del recién nacido	Si faltan ambos	X	X
051	Internamiento del RN con patología no quirúrgica	Si faltan ambos	X	X
052	Internamiento con intervención quirúrgica del RN.	Si falta alguno	X	X
053	Tx. VIH/SIDA (0 - 19 años)	Si falta	X	
054	Atención de parto vaginal (**)	Si falta alguno	X	X
055	Cesárea	Si falta alguno	X	X
902	Atención Preconcepcional	Si faltan ambos	X	X
903	Atención Integral de Salud del Adulto Mayor	Si falta	-	X
904	Atención Integral de Salud del Joven, Adulto	Si falta	-	X
906	Consulta externa por profesionales no médicos ni odontólogos	Si falta	-	X
056	Consulta externa (*)	Si faltan ambos	X	X
057	Restauración dental simple (Obturación y curación dental simple).	Si falta		X
058	Restauración dental compuesta (Obturación y curación dental compuesta)	Si falta		X
059	Extracción dental (exodoncia)	Si falta alguno	X	X
061	Atención en tópico	Si falta		X
062	Atención por emergencia	Si falta ambos	X	X
063	Atención por emergencia con observación	Si falta ambos	X	X
064	Intervención médico-quirúrgica ambulatoria	Si faltan ambos	X	X
065	Internamiento en establecimiento de salud sin intervención quirúrgica	Si faltan ambos	X	X
066	Internamiento con intervención quirúrgica menor	Si faltan ambos	X	X
067	Internamiento con intervención quirúrgica mayor (No Cesárea).	Si falta alguno	X	X
068	Internamiento con Estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)	Si falta alguno	X	X
069	Transfusión sanguínea o hemoderivados	Si falta		X
070	Atención odontológica especializada	Si faltan ambos	X	X
071	Apoyo al diagnóstico	Si falta		X
074	Tratamiento de ITS en adolescentes, adultos y adultos mayores	Si falta	X	
901	Apoyo al Tratamiento	Si falta		X
900	Prótesis Dental Removible	Si falta		X
200	Rehabilitación (post-fractura y/o post- esguinces)	Si falta		X
907	Atención por Telesalud	Si falta		X
909	Teleorientación	Si falta		
910	Telemonitoreo con prescripción y entrega de medicamentos	Si falta	X	

*La aplicación de esta regla en el código 056 se exceptúa en los siguientes diagnósticos:

- CIE-10: B15.9; J00; A09; Z35.0-Z35.9 (Para nivel I, II y III)

- Cuando tenga la marca de "Telesalud".

- Z10.8 (OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS) + otro diagnóstico CIE 10 que motiva la atención de control (Éstos dos últimos sólo nivel III y nivel II); en los que puede aceptarse como válidos en caso no presenten medicamentos ni procedimientos consumidos.

- Z09.8 (Examen de seguimiento consecutivo a otro tratamiento por otras afecciones) + otro diagnóstico CIE 10 que motiva la atención de control, en los que puede aceptarse como válidos en caso no presenten medicamentos ni procedimientos consumidos (Para III nivel y II Nivel)

(**) Excepto en los establecimientos de nivel II y III, donde se aplica el concepto si faltan ambos.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 39 de 135

(***) Para efectos de trazabilidad, se detalla que los códigos prestacionales 903, 904 y 906, aplicaba consumo de medicamentos e insumos, por tanto la observación era si falta ambos. A partir del 2016 sólo aplica la entrega de procedimientos o apoyo al diagnóstico, por lo tanto cambia a si falta.

LEYENDA:

Si falta: No deja grabar si falta el ítem marcado con "X".

Si faltan ambos: Para ser aceptada en el sistema, la prestación requiere la presencia de por lo menos un componente. No deja grabar si no se ha registrado al menos un medicamento, insumo, procedimiento o apoyo al diagnóstico.

Si falta alguno: Para ser aceptada en el sistema, la prestación requiere la presencia de ambos componentes. No deja grabar si no se ha registrado algún consumo de "Medicamentos o insumos" y de "Procedimientos o Apoyo al Diagnóstico".

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 40 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 13							
DENOMINACION: TOPE DE ATENCIÓN POR PRESTACIÓN POR ASEGURADO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD							
OBJETIVO: Establecer topes de registro de prestaciones de salud según norma; optimiza la calidad de la atención de salud que se brinda a los asegurados y reduce riesgos financieros.							
COD. PREST.	PRESTACIÓN	TOPES				Se considera AÑO a partir de:	ACCIÓN
		DIA (A)	MES (B)	AÑO (C)	INTERVALO		
002	Control del recién nacido con menos de 2,500 gr. de peso, prematuro y con secuelas al nacer	01	05	18		Nacimiento	No permite el ingreso del FUA cuando supera los topes establecidos
005	Consejería nutricional para niñas o niños en riesgo nutricional y desnutrición.	01	04	12		Edad cumplida (mes de nacimiento)	
007	Suplemento de micronutrientes	01	01(***)	12(*)		Edad cumplida (mes de nacimiento)	
008	Profilaxis antiparasitaria	01	01	02 (**)	6 meses	Edad cumplida (mes de nacimiento)	
009	Atención prenatal	01	04	13		Desde la primera atención de gestante	
010	Atención del puerperio normal	01	02	02		Desde la última fecha de atención de parto ó cesárea	
011	Exámenes de laboratorio completo de la gestante	01	01	02		Desde la primera atención de gestante	
013	Exámenes de ecografía obstétrica	01	01	03		Desde la primera atención de gestante	
015	Diagnóstico del embarazo	01	01	06		Año calendario	
054	Atención de parto	01	01	02	6 meses	Desde la última fecha de atención de parto ó cesárea	
055	Cesárea	01	01	02	6 meses	Desde la última fecha de atención de parto ó cesárea	
017	Atención Integral del adolescente	01	01	03		Edad cumplida (mes de nacimiento)	
018	Salud Reproductiva (planificación familiar)	01	02	12		Año calendario	
019	Detección de trastornos de agudeza visual y ceguera	01	01	01		Edad cumplida (mes de nacimiento)	
020	Salud Bucal	01	01	02		Edad cumplida (mes de nacimiento)	
911	Instrucción de Higiene Oral y Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	01	01	02 (****)		Edad cumplida (mes de nacimiento)	
021	Prevención de caries	01	04	17		Edad cumplida (mes de nacimiento)	
022	Detección de problemas de salud mental	01	02	04		Año calendario	
023	Detección precoz de cáncer de próstata (PSA)	01	01	01		Año calendario	
902	Atención Preconcepcional	01	01	03		Año calendario	
903	Atención Integral de Salud del Adulto Mayor	01	02	04		Edad cumplida (mes de nacimiento)	
904	Atención Integral de Salud del Joven, Adulto	01	02	04		Edad cumplida (mes de nacimiento)	
024	Detección precoz de cáncer cérvico-uterino	01	01	01		Año calendario	
060	Atención extramural urbana y periurbana (Visita domiciliaria)	01					

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 41 de 135

075	Atención extramural rural (Visita domiciliaria)	01				
025	Detección precoz de cáncer de mama (Mamografía)	01	01	01		Año calendario
907	Atención por Telesalud	01 (*****)	05	24		Año calendario
908	Atención Domiciliaria	01				
909	Teleorientación	01	05	24		Año calendario
910	Telemonitoreo con prescripción y entrega de medicamentos	01	05	24		Año calendario

(*) El tope será 13 si la actividad Prematuro al nacer y/o bajo peso al nacer tienen como condición "SI", según regla de consistencia N° 5

(**) El tope será de 2, pero con intervalo de 6 meses (No considerar los 30 días primeros del intervalo).

(***) El tope será de 2, siempre y cuando existe un registro hasta un máximo de 7 días antes de la fecha establecida. (A efectos de registro excepcional de la IPRESS).

(****) El tope será de 1 en las IPRESS del II y III nivel de atención sin población adscrita.

(*****) Excepción: topes hasta 02 al día en EESS de nivel II y III en diferentes especialidades

RM 1010-2020-MINSA: Plan Nacional de Telesalud en Perú 2020-2023

Edad cumplida: Se refiere a la fecha de cumpleaños

Año calendario: Última atención del año

Año fiscal: Enero a diciembre

Embarazo: a) Para calcular la fecha de la primera atención de la gestante. Atención de CPN con código prestacional 009 y/o marca G en los diferentes servicios en el año.

El periodo de puerperio abarca hasta los 42 días post parto

Nota: Las observaciones se darán acorde a los periodos abierto o cerrado: Si es periodo abierto, las FUAS deberá de ordenarse cronológicamente y observar la más reciente que supera el tope. En caso de ser periodo cerrado y ordenando cronológicamente, ésta no excede el tope, no debe rechazar el FUA, debiendo marcarse el FUA de periodo cerrado que excede el tope.

En el caso de existir una o más prestaciones en el mismo día en el mismo establecimiento se debe observar ambas FUA.

Parto o FPP: b) Los criterios para calcular la última fecha de atención de parto o cesárea. La atención en los servicios de 054 ó 055 o los CPT de 59510, 59514, 59525, 59515, 59620, 59622, 59610, 59618 y los CPT 59400, 59510 en II y III nivel de atención en el año. Agregar a ello la marca "P" de puérpera en los diferentes servicios (en caso no se atiende, registre o digite el parto en los aplicativos).

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 42 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 14 DENOMINACION: REGISTRO, TOPES y ACTIVIDADES PREVENTIVAS EN CÓDIGOS PRESTACIONALES PREVENTIVOS Y RECUPERATIVOS		
OBJETIVO: Obliga el registro de actividades preventivas en las prestaciones de salud según norma; optimiza la calidad de la atención de salud que se brinda a los asegurados y permite el seguimiento de la población vulnerable.		
Cuadro N° 1 PRESTACIONES DEL RECIEN NACIDO		
PRESTACION	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	ACCIÓN
Atención inmediata del RN normal (050)	EDAD GESTACIONAL DEL RN (SEM)	No dejar grabar si falta algún ítem
	PESO (Kg)	
	TALLA	
	APGAR	
	Vacuna BCG	No dejar grabar si falta el ítem excepto: a) "Peso (Kg)" < (menor) de 2.5 Kg b) "Peso (Kg)" < (menor) de 2.5 Kg y/o el segundo diagnóstico del FUA es el código CIE 10 Z28.0 (Inmunización no realizada por contraindicación)
	Vacuna Anti Hepatitis B	No dejar grabar si falta el ítem excepto: a) "Peso (Kg)" < (menor) de 2 Kg b) "Peso (Kg)" < (menor) de 2 Kg y/o el segundo diagnóstico del FUA es el código CIE 10 Z28.0 (Inmunización no realizada por contraindicación)
* En caso de desabastecimiento de alguna de las vacunas se deberá registrar con el CIE 10 Z754 (PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS SERVICIOS ASISTENCIALES NO DISPONIBLES O INACCESIBLES), para la exclusión de la obligatoriedad de las vacunas		
Cuadro N.º 2: ACTIVIDADES ATENCIÓN PRE NATAL Y PARTO		
PRESTACION	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	ACCIÓN
Atención prenatal (009)	PESO (**), TALLA (**), EDAD GESTACIONAL, ALTURA UTERINA (**), PRESION ARTERIAL (**), CONSEJERIA NUTRICIONAL.	No dejar grabar si falta algún ítem
Atención de parto vaginal (054) Cesárea (055)	PESO, TALLA, EDAD GESTACIONAL, PRESION ARTERIAL	No dejar grabar si falta algún ítem
Exámenes de ecografía obstétrica (013) Exámenes de laboratorio completo de la gestante (011) Tratamiento profiláctico para gestante positiva a prueba rápida/ELISA VIH (026)	EDAD GESTACIONAL	No dejar grabar si falta algún ítem
017, 019, 020, 911, 021, 022, 024, 053, 056, 057, 058, 059, 060, 061, 062, 063, 064, 069, 070, 071, 074, 075, 200, 900, 901, 904, 906, 065, 066, 067, 068, 111, 065, 067, 068	EDAD GESTACIONAL	No dejar grabar si falta algún ítem cuando la Condición = "Gestante".

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 43 de 135

Cuadro N.º 3: CALENDARIO DE INMUNIZACIONES

PRESTACION	VACUNAS	DOSIS MAXIMA	ACCIÓN
Atención inmediata del RN normal (050)	BCG	1	No dejar grabar al sistema si se excede el tope de dosis de vacunas por asegurado.
	HVB	1	
Control de crecimiento y desarrollo en menores de 0 - 4 años (001), Control del recién nacido con menos de 2,500 gr. (002). Control de crecimiento y desarrollo en menores de 5 - 9 años (118) y Control de crecimiento y desarrollo en menores de 10 - 12 años (119).	PENTAVAL ENTE	3	
	APO	3	
	DPT	2	
	SPR	2	
	NMC	3	
	AMA	1	
	ROTAV	2	
	IPV	3	

Leyenda del Cuadro 3:

BCG : Vacuna contra TBC	DPT: Vacuna Triple contra la Difteria, Pertusis (Tos Convulsiva) y Tétanos	SPR: Vacuna contra Sarampión, Paperas y Rubéola
HVB : Vacuna contra la Hepatitis B	PENTAVALENTE (PENTAVAL): Vacuna Pentavalente (DPT + HvB + HiB)	ANTINEUMOCOCICA (NMC): Vacuna contra Neumococo
APO: Vacuna Antipolio Oral	ANTIAMARILICA (AMA): Vacuna Anti Amarílica	ROTAVIRUS: Vacuna contra Rotavirus

Cuadro N.º 4: INMUNIZACION ANTITETANICA EN LA MUJER GESTANTE(*)

PRESTACION	DOSIS	VACUNAS	ACCIÓN
Atención Prenatal (009)	3	Vacuna DT Adultos	No dejar grabar si se excede el tope de dosis de vacunas por asegurada a lo largo del embarazo.
	1	Vacuna dTpa	

Cuadro N.º 5.- ACTIVIDADES DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, ATENCION INTEGRAL DE ADOLESCENTE, SALUD ESCOLAR Y CÓDIGOS PRESTACIONALES ASOCIADOS

PRESTACION	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	ACCIÓN
Control de crecimiento y desarrollo en menores de 0 - 4 años (001), Control del recién nacido con menos de 2,500 gr. (002). Control de crecimiento y desarrollo en menores de 5 - 9 años (118) y Control de crecimiento y desarrollo en menores de 10 - 12 años (119) Consejería nutricional para niñas o niños en riesgo nutricional y desnutrición (005). Atención Integral del adolescente (017) Atención prenatal (009) Atención Preconcepcional (902) Atención Integral de Salud del Adulto Mayor (903) Atención Integral de Salud del Joven, Adulto (904) Atención del puerperio normal (010)	PESO (**), TALLA (**)	No grabar si falta alguna actividad.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 44 de 135

Control de crecimiento y desarrollo en menores de 0 - 4 años (001), Control del recién nacido con menos de 2,500 gr. (002). Control de crecimiento y desarrollo en menores de 5 - 9 años (118) y Control de crecimiento y desarrollo en menores de 10 - 12 años (119) Consejería nutricional para niñas o niños en riesgo nutricional y desnutrición (005). Atención prenatal (009) Atención del puerperio normal (010)	CONSEJERIA NUTRICIONAL		
Suplemento de micronutrientes (007) Control de crecimiento y desarrollo en menores de 0 - 4 años (001), Control del recién nacido con menos de 2,500 gr. (002). Control de crecimiento y desarrollo en menores de 5 - 9 años (118) y Control de crecimiento y desarrollo en menores de 10 - 12 años (119)	Prematuro al nacer, bajo peso al nacer y Enfermedad Congénita/ Secuelas de nacimiento		
Atención Integral del adolescente (017) Atención Preconcepcional (902) Atención Integral de Salud del Adulto Mayor (903) Atención Integral de Salud del Joven, Adulto (904)	Consejería Integral, IMC (**), PAB (**), PRESION ARTERIAL (**)		
Atención del puerperio normal (010)	PESO, TALLA, PRESION ARTERIAL CONSEJERIA NUTRICIONAL		
Cuadro Nº 6.- ACTIVIDADES PARA PERSONAS DE 18 AÑOS A MAS***			
PRESTACION	PROFESIO NAL DE ATENCIÓN	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	ACCIÓN
Consulta Externa (056)	MEDICO	PRESION ARTERIAL, PESO, TALLA	No grabar si falta alguna actividad.

(*) Los criterios son:

ü Se tomarán todas las prestaciones hasta el último parto (atención con prestación "054 – Atención de parto vaginal" o "055 – Cesárea")

ü El límite de prestaciones históricas son de 11 meses hacia atrás (periodo máximo para un embarazo)

(**) EXCEPCIÓN: No considerar este criterio para las atenciones que tengan la "marca TELESALUD".

(***) Solo aplica para las atenciones del I nivel de atención

REGLA DE CONSISTENCIA N° 16: DENOMINACION: PRESTACIONES SEGÚN NIVEL Y TIPO DE ATENCIÓN												
OBJETIVO: Evita el ingreso de las prestaciones según el nivel y tipo de atención; optimiza la calidad del registro y el control prestacional												
COD. PREST.	NIVEL DE ATENCIÓN		I NIVEL			II NIVEL			III NIVEL			ACCIÓN
	PRESTACION		A	R	E	A	R	E	A	R	E	
001	Control de crecimiento y desarrollo en menores de 0 - 4 años		S			S						Habilitar los casilleros marcados cuando se digite el código de prestación.
002	Control del recién nacido con menos de 2,500 gr. de peso, prematuro y con secuelas al nacer		S	S		S	S		S	S		
005	Consejería nutricional para niños y niñas en riesgo nutricional y desnutrición		S	S		S	S					
007	Suplemento de micronutrientes		S	S		S	S					
008	Profilaxis antiparasitaria		S	S		S	S					
009	Atención prenatal		S	S		S	S					
010	Atención de puerperio normal		S	S		S	S					
011	Exámenes de laboratorio completo de la gestante		S	S		S	S					
013	Exámenes de ecografía obstétrica		S	S		S	S					
015	Diagnóstico del embarazo		S	S		S	S					
016	Estimulación temprana para menores de 36 meses		S	S		S	S					
017	Atención Integral del adolescente		S	S		S	S					
018	Salud Reproductiva (planificación familiar)		S	S		S	S					
019	Detección de trastornos de agudeza visual y ceguera		S	S		S	S					
020	Salud bucal		S	S		S	S					
021	Prevención de caries		S	S		S	S					
022	Detección de problemas de salud mental		S	S		S	S					
023	Detección precoz de cáncer de próstata (Ayuda diagnóstica)		S	S		S	S					
024	Detección precoz de cáncer cérvico-uterino		S	S		S	S					
025	Detección precoz de cáncer de mama (Mamografía)		S	S		S	S					
026	Tratamiento profiláctico para gestante positiva a prueba rápida/ELISA VIH		S	S		S	S			S		
027	Tratamiento profiláctico a niños expuestos al VIH		S	S		S	S			S	S	
029	Tamizaje Neonatal		S	S		S	S					
050	Atención inmediata del recién nacido normal		S	S	S	S	S	S		S	S	
051	Internamiento del recién nacido con patología no quirúrgica		S	S	S	S	S	S		S	S	
052	Internamiento con Intervención Quirúrgica del RN		S	S	S	S	S	S		S	S	
053	Tx. VIH/SIDA (0 - 19A)		S	S		S	S			S		
054	Atención de parto vaginal		S	S	S	S	S	S		S	S	
055	Cesárea		S	S	S	S	S	S		S	S	
056	Consulta externa (**)		S	S		S(**)	S		S(**)	S		
057	Restauración dental simple		S	S		S	S					
058	Restauración dental compuesta		S	S		S	S					
059	Extracción dental (exodoncia)		S	S		S	S					
060	Atención extramural urbano y urbano marginal (visita domiciliaria: recuperativo y/o preventivo)		S			S						
061	Atención en tóxico		S	S		S(**)	S	S	S(**)	S	S	
062	Atención de emergencia			S	S		S	S		S	S	
063	Atención de emergencia con observación			S	S		S	S		S	S	
064	Intervención médica quirúrgica ambulatoria		S	S	S	S	S	S		S	S	
065	Internamiento en EESS sin interv. Qx		S	S	S	S	S	S		S	S	
066	Internamiento con intervención quirúrgica menor		S	S	S	S	S	S		S	S	
067	Internamiento con intervención quirúrgica mayor		S	S	S	S	S	S		S	S	
068	Internamiento con estancia en UCI					S	S	S		S	S	
069	Transfusión sanguínea o hemoderivados			S	S	S	S	S				

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 46 de 135

070	atención odontológica especializada	S	S		S	S			S	
071	Apoyo al diagnóstico (**)	S	S		S(**)	S		S(**)	S	
074	Tratamiento de ITS en adolescentes y adultos	S	S		S	S			S	
075	Atención extramural rural (visita domiciliaria: recuperativo y/o preventivo)	S			S					
118	Control de crecimiento y desarrollo en menores de 5 - 9 años	S			S					
119	Control de crecimiento y desarrollo en menores de 10 - 12 años	S			S					
200	Rehabilitación de esguince y fractura	S	S		S	S				
900	Prótesis dental removible	S	S		S	S			S	
901	Apoyo al Tratamiento				S	S	S	S(**)	S	S
902	Atención Preconcepcional	S	S		S	S				
903	Atención Integral de Salud del Adulto Mayor	S	S		S	S				
904	Atención Integral de Salud del Joven, Adulto	S	S		S	S				
906	Consulta externa por profesionales no médicos ni odontólogos	S	S		S	S		S(**)	S	
907	Atención por Telesalud	S	S	S	S	S	S	S	S	S
909	Teleorientación									
910	Telemonitoreo con prescripción y entrega de medicamentos									
911	Instrucción de Higiene Oral y Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	S	S		S	S		S	S	

En el II nivel sin población adscrita y III nivel de atención se abrirá el tipo de atención "Ambulatorio" en los siguientes casos:

- Excepción (**)
- Para los códigos prestacionales 056, 061 y 071, si registra el diagnóstico Z09.8 (Examen de Seguimiento consecutivo a otro tratamiento por otras afecciones) + otro diagnóstico CIE 10 que motiva la atención de seguimiento.
 - Para el código prestacional 071 en tamizaje neonatal, si registra el CPT 36416 "Colección de sangre capilar (Ejm. dedo, talón u oreja), debe registrar los diagnósticos CIE 10: Z098 + Z138 Examen de Pesquisa Especial para otras enfermedades y trastornos específicos".

c. Para los servicios 056, 071, 906 y 901 que tengan la "marca TELESALUD".

Precisión

El campo N° de hoja de referencia sólo deberá grabar cuando se registre los 6 dígitos numerales

En el nivel con población adscrita se permite la atención ambulatoria de los códigos prestacionales 056, 061 y 071.

LEYENDA	
AMBULATORIO	A
REFERENCIA	R
EMERGENCIA	E

S:	Es válido
	Está cerrado

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 47 de 135

EGLA DE CONSISTENCIA N° 17: DENOMINACIÓN: FUAS DUPLICADAS
OBJETIVO: Evita la duplicidad del registro de prestaciones; permite la identificación de un registro único de prestación; optimiza el control prestacional; reduce riesgo financiero

DESCRIPCIÓN	ACCIÓN
NÚMERO DE FUA YA DIGITADO EN EL SISTEMA	No dejar grabar duplicado al sistema.

Nota:

1. En caso de existir FUAS duplicados en el mismo envío en el mismo periodo de producción, no se permitirá el ingreso de ningún FUA.
2. Las IPRESS deben solicitar autorización al SIS de la cantidad de FUAS a imprimir para el año e informar las series de FUAS que aún le quedan con números de lote de años previos al vigente

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 48 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 20 DENOMINACION: PROCEDIMIENTOS QUE SE PUEDEN REGISTRAR EN ATENCION BRINDADA POR PROFESIONALES DE SALUD (FUA) OBJETIVO: Evita el registro de procedimientos según perfil profesional; optimiza la calidad de atención del asegurado; optimiza la calidad de información					
CODIGO	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	PROFESIONAL	CODIGO DE PROFESION AL	ACCIÓN	OBSERVACION
D5110	Prótesis dental maxilar completa	Cirujano Dentista	3	No dejar grabar la atención con el procedimiento indicado, brindada por otro profesional	
D5211	Prótesis maxilar parcial con base de acrílico	Cirujano Dentista	3		
D5120	Prótesis dental mandibular completa	Cirujano Dentista	3		
D5212	Prótesis mandibular parcial con base de acrílico	Cirujano Dentista	3		
59514	Solamente parto por cesárea	Médico	1		
59515	Solamente parto por cesárea; incluyendo atención postparto	Médico	1		
59510	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto por cesárea, y atención postparto	Médico	1		
59618	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto por cesárea, y atención postparto, después de intento de parto vaginal posterior a una cesárea previa	Médico	1		
59620	Cesárea solamente, después de intento de parto vaginal posterior a una cesárea previa;	Médico	1		
59622	Cesárea solamente, después de intento de parto vaginal posterior a una cesárea previa; incluyendo atención postparto	Médico	1		
55810	Prostatectomía perineal radical	Médico	1		
55801	Prostatectomía perineal, subtotal	Médico	1		
55840	Prostatectomía retropúbica radical	Médico	1		
55831	Prostatectomía retropúbica, subtotal	Médico	1		
55821	Prostatectomía suprapúbica, subtotal	Médico	1		
55831C	Prostatectomía retropúbica, subtotal	Médico	1		
55840C	Prostatectomía retropúbica radical	Médico	1		
55821C	Prostatectomía suprapúbica, subtotal	Médico	1		
49590	Hernioplastia de Spiegel	Médico	1		
49570	Hernioplastia epigástrica	Médico	1		
49572	Hernioplastia epigástrica encarcerada o estrangulada	Médico	1		
49495	Hernioplastia inguinal o crural unilateral	Médico	1		
49496	Hernioplastia inguinal o crural unilateral, encarcerada o estrangulada	Médico	1		
56316	Hernioplastia inguinal por vía laparoscópica	Médico	1		
49580	Hernioplastia umbilical	Médico	1		
49582	Hernioplastia umbilical encarcelada o estrangulada	Médico	1		
49540	Otras hernioplastias de pared abdominal	Médico	1		
49650	Hernioplastia inguinal por laparoscopia	Médico	1		
49495C	Hernioplastia inguinal o crural unilateral	Médico	1		

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 49 de 135

49582C	Hernioplastia umbilical encarcelada o estrangulada	Médico	1		
49496C	Hernioplastia inguinal o crural unilateral, encarcelada o estrangulada	Médico	1		
49580C	Hernioplastia umbilical	Médico	1		
49570C	Hernioplastia epigástrica	Médico	1		
49650C	Hernioplastia inguinal por laparoscopia	Médico	1		
49540C	Otras hernioplastias de pared abdominal	Médico	1		
47600	Colecistectomía	Médico	1		
47610	Colecistectomía con exploración de vías biliares	Médico	1		
56340	Colecistectomía por vía laparoscópica	Médico	1		
56342	Colecistectomía por vía laparoscópica con exploración de vías biliares	Médico	1		
47480	Colecistotomía o colecistostomía c/exploración, drenaje, o extracción de cálculo	Médico	1		
47562	Colecistectomía laparoscópica	Médico	1		
47563	Colecistectomía laparoscópica con colangiografía	Médico	1		
47564	Colecistectomía con exploración de vías biliares por laparoscopia	Médico	1		
47605	Colecistectomía con colangiografía	Médico	1		
47562C	Colecistectomía laparoscópica	Médico	1		
47563C	Colecistectomía laparoscópica con colangiografía	Médico	1		
47564C	Colecistectomía con exploración de vías biliares por laparoscopia	Médico	1		
47600C	Colecistectomía	Médico	1		
44950	Apendicectomía	Médico	1		
44955	Apendicectomía con drenaje	Médico	1		
44960	Apendicectomía con lavado de cavidad c/s drenaje	Médico	1		
56315	Apendicectomía por vía laparoscópica	Médico	1		
44951	Apendicectomía con drenaje	Médico	1		
44962	Apendicectomía con lavado de cavidad peritoneal con o sin drenaje	Médico	1		
44970	Apendicectomía laparoscópica	Médico	1		
66830	Cirugía de catarata	Médico	1		
66850	Cirugía de catarata con facoemulsificación	Médico	1		
66983	Extracción de catarata con inserción de lente intraocular	Médico	1		
66821	Cirugía láser para escisión de catarata	Médico	1		
66982	Extracción de catarata extracapsular con implante de lente intraocular	Médico	1		
59400	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto vaginal (con o sin episiotomía) y atención postparto	Médico	1	No dejar grabar con el procedimiento indicado, brindada por otro profesional y fuera de las	Todos los niveles de atención y sólo para códigos código prestacional 054; 009; 010; 068, 065,066,067. En código prestacional 009 es equivalente a "Control Prenatal". En código prestacional 010 es equivalente a "Control de Puerperio".

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 50 de 135

		Obstetra / Obstetrix	5	condiciones establecidas.	Todos los niveles de atención y sólo para códigos código prestacional 054; 009; 010. En código prestacional 009 es equivalente a "Control Prenatal". En código prestacional 010 es equivalente a "Control de Puerperio".
		Enfermera, Tec. Enfermería, Téc. Auxiliar	6, 11 y 12		Sólo en IPRESS con Categoría I-1 y sólo para códigos código prestacional 054; 009 y 010. En código prestacional 009 es equivalente a "Control Prenatal". En código prestacional 010 es equivalente a "Control de Puerperio".
59409	Parto vaginal solamente (con o sin episiotomía y/o fórceps);	Médico	1		Todos los niveles de atención y sólo para código prestacional 054; 068, 065,066,067.
		Obstetra/Obstetrix	5		Todos los niveles de atención y sólo para código prestacionales 054.
		Enfermera, Tec. Enfermería, Téc. Auxiliar	6, 11 y 12		Sólo en IPRESS con Categoría I-1 y sólo para código prestacional 054.
99401.05	Consejería en atención temprana del desarrollo	Médico; Enfermera	1; 6		Todos los niveles
		Obstetra; Psicólogo; Téc. Enf; Aux. Enf.	5; 8; 11; 12		Sólo categoría I-1

REGLA DE CONSISTENCIA N° 26			
FECHA MAXIMA DE LA DIGITACION DE ATENCIONES (*)			
OBJETIVO: Evita el registro de prestaciones extemporáneos a 30-90 días de atención; optimiza la oportunidad de la información; reduce riesgos financieros			
ID_RC	NIVEL EESS	N° DIAS (**)	ACCION
		(plazo para digitación)	
1	I	90	No dejar grabar si la fecha de digitación excede el plazo 30/90 días según el nivel de atención a la fecha de atención (***)
2	II	90	
3	III	30	
Nota: Únicamente en los casos que la GREP solicite a OGTI la no aplicación de esta regla, OGTI deberá marcar las FUAS solicitados.			
(*) ambulatoria u hospitalaria			
(**) calendarios			
(***) para las prestaciones con hospitalización o internamiento se considera la fecha de alta hospitalaria (fecha de atención)			
EXCEPCIONES			
1	No aplica a FUAS que han sido autorizados por la GREP como paquete de producción extemporáneo; deberá validarse que el periodo de atención o alta hospitalaria corresponda al periodo de producción autorizado.		

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 51 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 27							
DENOMINACION: PRESTACIONES CON REGISTRO DE DIAGNOSTICO QUE DETERMINE ESTADO NUTRICIONAL, ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y SEGUIMIENTO							
OBJETIVO: Estandariza el registro del diagnóstico nutricional; Optimiza la calidad de la información para toma de decisiones oportunas; Fortalece la atención integral							
COD. PREST.	Grupos de Diagnósticos	Descripción del Diagnóstico	Código CIE	Criterio 1	Criterio 2	Acción	
001, 002, 118, 119	Grupo A	Control de Salud de rutina del niño (Niño Normal)	Z001		Registrar por lo menos uno de los 8 diagnósticos descritos (*)		
	Grupo B	Desnutrición Proteico calórica Severa, No Especificada (Delgadez severa)	E43X	Diagnósticos mutuamente excluyentes.			
		Historia personal de otros factores de riesgo, no clasificados en otra parte (Riesgo de desnutrición).	Z91.8				
		Desnutrición Proteico calórica Moderada (Delgadez)	E440				
		Obesidad debida a exceso de Calorías (Sobrepeso)	E660				
		Obesidad, No especificada	E669				
	Grupo C	Retardo del Desarrollo debido a Desnutrición Proteico calórica (Talla baja)	E45X	Diagnósticos mutuamente excluyentes.			
		Estatura alta Constitucional (Talla alta)	E344				
903	Grupo A	EXAMEN MÉDICO GENERAL (NORMAL)	Z000	Diagnósticos mutuamente excluyentes.	Registrar por lo menos uno de los 4 diagnósticos descritos (*)	No dejar grabar las prestaciones si se incumplen los criterios	
	GRUPO B	Desnutrición Proteico calórica Moderada (Delgadez)	E440				
		Obesidad debida a exceso de Calorías (Sobrepeso)	E660				
		Obesidad, No especificada	E669				
904	Grupo A	EXAMEN MÉDICO GENERAL (NORMAL)	Z000	Diagnósticos mutuamente excluyentes.	Registrar por lo menos uno de los 4 diagnósticos descritos(*)		
	GRUPO B	Desnutrición Proteico calórica Moderada (Delgadez)	E440				
		Obesidad debida a exceso de Calorías (Sobrepeso)	E660				
		Obesidad, No especificada	E669				
017	Grupo A	Exámen del estado de desarrollo del Adolescente (Adolescente normal)	Z003	Diagnósticos mutuamente excluyentes.	Registrar por lo menos uno de los 8 diagnósticos descritos (*)		
	Grupo B	Desnutrición Proteico calórica Severa, No Especificada (Delgadez severa)	E43X				
		Historia personal de otros factores de riesgo, no clasificados en otra parte (Riesgo de desnutrición).	Z91.8				
		Desnutrición Proteico calórica Moderada (Delgadez)	E440				
		Obesidad debida a exceso de Calorías (Sobrepeso)	E660				
		Obesidad, No especificada	E669				
	Grupo C	Retardo del Desarrollo debido a Desnutrición Proteico calórica (Talla baja)	E45X				
		Estatura alta Constitucional (Talla alta)	E344				
018	Grupo A	Consejo y asesoramiento general sobre la anticoncepción	Z300	Diagnóstico obligatorio	Registrar por lo menos el siguiente diagnóstico		

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 53 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 28: DENOMINACION: TOPES DE PRESTACIONES POR PACIENTE DE CONSULTA EXTERNA Y APOYO DIAGNOSTICO EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION SECUNDARIAS A ATENCIONES DE EMERGENCIA								
OBJETIVO: Establecer topes de registro de prestaciones posterior a la atención de emergencia en el II y III nivel de atención; reduce riesgos financieros; mejora la oportunidad de la atención								
COD. PREST.	PRESTACION	TIPO DE ATENCION	DIA (A)	MES (B)	AÑO (C)	CRITERIO	NIVEL	ACCION
056	Consulta externa	A	5	5	5	Sólo con DX CIE 10 Z09.8 + Segundo DX que motiva la atención	II y III	No dejar grabar si sobrepasa los topes por paciente
061	Atención en tópico		5	5	5			
071	Apoyo al diagnóstico		5	5	5			
906	Consulta externa por profesionales no médicos ni odontólogos		1	3	3			

Nota: Registro de diagnóstico **Z09.8** (Examen de Seguimiento consecutivo a otro tratamiento por otras afecciones) + otro diagnóstico CIE 10 que motiva la atención de control, en el II y III nivel.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 54 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 30: DENOMINACION: REGISTRO OBLIGATORIO DE FECHA PROBABLE DE PARTO/FECHA DE PARTO (*)						
OBJETIVO: Obliga el registro de la FPP y FP en las prestaciones brindadas a gestantes; seguimiento y toma de decisiones oportunas y acertadas; optimiza la calidad de la información						
CUADRO N° 01: FECHA PROBABLE DE PARTO Y FECHA DE PARTO POR CÓDIGO PRESTACIONAL						
CONDICION OBSTETRICA	SERVICIO		REGISTRO OBLIGATORIO	CRITERIO	NIVEL DE ATENCIÓN	ACCION
GESTANTE (S/N)	S	009, 011, 013, 017, 019, 020, 021, 022, 024, 026, 053, 056, 057, 058, 059, 060, 061, 062, 063, 064, 069, 070, 071, 074, 075, 200, 900, 901, 904, 906	FECHA PROBABLE DE PARTO	FECHA PROBABLE DE PARTO > FECHA DE ATENCION (**) (****)	I, II y III	No dejar grabar si INCUMPL E el criterio
	S	065, 066, 067, 068, 111 (*)	FECHA PROBABLE DE PARTO	FECHA PROBABLE DE PARTO > FECHA DE ALTA (*)	I, II y III	
	S	054, 055	FECHA DE PARTO	FECHA DE PARTO < Ó = FECHA DE ALTA	I, II y III	
PUERPERA (S/N) (****)	S	010, 017, 018, 019, 020, 021, 022, 024, 025, 053, 056, 057, 058, 059, 060, 061, 062, 063, 064, 069, 070, 071, 074, 075, 200, 900, 901, 904, 906, 026.	FECHA DE PARTO	FECHA DE PARTO < Ó = FECHA DE ATENCION	I, II y III	
	S	065, 066, 067, 068, 111	FECHA DE PARTO	FECHA DE PARTO < FECHA DE ALTA	I, II y III	

nota: La fecha de parto y la fecha probable de parto utilizan el mismo campo de registro.

(*): No se aplicará la presente regla para el caso de gestantes hospitalizadas por motivos no obstétricos que durante su internamiento ocurra el parto como una intercurrentia. Para ello el registro de la prestación (065, 066, 067 ó 068) deberá registrar algunos de los siguientes códigos CIE 10: O98.0-O98.9; O99.0-O99.8; según corresponda.

(**) La fecha probable de parto, no puede ser mayor a 11 meses después de la fecha de atención y/o fecha de ingreso en paciente hospitalizado.

(***) La fecha de parto no puede ser mayor a 45 días antes de la fecha de atención y/o fecha de ingreso en paciente hospitalizado.

(****) La FPP puede ser menor que la Fecha de Atención cuando la gestante tengas 40 semanas o más

CUADRO N° 02: FECHA DE PARTO POR PROCEDIMIENTO						
CONDICION OBSTETRICA	COD CPT	NOMBRE DEL CPT	REGISTRO OBLIGATORIO	CRITERIO	NIVEL	ACCION
GESTANTE (S/N)	59510	Atención obstétrica de rutina: atención preparto, parto por cesárea y atención postparto	FECHA DE PARTO	FECHA DE PARTO >= FECHA DE INGRESO Y <= FECHA DE ALTA	I, II y III	No dejar grabar si INCUMPL E el criterio
	59514	Solamente parto por cesárea			I, II y III	
	59525	Cesárea + histerectomía			I, II y III	
	59515	Solamente parto por cesárea; incluyendo atención postparto			I, II y III	
	59620	Cesárea solamente, después de intento de parto vaginal posterior a una cesárea previa;			I, II y III	
	59622	Cesárea solamente, después de intento de parto vaginal posterior a una cesárea previa; incluyendo atención postparto			I, II y III	
	59400	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto vaginal (con o sin episiotomía, y/o fórceps) y atención postparto /Control de puerperio			I, II y III	
	59409	Parto vaginal solamente			I, II y III	
	59610	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto vaginal (con o sin episiotomía/o fórceps) y atención postparto, después de una cesárea previa			I, II y III	
	59618	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto por cesárea, y atención postparto, después de intento de parto vaginal posterior a una cesárea previa			I, II y III	

* Excepción: La regla del cuadro N° 2 no aplica al CPT 59400 cuando se registra en los códigos prestacionales 009 y 010

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 55 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 31: DENOMINACION: REGISTRO DE RESULTADOS OBLIGATORIOS POR CPT								
OBJETIVO: Establecer rangos para el registro del valor de la hemoglobina; optimiza la calidad de la información; optimiza la calidad de la atención de salud que se brinda a los asegurados y reduce riesgos financieros.								
RESULTADO OBLIGATORIO	PROCEDIMIENTO		CÓDIGO PRESTACIONAL	ESTABLECIMIENTO	CANTIDAD EJECUTADA O ENTREGADA	RANGO MINIMO	RANGO MAXIMO	ACCION
REGISTRO DEL RESULTADO DE HEMOGLOBINA	85018 (*)	Dosaje de Hemoglobina	001, 118, 119, 002, 005, 007, 008, 009, 010, 011, 015, 016, 017, 018, 019, 020, 021, 022, 023, 024, 025, 026, 027, 029, 050, <u>051, 052, 053, 054, 055,</u> 056, 057, 058, 059, 060, 061, 062, 063, 064, <u>065, 066, 067, 068,</u> 069, 070, 071, 074, 075, 200, 900, 901, 060, 075, 902, 903, 904, 906	<u>I, II y III NIVEL</u>	Mayor o igual que a uno "1"	1	30.00	ACCION N° 1 <u>No dejar grabar si incumple los rangos establecidos</u>
	85007	Hemograma	ACCION N° 2 Al registrar los resultados de cualquiera de los procedimientos mostrar el siguiente mensaje "Está seguro del resultado consignado" para su confirmación					
	85027	Hemograma completo						
	85031	Hemograma completo, tercera generación						

Los resultados del procedimiento son en las siguientes unidades: gr/dl

* Si al evaluar el resultado del procedimiento 85018 está dentro del rango, ya no se evalúan los demás procedimientos de la regla; en caso que el 85018 no esté registrado o el resultado está fuera de los rangos establecidos, siendo suficiente con que uno de los procedimientos cumpla con lo establecido.

En caso de tener mas de 1 procedimiento indicado se pondrá el último valor registrado.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 56 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 32: DENOMINACIÓN: PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y MEDICAMENTOS EXCLUYENTES ENTRE SI AL REGISTRARSE EN UN FUA OBJETIVO: Evita duplicidad de insumos, medicamentos y procedimientos equivalentes; reduce riesgos financieros.						
COD. PREST.	GRU PO	PROCEDIMIENTO/ INSUMO/ MEDICAMENTO	ELEMENTO	CODIGO	CRITERIO	ACCION
020, 911	A	Cepillo Dental para adulto ó Cepillo Dental para niños	Producto Sanitario	15778 ó 15779	El código 15778 es excluyente de 15779	No dejar grabar cuando registren códigos excluyentes
	B	Pasta dentífrica para limpieza de dientes para niños y adultos	Producto Sanitario	21903, 22675, 23203, 26595, 25771, 26594 ó 26943, 26594, 31415, 36203, 36222, 36223, 36837, 36967, 37001, 37412	Los códigos 21903, 22675, 23203, 26595, 25771, 26594 ó 26943, 26594, 31415, 36203, 36222, 36223, 36837, 36967, 37001, 37412 son excluyentes entre sí y también excluyentes con los códigos del Grupo C.	
	C	Crema Dental	Producto Sanitario	24866, 25247, 29457, 30552, 30672, 30673, 30941, 31026, 30941, 31026, 32074, 32372, 35080, 36057	Los códigos 24866, 25247, 29457, 30552, 30672, 30673, 30941, 31026, 32074, 32372, 35080, 36057 son excluyentes entre sí y también excluyentes con los códigos del Grupo B.	
065, 066, 067, 068		Marcapaso unicameral o bicameral permanente	Dispositivo Médico	25197, 23836, 22282, 32894, 34041 y 36796	25197, 23836, 22282, 32894, 34041 y 36796	
054, 065, 066, 067, 068		Parto Vaginal	Procedimiento	59409 ó 59410 ó 59612 ó 59614 ó 59400	Los códigos 59409 ó 59410 ó 59612 ó 59614 ó 59400 son excluyentes entre sí.	
055, 068		Cesárea	Procedimiento	59514 ó 59515 ó 59620 ó 59622 ó 59525 ó 59510	Los códigos 59514 ó 59515 ó 59620 ó 59622 ó 59525 ó 59510 son excluyentes entre sí.	
067, 068		Prostatectomía	Procedimiento	55812, 55810, 55815, 55801, 55840, 55831, 55821, 55831C, 55840C, 55821C, 55842, 55845	Los códigos 55812, 55810, 55815, 55801, 55840, 55831, 55821, 55831C, 55840C, 55821C, 55842, 55845, son excluyentes entre sí.	
067, 052, 068		Hernioplastia	Procedimiento	49590, 49570, 49572, 49495, 49496, 56316, 49580, 49582, 49540, 49650, 49495C, 49582C, 49496C, 49580C, 49570C, 49650C, 49540C.	Los códigos 49590, 49570, 49572, 49495, 49496, 56316, 49580, 49582, 49540, 49650, 49495C, 49582C, 49496C, 49580C, 49570C, 49650C, 49540C son excluyentes entre sí.	
067, 068		Colecistectomía	Procedimiento	47600, 47610, 56340, 56342, 47480, 47562, 47563, 47564, 47605, 47562C, 47563C, 47564C, 47600C	Los códigos 47600, 47610, 56340, 56342, 47480, 47562, 47563, 47564, 47605, 47562C, 47563C, 47564C, 47600C son excluyentes entre sí.	
067, 068, 052		Apendicectomía	Procedimiento	44950, 44955, 44960, 56315, 44951, 44962, 44970	Los códigos 44950, 44955, 44960, 56315, 44951, 44962, 44970 son excluyentes entre sí.	
064, 067, 066, 068		Conización del cérvix	Procedimiento	57520, 57522	Los códigos 57520, 57522 son excluyentes entre sí.	
067, 054, 055, 068		Histerectomía	Procedimiento	58150, 58152, 58180, 58200,	Los códigos 58150, 58152, 58180, 58200, 58210, 58240, 58260, 58262,	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 57 de 135

			58210, 58240, 58260, 58262, 58263, 58267, 58270, 58275, 58280, 58285, 58550, 59525	58263, 58267, 58270, 58275, 58280, 58285, 58550, 59525 son excluyentes entre sí.
062, 063, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052	Atención de Emergencia, Prioridad I, Atención de Emergencia, Prioridad II, Atención de Emergencia, Prioridad III, Atención de Emergencia, Prioridad IV	Procedimiento	99282, 99283, 99284 y 99285	99282, 99283, 99284 y 99285
062	Inhalaciones de aerosoles o vapores para movilización de esputo, broncodilatación o inducción del esputo con fines diagnósticos.	Procedimiento	94664	94640
056, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052	Consulta ambulatoria prolongada, II, III nivel de atención Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador especializada Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador de psiquiatría y rehabilitación	Procedimiento	99204, 99214, 99215	99204, 99214 y 99215
064, 065, 066, 067, 068,	Mastectomía por ginecomastia, Mastectomía simple, completa, Mastectomía radical, incluyendo músculos pectorales, ganglios linfáticos axilares, Mastectomía radical incluyendo músculos pectorales, ganglios linfáticos axilares y mamaros internos	Procedimiento	19140, 19180, 19200, 19220.	19140, 19180, 19200, 19220.
064, 065, 066, 067, 068,	Mastectomía parcial, Mastectomía parcial con Linfadenectomía axilar	Procedimiento	19160, 19162.	19160, 19162.
064, 065, 066, 067, 068,	Osteotomía parcial del esternón, resección radical del esternón	Procedimiento	21620, 21630	21620, 21630
064, 065, 066, 067, 068,	Esplenectomía total, esplenectomía por vía laparoscópica	Procedimiento	38100, 38120.	38100, 38120.
064, 065, 066, 067, 068,	Glosectomía compuesta con resección del piso de la boca y resección mandibular, sin disección radical del cuello, glosectomía compuesta con resección del piso de la boca, con disección del cuello suprahiodea, glosectomía compuesta con resección del piso de la boca, resección mandibular, y disección radical del cuello (tipo comando)	Procedimiento	41150, 41153, 41155.	41150, 41153, 41155.
064, 065, 066, 067, 068,	Amigdalectomía y adenoidectomía, adenoidectomía	Procedimiento	42820, 42830.	42820, 42830.
064, 065, 066, 067, 068,	Vagotomía realizada junto con gastrectomía distal parcial, vagotomía incluyendo piloroplastia, con o sin gastrostomía, vagotomía incluyendo piloroplastia, con o sin gastrostomía; de células parietales (altamente selectiva), vagotomía troncular por laparoscopia	Procedimiento	43635, 43640, 43641, 43651.	43635, 43640, 43641, 43651.
064, 065, 066, 067, 068,	Colectomía total, abdominal, sin proctectomía, colectomía total, abdominal, con proctectomía	Procedimiento	44150, 44155.	44150, 44155.
064, 065, 066, 067, 068,	Proctectomía: completa, combinada abdominoperineal, con colostomía, proctectomía, completa (por megacolon	Procedimiento	45110, 45120.	45110, 45120.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 58 de 135

		congénito), abordajes abdominal y perineal			
064, 065, 066, 067, 068,		Cistectomía completa, cistectomía completa con linfadenectomía pélvica bilateral, cistectomía completa, con ureterosigmoidostomía o trasplantes ureterocutáneos, cistectomía completa con ureterosigmoidostomía o trasplantes ureterocutáneos y linfadenectomía pélvica bilateral	Procedimiento	51570, 51575, 51580, 51585.	51570, 51575, 51580, 51585.
064, 065, 066, 067, 068,		Amputación de pene: completa, amputación de pene, radical; con linfadenectomía inguinofemoral bilateral	Procedimiento	54125, 54130.	54125, 54130.
064, 065, 066, 067, 068,		Orquiectomía por laparoscopia, orquiectomía simple (incluyendo subcapsular), con o sin prótesis testicular, abordaje escrotal o inguinal, orquiectomía bilateral, orquiectomía radical, por tumor; abordaje inguinal	Procedimiento	54690, 54520, 54530.	54690, 54520, 54530.
064, 065, 066, 067, 068,		Vasectomía, incluye exámenes de semen posteriores, vasectomía por vía laparoscópica	Procedimiento	55250, 55251.	55250, 55251.
064, 065, 066, 067, 068,		Salpingectomía, abordaje abdominal, salpingostomía, abordaje abdominal, salpingostomía laparoscópica, salpingectomía laparoscópica	Procedimiento	59120, 59121, 59150, 59151.	59120, 59121, 59150, 59151.
054, 055, 064, 065, 066, 067, 068,		Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto vaginal (con o sin episiotomía, y/o fórceps) y atención postparto. Parto vaginal solamente (con o sin episiotomía y/o fórceps); Parto vaginal solamente (con o sin episiotomía y/o fórceps); incluyendo atención postparto; Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto vaginal (con o sin episiotomía y/o fórceps) y atención postparto, después de una cesárea previa; Solamente parto vaginal, después de una cesárea previa (con o sin episiotomía y/o fórceps); Solamente parto vaginal, después de una cesárea previa (con o sin episiotomía y/o fórceps); incluyendo atención postparto; Solamente parto por cesárea; Solamente parto por cesárea; incluyendo atención postparto; Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto vaginal (con o sin episiotomía y/o fórceps) y atención postparto, después de una cesárea previa; Cesárea solamente, después de intento de parto vaginal posterior a una cesárea previa; Cesárea solamente, después de intento de parto vaginal posterior a una cesárea previa; Cesárea solamente, después de intento de parto vaginal posterior a una cesárea previa; incluyendo atención postparto	Procedimiento	59400 (*), 59409, 59410, 59610, 59612, 59614, 59514, 59515, 59510, 59618, 59620, 59622.	59400 (*), 59409, 59410, 59610, 59612, 59614, 59514, 59515, 59510, 59618, 59620, 59622.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 59 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 33: DENOMINACIÓN: REGISTRO OBLIGATORIO DE DATOS DEL RECIEN NACIDO		
OBJETIVO: Obligatoriedad de registro de DNI-CNV-Afiliación en la prestación del parto; Integra el circuito de identidad; optimiza la calidad de la información		
PRESTACIÓN	CRITERIO	ACCION
054 Atención de parto vaginal	Debe registrarse por lo menos un código de DNI/CNV/AFILIACION en el FUA del parto, No aplica en Aseguradas del componente semisubsidado y MYPES y/o FUAS con el Registro de uno de los siguientes diagnósticos: O36.4 (Atención materna por muerte intrauterina) y P95.X (Muerte fetal de causa no especificada).	No dejar grabar FUAS que incumplen con el criterio
055 Cesárea		

REGLA DE CONSISTENCIA N° 34: DENOMINACIÓN: REGISTRO DE DIAGNÓSTICO OBLIGATORIO SEGÚN ACTIVIDAD PREVENTIVA REGISTRADA				
OBJETIVO: Obliga el registro de diagnósticos específicos en el tamizaje de salud mental patológico; optimiza el registro de la prestación; optimiza la calidad de la información				
CODIGO PRESTACIONAL	ACTIVIDAD PREVENTIVA	DIAGNOSTICOS A REGISTRAR	CRITERIO	ACCIÓN
Control de crecimiento y desarrollo en menores de 0 - 4 años (001), Control del recién nacido con menos de 2,500 gr. (002). Control de crecimiento y desarrollo en menores de 5 - 9 años (118) y Control de crecimiento y desarrollo en menores de 10 - 12 años (119) Atención Integral del adolescente (017) Atención prenatal (009) Detección de problemas en Salud Mental (022) Atención Preconcepcional (902) Atención Integral de Salud del Adulto Mayor (903) Atención Integral de Salud del Joven, Adulto (904) Atención del puerperio normal (010)	Tamizaje de Salud Mental Patológico (*)	Trastorno mental no especificado F99X Episodio depresivo no especificado F329 Episodio Depresivo leve F32.0 Episodio Depresivo moderado F32.1 Trastorno de ansiedad no especificado F419 Problemas relacionados al uso de alcohol Z721 Otros síndromes de maltrato T748 Violencia Física R456 F000-F099, Z735, Z734, Z133	Registrar al menos uno de los diagnósticos	No dejar grabar si incumple el criterio
* De ser patológico (en el campo de "Tamizaje de salud mental") se deberá registrar al menos un de los diagnósticos señalados en la regla. * De ser normal no obliga diagnósticos. *Esta regla sólo aplica si el campo de "Tamizaje de Salud Mental Patológico" es marcado. Debe ser regla de consistencia inmediata (Regla de Control de Registro).				

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 60 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 35: DENOMINACIÓN: REGISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ESPECÍFICOS POR CÓDIGO PRESTACIONAL OBJETIVO: Obliga el registro de medicamentos para prestaciones preventivas según norma; optimiza el registro de la prestación; optimiza la calidad de la información; mejora la calidad de atención					
PRESTACION	DESCRIPCIÓN	ELEMENTO	CÓDIGO DE MEDICAMENTO	CRITERIO	ACCIÓN
Suplemento de micronutrientes (007)	Sobre Chispita (Sulfato ferroso 12.5 mg) ó Sulfato ferroso frasco de 180 ml / 25 mg ó Sulfato ferroso gotas de 30 ml / 25 mg ó Fierro Polimaltosado 100 ml 50 mg/5 ml JBE ó Fierro Polimaltosado 30 ml 50 mg/ml SOL ó Fierro Polimaltosa 2 ml 50 mg/ml SOL ó Hierro Polimaltosa 20 ml 50 mg/ml SOL ó Complejo hidróxido de hierro Polimaltosa 30 ml 50 mg/ml SOL ó Fierro Polimaltosa 150 ml 50 mg/5 ml JBE	Medicamento	S0001 ó 03519 ó 03536 ó 01759 ó 03560 ó 21643 ó 28551 ó 29165 ó 33524	REGISTRO DE UNO DE LOS MEDICAMENTOS	A.- PERMITE EL REGISTRO DEL FUA SI CUMPLE LOS CRITERIOS. B.- EN CASO DE INCUMPLIR EL CRITERIO, EL SISTEMA DEBERÁ MOSTRAR EL MENSAJE: "SE DEBERÁ REMITIR A LA UDR LA JUSTIFICACION DE LA AUSENCIA DEL MEDICAMENTO XXX" MAS NO RESTRINGIRÁ EL REGISTRO.
Atención inmediata del RN (050)	Tetraciclina clorhidrato Gentamicina Sulfacetamida sódica	Medicamento	06111, 17643, 17644, 18895, 21764, 18582, 28422	REGISTRO DEL MEDICAMENTO	
Atención Prenatal (009)	Ácido Fólico + Ferroso Sulfato (Equiv. De Hierro elemental) Acido Fólico	Medicamento	03513, 00200 00149, 00194, 00195, 00196, 00197, 00198, 00199, 00200, 00201, 03512, 03513, 03514, 18109, 18119, 19158, 28717	REGISTRO DEL MEDICAMENTO	
Profilaxis Antiparasitaria (008)	Albendazol Mebendazol	Medicamento	00259 ó 00269 ó 00270 04573 ó 04574 ó 04575 ó 04576 ó 04577 ó 04578 ó 04579 ó 04580 ó 04581 ó 04582 ó 04583 ó 04584 ó 04585	REGISTRO DE UNO DE LOS DOS MEDICAMENTOS SIENDO ALBENDAZOL EXCLUYENTE DE MEBENDAZOL	

REGLA DE CONSISTENCIA N° 39 : DENOMINACION: TOPES POR PROCEDIMIENTO, CÓDIGO PRESTACIONAL Y FUA OBJETIVO: Establecer topes de registro de procedimientos específicos según norma; optimiza la calidad de la atención de salud que se brinda a los asegurados y reduce riesgos financieros.								
CÓDIGO	NOMBRE	IND		EJE		CODIGO PRESTACIONAL PRINCIPAL	ACCION	CPT EXCLUSIVO
		MIN	MÁX	MIN	MÁX			
D0150	Examen estomatológico	1	1	1	1	020	No dejar grabar la atención si sobrepasa los topes o si se	EXCLUSIVO
D1330	Instrucción de Higiene Oral	1	1	1	1	911		EXCLUSIVO
D1310	Asesoría nutricional para el control de enfermedades dentales	1	1	1	1	911		EXCLUSIVO
D1120	Profilaxis	1	1	1	1	021		EXCLUSIVO
D1225	Aplicación de Barniz de Flúor	1	1	1	1	021		EXCLUSIVO

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 61 de 135

D1203	Fluorización tópica (gel acidulado, neutro, barniz), sin profilaxis	1	1	1	1	021	registra en otro código prestación al principal.	EXCLUSIVO
D1204	Aplicación Tópica de Flúor Gel	1	1	1	1	021		EXCLUSIVO
D1351	Aplicación de sellante por pieza dentaria	1	2	1	2	021		EXCLUSIVO
D0120	Consulta estomatológica no especializada	1	1	1	1	056, 057, 058, 059		EXCLUSIVO
D0160	Consulta estomatológica especializada	1	1	1	1	056, 070		EXCLUSIVO
D5110	Prótesis dental maxilar completa	1	1	1	1	900		EXCLUSIVO
D5211	Prótesis maxilar parcial con base de acrílico	1	1	1	1	900		EXCLUSIVO
D5120	Prótesis dental mandibular completa	1	1	1	1	900		EXCLUSIVO
D5212	Prótesis mandibular parcial con base de acrílico	1	1	1	1	900		EXCLUSIVO
59510	Atención obstétrica de rutina: atención parto, parto por cesárea y atención postparto	1	1	1	1	055, 068(****)		EXCLUSIVO
59514 (** y ***)	Solamente parto por cesárea	1	1	1	1	055, 068(****)		EXCLUSIVO
59525 (*)	Cesárea + histerectomía	1	1	1	1	055, 068(****)		EXCLUSIVO
59515	Solamente parto por cesárea; incluyendo atención postparto	1	1	1	1	055, 068(****)		EXCLUSIVO
59620	Cesárea solamente, después de intento de parto vaginal posterior a una cesárea previa	1	1	1	1	055, 068(****)		EXCLUSIVO
59622	Cesárea solamente, después de intento de parto vaginal posterior a una cesárea previa; incluyendo atención postparto	1	1	1	1	055, 068(****)		EXCLUSIVO
59430	Control de puerperio	1	1	1	1	054, 055, 065, 066, 067, 068		EXCLUSIVO
99211	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador, nivel I (*****)	1	1	1	1	010, 054, 055, 065, 066, 067, 068		EXCLUSIVO
59300	Episiotomía	1	1	1	1	054		EXCLUSIVO
59400	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención parto, parto vaginal (con o sin episiotomía, y/o fórceps) y atención postparto /Control de puerperio	1	1	1	1	054, 009, 010, 068,065,066,067(****)		EXCLUSIVO
59401	Atención pre natal	1	1	1	1	009, 056		EXCLUSIVO
59409	Parto vaginal solamente	1	1	1	1	054, 068,065,066,067(****)		EXCLUSIVO
59610	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención parto, parto vaginal (con o sin episiotomía/o fórceps) y atención postparto, después de una cesárea previa	1	1	1	1	054, 068,065,066,067(****)		EXCLUSIVO
59618	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención parto, parto por cesárea, y atención postparto, después de intento de parto vaginal posterior a una cesárea previa	1	1	1	1	055, 068(****)		EXCLUSIVO

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 62 de 135

47600	Colecistectomía	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
47605	Colecistectomía; con colangiografía	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
47610	Colecistectomía con exploración de conducto biliar común (colédoco);	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
47612	Colecistectomía con exploración de conducto biliar común (colédoco); con coledocoenterostomía	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
47620	Colecistectomía con exploración de conducto biliar común (colédoco); con esfinterotomía transduodenal o esfinteroplastia, con o sin colangiografía	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
44950	Apendicectomía	1	1	1	1	067, 068, 052	EXCLUSIVO
44955	Apendicectomía	1	1	1	1	067, 068, 052	EXCLUSIVO
44960	Apendicectomía; para ruptura de apéndice con absceso o peritonitis generalizada	1	1	1	1	067, 068, 052	EXCLUSIVO
51701	Inserción de catéter vesical no permanente (p. ej. Cateterización directa por orina residual)	1	120(*****)	1	120(*****)	051,052, 054, 055, 065, 066, 067, 068	EXCLUSIVO
57520	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; cuchillo frío o láser	1	1	1	1	064, 063, 067, 066, 068	EXCLUSIVO
57522	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; escisión con electrodo de asa	1	1	1	1	064, 063, 067, 066, 068	EXCLUSIVO
58150	Histerectomía abdominal total (cuerpo y cérvix), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s);	1	1	1	1	067, 068, 054, 055	EXCLUSIVO
58152	Histerectomía abdominal total (cuerpo y cérvix), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s); con colpouretrocistopexia (p. ej. Marshall Marchetti-Kranz, Burch)	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
58180	Histerectomía abdominal supra cervical (histerectomía subtotal), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
58200	Histerectomía abdominal total, incluyendo vaginectomía parcial, con toma de muestra de ganglios linfáticos para aórticos y pélvicos, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
58210	Histerectomía abdominal radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y toma de muestra de ganglios linfáticos para aórticos (biopsia), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 63 de 135

58240	Exenteración pélvica por malignidad ginecológica, con histerectomía abdominal total o cervicectomía, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s), con extirpación de vejiga y trasplantes de uréteres, y/o resección abdominoperineal de recto y colon, y colostomía, o cualquier combinación de aquéllas	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
58260	Histerectomía vaginal;	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
58262	Histerectomía vaginal; con extirpación de tubo(s) y/u ovario(s)	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
58263	Histerectomía vaginal; con extirpación de tubo(s) y/u ovario(s), con corrección de enterocele	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
58267	Histerectomía vaginal; con colpouretrocistopexia (procedimiento de Marshall-Marchetti-Krantz, procedimiento de Pereyra, con o sin control endoscópico)	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
58270	Histerectomía vaginal; con corrección de enterocele	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
58275	Histerectomía vaginal, con colpectomía total o parcial;	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
58280	Histerectomía vaginal, con colpectomía total o parcial; con corrección de enterocele	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
58285	Histerectomía vaginal, radical (operación de Schauta)	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
55801	Prostatectomía, perineal, subtotal (incluyendo control del sangrado postoperatorio, vasectomía, meatotomía, calibración y/o dilatación uretral y uretrotomía interna)	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
55810	Prostatectomía, perineal radical;	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
55812	Prostatectomía, perineal radical; con biopsia(s) de ganglios linfáticos (linfadenectomía pélvica conservadora)	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
55815	Prostatectomía, perineal radical; con linfadenectomía pélvica bilateral, incluyendo ganglios linfáticos ilíacos externos, hipogástricos y obturadores	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
55821	Prostatectomía (incluyendo control del sangrado postoperatorio, vasectomía, meatotomía, calibración y/o dilatación uretral y uretrotomía interna); suprapúbica, subtotal una o dos estadios	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
55831	Prostatectomía (incluyendo control del sangrado postoperatorio, vasectomía, meatotomía, calibración y/o dilatación uretral y uretrotomía interna); retropúbica, subtotal	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 64 de 135

55840	Prostatectomía, retropúbica radical, con o sin conservación de nervio;	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
55842	Prostatectomía, retropúbica radical, con o sin conservación de nervio; con biopsia(s) de ganglios linfáticos (linfadenectomía pélvica conservadora)	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
55845	Prostatectomía, retropúbica radical, con o sin conservación de nervio; con linfadenectomía pélvica bilateral, incluyendo ganglios linfáticos ilíacos externos, hipogástricos y obturadores	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
56308	Laparoscopia, quirúrgica; con histerectomía vaginal con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s) (histerectomía vaginal asistida por laparoscopia)	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
56315	Laparoscopia, quirúrgica; apendicectomía	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
56316	Laparoscopia, quirúrgica; corrección de hernia inguinal inicial	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
56340	Laparoscopia, quirúrgica; colecistectomía (cualquier método)	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
56341	Laparoscopia, quirúrgica; colecistectomía con colangiografía	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
56342	Laparoscopia, quirúrgica; colecistectomía con exploración del colédoco	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
55720	Prostatotomía, drenaje externo de absceso prostático, cualquier abordaje; simple	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
55725	Prostatotomía, drenaje externo de absceso prostático, cualquier abordaje; con complicaciones	1	1	1	1	067, 068	EXCLUSIVO
80099 (*****)	Tamizaje neonatal: (Hipotiroidismo congénito, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria, Fibrosis quística)	1	1	1	1	071, 051, 050, 056, 050, 068	EXCLUSIVO
92015	Refracción y medición de la visión	1	1	1	1	019,056,065,068 y 903 Además, 001,118,119 y 017 cuando el código prestacional adicional sea 019	EXCLUSIVO
99231	Atención Paciente-Día Hospitalización	0	200	0	200	065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052	EXCLUSIVO
99295	Atención Paciente-Día UCI	0	200	0	200	068, 054, 055	EXCLUSIVO
99305	Atención Paciente-Día Cuidados Intermedios	0	200	0	200	065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052	EXCLUSIVO
99282	Atención de Emergencia, Prioridad I	1	1	1	1	062, 063, 065, 066, 067, 068,	EXCLUSIVO

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 65 de 135

						054, 055, 051, 052		
99283	Atención de Emergencia, Prioridad II	1	1	1	1	062, 063, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052	EXCLUSIVO	
99284	Atención de Emergencia, Prioridad III	1	1	1	1	062, 063, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052	EXCLUSIVO	
99285	Atención de Emergencia, Prioridad IV	1	1	1	1	062, 063, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052	EXCLUSIVO	
99234	Atención en sala de observación	1	1	1	1	062, 063, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052	EXCLUSIVO	
99204	Consulta ambulatoria prolongada, II, III nivel de atención	1	1	1	1	056, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052	EXCLUSIVO	
99203	Consulta médica especializada	1	1	1	1	056, 907	EXCLUSIVO	
99214	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador especializada	1	1	1	1	056, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052	EXCLUSIVO	
99215	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador de psiquiatría y rehabilitación	1	1	1	1	056, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052	EXCLUSIVO	
90784	Inyección terapéutica o diagnóstica intravenosa	0	999	0	999	065, 068, 067, 051, 052 Además, 054 ó 055 cuando registren CPT 99295>30	NO EXCLUSIVO	
99206	Atención de Enfermería en II, III Nivel de Atención	0	200	0	200	065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052	NO EXCLUSIVO	
82948	Glucosa (Tira Reactiva)	0	999	0	999	065, 066, 067, 068, 052, 051	NO EXCLUSIVO	
93000	Electrocardiograma	1	1	1	1	056	NO EXCLUSIVO	
83036	Hemoglobina glucosilada	1	1	1	1	056	NO EXCLUSIVO	
93320	Ecocardiografía Doppler	1	1	1	1	056	NO EXCLUSIVO	
85027	Hemograma completo	1	1	1	1	056	NO EXCLUSIVO	
80061	Perfil lipídico (Colesterol total, HDL, LDL, VLDL, triglicéridos y lípidos totales)	1	1	1	1	056	NO EXCLUSIVO	
82565	Creatinina	1	1	1	1	056	NO EXCLUSIVO	
84478	Triglicéridos	1	1	1	1	056	NO EXCLUSIVO	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 67 de 135

(****) El uso de estos CPT en los códigos prestacionales 065, 066, 067 y 068 será excepcional y sólo en los casos en que el parto o cesárea, según corresponda, se dé como una intercurencia al interior de una hospitalización por un motivo "no obstétrico".
(*****) Aplica solo al Instituto de Rehabilitación
(*****) Aplica sólo a los hospitales de INMP (00006208) y san Bartolomé (00006215)
(*****) Se usa para control puerperal
Excepción: Todos los CPT que no están contemplados en la presente regla o aquellos CPT "No Exclusivos" incorporados en códigos prestacionales diferentes a los de la RC tendrán como tope en el registro hasta 2 dígitos (99). Excepto en estancias mayores a 100 días considera hasta 3 dígitos.

REGLA DE CONSISTENCIA N° 40: DENOMINACION: PRESTACIÓN CON CORTE ADMINISTRATIVO				
OBJETIVO: Establece el periodo de cierre de la prestación en casos de pacientes de larga estancia; reduce riesgos financieros.				
COD. PREST.	CORTE ADMINISTRATIVO	FECHA DE CORTE ADMINISTRATIVO	CONDICIÓN (** y ***)	ACCIÓN
051	Sí	Sí	Si en destino del asegurado se registra "Corte Administrativo", debe indicarse la "Fecha de Corte Administrativo"; y viceversa.	No dejar grabar si FUA tiene registrado "Corte Administrativo" y no se indica la "Fecha de Corte Administrativo"; y viceversa
052				
065				
067				
068				
COD. PREST.	FECHA DE CORTE ADMINISTRATIVO	N° FUA A VINCULAR	CONDICIÓN (***)	ACCIÓN
051	Sí	La diferencia entre fecha de ingreso y la fecha de corte administrativo del FUA a vincular es mayor o igual a 180 días.	No dejar grabar si la diferencia entre fecha de ingreso y la fecha de corte administrativo del FUA a vincular es menor de 180 días.	No dejar grabar si la diferencia entre fecha de ingreso y la fecha de corte administrativo del FUA a vincular es menor de 180 días.
052				
065				
067				
068				

* Debe aplicar ambos criterios fecha de corte administrativo y fecha que debe ser mayor o igual a 180 días

** El FUA con destino corte administrativo debe estar registrado (cerrado)

*** El FUA y FUA vinculado debe ser del mismo asegurado (criterio tomado por contrato)

REGLA DE CONSISTENCIA N° 41 DENOMINACION: REGISTRO DE AUTORIZACIONES DE COBERTURA EXTRAORDINARIA		
Objetivo: Evita el registro de prestaciones que sobrepasen la cobertura regular, que no cuenten con autorización cobertura extraordinaria para reducir riesgos financieros		
DESCRIPCIÓN	CRITERIOS	ACCIÓN
FUA con autorización de Cobertura Extraordinaria	1° N° de DNI/Carnet de Extranjería o código de afiliación temporal o inscripción del paciente del FUA coincide con los datos registrados en el Módulo de Cobertura. 2. El Número de Cobertura Extraordinaria debe ser igual al que figura en la Autorización del Módulo de Cobertura Extraordinaria. 3a.- El Monto Autorizado de Cobertura Extraordinaria debe ser igual o menor al que figura en la(s) Autorización (es) del Módulo de Cobertura Extraordinaria. (*) cuando se trata de una sola autorización para el evento registrado en el FUA. 3b.- Cuando se trata de varias autorizaciones, el Monto Autorizado (*) de	No se permite el registro del FUA, si no cumple los criterios: 1 + 2+ 3a ó 1+2+3b según corresponda

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 68 de 135

	Cobertura Extraordinaria registrado en el FUA debe ser igual o menor a la suma de la autorizaciones de cobertura extraordinaria (es decir, considerando las ampliaciones) registradas en el módulo de cobertura extraordinaria.	
(*) En caso de tener más de una autorización el monto autorizado será la sumatoria de todos los montos autorizados para el evento registrado. Nota. Considerar el monto de la cobertura extraordinaria como un campo editable		

REGLA DE CONSISTENCIA N° 42: DENOMINACION: REGISTRO DE ATENCIONES POSTERIORES A LA FECHA DE FALLECIMIENTO		
OBJETIVO: Evita el registro de prestaciones posteriores al registro de la fecha de fallecimiento del asegurado; reduce riesgos financieros.		
PRESTACIONES	CRITERIO	ACCION
Preventivas, Recuperativas, Rehabilitación (Todos los códigos prestacionales y administrativos (*))	1.- La Fecha de Atención de prestaciones ambulatorias o Fecha de Alta en prestaciones de hospitalización, de las atenciones a ser registradas en el Aplicativo Informático del SIS, debe ser anterior o igual a la fecha de fallecimiento del asegurado/inscrito en el aplicativo SIASIS (Incluye la búsqueda del dato de la fecha de fallecimiento en la base de datos de prestaciones de salud, prestaciones administrativas y prestaciones económicas de sepelio).	No dejar grabar el FUA si la fecha de Atención de prestaciones ambulatorias o Fecha de Alta en prestaciones de hospitalización es posterior a la fecha de fallecimiento en cualquiera de los 2 criterios.
	2.- La Fecha de Atención de prestaciones ambulatorias o Fecha de Alta en prestaciones de hospitalización, de las atenciones a ser registradas en el Aplicativo Informático del SIS, debe ser anterior o igual a la fecha de atención de alguna prestación del mismo asegurado/inscrito reportada en el aplicativo teniendo registrado en el campo "destino" la opción "fallecido".	
	3.- Al digitar un FUA con destino fallecido, no se pueda registrar la prestación si no se registra en la casilla correspondiente la fecha del fallecimiento.	No dejar grabar el FUA si no marca la fecha de fallecimiento en el FUA.

(*) Se excluye las prestaciones las atenciones de traslados (117) por un periodo de hasta 10 días de la fecha de fallecimiento

EGLA DE CONSISTENCIA N° 46: PROCEDIMIENTOS, MEDICAMENTOS E INSUMOS RECONOCIDOS EN LA PRESTACIÓN.									
OBJETIVO: Establecer topes de procedimientos por profesional, según norma; reduce riesgos financieros.									
COD. PREST.	CPT	PROCEDIMIENTO	IND		EJE		PROFESION AL	NIVEL	ACCION
			MI N	MÁ X	MI N	MÁ X			
906	90806	Psicoterapia individual	1	1	0	1	Psicólogo	I - II - III	Observar si incumple el
	90846.01	Psicoterapia familiar (psicologo)	1	1	0	1			
	90849	Psicoterapia de grupo multifamiliar (10 familias)	1	1	0	1			
	96101	Pruebas psicológicas	1	1	0	1			

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 69 de 135

903	96110	Pruebas de desarrollo limitadas	1	1	0	1	Nutricionista		criterio tope
	96111	Pruebas de desarrollo prolongado	1	1	0	1			
	96118	Pruebas neuropsicológicas (P. ej. Batería neurosicológica Halstead-Reitan, Escalas de Memoria de Weschler y Prueba de cartas de Wisconsin)	1	1	0	1			
	99207	Atención en salud mental	1	1	0	1			
	99344	Visita familiar integral	1	1	0	1			
	99404	Consejería especial (VIH/Salud mental)	1	1	0	1			
	90861	Terapia de relajación	1	1	0	1			
	90863	Psicoterapia grupal psicodinámica	1	1	0	1			
	99402.09	Consejería en prevención de riesgos en salud mental	1	1	0	1			
	90846.03	Terapia de Pareja (psicologo)	1	1	0	1			
	99209	Atención en nutrición	1	1	0	1			
	99403	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 45 minutos (p. ej. consejería nutricional)	1	1	0	1			
	99404	Consejería especial (VIH/Salud mental)	1	1	0	1			
	99344	Visita familiar integral	1	1	0	1			
	85014 (II-III nivel)	Hematocrito	1	1	0	1			
	85013 (I nivel)	Hematocrito	1	1	0	1			
	85018	Dosaje de hemoglobina	1	1	0	1			
	85027	Hemograma completo	1	1	0	1			
	85007	Hemograma	1	1	0	1			
	85031	Hemograma completo, 3ra. generación (Nº, Fórmula, Hb, Hto, Constantes corpusculares, Plaquetas)	1	1	0	1			
	87172	Test de Graham	1	1	0	1			
	87177	Examen de parásitos y huevos por frotis directo (3 muestras)	1	1	0	1			
	87180	Parasitológico - sedimentación en copa	1	1	0	1			
	99401	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 15 minutos (p. ej. consejería nutricional)	1	1	0	1	Obstetra/Obstetiz*	I-II con población adscrita	
	99403	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 45 minutos (p. ej. consejería nutricional)	1	1	0	1			
	85018	Dosaje de hemoglobina - Hemoglobina	1	1	0	1			
	84152	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	1	0	1		I - II con población adscrita	Observar si incumple el criterio tope
	86701	Detección de anticuerpos para HIV-1 / HIV -2	1	1	0	1			
	86702	Detección semicuantitativa de anticuerpos para HIV-2	1	1	0	1			
	86703	ELISA o prueba rápida para HIV-1 y HIV-2 (Test de ELISA para HIV)	1	1	0	1			
	87086	Examen Uro cultivo (Urocultivo con recuento de colonias)	1	1	0	1			
	87087	Urocultivo y antibiograma	1	1	0	1			
	93000	Electrocardiograma	1	1	0	1			
	99401	Consejería integral (Consejería Nutricional / Evaluación de estado nutricional por antropometría)	1	1	0	1			
	99401.04	Consejería en Salud sexual reproductiva	1	1	0	1			
	99402.05	Consejería/Orientación en prevención de ITS, VIH, Hepatitis B	1	1	0	1			
	99401.06	Consejería en ITS	1	1	0	1			
	99401.07	Consejería en TBC	1	1	0	1			
	99401.08	Consejería en Consejería en control vectorial	1	1	0	1			
	99401.13	Consejería en Cáncer Cérvix	1	1	0	1			
	99401.14	Consejería en Cáncer Gástrico	1	1	0	1			
	99401.15	Consejería en Cáncer Mama	1	1	0	1			

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 70 de 135

	99401.16	Consejería en Cáncer Prostata	1	1	0	1			
	99401.17	Consejería en Cáncer Pulmón	1	1	0	1			
	99401.18	Consejería en Habilidades sociales	1	1	0	1			
	99401.19	Consejería en salud mental	1	1	0	1			
	9940120	Consejería en VIH	1	1	0	1			
	99402	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 30 minutos (p. ej. en planificación familiar)	1	1	0	1			
	99402.09	Consejería en prevención de riesgos en salud mental	1	1	0	1			
	99403	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 45 minutos (p. ej. consejería nutricional)	1	1	0	1			
	87115	Baciloscopía BK	1	1	0	1			
	88141.01	Inspeccion visual con ácido acético - IVAA	1	1	0	1			
	99386.01	Examen de mamas	1	1	0	1			
	99386.02	Examen de Tacto Rectal	1	1	0	1			
	*85018	Dosaje de hemoglobina - Hemoglobina	1	1	0	1			
	85014 (II nivel)	Hematocrito	1	1	0	1			
	85013 (I nivel)	Hematocrito	1	1	0	1			
	82947	Glucosa cuantitativa en sangre - glucosa basal)	1	1	0	1			
	82947b	Glucosa	1	1	0	1			
	82948	Glucosa (tira reactiva)	1	1	0	1			
	80061	Perfil lipídico (Colesterol total, HDL, LDL, VLDL, triglicéridos y lípidos totales))	1	1	0	1			
	83719	VLDL Colesterol (Colesterol – VLDL)	1	1	0	1			
	83718	HDL colesterol (Colesterol - HDL)	1	1	0	1			
	83721	LDL colesterol (Colesterol - LDL)	1	1	0	1			
	82465	Colesterol Total	1	1	0	1			
	84478	Triglicéridos	1	1	0	1			
	85007	Hemograma (Recuento glóbulos rojos y formula leucocitaria)	1	1	0	1			
	85027	Hemograma completo	1	1	0	1			
	85031	Hemograma completo, 3ra. generación (Nº, Fórmula, Hb, Hto, Constantes corpusculares, Plaquetas)	1	1	0	1			
	81005	Análisis de orina cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunoensayos - Examen completo de orina.	1	1	0	1			
	81000	Examen de orina con tira reactiva	1	1	0	1			
	84540	Nitrógeno uréico, en orina (Urea en orina)	1	1	0	1			
	82565	Creatinina en sangre (Creatinina)	1	1	0	1			
	82540	Creatina	1	1	0	1			
	87040	Hemocultivo (Hemocultivo y antibiograma)	1	1	0	1			
	87115	Baciloscopía: BK	1	1	0	1			
	99386.01	Examen de mamas	1	1	0	1			
	92015	Refracción y medición de la visión	1	1	0	1			
	99386.02	Tacto Rectal	1	1	0	1			
904	84152	Antígeno Prostático Específico (PSA)	1	1	0	1		I - II con población adscrita	Observar si incumple el criterio tope
	86701	Detección de anticuerpos para HIV-1 / HIV -2	1	1	0	1			
	86702	Detección semicuantitativa de anticuerpos para HIV-2	1	1	0	1			
	86703	ELISA o prueba rápida para HIV-1 y HIV-2 -Test de ELISA para HIV	1	1	0	1			
	87086	Examen Uro cultivo (Urocultivo con recuento de colonias)	1	1	0	1			
	87087	Urocultivo y antibiograma	1	1	0	1			
	93000	Electrocardiograma	1	1	0	1			
	99401	Consejería integral - Consejería Nutricional / Evaluación de estado nutricional por antropometría	1	1	0	1			
	99401.01	Consejería en Inmunizaciones	1	1	0	1			

99401.02	Consejería en Lactancia Materna	1	1	0	1
99401.03	Consejería en Signos de alarma del embarazo, parto y puerperio	1	1	0	1
99401.04	Consejería en Salud sexual reproductiva	1	1	0	1
99402.05	Consejería/Orientación en prevención de ITS, VIH, Hepatitis B	1	1	0	1
99401.06	Consejería en ITS	1	1	0	1
99401.07	Consejería en TBC	1	1	0	1
99401.08	Consejería en Consejería en control vectorial	1	1	0	1
99401.13	Consejería en Cáncer Cérvix	1	1	0	1
99401.14	Consejería en Cáncer Gástrico	1	1	0	1
99401.15	Consejería en Cáncer Mama	1	1	0	1
99401.16	Consejería en Cáncer Prostata	1	1	0	1
99401.17	Consejería en Cáncer Pulmón	1	1	0	1
99401.18	Consejería en Habilidades sociales	1	1	0	1
99401.19	Consejería en salud mental	1	1	0	1
99401.20	Consejería en VIH	1	1	0	1
99402	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 30 minutos (p. ej. en planificación familiar)	1	1	0	1
99402.09	Consejería en prevención de riesgos en salud mental	1	1	0	1
99403	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 45 minutos (p. ej. consejería nutricional)	1	1	0	1
87115	Baciloscopía BK	1	1	0	1
88141.01	Inspección visual con ácido acético - IVAA	1	1	0	1
99386.01	Examen de mamas	1	1	0	1
99386.02	Examen de Tacto Rectal	1	1	0	1
	Perfil lipídico	1	1	0	1
80061	Perfil lipídico (Colesterol total, HDL, LDL, VLDL, triglicéridos y lípidos totales)	1	1	0	1
83719	VLDL Colesterol (Colesterol - VLDL)	1	1	0	1
83718	HDL colesterol (Colesterol - HDL)	1	1	0	1
83721	LDL colesterol (Colesterol - LDL)	1	1	0	1
82465	Colesterol Total	1	1	0	1
84478	Triglicéridos	1	1	0	1
82947	Glucosa cuantitativa en sangre	1	1	0	1
	Glucosa Basal	1	1	0	1
82947b	Glucosa	1	1	0	1
82948	Glucosa (tira reactiva)	1	1	0	1
81005	Análisis de orina cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunoensayos (Examen completo de orina)	1	1	0	1
81000	Examen de orina con tira reactiva	1	1	0	1
84540	Nitrógeno Uréico, en orina (Urea en orina)	1	1	0	1
82565	Creatinina en sangre (Creatinina)	1	1	0	1
82540	Creatina	1	1	0	1
88141	Citopatología cervical o vaginal y tamizaje manual (Papanicolaou)	1	1	0	1
85027	Hemograma completo	1	1	0	1
85007	Hemograma	1	1	0	1
85031	Hemograma completo, 3ra. generación (Nº, Fórmula, Hb, Hto, Constantes corpusculares, Plaquetas)	1	1	0	1
85018	Dosaje de hemoglobina	1	1	0	1
85014 (II nivel)	Hematocrito	1	1	0	1
85013 (I nivel)	Hematocrito	1	1	0	1

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 72 de 135

	84155	Proteínas totales (Proteínas totales o fraccionadas)	1	1	0	1			
	77057	Mamografía de tamizaje (Mamografía Bilateral de tamizaje)	1	1	0	1			
	86592	Prueba de sífilis cualitativa (VDRL, RPR) Prueba de sífilis cualitativa (VDRL, RPR, ART)	1	1	0	1			
	76805	Ultrasonido de útero grávido, posterior al 1er trimestre (Ecografía obstétrica)	1	1	0	1			
	76830	Ecografía transvaginal (no obstétrica)	1	1	0	1			
	81025	Test de embarazo en orina ó Pregnosticon (diagnóstico de embarazo all in)	1	1	0	1			
	84702	Gonadotropina coriónica (HCG); cuantitativa	1	1	0	1			
902	99401	Consejería integral - Consejería Nutricional / Evaluación de estado nutricional por antropometría	1	1	0	1			
	99401.01	Consejería en Inmunizaciones	1	1	0	1			
	99401.04	Consejería en Salud sexual reproductiva	1	1	0	1			
	99402	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 30 minutos (p. ej. en planificación familiar)	1	1	0	1			
	99403	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuo, durante aproximadamente 45 minutos (p. ej. consejería nutricional)	1	1	0	1			
	99402.05	Consejería/Orientación en prevención de ITS, VIH, Hepatitis B	1	1	0	1			
	99401.06	Consejería en ITS	1	1	0	1			
	99401.07	Consejería en TBC	1	1	0	1			
	99401.08	Consejería en Consejería en control vectorial	1	1	0	1			
	99401.13	Consejería en Cáncer Cérvix	1	1	0	1			
	99401.15	Consejería en Cáncer Mama	1	1	0	1			
	99401.18	Consejería en Habilidades sociales	1	1	0	1			
	99401.19	Consejería en salud mental	1	1	0	1			
	99402.09	Consejería en prevención de riesgos en salud mental	1	1	0	1			
	85018	Dosaje de hemoglobina	1	1	0	1			
	85014 (II nivel)	Hematocrito	1	1	0	1			
	85013 (I nivel)	Hematocrito	1	1	0	1			
	88141	Citopatología cervical o vaginal y tamizaje manual (Papanicolaou)	1	1	0	1			
	88141.01	IVAA	1	1	0	1			
	86701	Detección de anticuerpos para HIV-1 / HIV -2	1	1	0	1			
	86703	ELISA o prueba rápida para HIV-1 y HIV-2 -Test de ELISA para HIV	1	1	0	1			
	86702	Detección semicuantitativa de anticuerpos para HIV-2 - HIV-2, anticuerpos	1	1	0	1			
	86592	Prueba de sífilis cualitativa (VDRL, RPR) -Prueba de sífilis cualitativa (VDRL, RPR, ART)	1	1	0	1			
	82947b	Glucosa	1	1	0	1			
	82948	Glucosa (tira reactiva)	1	1	0	1			
	81005	Análisis de orina cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunoensayos - Examen completo de orina.	1	1	0	1			
	81000	Examen de orina con tira reactiva	1	1	0	1			
	99386.01	Examen de mamas	1	1	0	1			
	99404	Consejería especial (VIH/Salud mental) Consejería en medicina preventiva y/o intervenciones para la reducción de factores de riesgo, provisto a una persona (procedimiento separado); aproximadamente 60 minutos	1	1	0	1			

I - II con población adscrita

No deja grabar si incumple el criterio tope

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 73 de 135

Cuadro N° 2. Regla de Consistencia N° 46. Medicamentos e insumos reconocidos en la prestación.									
CÓDIGO PRESTACIONAL	CÓDIGO SISMED	DENOMINACIÓN	IND		EJE		PROFESIONAL	NIVEL	ACCIÓN
			MIN	MÁX	MIN	MÁX			
902	82746, 00148, 00149, 00194, 00195, 00196, 00197, 00198, 00199, 00201, 03512, 03513, 03514, 18109, 18119, 19158, 28717	Ácido fólico	0	45	0	45		Se realiza en el I - II con población adscrita	No dejar grabar si incumple el criterio tope
902	00200	Ácido fólico	0	90	0	90			
903									
904									
906	NINGUNO	NINGUNO					Todos profesionales menos obstetra/obstetrix*	Se realiza en el I- II - III	
906	03513	ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. De Hierro elemental)	0	60	0	60	Obstetra/Obstetrix*	Se realiza en el I- II con población adscrita	

REGLA DE CONSISTENCIA N° 53:						
DENOMINACION: CRITERIOS PARA REGISTRAR LOS DIAGNOSTICOS CIE 10						
OBJETIVO: Restringe el registro de diagnósticos según sexo y edad para reducir riesgos financieros; Optimiza el registro de la información						
CIE 10	Sexo: Ambos (A); Hombre (H) Mujer (M)	Edad Mínima	Edad Máxima	Condición Materna	TIPO	Acción
A000, A001, A009, A010, A011, A012, A013, A014, A020, A021, A022, A028, A029, A030, A031, A032, A033, A038, A039, A040, A041, A042, A043, A044, A045, A046, A047, A048, A049, A050, A051, A052, A053, A054, A058, A059, A060, A061, A062, A063, A064, A065, A066, A067, A068, A069, A070, A071, A072, A073, A078, A079, A080, A081, A082, A083, A084, A085, A09X, A150, A151, A152, A153, A154, A155, A156, A157, A158, A159, A160, A161, A162, A163, A164, A165, A167, A168, A169, A170, A171, A178, A179, A180, A181, A182, A183, A184, A185, A186, A187, A188, A190, A191, A192, A198, A199, A200, A201, A202, A203, A207, A208, A209, A210, A211, A212, A213, A217, A218, A219, A220, A221, A222, A227, A228, A229, A230, A231, A232, A233, A238,	A	0 DIAS	120 AÑOS	NO APLICA	Ingreso o Alta: Presuntivo, o Definitivo, o Repetido	No dejar grabar los FUAs que no cumplen con algun

A239, A240, A241, A242, A243, A244, A250, A251, A259, A260, A267, A268, A269, A270, A278, A279, A280, A281, A282, A288, A289, A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, A310, A311, A318, A319, A320, A321, A327, A328, A329, A35X, A360, A361, A362, A363, A368, A369, A370, A371, A378, A379, A38X, A390, A391, A392, A393, A394, A395, A398, A399, A400, A401, A402, A403, A408, A409, A410, A411, A412, A413, A414, A415, A418, A419, A420, A421, A422, A427, A428, A429, A430, A431, A438, A439, A440, A441, A448, A449, A46X, A480, A481, A482, A483, A484, A488, A490, A491, A492, A493, A498, A499, A503, A504, A505, A506, A507, A509, A510, A511, A512, A513, A514, A515, A519, A520, A521, A522, A523, A527, A528, A529, A530, A539, A540, A541, A542, A543, A544, A545, A546, A548, A549, A55X, A560, A561, A562, A563, A564, A568, A57X, A58X, A590, A598, A599, A600, A601, A609, A630, A638, A64X, A65X, A660, A661, A662, A663, A664, A665, A666, A667, A668, A669, A670, A671, A672, A673, A679, A680, A681, A689, A690, A691, A692, A698, A699, A70X, A710, A711, A719, A740, A748, A749, A750, A751, A752, A753, A759, A770, A771, A772, A773, A778, A779, A78X, A790, A791, A798, A799, A800, A801, A802, A803, A804, A809, A810, A811, A812, A818, A819, A829, A821, A820, A830, A831, A832, A833, A834, A835, A836, A838, A839, A840, A841, A848, A849, A850, A851, A852, A858, A86X, A870, A871, A872, A878, A879, A880, A881, A888, A89X, A90X, A91X, A920, A921, A922, A923, A924, A928, A929, A930, A931, A932, A938, A94X, A950, A951, A959, A960, A961, A962, A968, A969, A970, A971, A972, A980, A981, A982, A983, A984, A985, A988, A99X, B000, B001, B002, B003, B004, B005, B007, B008, B009, B010, B011, B012, B018, B019, B020, B021, B022, B023, B027, B028, B029, B03X, B04X, B050, B051, B052, B053, B054, B058, B059, B060, B068, B069, B07X, B080, B081, B082, B083, B084, B085, B088, B09X, B150, B159, B160, B161, B162, B169, B170, B171, B172, B178, B180, B181, B182, B188, B189, B190, B199, B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B210, B211, B212, B213, B217, B218, B219, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24X, B250, B251, B252, B258, B259, B261, B262, B263, B268, B269, B270, B271, B278, B279, B300, B301, B302, B303, B308, B309, B330, B331, B332, B333, B338, B340, B341, B342, B343, B344, B348, B349, B350, B351, B352, B353, B354, B355, B356, B358, B359, B360, B361, B362, B363, B368, B369, B370, B371, B372, B374, B375, B376, B377, B378, B379, B380, B381, B382, B383, B384, B387, B388, B389, B390, B391, B392, B393, B394, B395, B399, B400, B401, B402, B403, B407, B408, B409, B410, B417, B418, B419, B420, B421, B427, B428, B429, B430, B431, B432, B438, B439, B440, B441, B442, B447, B448, B449, B450, B451, B452, B453, B457, B458, B459, B460, B461, B462, B463, B464, B465, B468, B469, B470, B471, B479, B480, B481, B482, B483, B484, B487, B488, B49X, B500, B508, B509, B510, B518, B519, B520, B528, B529, B530, B531, B538, B54X, B550, B551, B552, B559, B560, B561, B569, B580, B581, B582, B583, B588, B589, B59X, B600, B601, B602, B608, B64X, B650, B651, B652, B653, B658, B659, B660, B661, B662, B663, B664, B665, B668, B669, B670, B671, B672, B673, B674, B675, B676, B677, B678, B679, B680, B681, B689, B690, B691, B698, B699, B700, B701, B710, B711, B718, B719, B72X, B73X, B740, B741, B742, B743, B744, B748, B749, B75X, B760, B761, B768, B769, B770, B778, B779, B780, B781, B787, B789, B79X, B80X, B810, B811, B812, B813, B814, B818, B820, B829, B830, B831, B832, B833, B834, B838, B839, B850, B851, B852, B853, B854, B86X, B870, B871, B872, B873, B874, B878, B879, B880, B881, B882, B883, B888, B889, B89X, B900, B901, B902, B908, B909, B91X, B92X, B940, B941, B942, B948, B949, B950, B951, B952, B953, B954, B955, B956, B957, B958, B960, B961, B962, B963, B964, B965, B966, B967, B968, B970, B971, B972, B973, B974, B975, B976, B977, B978, B99X, C000, C001, C002, C003, C004, C005, C006, C008, C009, C01X, C020, C021, C022, C023, C024, C028, C029, C030, C031, C039, C040, C041, C048, C049, C050, C051, C052, C058, C059, C060, C061, C062, C068, C069, C07X, C080, C081, C088, C089, C090, C091, C098, C099, C100, C101, C102, C103, C104, C108, C109, C110, C111, C112, C113, C118,						a de las variab les establ ecida s
--	--	--	--	--	--	--

C119, C12X, C130, C131, C132, C138, C139, C140, C142, C148, C222, C223, C224, C301, C310, C311, C312, C313, C318, C319, C341, C342, C343, C348, C349, C381, C382, C383, C388, C390, C398, C399, C400, C401, C402, C403, C408, C409, C410, C411, C412, C413, C414, C418, C419, C430, C431, C432, C433, C434, C435, C436, C437, C438, C439, C440, C441, C442, C443, C444, C445, C446, C447, C448, C449, C460, C461, C462, C463, C467, C468, C469, C470, C471, C472, C473, C474, C475, C476, C478, C479, C480, C488, C490, C491, C492, C493, C494, C495, C496, C498, C499, C509, C64X, C65X, C66X, C670, C671, C672, C673, C674, C675, C676, C677, C678, C679, C680, C681, C688, C689, C690, C691, C692, C693, C694, C695, C696, C698, C699, C700, C701, C709, C710, C711, C712, C713, C714, C715, C716, C717, C718, C719, C720, C721, C722, C723, C724, C725, C728, C729, C740, C741, C749, C750, C751, C752, C753, C758, C759, C760, C761, C762, C763, C764, C765, C767, C768, C770, C771, C772, C773, C774, C775, C778, C779, C787, C788, C790, C791, C792, C793, C794, C795, C797, C798, C80X, C810, C811, C812, C813, C817, C819, C820, C821, C822, C827, C829, C830, C831, C832, C833, C834, C835, C836, C837, C838, C839, C840, C841, C842, C843, C844, C845, C850, C851, C857, C859, C880, C881, C882, C883, C887, C889, C910, C913, C917, C919, C920, C921, C922, C923, C924, C925, C927, C929, C930, C937, C939, C940, C942, C943, C945, C947, C950, C957, C959, C960, C961, C962, C963, C967, C969, D030, D031, D032, D033, D034, D035, D036, D037, D038, D039, D040, D041, D042, D043, D044, D045, D046, D047, D048, D049, D093, D097, D099, D100, D101, D102, D103, D104, D105, D106, D107, D109, D110, D117, D119, D120, D121, D122, D123, D124, D125, D126, D127, D128, D129, D130, D131, D132, D133, D134, D135, D136, D137, D139, D140, D141, D142, D143, D144, D150, D151, D152, D157, D159, D160, D161, D162, D163, D164, D165, D166, D167, D168, D169, D170, D171, D172, D173, D174, D175, D177, D179, D180, D181, D190, D191, D197, D199, D200, D201, D210, D211, D212, D213, D214, D215, D216, D219, D220, D221, D222, D223, D224, D225, D226, D227, D229, D230, D231, D232, D233, D234, D235, D236, D237, D239, D24X, D300, D301, D302, D303, D304, D307, D309, D310, D311, D312, D313, D314, D315, D316, D319, D320, D321, D329, D330, D331, D332, D333, D334, D337, D339, D34X, D350, D351, D352, D353, D354, D355, D356, D357, D358, D359, D360, D361, D367, D369, D370, D371, D372, D373, D374, D375, D376, D377, D379, D380, D381, D382, D383, D384, D385, D386, D410, D411, D412, D413, D414, D417, D419, D420, D421, D429, D430, D431, D432, D433, D434, D437, D439, D440, D441, D442, D443, D444, D445, D446, D447, D448, D449, D45X, D460, D461, D462, D463, D464, D467, D469, D470, D471, D472, D473, D477, D479, D480, D481, D482, D483, D484, D485, D486, D487, D489, D500, D501, D508, D509, D510, D511, D512, D513, D518, D519, D520, D521, D528, D529, D530, D531, D532, D538, D539, D550, D551, D552, D553, D558, D559, D560, D561, D562, D563, D564, D568, D569, D570, D571, D572, D573, D578, D580, D581, D582, D588, D589, D590, D591, D592, D593, D594, D595, D596, D598, D599, D600, D601, D608, D609, D610, D611, D612, D613, D618, D619, D62X, D630, D638, D640, D641, D642, D643, D644, D648, D649, D65X, D680, D682, D683, D684, D688, D689, D690, D691, D692, D693, D694, D695, D696, D698, D699, D70X, D71X, D720, D721, D728, D729, D730, D731, D732, D733, D734, D735, D738, D739, D740, D748, D749, D750, D751, D752, D758, D759, D760, D761, D762, D763, D77X, D800, D801, D802, D803, D804, D805, D806, D807, D808, D809, D810, D811, D812, D813, D814, D815, D816, D817, D818, D819, D820, D821, D822, D823, D824, D828, D829, D830, D831, D832, D838, D839, D840, D841, D848, D849, D861, D862, D863, D868, D869, D890, D891, D892, D898, D899, E000, E001, E002, E009, E010, E011, E012, E018, E02X, E030, E031, E032, E033, E034, E035, E038, E039, E040, E041, E042, E048, E049, E050, E051, E052, E053, E054, E055, E058, E059, E060, E061, E062, E063, E064, E065, E069, E070, E071, E078, E079, E100, E101, E102, E103, E104, E105, E106, E107, E108, E109, E10X, E110, E111, E112, E113, E114, E115, E116, E117, E118, E119, E11X, E120, E121, E122, E123, E124, E125, E126, E127, E128, E129, E12X, E130, E131, E132, E133, E134,

E135, E136, E137, E138, E139, E13X, E140, E141, E142, E143, E144, E145, E146, E147, E148, E149, E14X, E15X, E160, E161, E162, E163, E168, E169, E200, E201, E208, E209, E210, E211, E212, E213, E214, E215, E220, E221, E222, E228, E229, E230, E231, E232, E233, E236, E237, E240, E241, E242, E243, E244, E248, E249, E250, E258, E259, E260, E261, E268, E269, E270, E271, E272, E273, E274, E275, E278, E279, E310, E311, E318, E319, E320, E321, E328, E329, E340, E341, E342, E343, E344, E345, E348, E349, E350, E351, E358, E40X, E41X, E42X, E43X, E440, E441, E449, E45X, E46X, E500, E501, E502, E503, E504, E505, E506, E507, E508, E509, E511, E512, E518, E519, E52X, E530, E531, E538, E539, E54X, E550, E559, E560, E561, E568, E569, E58X, E59X, E60X, E610, E611, E612, E613, E614, E615, E616, E617, E618, E619, E630, E631, E638, E639, E640, E641, E642, E643, E648, E649, E65X, E660, E661, E662, E668, E669, E670, E671, E672, E673, E678, E68X, E700, E701, E702, E703, E708, E709, E710, E711, E712, E713, E720, E721, E722, E723, E724, E725, E728, E729, E730, E731, E738, E739, E740, E741, E742, E743, E744, E748, E749, E750, E751, E752, E753, E754, E755, E756, E760, E761, E762, E763, E768, E769, E770, E771, E778, E779, E780, E781, E782, E783, E784, E785, E786, E788, E789, E790, E791, E798, E799, E800, E801, E802, E803, E804, E805, E806, E807, E830, E831, E832, E833, E834, E835, E838, E839, E840, E841, E848, E849, E850, E851, E852, E853, E854, E858, E859, E86X, E870, E871, E872, E873, E874, E875, E876, E877, E878, E880, E881, E882, E888, E889, E890, E891, E892, E893, E896, E898, E899, E90X, F000, F001, F002, F009, F020, F021, F022, F023, F024, F028, F04X, F050, F058, F059, F060, F061, F062, F063, F064, F065, F066, F067, F068, F069, F070, F071, F072, F078, F079, F09X, F100, F200, F201, F202, F203, F204, F205, F206, F208, F209, F21X, F220, F228, F229, F230, F231, F232, F233, F238, F239, F24X, F250, F251, F252, F258, F259, F28X, F29X, F300, F301, F308, F309, F310, F311, F312, F313, F314, F315, F316, F317, F318, F319, F320, F321, F322, F323, F328, F329, F330, F331, F332, F333, F334, F338, F339, F340, F341, F348, F349, F380, F381, F388, F39X, F400, F401, F402, F408, F409, F410, F411, F412, F413, F418, F419, F428, F429, F430, F431, F432, F438, F439, F440, F441, F442, F443, F444, F445, F446, F447, F448, F449, F450, F451, F452, F453, F454, F458, F459, F510, F511, F512, F513, F514, F515, F518, F519, F54X, F55X, F59X, F700, F701, F708, F709, F70X, F710, F711, F718, F719, F71X, F720, F721, F728, F729, F72X, F730, F731, F738, F739, F73X, F780, F781, F788, F789, F78X, F790, F791, F798, F799, F79X, F800, F801, F802, F803, F808, F809, F82X, F83X, F841, F88X, F89X, F950, F951, F952, F958, F959, F984, F985, F986, F99X, G000, G001, G002, G003, G008, G009, G01X, G020, G021, G028, G030, G031, G032, G038, G039, G040, G041, G042, G048, G049, G050, G051, G052, G058, G060, G061, G062, G07X, G08X, G09X, G110, G111, G113, G114, G118, G119, G120, G121, G122, G128, G129, G130, G131, G132, G138, G210, G211, G212, G213, G218, G219, G22X, G230, G231, G232, G238, G239, G240, G241, G242, G243, G244, G245, G248, G249, G250, G251, G252, G253, G254, G255, G256, G258, G259, G26X, G310, G318, G319, G320, G328, G35X, G360, G361, G368, G369, G370, G371, G372, G373, G374, G375, G378, G379, G400, G401, G402, G403, G404, G405, G406, G407, G408, G409, G410, G411, G412, G418, G419, G430, G431, G432, G433, G438, G439, G440, G441, G442, G443, G444, G448, G450, G451, G452, G453, G454, G458, G459, G460, G461, G462, G463, G464, G465, G466, G467, G468, G470, G471, G472, G473, G474, G478, G479, G500, G501, G508, G509, G510, G511, G512, G513, G514, G518, G519, G520, G521, G522, G523, G527, G528, G529, G530, G531, G532, G533, G538, G540, G541, G542, G543, G544, G545, G546, G547, G548, G549, G550, G551, G552, G553, G558, G560, G561, G562, G563, G564, G568, G569, G570, G571, G572, G573, G574, G575, G576, G578, G579, G580, G587, G588, G589, G590, G598, G600, G601, G602, G603, G608, G609, G610, G611, G618, G619, G620, G621, G622, G628, G629, G630, G631, G632, G633, G634, G635, G636, G638, G64X, G700, G701, G702, G708, G709, G710, G711, G712, G713, G718, G719, G720, G721, G722, G723, G724, G728, G729, G730, G731, G732, G733, G734, G735, G736, G737, G800, G801, G802, G803, G804, G808,

G809, G810, G811, G819, G820, G821, G822, G823, G824, G825, G830, G831, G832, G833, G834, G838, G839, G900, G901, G902, G903, G908, G909, G910, G911, G912, G913, G918, G919, G92X, G930, G931, G932, G933, G934, G935, G936, G937, G938, G939, G940, G941, G942, G948, G950, G951, G952, G958, G959, G960, G961, G968, G969, G970, G971, G972, G978, G979, G98X, G990, G991, G992, G998, H000, H001, H010, H011, H018, H019, H020, H021, H022, H023, H024, H025, H026, H027, H028, H029, H030, H031, H038, H040, H041, H042, H043, H044, H045, H046, H048, H049, H050, H051, H052, H053, H054, H055, H058, H059, H060, H061, H062, H063, H100, H101, H102, H103, H104, H105, H108, H109, H110, H111, H112, H113, H114, H118, H119, H130, H131, H132, H133, H138, H150, H151, H158, H159, H160, H161, H162, H163, H164, H168, H169, H170, H171, H178, H179, H180, H181, H182, H183, H184, H185, H186, H187, H188, H189, H190, H191, H192, H193, H198, H200, H201, H202, H208, H209, H210, H211, H212, H213, H214, H215, H218, H219, H220, H221, H228, H261, H262, H263, H264, H268, H269, H270, H271, H278, H279, H280, H281, H282, H288, H300, H301, H302, H308, H309, H310, H311, H312, H313, H314, H318, H319, H320, H328, H330, H331, H332, H333, H334, H335, H340, H341, H342, H348, H349, H350, H351, H352, H353, H354, H355, H356, H357, H358, H359, H360, H368, H400, H401, H402, H403, H404, H405, H406, H408, H409, H420, H428, H430, H431, H432, H433, H438, H439, H440, H441, H442, H443, H444, H445, H446, H447, H448, H449, H450, H451, H458, H46X, H470, H471, H472, H473, H474, H475, H476, H477, H480, H481, H488, H490, H491, H492, H493, H494, H498, H499, H500, H501, H502, H503, H504, H505, H506, H508, H509, H510, H511, H512, H518, H519, H520, H521, H522, H523, H524, H525, H526, H527, H530, H531, H532, H533, H534, H535, H536, H538, H539, H540, H541, H542, H543, H544, H545, H546, H547, H55X, H570, H571, H578, H579, H580, H581, H588, H590, H598, H599, H600, H601, H602, H603, H604, H605, H608, H609, H610, H611, H612, H613, H618, H619, H620, H621, H622, H623, H624, H628, H650, H651, H652, H653, H654, H659, H660, H661, H662, H663, H664, H669, H670, H671, H678, H680, H681, H690, H698, H699, H700, H701, H702, H708, H709, H71X, H720, H721, H722, H728, H729, H730, H731, H738, H739, H740, H741, H742, H743, H744, H748, H749, H750, H758, H800, H801, H802, H808, H809, H810, H811, H812, H813, H814, H818, H819, H82X, H830, H831, H832, H833, H838, H839, H900, H901, H902, H903, H904, H905, H906, H907, H908, H910, H911, H912, H913, H918, H919, H920, H921, H922, H930, H931, H932, H933, H938, H939, H940, H948, H950, H951, H958, H959, I00X, I010, I011, I012, I018, I019, I020, I029, I050, I051, I052, I058, I059, I060, I061, I062, I068, I069, I070, I071, I072, I078, I079, I080, I081, I082, I083, I088, I089, I090, I091, I092, I098, I099, I110, I119, I120, I129, I130, I131, I132, I139, I270, I271, I278, I279, I280, I281, I288, I289, I300, I301, I308, I309, I310, I311, I312, I313, I318, I319, I320, I321, I328, I330, I339, I340, I341, I342, I348, I349, I350, I351, I352, I358, I359, I360, I361, I362, I368, I369, I370, I371, I372, I378, I379, I38X, I390, I391, I392, I393, I394, I398, I400, I401, I408, I409, I410, I411, I412, I418, I420, I421, I422, I423, I424, I425, I426, I427, I428, I429, I430, I431, I432, I438, I440, I441, I442, I443, I444, I445, I446, I447, I450, I451, I452, I453, I454, I455, I456, I458, I459, I460, I461, I469, I470, I471, I472, I479, I48X, I490, I491, I492, I493, I494, I495, I498, I499, I500, I501, I509, I510, I511, I512, I513, I514, I515, I516, I517, I518, I519, I520, I521, I528, I600, I601, I602, I603, I604, I605, I606, I607, I608, I609, I610, I611, I612, I613, I614, I615, I616, I618, I619, I620, I621, I629, I630, I631, I632, I633, I634, I635, I636, I638, I639, I64X, I670, I671, I672, I673, I674, I675, I676, I677, I678, I679, I680, I681, I682, I688, I690, I691, I692, I693, I694, I698, I710, I711, I712, I713, I714, I715, I716, I718, I719, I720, I721, I722, I723, I724, I728, I729, I770, I771, I772, I773, I774, I775, I776, I778, I779, I780, I781, I788, I789, I790, I791, I792, I798, I800, I801, I802, I803, I808, I809, I81X, I820, I821, I822, I823, I828, I829, I840, I842, I843, I845, I846, I847, I849, I850, I859, I860, I862, I864, I868, I870, I871, I872, I878, I879, I880, I881, I888, I889, I890, I891, I898, I899, I950, I951, I952, I958, I959, I970, I971, I972, I978, I979, I980, I981, I982, I988, I99X, J00X, J010, J011, J012, J013, J014, J018, J019, J020, J028, J029, J030, J038, J039, J040, J041, J042, J050,

J051, J060, J068, J069, J100, J101, J108, J110, J111, J118, J120, J121, J122, J128, J129, J13X, J14X, J150, J151, J152, J153, J154, J155, J156, J157, J158, J159, J160, J168, J170, J171, J172, J173, J178, J180, J181, J182, J188, J189, J200, J201, J202, J203, J204, J205, J206, J207, J208, J209, J210, J218, J219, J22X, J300, J301, J302, J303, J304, J310, J311, J312, J320, J321, J322, J323, J324, J330, J331, J338, J339, J340, J341, J342, J343, J348, J350, J351, J352, J353, J358, J359, J36X, J370, J371, J380, J381, J382, J383, J384, J385, J386, J387, J390, J391, J392, J393, J398, J399, J410, J411, J418, J42X, J430, J431, J432, J438, J439, J440, J441, J448, J449, J450, J451, J458, J459, J46X, J47X, J670, J677, J679, J680, J681, J682, J683, J684, J688, J689, J690, J691, J698, J700, J701, J702, J703, J704, J708, J709, J80X, J81X, J82X, J840, J841, J848, J849, J850, J851, J852, J853, J860, J869, J90X, J91X, J930, J931, J938, J939, J940, J941, J942, J948, J949, J950, J951, J952, J953, J954, J955, J958, J959, J960, J961, J969, J980, J981, J982, J983, J984, J985, J986, J988, J989, J990, J991, J998, K004, K005, K007, K008, K009, K050, K051, K052, K053, K054, K055, K056, K070, K071, K072, K073, K074, K075, K076, K078, K079, K090, K091, K092, K098, K099, K100, K101, K102, K103, K108, K109, K110, K111, K112, K113, K114, K115, K116, K117, K118, K119, K120, K121, K122, K130, K131, K132, K133, K134, K135, K136, K137, K140, K141, K142, K143, K144, K145, K146, K148, K149, K20X, K210, K219, K220, K221, K222, K223, K224, K225, K226, K228, K229, K230, K231, K238, K270, K271, K272, K273, K274, K275, K276, K277, K279, K27X, K280, K281, K282, K283, K284, K285, K286, K287, K289, K28X, K290, K291, K292, K293, K294, K295, K296, K297, K298, K299, K30X, K310, K312, K313, K314, K315, K316, K318, K319, K350, K351, K359, K36X, K37X, K380, K381, K382, K383, K388, K389, K400, K401, K402, K403, K404, K409, K410, K411, K412, K413, K414, K419, K420, K421, K429, K430, K431, K439, K440, K441, K449, K450, K451, K458, K460, K461, K469, K500, K501, K508, K509, K510, K511, K512, K513, K514, K515, K518, K519, K520, K521, K522, K528, K529, K550, K551, K552, K558, K559, K560, K561, K562, K563, K564, K565, K566, K567, K570, K571, K572, K573, K574, K575, K578, K579, K580, K589, K590, K591, K592, K593, K594, K598, K599, K600, K601, K602, K603, K604, K605, K610, K611, K612, K613, K614, K620, K621, K622, K623, K624, K625, K626, K627, K628, K629, K630, K631, K632, K633, K634, K638, K639, K650, K658, K659, K660, K661, K668, K669, K670, K671, K672, K673, K678, K700, K701, K702, K703, K704, K709, K710, K711, K712, K713, K714, K715, K716, K717, K718, K719, K720, K721, K729, K730, K731, K732, K738, K739, K740, K741, K742, K743, K744, K745, K746, K750, K751, K752, K753, K758, K759, K760, K761, K762, K763, K764, K765, K766, K767, K768, K769, K770, K778, K800, K801, K802, K803, K804, K805, K808, K811, K820, K821, K822, K823, K824, K828, K829, K830, K831, K832, K833, K834, K835, K838, K839, K85X, K861, K862, K863, K868, K869, K870, K871, K900, K901, K902, K903, K904, K908, K909, K910, K911, K912, K913, K914, K915, K918, K919, K920, K921, K922, K928, K929, K930, K931, K938, L00X, L010, L011, L020, L021, L022, L023, L024, L028, L029, L030, L031, L032, L033, L038, L039, L040, L041, L042, L043, L048, L049, L050, L059, L080, L081, L088, L089, L100, L101, L102, L103, L104, L105, L108, L109, L110, L111, L118, L119, L120, L121, L123, L128, L129, L130, L131, L138, L139, L14X, L200, L208, L209, L210, L218, L219, L22X, L230, L231, L232, L233, L234, L235, L236, L237, L238, L239, L240, L241, L242, L243, L244, L245, L246, L247, L248, L249, L250, L251, L252, L253, L254, L255, L258, L259, L26X, L270, L271, L272, L278, L279, L280, L281, L282, L290, L293, L298, L299, L300, L301, L302, L303, L304, L305, L308, L309, L400, L401, L402, L403, L404, L405, L408, L409, L410, L411, L412, L413, L414, L415, L418, L419, L42X, L430, L431, L432, L433, L438, L439, L440, L441, L442, L443, L448, L449, L45X, L500, L501, L502, L503, L504, L505, L506, L508, L509, L510, L511, L512, L518, L519, L52X, L530, L531, L532, L533, L538, L539, L540, L548, L550, L551, L552, L558, L559, L560, L561, L562, L563, L564, L568, L569, L570, L571, L572, L573, L575, L578, L579, L580, L581, L589, L590, L598, L599, L600, L601, L602, L603, L604, L605, L608, L609, L620, L628, L630, L631, L632, L638, L639, L640, L648, L649, L650, L651, L652, L658, L659, L660, L661, L662,

L663, L664, L668, L669, L670, L671, L678, L679, L680, L681, L682, L683, L688, L689, L700, L701, L702, L703, L708, L709, L710, L711, L718, L719, L720, L721, L722, L728, L729, L730, L731, L732, L738, L739, L740, L741, L742, L743, L744, L748, L749, L750, L751, L752, L758, L759, L80X, L810, L811, L812, L813, L814, L815, L816, L817, L818, L819, L82X, L83X, L84X, L850, L851, L852, L853, L858, L859, L86X, L870, L871, L872, L878, L879, L88X, L89X, L900, L901, L902, L903, L904, L905, L906, L908, L909, L910, L918, L919, L920, L921, L922, L923, L928, L929, L930, L931, L932, L940, L941, L942, L943, L944, L945, L946, L948, L949, L950, L951, L958, L959, L97X, L980, L981, L982, L983, L984, L985, L986, L988, L989, L990, L998, M000, M001, M002, M008, M009, M010, M011, M012, M013, M014, M015, M016, M018, M020, M021, M022, M023, M028, M029, M030, M031, M032, M036, M050, M051, M052, M053, M058, M059, M060, M061, M062, M063, M064, M068, M069, M070, M071, M072, M073, M074, M075, M076, M100, M102, M103, M104, M109, M110, M111, M112, M118, M119, M120, M121, M122, M123, M124, M125, M128, M130, M131, M138, M139, M140, M141, M142, M143, M144, M145, M146, M148, M153, M164, M165, M173, M183, M191, M200, M201, M202, M203, M204, M205, M206, M210, M211, M212, M213, M214, M215, M216, M217, M218, M219, M220, M221, M222, M223, M224, M228, M229, M230, M231, M232, M233, M234, M235, M236, M238, M239, M240, M241, M242, M243, M244, M245, M246, M247, M248, M249, M250, M251, M252, M253, M254, M255, M256, M257, M258, M259, M300, M301, M303, M308, M310, M311, M312, M313, M314, M315, M316, M318, M319, M331, M332, M339, M340, M341, M342, M348, M349, M351, M352, M353, M354, M355, M356, M357, M358, M359, M360, M361, M362, M363, M364, M368, M400, M401, M402, M403, M404, M405, M413, M414, M415, M418, M419, M429, M430, M431, M432, M433, M434, M435, M436, M438, M439, M45X, M460, M461, M462, M463, M464, M465, M468, M469, M470, M471, M472, M478, M479, M480, M481, M482, M483, M484, M485, M488, M489, M490, M491, M492, M493, M494, M495, M498, M500, M501, M502, M503, M508, M509, M510, M511, M512, M513, M514, M518, M519, M530, M531, M532, M533, M538, M539, M540, M541, M542, M543, M544, M545, M546, M548, M549, M600, M601, M602, M608, M609, M610, M611, M612, M613, M614, M615, M619, M620, M621, M622, M623, M624, M625, M626, M628, M629, M630, M631, M632, M633, M638, M650, M651, M652, M653, M654, M658, M659, M660, M661, M662, M663, M664, M665, M670, M671, M672, M673, M674, M678, M679, M680, M688, M700, M701, M702, M703, M704, M705, M706, M707, M708, M709, M710, M711, M712, M713, M714, M715, M718, M719, M720, M721, M722, M723, M724, M725, M728, M729, M730, M731, M738, M750, M751, M752, M753, M754, M755, M758, M759, M760, M761, M762, M763, M764, M765, M766, M767, M768, M769, M770, M771, M772, M773, M774, M775, M778, M779, M790, M791, M792, M793, M794, M795, M796, M798, M799, M812, M813, M814, M815, M816, M818, M819, M820, M821, M828, M840, M841, M842, M843, M844, M848, M849, M850, M851, M852, M853, M854, M855, M856, M858, M859, M860, M861, M862, M863, M864, M865, M866, M868, M869, M870, M871, M872, M873, M878, M879, M880, M888, M889, M890, M891, M892, M893, M894, M895, M896, M898, M899, M900, M901, M902, M903, M904, M905, M906, M907, M908, M930, M931, M932, M938, M939, M940, M941, M942, M943, M948, M949, M950, M951, M952, M953, M954, M955, M958, M959, M960, M961, M962, M963, M964, M965, M966, M968, M969, M990, M991, M992, M993, M994, M995, M996, M997, M998, M999, N000, N001, N002, N003, N004, N005, N006, N007, N008, N009, N00X, N010, N011, N012, N013, N014, N015, N016, N017, N018, N019, N01X, N020, N021, N022, N023, N024, N025, N026, N027, N028, N029, N02X, N030, N031, N032, N033, N034, N035, N036, N037, N038, N039, N03X, N040, N041, N042, N043, N044, N045, N046, N047, N048, N049, N04X, N050, N051, N052, N053, N054, N055, N056, N057, N058, N059, N05X, N060, N061, N062, N063, N064, N065, N066, N067, N068, N069, N06X, N070, N071, N072, N073, N074, N075, N076, N077, N078, N079, N07X, N080, N081, N082, N083, N084, N085, N088, N10X, N110, N111, N118, N119, N12X, N130, N131, N132, N133, N134, N135, N136, N137, N138, N139, N140, N141, N142, N143, N144, N150, N151, N158, N159, N160, N161, N162, N163, N164, N165, N168, N170, N171, N172, N178, N179, N180, N188, N189, N19X, N200,

N201, N202, N209, N210, N211, N218, N219, N220, N228, N23X, N250, N251, N258, N259, N26X, N270, N271, N279, N280, N281, N288, N289, N290, N291, N298, N300, N301, N302, N303, N304, N308, N309, N310, N311, N312, N318, N319, N320, N321, N322, N323, N324, N328, N329, N330, N338, N340, N341, N342, N343, N350, N351, N358, N359, N360, N361, N362, N363, N368, N369, N370, N378, N390, N391, N392, N393, N394, N398, N399, N600, N601, N602, N603, N604, N608, N609, N61X, N62X, N63X, N640, N641, N642, N643, N644, N645, N648, N649, N990, N991, N994, N995, N998, N999, Q000, Q001, Q002, Q010, Q011, Q012, Q018, Q019, Q02X, Q030, Q031, Q038, Q039, Q040, Q041, Q042, Q043, Q044, Q045, Q046, Q048, Q049, Q050, Q051, Q052, Q053, Q054, Q055, Q056, Q057, Q058, Q059, Q060, Q061, Q062, Q063, Q064, Q068, Q069, Q070, Q078, Q079, Q100, Q101, Q102, Q103, Q104, Q105, Q106, Q107, Q110, Q111, Q112, Q113, Q120, Q121, Q122, Q123, Q124, Q128, Q129, Q130, Q131, Q132, Q133, Q134, Q135, Q138, Q139, Q140, Q141, Q142, Q143, Q148, Q149, Q150, Q158, Q159, Q160, Q161, Q162, Q163, Q164, Q165, Q169, Q170, Q171, Q172, Q173, Q174, Q175, Q178, Q179, Q180, Q181, Q182, Q183, Q184, Q185, Q186, Q187, Q188, Q189, Q200, Q201, Q202, Q203, Q204, Q205, Q206, Q208, Q209, Q210, Q211, Q212, Q213, Q214, Q218, Q219, Q220, Q221, Q222, Q223, Q224, Q225, Q226, Q228, Q229, Q230, Q231, Q232, Q233, Q234, Q238, Q239, Q240, Q241, Q242, Q243, Q244, Q245, Q246, Q248, Q249, Q250, Q251, Q252, Q253, Q254, Q255, Q256, Q257, Q258, Q259, Q260, Q261, Q262, Q263, Q264, Q265, Q266, Q268, Q269, Q270, Q271, Q272, Q273, Q274, Q278, Q279, Q280, Q281, Q282, Q283, Q288, Q289, Q300, Q301, Q302, Q303, Q308, Q309, Q310, Q311, Q312, Q313, Q314, Q318, Q319, Q320, Q321, Q322, Q323, Q324, Q330, Q331, Q332, Q333, Q334, Q335, Q336, Q338, Q339, Q340, Q341, Q348, Q349, Q350, Q351, Q352, Q353, Q354, Q355, Q356, Q357, Q358, Q359, Q360, Q361, Q369, Q370, Q371, Q372, Q373, Q374, Q375, Q378, Q379, Q380, Q381, Q382, Q383, Q384, Q385, Q386, Q387, Q388, Q390, Q391, Q392, Q393, Q394, Q395, Q396, Q398, Q399, Q400, Q401, Q402, Q403, Q408, Q409, Q410, Q411, Q412, Q418, Q419, Q420, Q421, Q422, Q423, Q428, Q429, Q430, Q431, Q432, Q433, Q434, Q435, Q436, Q437, Q438, Q439, Q440, Q441, Q442, Q443, Q444, Q445, Q446, Q447, Q450, Q451, Q452, Q453, Q458, Q459, Q560, Q561, Q562, Q563, Q564, Q600, Q601, Q602, Q603, Q604, Q605, Q606, Q610, Q611, Q612, Q613, Q614, Q615, Q618, Q619, Q620, Q621, Q622, Q623, Q624, Q625, Q626, Q627, Q628, Q630, Q631, Q632, Q633, Q638, Q639, Q641, Q642, Q643, Q644, Q645, Q646, Q647, Q648, Q649, Q650, Q651, Q652, Q653, Q654, Q655, Q656, Q658, Q659, Q660, Q661, Q662, Q663, Q664, Q665, Q666, Q667, Q668, Q669, Q670, Q671, Q672, Q673, Q674, Q675, Q676, Q677, Q678, Q680, Q681, Q682, Q683, Q684, Q685, Q688, Q690, Q691, Q692, Q699, Q700, Q701, Q702, Q703, Q704, Q709, Q710, Q711, Q712, Q713, Q714, Q715, Q716, Q718, Q719, Q720, Q721, Q722, Q723, Q724, Q725, Q726, Q727, Q728, Q729, Q730, Q731, Q738, Q740, Q741, Q742, Q743, Q748, Q749, Q750, Q751, Q752, Q753, Q754, Q755, Q758, Q759, Q760, Q761, Q762, Q763, Q764, Q765, Q766, Q767, Q768, Q769, Q770, Q771, Q772, Q773, Q774, Q775, Q776, Q777, Q778, Q779, Q780, Q781, Q782, Q783, Q784, Q785, Q786, Q788, Q789, Q790, Q791, Q792, Q793, Q794, Q795, Q796, Q798, Q799, Q800, Q801, Q802, Q803, Q804, Q808, Q809, Q810, Q811, Q812, Q818, Q819, Q820, Q821, Q822, Q823, Q824, Q825, Q828, Q829, Q830, Q831, Q832, Q833, Q838, Q839, Q840, Q841, Q842, Q843, Q844, Q845, Q846, Q848, Q849, Q850, Q851, Q858, Q859, Q860, Q861, Q862, Q868, Q870, Q871, Q872, Q873, Q874, Q875, Q878, Q890, Q891, Q892, Q893, Q894, Q897, Q898, Q899, Q900, Q901, Q902, Q909, Q910, Q911, Q912, Q913, Q914, Q915, Q916, Q917, Q920, Q921, Q922, Q923, Q924, Q925, Q926, Q927, Q928, Q929, Q930, Q931, Q932, Q933, Q934, Q935, Q936, Q937, Q938, Q939, Q950, Q951, Q952, Q953, Q954, Q955, Q958, Q959, Q963, Q964, Q990, Q991, Q992, Q998, Q999, R000, R001, R002, R008, R010, R011, R012, R02X, R030, R031, R040, R041, R042, R048, R049, R05X, R060, R061, R062, R063, R064, R065, R066, R067, R068, R070, R071, R072, R073, R074, R090, R091, R092, R093, R098, R100, R101, R102, R103, R104, R11X, R12X, R13X, R14X, R15X, R160, R161, R162, R17X, R18X, R190, R191, R192, R193, R194, R195,

R196, R198, R200, R201, R202, R203, R208, R21X, R220, R221, R222, R223, R224, R227, R229, R230, R231, R232, R233, R234, R238, R250, R251, R252, R253, R258, R260, R261, R262, R268, R270, R278, R290, R291, R292, R293, R294, R298, R300, R301, R309, R31X, R32X, R33X, R34X, R35X, R36X, R390, R391, R392, R398, R400, R401, R402, R410, R411, R412, R413, R418, R42X, R430, R431, R432, R438, R440, R441, R442, R443, R448, R450, R451, R452, R453, R454, R455, R456, R457, R458, R460, R461, R462, R463, R464, R465, R466, R467, R468, R470, R471, R478, R480, R481, R482, R488, R490, R491, R492, R498, R500, R501, R509, R51X, R520, R521, R522, R529, R53X, R55X, R560, R568, R570, R571, R578, R579, R58X, R590, R591, R599, R600, R601, R609, R610, R611, R619, R630, R631, R632, R633, R634, R635, R638, R64X, R680, R682, R683, R688, R69X, R700, R701, R71X, R72X, R730, R739, R740, R748, R749, R760, R761, R762, R768, R769, R770, R771, R772, R778, R779, R780, R781, R782, R783, R784, R785, R786, R787, R788, R789, R790, R798, R799, R80X, R81X, R820, R821, R822, R823, R824, R825, R826, R827, R828, R829, R830, R831, R832, R833, R834, R835, R836, R837, R838, R839, R83X, R840, R841, R842, R843, R844, R845, R846, R847, R848, R849, R84X, R850, R851, R852, R853, R854, R855, R856, R857, R858, R859, R85X, R890, R891, R892, R893, R894, R895, R896, R897, R898, R899, R89X, R900, R908, R91X, R92X, R930, R931, R932, R933, R934, R935, R936, R937, R938, R940, R941, R942, R943, R944, R945, R946, R947, R948, R960, R961, R98X, R99X, S000, S001, S002, S003, S004, S005, S007, S008, S009, S010, S011, S012, S013, S014, S015, S017, S018, S019, S020, S021, S022, S023, S024, S025, S026, S027, S028, S029, S030, S031, S032, S033, S034, S035, S040, S041, S042, S043, S044, S045, S046, S047, S048, S049, S050, S051, S052, S053, S054, S055, S056, S057, S058, S059, S060, S061, S062, S063, S064, S065, S066, S067, S068, U099					
A33X	A	0 DIAS	28 DIAS	NO APLICA	
A34X	M	9 AÑOS	60 AÑOS	GESTANTE	
A500, A501, A502	A	0 DIAS	1 AÑO 11 MESES 29 DIAS	NO APLICA	
B260	H	28 DIAS	120 AÑOS	NO APLICA	
B373, C510, C511, C512, C518, C519, C52X, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C55X, C56X, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C796, D260, D261, D267, D269, D27X, D280, D281, D282, D287, D289, D390, D391, D392, D397, D399, L292, N760, N761, N762, N763, N764, N765, N766, N768, N770, N771, N778, N810, N820, N821, N822, N823, N824, N825, N828, N829, N830, N832, N834, N835, N836, N837, N838, N839, N840, N841, N842, N843, N848, N849, N895, N896, N897, N898, N899, N900, N901, N902, N903, N904, N905, N906, N907, N908, N909, Q500, Q501, Q502, Q503, Q504, Q505, Q506, Q510, Q511, Q512, Q513, Q514, Q515, Q516, Q517, Q518, Q519, Q520, Q521, Q522, Q523, Q524, Q525, Q526, Q527, Q528, Q529, Q960, Q961, Q962, Q968, Q969, Q970, Q971, Q972, Q973, Q978, Q979, R870, R871, R872, R873, R874, R875, R876, R877, R878, R879, R87X, S314, S374, S375, S376, T192, T193,	M	0 DIAS	120 AÑOS	NO APLICA	
B570, B571, B572, B573, B574, B575, C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C160, C161, C162, C163, C164, C165, C166, C168, C169, C170, C171, C172, C173, C178, C179, C221, C227, C23X, C240, C241, C248, C249, C250, C251, C252, C253, C254, C257, C258, C259, C260, C261, C268, C269, C320, C321, C322, C323, C328, C329, C33X, C340, C380, C384, C450, C451, C452, C457, C459, C481, C482, C754, C755, C900, C901, C902, C911, C912, C914, C915, C931, C932, C941, C944, C951, C952, C97X, D000, D001, D002, D014, D019, D020, D021, D022, D023, D024, D092, F010, F011, F012, F013, F018, F019, F03X, F051, F640, F641, F648, F649, F650, F651, F652, F653, F654, F655, F656, F658, F659, F660, F661, F662, F668, F669, F680, F681, F688, F69X, G312, I10X, I150, I151, I152, I158, I159, I200, I201, I208, I209, I210, I211, I212, I213, I214, I219, I220, I221, I228, I229, I230, I231, I232,	A	10 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA	

I233, I234, I235, I236, I238, I240, I241, I248, I249, I250, I251, I252, I253, I254, I255, I256, I258, I259, I260, I269, I650, I651, I652, I653, I658, I659, I660, I661, I662, I663, I664, I668, I669, I700, I701, I702, I708, I709, I730, I731, I738, I739, I740, I741, I742, I743, I744, I745, I748, I749, I830, I831, I832, I839, I841, I844, I848, J328, J329, J40X, J60X, J61X, J620, J628, J630, J631, J632, J633, J634, J635, J638, J64X, J65X, J660, J661, J662, J668, J671, J672, J673, J674, J675, J676, J678, J920, J929, K311, K810, K818, K819, K860, M150, M151, M152, M154, M158, M159, M160, M161, M162, M163, M166, M167, M169, M170, M171, M172, M174, M175, M179, M180, M181, M182, M184, M185, M189, M190, M192, M198, M199, M320, M321, M328, M329, M832, M833, M834, M835, M838, M839, V200, V202, V204, V209, V20X, V210, V212, V214, V219, V21X, V220, V222, V224, V229, V22X, V230, V232, V234, V239, V23X, V240, V242, V244, V249, V24X, V250, V252, V254, V259, V25X, V260, V262, V264, V269, V26X, V270, V272, V274, V279, V27X, V280, V282, V284, V289, V28X, V290, V294, V300, V302, V305, V307, V310, V312, V315, V317, V320, V322, V325, V327, V330, V332, V335, V337, V340, V342, V345, V347, V350, V352, V355, V357, V360, V362, V365, V370, V372, V375, V377, V380, V382, V385, V387, V390, V400, V402, V405, V407, V410, V412, V415, V417, V420, V422, V425, V427, V430, V432, V435, V437, V440, V442, V445, V447, V450, V452, V455, V457, V460, V462, V465, V467, V470, V472, V475, V477, V480, V482, V485, V490, V494, V500, V502, V505, V507, V510, V512, V515, V517, V520, V522, V525, V527, V530, V532, V535, V537, V540, V542, V545, V547, V550, V552, V555, V557, V560, V562, V565, V567, V570, V572, V575, V577, V580, V582, V585, V587, V590, V594, V602, V607, V612, V617, V622, V627, V632, V637, V642, V647, V652, V657, V662, V667, V672, V677, V682, V687, V702, V707, V712, V717, V722, V727, V732, V737, V742, V747, V752, V757, V762, V767, V772, V777, V782, V787, V832, V837, V840, V842, V845, V847, V852, V857, V860, V862, V865, V867, W880, W881, W882, W883, W884, W885, W886, W887, W888, W889, W88X, W890, W891, W892, W893, W894, W895, W896, W897, W898, W899, W89X, W900, W901, W902, W903, W904, W905, W906, W907, W908, W909, W90X, W910, W911, W912, W913, W914, W915, W916, W917, W918, W919, W91X, X500, X501, X502, X503, X504, X505, X506, X507, X508, X509, X50X, X510, X511, X512, X513, X514, X515, X516, X517, X518, X519, X51X, X520, X521, X522, X523, X524, X525, X526, X527, X528, X529, X52X, X600, X601, X602, X603, X604, X605, X606, X607, X608, X609, X60X, X610, X611, X612, X613, X614, X615, X616, X617, X618, X619, X61X, X620, X621, X622, X623, X624, X625, X626, X627, X628, X629, X62X, X630, X631, X632, X633, X634, X635, X636, X637, X638, X639, X63X, X640, X641, X642, X643, X644, X645, X646, X647, X648, X649, X64X, X650, X651, X652, X653, X654, X655, X656, X657, X658, X659, X65X, X660, X661, X662, X663, X664, X665, X666, X667, X668, X669, X66X, X670, X671, X672, X673, X674, X675, X676, X677, X678, X679, X67X, X680, X681, X682, X683, X684, X685, X686, X687, X688, X689, X68X, X690, X691, X692, X693, X694, X695, X696, X697, X698, X699, X69X, X700, X701, X702, X703, X704, X705, X706, X707, X708, X709, X70X, X710, X711, X712, X713, X714, X715, X716, X717, X718, X719, X71X, X720, X721, X722, X723, X724, X725, X726, X727, X728, X729, X72X, X730, X731, X732, X733, X734, X735, X736, X737, X738, X739, X73X, X740, X741, X742, X743, X744, X745, X746, X747, X748, X749, X74X, X750, X751, X752, X753, X754, X755, X756, X757, X758, X759, X75X, X760, X761, X762, X763, X764, X765, X766, X767, X768, X769, X76X, X770, X771, X772, X773, X774, X775, X776, X777, X778, X779, X77X, X780, X781, X782, X783, X784, X785, X786, X787, X788, X789, X78X, X790, X791, X792, X793, X794, X795, X796, X797, X798, X799, X79X, X800, X801, X802, X803, X804, X805, X806, X807, X808, X809, X80X, X810, X811, X812, X813, X814,

X815, X816, X817, X818, X819, X81X, X820, X821, X822, X823, X824, X825, X826, X827, X828, X829, X82X, X830, X831, X832, X833, X834, X835, X836, X837, X838, X839, X83X, X840, X841, X842, X843, X844, X845, X846, X847, X848, X849, X84X, Y060, Y070, Z700, Z701, Z702, Z703, Z708, Z709, Z920,					
C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19X, C20X, C210, C211, C212, C218, C220, C229, C300, C37X, C500, C501, C502, C503, C504, C505, C506, C508, C73X, C780, C781, C782, C783, C784, C785, C786, D010, D011, D012, D013, D015, D017, D050, D051, D057, D059, D090, D091, D860	A	6 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA	
C58X, D060, D061, D067, D069, D070, D071, D072, D073, D250, D251, D252, D259, E894, F525, I863, N72X, N740, N741, N742, N743, N744, N748, N750, N751, N758, N759, N800, N801, N802, N803, N804, N805, N806, N808, N809, N811, N812, N813, N814, N815, N816, N818, N819, N831, N833, N850, N851, N852, N853, N854, N855, N856, N857, N858, N859, N86X, N870, N871, N872, N879, N880, N881, N882, N883, N884, N888, N889, N890, N891, N892, N893, N894, N930, N938, N939, N941, N942, N992, N993, Y760, Y761, Y762, Y763, Y768, Y76X, Z014, Z124,	M	9 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA	
C600, C601, C602, C608, C609, C632, D074, D075, D076, E290, E291, E298, E299, R860, R861, R862, R863, R864, R865, R866, R867, R868, R869, R86X,	H	10 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA	
C61X, D400, N40X, N410, N411, N412, N413, N418, N419, N420, N421, N422, N428, N429, Z125,	H	20 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA	
C620, C621, C629, C630, C631, C637, C638, C639, D176, D290, D291, D292, D293, D294, D297, D299, D401, D407, D409, D66X, D67X, D681, E895, I861, L291, N430, N431, N432, N433, N434, N44X, N450, N459, N47X, N480, N481, N482, N483, N485, N486, N488, N489, N490, N491, N492, N498, N499, N500, N501, N508, N509, N510, N511, N512, N518, Q530, Q531, Q532, Q539, Q540, Q541, Q542, Q543, Q544, Q548, Q549, Q550, Q551, Q552, Q553, Q554, Q555, Q556, Q558, Q559, Q640, Q980, Q981, Q982, Q983, Q984, Q985, Q986, Q987, Q988, Q989, S312, S313,	H	0 DIAS	120 AÑOS	NO APLICA	
E280, E281, E282, E283, E288, E289, F530, F531, F538, F539, M830, N910, N911, N912, N913, N914, N915, N920, N921, N922, N923, N924, N925, N926, N940, N943, N944, N945, N946, N948, N949, N96X, N970, N971, N972, N973, N974, N978, N979, O010, O011, O019, O020, O021, O030, O031, O032, O033, O034, O035, O036, O037, O038, O039, O03X, O040, O041, O042, O043, O044, O045, O046, O047, O048, O049, O04X, O050, O051, O052, O053, O054, O055, O056, O057, O058, O059, O05X, O060, O061, O062, O063, O064, O065, O066, O067, O068, O069, O06X, O070, O071, O072, O073, O074, O075, O076, O077, O078, O079, O080, O081, O082, O083, O084, O085, O086, O087, O088, O089, O900, O901, O902, O903, O904, O905, O910, O911, O912, O920, O921, O922, O923, O924, O925, O926, O927, O96X, T833, Z301, Z303, Z305, Z320, Z391, Z437, Z975,	M	9 AÑOS	60 AÑOS	NO APLICA	
E300	A	16 AÑOS	18 AÑOS	NO APLICA	
E301	A	6 AÑOS	13 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	NO APLICA	
E308, E309	A	10 AÑOS	14 AÑOS	NO APLICA	
F101, F102, F103, F104, F105, F106, F107, F108, F109, F10X, F120, F121, F122, F123, F124, F125, F126, F127, F128, F129, F12X, F140, F141, F142, F143, F144, F145, F146, F147, F148, F149, F14X, F150, F151, F152, F153, F154, F155, F156, F157, F158, F159, F15X, F160, F161, F162, F163, F164, F165, F166, F167, F168, F169, F16X, F170, F171, F172, F173, F174, F175, F176, F177, F178, F179, F17X, F180, F181, F182, F183, F184, F185, F186, F187, F188, F189, F18X, F190, F191, F192, F193, F194, F195, F196, F197, F198, F199, F19X, F420, F421, F422, F480, F481, F488, F489, F500, F501, F502, F503, F504, F505, F508, F509, F600, F601, F602, F603, F604, F605, F606, F607, F608, F609, F61X, F620, F621, F628, F629, F630, F631, F632, F633,	A	5 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA	

F638, F639, F642, F810, F811, F812, F813, F818, F819, F912, F988, F989, M350, V100, V101, V102, V103, V104, V105, V109, V10X, V110, V111, V112, V113, V114, V115, V119, V11X, V120, V121, V122, V123, V124, V125, V129, V12X, V130, V131, V132, V133, V134, V135, V139, V13X, V140, V141, V142, V143, V144, V145, V149, V14X, V150, V151, V152, V153, V154, V155, V159, V15X, V160, V161, V162, V163, V164, V165, V169, V16X, V170, V171, V172, V173, V174, V175, V179, V17X, V180, V181, V182, V183, V184, V185, V189, V18X, V190, V191, V192, V193, V194, V195, V196, V198, V199, V203, V213, V223, V233, V243, V253, V263, V273, V283, V834, V844, V854, V864, W020, W021, W022, W023, W024, W025, W026, W027, W028, W029, W560, W561, W562, W563, W564, W565, W566, W567, W568, W569, W56X,				
F110, F111, F112, F113, F114, F115, F116, F117, F118, F119, F11X, F130, F131, F132, F133, F134, F135, F136, F137, F138, F139, F13X, F302	A	0 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA
F520, F521, F522, F523, F526, F527, F528, F529, M101, Z042, Z630, F524	A	08 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA
F840, F844, F845, F848, F849, F900, F901, F908, F909, F910, F911, F913, F918, F919, F928, F929, F842	A	12 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA
F843, F920, F930, F931, F932, F933, F938, F939, F940, F941, F942, F948, F949, M080,	H	1 AÑO	120 AÑOS	NO APLICA
F980, F981	A	28 DIAS	60 AÑOS	NO APLICA
F982, F983	A	1 AÑO	17 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	NO APLICA
G10X, G112, G300, G309, M412, M421, V394, V690, V694, V790, V794, V830, V835, V850, V855, V972, Z711,	A	3 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA
G20X, M802, M803, M804, M805, M808, M809,	A	1 AÑO	9 AÑOS	NO APLICA
G301, G308, G311, H250, H251, H252, H258, H259, L574, M831, R54X,	A	30 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA
H260	A	50 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA
K000	A	0 DIAS	49 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	NO APLICA
K001, K002, K003, K010, K011, K020, K021, K022, K023, K024, K028, K029, K030, K031, K032, K033, K034, K035, K036, K037, K038, K039, K040, K041, K042, K043, K044, K045, K046, K047, K048, K049, K060, K061, K062, K068, K069, K080, K081, K082, K083, K088, K089,	A	6 MESES	25 AÑOS	NO APLICA
K006	A	6 MESES	120 AÑOS	NO APLICA
K250, K251, K252, K253, K254, K255, K256, K257, K259, K25X, K260, K261, K262, K263, K264, K265, K266, K267, K269, K26X,	A	0 DIAS	25 AÑOS	NO APLICA
L122, L211, L444, R620, R628, R629, Z232, Z761, Z762,	A	10 MESES	120 AÑOS	NO APLICA
L704	A	0 DIAS	17 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	NO APLICA
L705, N700, N709, N710, N711, N719,	A	3 AÑOS	9 AÑOS	NO APLICA
M081, M082, M083, M084, M088, M089, M090, M091, M092, M098, M302, M330, M911,	M	10 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA
M410, Z134, Z610, Z611, Z612, Z613, Z614, Z615, Z616, Z620, Z621, Z622, Z623, Z624, Z625, Z626, Z628, Z629,	A	5 AÑOS	17 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	NO APLICA
M411, M420, M910, M912, M913, M918, M919, M920, M921, M922, M923, M924, M925, M926, M927, M928, M929, Z003,	A	0 DIAS	9 AÑOS	NO APLICA
M800, M801, M810, M811, N950, N951, N952, N953, N958, N959,	A	10 AÑOS	17 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	NO APLICA
N46X, N484	M	30 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA
N701, N730, N731, N732, N733, N734, N735, N736, N738, N739,	H	15 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA
N980, N981, N982, N983, N988, N989, Z311, Z312	M	28 DIAS	120 AÑOS	NO APLICA
O000, O001, O002, O008, O009, O028, O029, O120, O121, O122, O13X, O150, O200, O208, O209, O210, O211, O212, O218, O219, O220, O221, O222, O223, O224, O225, O228, O229, O230, O231,	M	20 AÑOS	54 AÑOS	NO APLICA
	M	9 AÑOS	60 AÑOS	GESTANTE

O232, O233, O234, O235, O239, O240, O241, O242, O243, O244, O249, O25X, O260, O261, O262, O263, O264, O268, O269, O280, O281, O282, O283, O284, O285, O288, O289, O290, O291, O292, O293, O296, O298, O300, O301, O302, O308, O309, O310, O311, O312, O318, O320, O321, O322, O323, O324, O325, O326, O328, O329, O330, O331, O332, O333, O334, O335, O336, O337, O338, O339, O340, O341, O343, O350, O351, O352, O353, O354, O355, O356, O357, O358, O359, O363, O364, O365, O366, O367, O368, O369, O40X, O410, O411, O418, O419, O420, O421, O422, O429, O430, O431, O438, O440, O441, O450, O458, O459, O460, O468, O469, O470, O471, O479, O48X, O60X, O610, O611, O618, O619, O620, O621, O622, O623, O624, O628, O629, O630, O631, O632, O639, O640, O641, O642, O643, O644, O645, O648, O649, O650, O651, O652, O653, O654, O655, O658, O659, O660, O661, O662, O663, O664, O665, O668, O669, O670, O678, O679, O680, O681, O682, O683, O688, O689, O690, O691, O692, O693, O694, O695, O698, O699, O800, O801, O808, O809, O810, O811, O812, O813, O814, O815, O820, O821, O822, O828, O829, O830, O831, O832, O833, O834, O838, O839, O840, O841, O842, O848, O849, Z321, Z33X, Z340, Z348, Z349, Z350, Z351, Z352, Z353, Z354, Z355, Z356, Z357, Z358, Z359, Z360, Z361, Z362, Z363, Z364, Z365, Z368, Z369,						
O100, O101, O102, O103, O104, O109, O11X, O140, O141, O149, O151, O152, O159, O16X, O265, O266, O267, O294, O295, O299, O342, O344, O345, O346, O347, O348, O349, O360, O361, O362, O439, O700, O701, O702, O703, O709, O710, O711, O712, O713, O714, O715, O716, O717, O718, O719, O720, O721, O722, O723, O730, O731, O740, O741, O742, O743, O744, O745, O746, O747, O748, O749, O750, O751, O752, O753, O754, O755, O756, O757, O758, O759, O85X, O860, O861, O862, O863, O864, O868, O870, O871, O872, O873, O878, O879, O880, O881, O882, O883, O888, O890, O891, O892, O893, O894, O895, O896, O898, O899, O908, O909, O95X, O97X, O980, O981, O982, O983, O984, O985, O986, O988, O989, O990, O991, O992, O993, O994, O995, O996, O997, O998, P95X, Z390, Z875,	M	9 AÑOS	60 AÑOS	GESTANTE/ PUERPERA		
P000, P001, P002, P003, P004, P005, P006, P007, P008, P009, P010, P011, P012, P013, P014, P015, P016, P017, P018, P019, P020, P021, P022, P023, P024, P025, P026, P027, P028, P029, P030, P031, P032, P033, P034, P035, P036, P038, P039, P040, P041, P042, P043, P044, P045, P046, P048, P049, P200, P201, P209, P219, P250, P251, P252, P253, P258, P260, P261, P268, P269, P298, P299, P350, P351, P352, P353, P358, P359, P370, P371, P372, P373, P374, P379, P392, P398, P399, P500, P501, P502, P503, P504, P505, P508, P509, P520, P521, P522, P523, P524, P525, P526, P528, P529, P53X, P548, P549, P550, P551, P558, P559, P560, P569, P60X, P618, P619, P77X, P780, P833, P838, P839, P93X, P960, P965, P968, P969,	A M	0 DIAS 9 AÑOS	11 MESES 29 DIAS 60 AÑOS	NO APLICA GESTANTE/ PUERPERA		
P050, P051, P052, P059, P070, P071, P072, P073, P080, P081, P082, P110, P111, P112, P113, P114, P115, P119, P130, P131, P132, P133, P134, P138, P139, P140, P141, P142, P143, P148, P149, P150, P151, P152, P153, P154, P155, P156, P158, P159, P210, P211, P220, P221, P228, P229, P240, P241, P242, P243, P248, P249, P270, P271, P278, P279, P280, P281, P282, P283, P284, P285, P288, P289, P290, P291, P292, P293, P294, P360, P361, P362, P363, P364, P365, P368, P369, P375, P378, P38X, P390, P391, P393, P394, P540, P541, P542, P543, P544, P545, P570, P578, P579, P580, P581, P582, P583, P584, P585, P588, P589, P590, P591, P592, P593, P598, P599, P610, P611, P612, P613, P614, P615, P616, P700, P701, P702, P703, P704, P708, P709, P710, P711, P712, P713, P714, P718, P719, P720, P721, P722, P728, P729, P740, P741, P742, P743, P744, P745, P748, P749, P75X, P760, P761, P762, P768, P769, P781, P782, P783, P788, P789, P800, P808, P809, P810, P818, P819, P830, P831, P832, P834, P835, P836, P90X, P910, P911, P912, P913, P914, P915, P918, P919, P920, P921, P922, P923, P924, P925, P928,	A	0 DIAS	11 MESES 29 DIAS	NO APLICA		

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 86 de 135

P929, P940, P941, P942, P948, P949, P961, P962, P963, P964, R95X, W750, W751, W752, W753, W754, W755, W756, W757, W758, W759, W75X,					
P100, P101, P102, P103, P104, P108, P109, P120, P121, P122, P123, P124, P128, P129, P230, P231, P232, P233, P234, P235, P236, P238, P239, P510, P518, P519, Z370, Z371, Z372, Z373, Z374, Z375, Z376, Z377, Z379, Z380, Z381, Z382, Z383, Z384, Z385, Z386, Z387, Z388,	A	0 DIAS	28 DIAS	NO APLICA	
P546	M	0 DIAS	11 MESES 29 DIAS	NO APLICA	
R681	A	0 DIAS	5 AÑOS	NO APLICA	
R75X, Z001, Z236, Z237, Z240, Z271, Z273,	A	0 DIAS	12 AÑOS	NO APLICA	
Z002	A	5 AÑOS	09 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	NO APLICA	
Z244	A	1 AÑO	14 AÑOS	NO APLICA	
Z274	A	1 AÑO	14 AÑOS 11 MESES 29 DIAS	NO APLICA	
Z300, Z304	A	9 AÑOS	60 AÑOS	NO APLICA	
Z313, Z314	A	18 AÑOS	35 AÑOS	NO APLICA	
Z392	M	9 AÑOS	60 AÑOS	PUERPERA	
Z972	A	60 AÑOS	120 AÑOS	NO APLICA	
* NO APLICA; Pasan todos los casos (gestante y no gestante) EDAD = (FECHA DE INGRESO) - (FECHA DE NACIMIENTO). Ejm: Si un niño nació el 03 de febrero del 2009 e ingresó el 05 de febrero del 2009, su edad será de 02 días. POR TANTO; PARA HOSPITALIZADOS, LA EDAD ESTARÁ SUPEDITADA A LA EDAD AL INGRESO DEL PACIENTE DADO POR LA FÓRMULA ANTERIOR. TENER ESTO EN CUENTA AL MOMENTO DE USAR EL SERVICIO DE INTERNAMIENTO DE RECIÉN NACIDO C/ O S/ INTERV. QX (válido hasta los 28 días de vida) VS EL SERVICIO DE INTERNAMIENTO EN EESS C/ O S/ INTERV. QX. (válido a partir de los 29 días de vida). OPERATIVIZACIÓN DEL TÉRMINO "EDAD MÁXIMA": Para el caso de AÑOS, por ejemplo, si edad máxima es 3 años, considerar a todos los niños menores de 4 años. Lo mismo para todos los casos en que la edad se fija en años. Para el caso de MESES, por ejemplo, si edad máxima es 12 meses, considerar a todos los niños menores de 13 meses. Lo mismo para todos los casos en que la edad se fija en meses. Para el caso de DIAS, por ejemplo, si edad máxima es 28 Días, considerar a todos los niños menores de 29 días. Lo mismo para todos los casos en que la edad se fija en días. OPERATIVIZACIÓN DEL TÉRMINO "EDAD MINIMA" EN EL CASO DE RANGOS: Para el caso que una prestación tenga un rango de Edad Mínima: 5 años y Edad Máxima: 10 años, se debe considerar de la siguiente manera: será desde mayor o igual a 5 años hasta menor de 11 años. El ítem "NO APLICA" significa que se habilitan todas las opciones = GESTANTE / PUERPERA / NO GESTANTE NO PUERPERA. Esta regla es subordinada a la RC 01.					

REGLA DE CONSISTENCIA N.º 57 DENOMINACIÓN: PRESTACIONES Y PROCEDIMIENTOS INCOMPATIBLES		
OBJETIVO: Restringe el registro de servicios entre sí según norma; reduce riesgos financieros		
CUADRO N° 01: PRESTACIONES QUE NO SE PUEDEN DUPLICAR O QUE NO SE DEBEN REGISTRAR DE MANERA SIMULTANEA		
COD. PREST.	CONDICION	ACCIÓN
009	Realizada durante código prestacional 010	No permite el ingreso de la prestación
009	Realizada posterior a códigos prestacionales 054, 055 o cualquier otro código prestacional que contenga CPT de parto o cesárea* en un periodo igual o < 3 meses en el mismo ó diferente EE.SS.	
010	Realizada durante 054 ó 055 ó 009 ó o cualquier otro código prestacional que contenga CPT de parto o cesárea*	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 87 de 135

010	Realizada antes 054 ó 055 ó cualquier otro código prestacional que contenga CPT de parto o cesárea* en un periodo igual o < 6 meses en el mismo ó diferente EE.SS.
054	Duplicada con 054 en un periodo igual o < 6 meses en el mismo ó diferente EE.SS.
054	Realizada con 055 o cualquier otro código prestacional que contenga CPT de parto o cesárea* en un periodo igual o < 6 meses en el mismo ó diferentes EE.SS.
055	Duplicada con 055 en un periodo igual o < 6 meses en el mismo ó diferente EE.SS.
055	Realizada con 054 o cualquier otro código prestacional que contenga CPT de parto o cesárea* en un periodo igual o < 6 meses en el mismo ó diferentes EE.SS.
062	Realizada con 062***, 063***, 064***, 065***, 066***, 067***, 068***, 054***, 055***, 050***, 051***, 052*** en el mismo día en un EE.SS para un mismo paciente ó durante la estancia hospitalaria (intervalo entre fecha de ingreso y fecha de alta) en un EE.SS para un mismo paciente
063	Realizada con 062***, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 050, 051, 052 en el mismo día o durante la estancia hospitalaria (intervalo entre fecha de ingreso y fecha de alta) en un EE.SS para un mismo paciente
064	Realizada con 062***, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 050, 051, 052 en el mismo día o durante la estancia hospitalaria (intervalo entre fecha de ingreso y fecha de alta) en un EE.SS para un mismo paciente
065	Realizada con 062***, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 050, 051, 052 en el mismo día o durante la estancia hospitalaria (intervalo entre fecha de ingreso y fecha de alta) en un EE.SS para un mismo paciente
066	Realizada con 062***, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 050, 051, 052 en el mismo día o durante la estancia hospitalaria (intervalo entre fecha de ingreso y fecha de alta) en un EE.SS para un mismo paciente
067	Realizada con 062***, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 050, 051, 052 en el mismo día o durante la estancia hospitalaria (intervalo entre fecha de ingreso y fecha de alta) en un EE.SS para un mismo paciente
068	Realizada con 062***, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052 en el mismo día o durante la estancia hospitalaria (intervalo entre fecha de ingreso y fecha de alta) en un EE.SS para un mismo paciente
054	Realizada con 062***, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052 en el mismo día o durante la estancia hospitalaria (intervalo entre fecha de ingreso y fecha de alta) en un EE.SS para un mismo paciente.
055	Realizada con 062***, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 054, 055, 051, 052 en el mismo día o durante la estancia hospitalaria (intervalo entre fecha de ingreso y fecha de alta) en un EE.SS para un mismo paciente.
051	Realizada con 062***, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 050, 051, 052 en el mismo día o durante la estancia hospitalaria (intervalo entre fecha de ingreso y fecha de alta) en un EE.SS para un mismo paciente
052	Realizada con 062***, 063, 064, 065, 066, 067, 068, 050, 051, 052 en el mismo día o durante la estancia hospitalaria (intervalo entre fecha de ingreso y fecha de alta) en un EE.SS para un mismo paciente
050	Realizada con 050, 051, 052 en el mismo día en un EE.SS para un mismo paciente
906	Realizada con otra 906 el mismo día por mismo tipo de profesional.
Todos	Si no registra diagnóstico codificado CIE 10
(*) CPT Parto o Cesárea: 59510; 59514; 59525; 59515; 59620; 59622; 59400(**); 59409; 59610 y 59618.	
(**) Excepción; No considerar como parto cuando el procedimiento 59400 se realice en los códigos prestacionales 009 y 010	
(***) Aplica sólo cuando el código prestacional cuente con el mismo diagnóstico del código prestacional previo	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 88 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 58:						
PRODUCTOS DE ORIGEN BIOLÓGICO Y/O DE ALTO COSTO PRIORIZADOS EVALUADOS Y NO EVALUADOS POR ETS O CON AUTORIZACIÓN RESTRINGIDA POR PNUME						
OBJETIVO: Restringe el registro de medicamentos de origen bilógico y alto costo; reduce riesgos financieros						
CUADRO N° 01.- PRODUCTOS DE ORIGEN BIOLÓGICO						
N°	CÓD SISMED				MEDICAMENTO	ACCIÓN
1				03011	DORNASA ALFA	- Sólo permite registrar en IPRESS nivel II y III; -Al digitar generar un AVISO: "Uso sólo por especialista, en base a GPC o NTS y previa autorización por el SIS".
2			21905	24502	IMIGLUCERASA	
3				24503	LARONIDASA	
4				00408	ALTEPLASA	
5				25459	CETUXIMAB	-Sólo permite registrar en IPRESS nivel II y III; -Al digitar generar un AVISO: "Uso sólo por especialista y en base a GPC o NTS. Verificar autorización de uso y consideraciones PNUME".
6			18079	21641	INTERFERON ALFA 2b	
7			05350	25716	PEGINTERFERON ALFA 2A	
8			05700	05701	RITUXIMAB	
9				17689	TRASTUZUMAB	
10				19705	ADALIMUMAB	
11				29079	GALSULFASA	
12				32717	GOLIMUMAB	
13				29673	ABATACEPT	
14				00005	ABCIXIMAB	-Sólo permitir registrar en IPRESS nivel II y III; -Al digitar generar un AVISO: "Verificar que medicamento cuente con autorización correspondiente".
15			19706	19707	AGALSIDASA BETA	
16			19709	29729	ALEMTUZUMAB	
17				28898	ALGLUCOSIDASA ALFA	
18				01001	BASILIXIMAB	
19			18092	18617	BEVACIZUMAB	
20				18619	CETUXIMAB	
21			30321	30962	DENOSUMAB	
22				19495	ETANERCEPT	
23				34370	IDURSULFASA	
24				04056	INFlixIMAB	
25		18078	18086	19438	INTERFERON ALFA 2a	
26				25869	INTERFERON BETA 1A	
27				18541	INTERFERON BETA 1B	
28				28315	NATALIZUMAB	
29				29941	NIMOTUZUMAB	
30				30519	OMALIZUMAB	
31				05267	PALIVIZUMAB	
32				05349	PEGINTERFERON ALFA 2A	
33	05352	05353	28366	32698	PEGINTERFERON ALFA 2B	
34			20371	28758	RANIBIZUMAB	
35		23417	23468	23469	TOCILIZUMAB	
36				30102	TRASTUZUMAB	
37				32430	USTEKINUMAB	
38				29748	VELAGLUCERASA ALFA	

CUADRO N° 02.- PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE ALTO COSTO						
N°	CÓD SISMED				MEDICAMENTO	ACCIÓN
1			01387	25050	BUSULFANO	-Sólo permitir registrar en IPRESS nivel II y III; -Al digitar generar un AVISO: "Uso sólo por especialista y en base a GPC o NTS. Verificar autorización de uso y consideraciones PNUME".

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 89 de 135

2				01799	CIDOFOVIR	-Sólo permitir registrar en IPRESS nivel II y III; -Al digitar generar un AVISO: "Verificar que medicamento cuenta con autorización".
3				25846	CLOFARABINA	
4				22683	IXABEPILONA	
5				29343	HEMINA	
6				18070	PEMETREXED DISODICO HEPTAHIDRATADO	
7				26607	TIOTEPA	
8				36420	ABIRATERONA (COMO ACETATO)	
9		04043	04044	18624	IMATINIB (COMO MESILATO)	-Sólo permitir registrar en IPRESS nivel II y III; -Al digitar generar un AVISO: "Verificar que medicamento cuenta con autorización". -Sólo puede registrarse con los CIE 10: C269; C499; C910; C921; C927; C962; D460-D469; D471; D721; Q822.

REGLA DE CONSISTENCIA N° 59
CONSISTENCIA DE DATOS DE PRESTACIONES DE HOSPITALIZACIÓN

OBJETIVO: Restringe el tope de procedimientos en relación a los días de hospitalización; reduce riesgos financieros

N°	PROCEDIMIENTOS		CRITERIO	ACCIÓN
1	99206	Atención de Enfermería en II, III Nivel de Atención	N° CPT '99206' ejecutados < = N° días de hospitalización	No permite el ingreso si incumple el criterio
2	99231	Atención Paciente-Día Hospitalización	N° CPT '99231' ejecutados < = N° días de hospitalización	
3	99295	Atención Paciente-Día UCI	N° CPT '99295' ejecutados < = N° días de hospitalización	
4	99305	Atención Paciente-Día Cuidados Intermedios	N° CPT '99305' ejecutados < = N° días de hospitalización	
5	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	N° CPT '99221' ejecutados <= 1	
6	94760	Oximetría no invasiva	N° CPT '94760' ejecutados < = N° días de hospitalización/2*	
7	94002	Apoyo ventilatorio (p. ej. No invasivo)	N° CPT '94002' ejecutados < = N° días de hospitalización/3*	
8	94640	Tratamiento por inhalación con o sin presión	N° CPT '94640' ejecutados < = N° días de hospitalización/3*	
9	99209	Atención de Nutrición	N° CPT '99209' ejecutados < = N° días de hospitalización/2*	
10	97802	Terapia de nutrición médica (p. ej. Consulta para nutrición parenteral)	N° CPT '97802' ejecutados < = N° días de hospitalización/2*	
11	99231	Atención Paciente-Día Hospitalización	(N° CPT '99231' ejecutados + N° CPT '99295' ejecutados + N° CPT '99305' ejecutados + N°	
	99295	Atención Paciente-Día UCI		

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 90 de 135

99305	Atención Paciente-Día Cuidados Intermedios	CPT '99221' ejecutados) < = N° días de hospitalización
99221	Cuidados hospitalarios iniciales	

(*) En caso de fracción, redondear al entero superior más próximo.

NOTA: El número de días de hospitalización debe contar desde el día de ingreso hasta el día de alta. Ej. Paciente ingresa el 01/01/2018 y egresa el 05/01/2018, se cuentan 5 días de hospitalización.

* (Aplica también a prestaciones ambulatorias recuperativas cuyo tope máximo es 1) Sujeto a tarifarios modificados por GNF

REGLA DE CONSISTENCIA N° 60								
DENOMINACION: TOPE DE ATENCIÓN POR PROCEDIMIENTO POR ASEGURADO								
OBJETIVO: Restringe el tope de procedimientos específicos que se brindan de manera anual y de por vida; reduce riesgos financieros								
CPT	Denominación	TOPES POR FUA AMBULATORIO	TOPE MAX. POR FUA HOSP.	TOPE ANUAL	TOPE POR ASEGURADO*	ACCIÓN 1	Condición (01) para la aplicación del tope anual y el tope de por vida. CÓDIGOS EQUIVALENTES	ACCIÓN 2: Para la aplicación del tope de por vida.
19140	MASTECTOMÍA POR GINECOMASTIA	NO PERMITIDO(**)	1	2	2	NO PERMITIR EL INGRESO O SI SOBREPASA EL TOPE ESTABLECIDO	Considerar al CPT 19140 como equivalente de los CPT 19140, 19180, 19200, 19220. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
19160	Mastectomía, parcial	NO PERMITIDO(**)	1	2	4		Considerar al CPT 19160 como equivalente de los CPT 19160, 19162. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	No permite el ingreso del CPT 19160 si existen 2 registros previos de: 19140, 19180, 19200, 19220.
19162	Mastectomía parcial con Linfadenectomía axilar	NO PERMITIDO(**)	1	2	4		Considerar al CPT 19162 como equivalente de los CPT 19160, 19162. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	No permite el ingreso del CPT 19162 si existen 2 registros previos de: 19140, 19180, 19200, 19220.
19180	Mastectomía, simple, completa	NO PERMITIDO(**)	1	2	2		Considerar al CPT 19180 como equivalente de los CPT 19140, 19180, 19200, 19220. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
19200	Mastectomía, radical, incluyendo músculos pectorales, ganglios linfáticos axilares	NO PERMITIDO(**)	1	2	2		Considerar al CPT 19200 como equivalente de los CPT 19140, 19180, 19200, 19220. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD				Código: 003
					Versión: 03
					Página 91 de 135

19220	Mastectomía, radical incluyendo músculos pectorales, ganglios linfáticos axilares y mamaros internos	NO PERMITIDO (**)	1	2	2	Considerar al CPT 19220 como equivalente de los CPT 19140, 19180, 19200, 19220. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
21630	RESECCIÓN RADICAL DEL ESTERNÓN	NO PERMITIDO	1	1	1		
27290	AMPUTACIÓN INTERPELVIABDOMINAL (AMPUTACIÓN DE CUARTO TRASERO)	NO PERMITIDO	1	2	2		
30160	RINECTOMÍA TOTAL	NO PERMITIDO	1	1	1		
31420	EPIGLOTIDECTOMÍA	NO PERMITIDO	1	1	1		
38100	ESPLENECTOMÍA TOTAL	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 38100 como equivalente de los CPT 38100, 38120. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
38120	ESPLENECTOMÍA POR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 38120 como equivalente de los CPT 38100, 38120. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
38101	ESPLENECTOMÍA PARCIAL	NO PERMITIDO	1	2	2		No permite el ingreso del CPT 38101 después del registro del CPT:38100, 38120.
41150	GLOSECTOMÍA COMPUESTA CON RESECCIÓN DEL PISO DE LA BOCA Y RESECCIÓN MANDIBULAR, SIN DISECCIÓN RADICAL DEL CUELLO	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 41150 como equivalente de los CPT 41150, 41153, 41155. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
41153	GLOSECTOMÍA COMPUESTA CON RESECCIÓN DEL PISO DE LA BOCA, CON DISECCIÓN DEL CUELLO SUPRAHIOIDEA	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 41153 como equivalente de los CPT 41150, 41153, 41155. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
41155	GLOSECTOMÍA COMPUESTA CON RESECCIÓN DEL PISO DE LA BOCA, RESECCIÓN MANDIBULAR, Y DISECCIÓN RADICAL DEL CUELLO (TIPO COMANDO)	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 41155 como equivalente de los CPT 41150, 41153, 41155. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD				Código: 003
					Versión: 03
					Página 92 de 135

42140	UVULECTOMÍA, EXCISIÓN DE LA ÚVULA	NO PERMITI DO (**)	1	1	1
42820	AMIGDALECTOMÍA Y ADENOIDECTOMÍA	NO PERMITI DO (**)	1	1	2
42830	ADENOIDECTOMÍA	NO PERMITI DO (**)	1	1	2
42890	FARINGUECTOMÍA CONSERVADORA	NO PERMITI DO	1	1	1
43620	GASTRECTOMÍA TOTAL	NO PERMITI DO	1	1	1
43635	VAGOTOMÍA REALIZADA JUNTO CON GASTRECTOMÍA DISTAL PARCIAL	NO PERMITI DO	1	1	1
43640	VAGOTOMÍA INCLUYENDO PILOROPLASTÍA, CON O SIN GASTROSTOMÍA	NO PERMITI DO	1	1	1
43641	VAGOTOMÍA INCLUYENDO PILOROPLASTÍA, CON O SIN GASTROSTOMÍA; DE CÉLULAS PARIETALES (ALTAMENTE SELECTIVA)	NO PERMITI DO	1	1	1
43651	VAGOTOMÍA TRONCULAR POR LAPAROSCOPIA	NO PERMITI DO	1	1	1
43652	VAGOTOMÍA SELECTIVA O ULTRASELECTIVA POR LAPAROSCOPIA	NO PERMITI DO	1	1	1
44150	COLECTOMÍA, TOTAL, ABDOMINAL, SIN PROCTECTOMÍA	NO PERMITI DO	1	1	1
44155	COLECTOMÍA, TOTAL, ABDOMINAL, CON PROCTECTOMÍA	NO PERMITI DO	1	1	1

Considerar al CPT 42820 como equivalente de los CPT 42820, 42830. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
Considerar al CPT 42830 como equivalente de los CPT 42820, 42830. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
Considerar al CPT 43635 como equivalente de los CPT 43635, 43640, 43641, 43651. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
Considerar al CPT 43640 como equivalente de los CPT 43635, 43640, 43641, 43651. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
Considerar al CPT 43641 como equivalente de los CPT 43635, 43640, 43641, 43651. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
Considerar al CPT 43651 como equivalente de los CPT 43635, 43640, 43641, 43651. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
	No permite el ingreso del CPT 43652 después del registro del CPT: 43635, 43640, 43641, 43651.
Considerar al CPT 44150 como equivalente de los CPT 44150, 44155. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
Considerar al CPT 44155 como equivalente de los CPT 44150, 44155. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 93 de 135

44950	APENDICECTOMÍA	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 44950 como equivalente de los CPT 44950, 44951, 44960, 44962, 44970. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.
44951	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 44951 como equivalente de los CPT 44950, 44951, 44960, 44962, 44970. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.
44960	APENDICECTOMÍA POR APÉNDICE CON RUPTURA DE ABSCESO O PERITONITIS GENERALIZADA	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 44960 como equivalente de los CPT 44950, 44951, 44960, 44962, 44970. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.
44962	APENDICECTOMÍA CON LAVADO DE CAVIDAD PERITONEAL CON O SIN DRENAJE	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 44962 como equivalente de los CPT 44950, 44951, 44960, 44962, 44970. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.
44970	APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 44970 como equivalente de los CPT 44950, 44951, 44960, 44962, 44970. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.
45110	PROCTECTOMÍA: COMPLETA, COMBINADA ABDÓMINOPERINEAL, CON COLOSTOMÍA	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 45110 como equivalente de los CPT 45110, 45120. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.
45120	PROCTECTOMÍA, COMPLETA (POR MEGACOLON CONGÉNITO), ABORDAJES ABDOMINAL Y PERINEAL	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 45120 como equivalente de los CPT 45110, 45120. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.
47562	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	NO PERMITIDO(**)	1	1	1	Considerar al CPT 47562 como equivalente de los CPT 47562, 47563, 47564, 47600, 47605, 47610. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.
47563	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA CON COLANGIOGRAFÍA	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 47563 como equivalente de los CPT 47562, 47563, 47564, 47600, 47605, 47610. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.
47564	COLECISTECTOMÍA CON EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES POR LAPAROSCOPIA	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 47564 como equivalente de los CPT 47562, 47563, 47564, 47600, 47605, 47610. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.
47600	COLECISTECTOMÍA	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 47600 como equivalente de los CPT 47562, 47563, 47564, 47600, 47605, 47610.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 94 de 135

						Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
47605	COLECISTECTOMÍA CON COLANGIOGRAFÍA	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 47605 como equivalente de los CPT 47562, 47563, 47564, 47600, 47605, 47610. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
47610	COLECISTECTOMÍA CON EXPLORACIÓN DE CONDUCTO BILIAR COMÚN (COLÉDOCO)	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 47610 como equivalente de los CPT 47562, 47563, 47564, 47600, 47605, 47610. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
48148	EXCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER	NO PERMITIDO	1	1	1		
48155	PANCREATECTOMÍA TOTAL	NO PERMITIDO	1	1	1		
49250	UMBILECTOMÍA, ONFALECTOMÍA, EXCISIÓN DE OMBLIGO	NO PERMITIDO	1	1	1		
51570	CISTECTOMÍA COMPLETA	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 51570 como equivalente de los CPT 51570, 51575, 51580, 51585. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
51575	CISTECTOMÍA COMPLETA CON LINFADENECTOMÍA PÉLVICA BILATERAL	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 51575 como equivalente de los CPT 51570, 51575, 51580, 51585. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
51580	CISTECTOMÍA COMPLETA, CON URETEROSIGMOIDOSTOMÍA O TRASPLANTES URETEROCUTÁNEOS	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 51580 como equivalente de los CPT 51570, 51575, 51580, 51585. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
51585	CISTECTOMÍA COMPLETA CON URETEROSIGMOIDOSTOMÍA O TRASPLANTES URETEROCUTÁNEOS Y LINFADENECTOMÍA PÉLVICA BILATERAL	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 51585 como equivalente de los CPT 51570, 51575, 51580, 51585. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
54125	AMPUTACIÓN DE PENE: COMPLETA	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 54125 como equivalente de los CPT 54125, 54130. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
54130	AMPUTACIÓN DE PENE, RADICAL; CON LINFADENECTOMÍA INGUINOFEMORAL BILATERAL	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 54130 como equivalente de los CPT 54125, 54130. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
54690	ORQUIECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	NO PERMITIDO (**)	1	2	2	Considerar al CPT 54690 como equivalente de los CPT 54690, 54520, 54530.	No permite el ingreso del CPT 54690 después

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 95 de 135

54520	ORQUIECTOMÍA SIMPLE (INCLUYENDO SUBCAPSULAR), CON O SIN PRÓTESIS TESTICULAR, ABORDAJE ESCROTAL O INGUINAL	NO PERMITIDO (**)	1	2	2
54525	ORQUIECTOMÍA BILATERAL	NO PERMITIDO (**)	1	1	1
54530	ORQUIECTOMÍA RADICAL, POR TUMOR; ABORDAJE INGUINAL	NO PERMITIDO	1	2	2
55250	VASECTOMÍA, INCLUYE EXÁMENES DE SEMEN POSTERIORES	NO PERMITIDO (**)	1	1	1
55251	VASECTOMÍA POR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO PERMITIDO (**)	1	1	1
55810	PROSTATECTOMÍA PERINEAL RADICAL	NO PERMITIDO (**)	1	1	1
55821	PROSTATECTOMÍA SUPRAPÚBICA SUBTOTAL, UNO O DOS ESTADÍOS	NO PERMITIDO (**)	1	1	2
55831	PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA, SUBTOTAL	NO PERMITIDO (**)	1	1	2
55840	PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA, RADICAL, CON O SIN CONSERVACIÓN DE NERVO	NO PERMITIDO (**)	1	1	1
57110	VAGINECTOMÍA, EXTIRPACIÓN COMPLETA DE LA PARED VAGINAL	NO PERMITIDO	1	1	1
57540	EXCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL, ABORDAJE ABDOMINAL	NO PERMITIDO (**)	1	1	1

Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	del registro del CPT 54525.
Considerar al CPT 54520 como equivalente de los CPT 54690, 54520, 54530. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	No permite el ingreso del CPT 54520 después del registro del CPT 54525.
Considerar al CPT 54530 como equivalente de los CPT 54690, 54520, 54530. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	No permite el ingreso del CPT 54530 después del registro del CPT 54525.
Considerar al CPT 55250 como equivalente de los CPT 55250, 55251. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
Considerar al CPT 55251 como equivalente de los CPT 55250, 55251. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
Considerar al CPT 55810 como equivalente de los CPT 55810, 55840. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
Considerar al CPT 55821 como equivalente de los CPT 55821, 55831. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	No permite el ingreso del CPT 55821 después del registro del CPT:55810 ,55840.
Considerar al CPT 55831 como equivalente de los CPT 55821, 55831. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	No permite el ingreso del CPT 55831 después del registro del CPT: 55810 ,55840.
Considerar al CPT 55840 como equivalente de los CPT 55810, 55840. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 96 de 135

58150	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL C/S SALPINGOOFORECTOMÍA	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 58150 como equivalente de los CPT 58150, 58180, 58200, 58210, 58260, 58262, 58275, 58285, 58550. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
58180	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL SUPRACERVICAL	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 58180 como equivalente de los CPT 58150, 58180, 58200, 58210, 58260, 58262, 58275, 58285, 58550. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
58200	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL, INCLUYENDO VAGINECTOMÍA PARCIAL, Y MUESTREO DE GANGLIOS LINFÁTICOS PARA AÓRTICOS Y PÉLVICOS	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 58200 como equivalente de los CPT 58150, 58180, 58200, 58210, 58260, 58262, 58275, 58285, 58550. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	No permite el ingreso del CPT 58200 después del registro del CPT 57110.
58210	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL RADICAL, CON LINFADENECTOMÍA PÉLVICA TOTAL BILATERAL Y MUESTREO DE GANGLIOS PARA AÓRTICOS	NO PERMITIDO	1	1	1	Considerar al CPT 58210 como equivalente de los CPT 58150, 58180, 58200, 58210, 58260, 58262, 58275, 58285, 58550. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
58260	HISTERECTOMÍA VAGINAL	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 58260 como equivalente de los CPT 58150, 58180, 58200, 58210, 58260, 58262, 58275, 58285, 58550. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
58262	HISTERECTOMÍA VAGINAL CON EXTIRPACIÓN DE TUBO(S) Y/U OVARIO(S)	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 58262 como equivalente de los CPT 58150, 58180, 58200, 58210, 58260, 58262, 58275, 58285, 58550. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
58275	HISTERECTOMÍA VAGINAL, CON COLPECTOMÍA TOTAL O PARCIAL	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 58275 como equivalente de los CPT 58150, 58180, 58200, 58210, 58260, 58262, 58275, 58285, 58550. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
58285	HISTERECTOMÍA VAGINAL, RADICAL (OPERACIÓN DE SCHAUTA)	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 58285 como equivalente de los CPT 58150, 58180, 58200, 58210, 58260, 58262, 58275, 58285, 58550. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	
58550	HISTERECTOMÍA VAGINAL ASISTIDA LAPAROSCÓPICAMENTE	NO PERMITIDO (**)	1	1	1	Considerar al CPT 58550 como equivalente de los CPT 58150, 58180, 58200, 58210, 58260, 58262, 58275, 58285, 58550. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD				Código: 003
					Versión: 03
					Página 97 de 135

59120	SALPINGECTOMÍA, ABORDAJE ABDOMINAL	NO PERMITIDO	1	2	2	Considerar al CPT 59120 como equivalente de los CPT 59120, 59121, 59150, 59151. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.
59151	SALPINGECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	NO PERMITIDO (**)	1	2	2	Considerar al CPT 59151 como equivalente de los CPT 59120, 59121, 59150, 59151. Considerar esta situación durante el conteo anual y de por vida.

(*) Tope de por vida.
(**) Excepto en el código 064 en el cual se debe permitir el ingreso con tope 1
(****) El control del tope por FUA se implementa a través de la RC 32

REGLA DE CONSISTENCIA N° 61: REGISTRO DE DIAGNÓSTICOS DE ANEMIA EN RELACIÓN A LOS VALORES REGISTRADOS								
OBJETIVO: Obliga el registro del diagnóstico de anemia según norma; Optimiza la calidad de la información para toma de decisiones oportunas								
N°	EDAD	SEXO M=Masculino F=Femenino A=Ambos	CONDICIÓN GESTANTE/ PUÉRPERA	EDAD GESTACIONAL	RN PREMATURO	VALOR DE HEMOGLOBINA*	ACCIÓN 01	ACCIÓN 02
1	1.1	≤7d	NO APLICA	NO APLICA	SI	> 13	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado se encuentra dentro de los valores normales para la edad y condición de prematuro"	
	1.2				SI	≤13	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia para la edad y condición de prematuro. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
	1.3	8d - 28d	NO APLICA	NO APLICA	SI	>10	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado se encuentra dentro de los valores normales para la edad y condición de prematuro"	
	1.4				SI	≤ 10	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia para la edad y condición de prematuro. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
	1.5	29d - <2m	NO APLICA	NO APLICA	SI	> 8	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado se encuentra dentro de los valores normales para la edad y condición de prematuro"	
	1.6				SI	≤ 8	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia para la edad y condición de"	No permite el ingreso si no registra algún

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD					Código: 003
						Versión: 03
						Página 98 de 135

								premature. Registre el diagnóstico asociado".	diagnóstico de "anemia".
2	2.1	<2m	A	NO APLICA	NO APLICA	NO	13.5 - 18.5	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado se encuentra dentro de los valores normales para la edad"	
	2.2						< 13.5	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia para la edad. Registre el diagnóstico asociado. De ser prematuro consigne active la marca de RN PREMATURO".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia" EXCEPTO para las FUAs marcadas como "RN PREMATURO".
3	3.1	2m - 5m29d	A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	9.5 - 13.5	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado se encuentra dentro de los valores normales para la edad"	
	3.2						< 9.5	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia para la edad. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
4	4.1	6m - 4a11m29d	A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	>=11	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado se encuentra dentro de los valores normales para la edad"	
	4.2						10 - 10.99	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Leve para la edad. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
	4.3						7 - 9.99	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Moderada para la edad. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
	4.4						<7	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Severa para la edad. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
5	5.1	5a - 11a11m29d	A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	>=11.5	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado se encuentra dentro de los valores normales para la edad"	
	5.2						11 - 11.49	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Leve para la edad. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
	5.3						8 - 10.99	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Moderada para la edad. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 99 de 135

	5.4						<8	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Severa para la edad. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
6	6.1	12a - 14a1 1m29 d	A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	>=12	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado se encuentra dentro de los valores normales para la edad"	
	6.2						11 - 11.99	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Leve para la edad. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
	6.3						8 - 10.99	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Moderada para la edad. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
	6.4						<8	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Severa para la edad. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
7	7.1	>=15	M	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	>=13	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado se encuentra dentro de los valores normales para la edad y sexo"	
	7.2						11-12.99	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Leve para la edad y sexo. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
	7.3						8-10.99	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Moderada para la edad y sexo. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
	7.4						<8	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Severa para la edad y sexo. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
8	8.1	>=15	F	NO GESTANTE/ NO PUERPERA	NO APLICA	NO APLICA	>=12	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado se encuentra dentro de los valores normales para la edad, sexo y condición de la paciente"	
	8.2						11-11.99	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Leve para la edad, sexo y condición de la paciente. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
	8.3						8-10.99	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Moderada para la edad,	No permite el ingreso si no registra algún

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 100 de 135

								sexo y condición de la paciente. Registre el diagnóstico asociado".	diagnóstico de "anemia".	
	8.4							<8	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Severa para la edad, sexo y condición de la paciente. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".
9	9.1	>=15	F	GESTANTE	EG <13 ó EG > 28	NO APLICA	>=11	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado se encuentra dentro de los valores normales para la edad, sexo y condición de la paciente"		
	10-10.99						Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Leve para la edad, sexo y condición de la paciente. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".		
	>=10.5						Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado se encuentra dentro de los valores normales para la edad, sexo y condición de la paciente"			
	9.4				10-10.49		Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Leve para la edad, sexo y condición de la paciente. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".		
	9.5				7-9.99		Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Moderada para la edad, sexo y condición de la paciente. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".		
	9.6				<7		Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Severa para la edad, sexo y condición de la paciente. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".		
REGLA DE CONSISTENCIA N° 61										
N°		EDA D	SEXO M=Masculino F=Femenino A=Ambos	CONDICIÓN GESTANTE/ PUÉRPERA	EDAD GESTAC IONAL	RN PREMATUR O	VALOR DE HEMOGLOBI NA*	ACCIÓN 01	ACCIÓN 02	
10	10.1	>=15	F	PUÉRPERA	NO APLICA	NO APLICA	>=12	Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado se encuentra dentro de los valores normales para la edad, sexo y condición de la paciente"		
	11-11.99						Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Leve para la edad, sexo y condición de la paciente. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".		
	8-10.99						Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Moderada para la edad,	No permite el ingreso si no registra algún		

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 101 de 135

						sexo y condición de la paciente. Registre el diagnóstico asociado".	diagnóstico de "anemia".
10.4						<8 Generar aviso "El valor de hemoglobina reportado equivale a Anemia Severa para la edad, sexo y condición de la paciente. Registre el diagnóstico asociado".	No permite el ingreso si no registra algún diagnóstico de "anemia".

NOTA: El campo de hemoglobina se debe consistenciar para permitir el ingreso sólo de 1 a 2 decimales así como 1 a 2 números enteros. En caso de registrar un sólo decimal, el centésimo será cero "0".

El valor de Hemoglobina es el valor numérico asociado al resultado de los CPT 85018 "Dosaje de hemoglobina", 85007 "Hemograma", 85027 "Hemograma Completo", 85031 "Hemograma completo, tercera generación".

Excepción 1: El diagnóstico de anemia no incluye los cósigos prestacionales 071 y 011

RELACIÓN DE CÓDIGOS CIE-10 ASOCIADOS AL DIAGNÓSTICO DE ANEMIA	
CIE 10	Denominación
D460	ANEMIA REFRACTARIA SIN SIDEROBLASTOS, ASI DESCRITA
D461	ANEMIA REFRACTARIA CON SIDEROBLASTOS
D462	ANEMIA REFRACTARIA CON EXCESO DE BLASTOS
D463	ANEMIA REFRACTARIA CON EXCESO DE BLASTOS CON TRANSFORMACION
D464	ANEMIA REFRACTARIA, SIN OTRA ESPECIFICACION
D500	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SECUNDARIA A PERDIDA DE SANGRE (CRONICA)
D508	OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO
D509	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN OTRA ESPECIFICACION
D510	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12 DEBIDA A DEFICIENCIA DEL FACTOR INTRINSECO
D511	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12 DEBIDA A MALA ABSORCION SELECTIVA DE VITAMINA B12 CON
D513	OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DIETETICA DE VITAMINA B12
D518	OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12
D519	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE VITAMINA B12, SIN OTRA ESPECIFICACION
D520	ANEMIA POR DEFICIENCIA DIETETICA DE FOLATOS
D521	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE FOLATOS INDUCIDA POR DROGAS
D528	OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE FOLATOS
D529	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE FOLATOS, SIN OTRA ESPECIFICACION
D530	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE PROTEINAS
D531	OTRAS ANEMIAS MEGALOBLASTICAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
D532	ANEMIA ESCORBUTICA
D538	OTRAS ANEMIAS NUTRICIONALES ESPECIFICADAS
D539	ANEMIA NUTRICIONAL, NO ESPECIFICADA
D550	ANEMIA DEBIDA A DEFICIENCIA DE GIUCOSA-6-FOSFATO DESHIDROGENASA [G6FD]
D551	ANEMIA DEBIDA A OTROS TRASTORNOS DEL METABOLISMO DEL GLUTATION
D552	ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS DE LAS ENZIMAS GLUCOLITICAS
D553	ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LOS NUCLEOTIDOS
D558	OTRAS ANEMIAS DEBIDAS A TRASTORNOS ENZIMATICOS
D559	ANEMIA DEBIDA A TRASTORNOS ENZIMATICOS, SIN OTRA ESPECIFICACION
D570	ANEMIA FALCIFORME CON CRISIS
D571	ANEMIA FALCIFORME SIN CRISIS
D588	OTRAS ANEMIAS HEMOLITICAS HEREDITARIAS ESPECIFICADAS
D589	ANEMIA HEMOLITICA HEREDITARIA, SIN OTRA ESPECIFICACION
D590	ANEMIA HEMOLITICA AUTOINMUNE INDUCIDA POR DROGAS
D591	OTRAS ANEMIAS HEMOLITICAS AUTOINMUNES
D592	ANEMIA HEMOLITICA NO AUTOINMUNE INDUCIDA POR DROGAS
D594	OTRAS ANEMIAS HEMOLITICAS NO AUTOINMUNES
D598	OTRAS ANEMIAS HEMOLITICAS ADQUIRIDAS
D599	ANEMIA HEMOLITICA ADQUIRIDA, SIN OTRA ESPECIFICACION
D610	ANEMIA APLASTICA CONSTITUCIONAL
D611	ANEMIA APLASTICA INDUCIDA POR DROGAS

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 102 de 135

D612	ANEMIA APLASTICA DEBIDA A OTROS AGENTES EXTERNOS
D613	ANEMIA APLASTICA IDIOPATICA
D618	OTRAS ANEMIAS APLASTICAS ESPECIFICADAS
D619	ANEMIA APLASTICA, SIN OTRA ESPECIFICACION
D62X	ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA
D630	ANEMIA EN ENFERMEDAD NEOPLASICA (C00-D48*)
D638	ANEMIA EN OTRAS ENFERMEDADES CRONICAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
D640	ANEMIA SIDEROBLASTICA HEREDITARIA
D641	ANEMIA SIDEROBLASTICA SECUNDARIA A OTRA ENFERMEDAD
D642	ANEMIA SIDEROBLASTICA SECUNDARIA, DEBIDA A DROGAS Y TOXINAS
D643	OTRAS ANEMIAS SIDEROBLASTICAS
D644	ANEMIA DISERITROPOYETICA CONGENITA
D648	OTRAS ANEMIAS ESPECIFICADAS
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
O990	ANEMIA QUE COMPLICA EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO
P612	ANEMIA DE LA PREMATURIDAD
P613	ANEMIA CONGENITA DEBIDA A PERDIDA DE SANGRE FETAL
P614	OTRAS ANEMIAS CONGENITAS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

REGLA DE CONSISTENCIA N° 74									
DENOMINACIÓN: TOPE DE ATENCIÓN POR CÓDIGO SISMED POR ASEGURADO									
OBJETIVO: Restringe el tope de procedimientos del marcapaso de asegurados hospitalizados y no hospitalizados, anual, quinquenal y de por vida; reduce riesgos financieros									
SISMED	Denominación	TOPES POR FUA AMBULATORIO	TOPES MAXIMO POR FUA HOSPITALIZACION	TOPE ANUAL POR ASEGURADO	TOPE QUINQUENAL POR ASEGURADO	TOPE MAXIMO POR ASEGURADO*	Condición (01) para la aplicación del tope por FUA, anual, quinquenal y el tope de por vida. CÓDIGOS EQUIVALENTES	Condición (02) para la aplicación del tope quinquenal y/o el tope de por vida.	ACCIÓN
25197	MARCAPASO DEFINITIVO CON PROTECCION PARA RESONANCIA MAGNETICA	1	1	1	1	4	Considerar al SISMED 25197 como equivalente de los SISMED 25197, 23836, 22282, 32894, 34041 y 36796.	El tope quinquenal podrá ser hasta 2 cuando el FUA a evaluar se asocie al CIE-10 T82 correspondiente.	No permite el ingreso si sobrepasa el tope establecido
23836	MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE	1	1	1	1	4	Considerar al SISMED 23836 como equivalente de los SISMED 25197, 23836, 22282, 32894, 34041 y 36796.	El tope quinquenal podrá ser hasta 2 cuando el FUA a evaluar se asocie al CIE-10 T82 correspondiente.	
22282	MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE	1	1	1	1	4	Considerar al SISMED 22282 como equivalente de los SISMED 25197, 23836, 22282, 32894, 34041 y 36796.	El tope quinquenal podrá ser hasta 2 cuando el FUA a evaluar se asocie al CIE-10 T82 correspondiente.	
32894	MARCAPASO EPICARDIO PEDIATRICO UNICAMERAL	1	1	1	1	4	Considerar al SISMED 32894 como equivalente de los SISMED 25197, 23836, 22282, 32894, 34041 y 36796.	El tope quinquenal podrá ser hasta 2 cuando el FUA a evaluar se asocie al CIE-10 T82 correspondiente.	

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 103 de 135

34041	MARCAPASO DEFINITIVO UNICAMERAL	1	1	1	1	4	Considerar al SISMED 34041 como equivalente de los SISMED 25197, 23836, 22282, 32894, 34041 y 36796.	El tope quinquenal podrá ser hasta 2 cuando el FUA a evaluar se asocie al CIE-10 T82 correspondiente.
36796	MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE CON PROTECCION PARA RESONANCIA MAGNETICA	1	1	1	1	4	Considerar al SISMED 36796 como equivalente de los SISMED 25197, 23836, 22282, 32894, 34041 y 36796.	El tope quinquenal podrá ser hasta 2 cuando el FUA a evaluar se asocie al CIE-10 T82 correspondiente.

(*) Tope de por vida.

T82: Complicaciones de dispositivos protésicos, implantes e injertos cardiovasculares (Incluye: T821; T825; T827; T828; T829).

REGLA DE CONSISTENCIA N° 75 DENOMINACIÓN: DISPOSITIVOS MÉDICOS ASOCIADOS A DIAGNÓSTICOS OBJETIVO: Restringe el uso de insumos a diagnósticos específicos; reduce riesgos financieros			
CÓDIGO SISMED	DENOMINACIÓN	DIAGNÓSTICOS CIE 10	ACCIÓN
28012	INTRODUCTOR PRELUDE PARA MARCAPASO 6 FR X 11 cm	I05; I06; I07; I08; I21; I23; I25; I33; I34; I35; I36; I37; I38; I39; I42; I43; I44; I45; I47; I48; I49; Q20; Q21; Q22; Q23; Q24; Q25; Q26; T82	No permite el ingreso sino registra por lo menos uno de los diagnósticos
26332	INTRODUCTOR PRELUDE PARA MARCAPASO 8 FR X 11 cm		
25197	MARCAPASO DEFINITIVO CON PROTECCION PARA RESONANCIA MAGNETICA		
24535	CATETER PARA MARCAPASO TEMPORAL 6 FR X 114 cm		
24089	ELECTRODO PARA MARCAPASO EXTERNO NBIH 6F ADULTO		
24063	CATETER PARA MARCAPASO TEMPORAL 7 FR X 125 cm		
23836	MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE		
23740	HILO DE ALAMBRE DE MARCAPASO 2/0 X 60 cm		
22282	MARCAPASO UNICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE		
22084	SUTURA DE ACERO PARA MARCAPASO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO RECTA 26 mm X 60 cm		
20421	HILO PARA MARCAPASO SH 1/2 X 2.5 cm		
15195	ELECTRODO ALAMBRE DE MARCAPASO		
30066	CATETER PARA MARCAPASO TEMPORAL 5 FR X 110 cm		
30912	ELECTRODO VENTRICULAR PARA MARCAPASO X 58 cm DE FIJACION ACTIVA		
30918	HILO MARCAPASO 13 X 18 mm		
31635	CABLE PARA ELECTRODO DE MARCAPASO EXTERNO TEMPORAL		
32002	SUTURA DE ACERO PARA MARCAPASO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO RECTA 25 mm X 60 cm		
32894	MARCAPASO EPICARDIO PEDIATRICO UNICAMERAL		
32920	ELECTRODO PARA MARCAPASO EPICARDICO PEDIATRICO		
33894	HILO MARCAPASO 26 mm X 60 mm		
34041	MARCAPASO DEFINITIVO UNICAMERAL		
34860	KIT DE MATERIAL PARA MARCAPASO COMPLETO		
35229	CATETER PARA MARCAPASO TEMPORAL 5 FR X 90 cm		
35448	CATETER PARA MARCAPASO TEMPORAL 6 FR X 110 cm		
32992	ELECTRODO VENTRICULAR PARA MARCAPASO X 52 cm DE FIJACION ACTIVA		
33996	CATETER PARA MARCAPASO TEMPORAL 7 FR X 114 cm		
36325	ELECTRODO AURICULAR PARA MARCAPASO X 53 cm DE FIJACION ACTIVA		

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 104 de 135

36326	ELECTRODO VENTRICULAR PARA MARCAPASO X 60 cm DE FIJACION ACTIVA		
	MARCAPASO BICAMERAL PERMANENTE PARA PACIENTE CON PROTECCION PARA		
36796	RESONANCIA MAGNETICA		

REGLA DE CONSISTENCIA N° 76 DENOMINACION: PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS A DIAGNÓSTICOS			
OBJETIVO: Restringe el uso de procedimientos a diagnósticos específicos; reduce riesgos financieros			
CPT	DENOMINACIÓN	DIAGNÓSTICOS CIE 10	ACCIÓN
33200	Inserción de marcapaso permanente con electrodos pericárdicos	I05; I06; I07; I08; I21; I23; I25; I33; I34; I35; I36; I37; I38; I39 I42; I43; I44; I45; I47; I48; I49 Q20; Q21; Q22; Q23; Q24; Q25; Q26 T82	No permite el ingreso sino registra por lo menos uno de los diagnósticos
33210	Inserción o reemplazo de electrodo cardíaco o catéter marcapasos provisional		

REGLA DE CONSISTENCIA N° 77 DENOMINACION: COMBINACIÓN DE PRESTACIONES PREVENTIVOS EN ATENCIONES INTEGRALES										
OBJETIVO: Restringe la combinación de prestaciones preventivas en las atenciones integrales en salud; Optimiza el tiempo de atención										
AIS	DENOMINACIÓN	CÓDIGOS PRESTACIONALES PREVENTIVOS								ACCION
		016	007	008	019	018	022	023	024	
002	Control del recién nacido con menos de 2,500 gr, prematuro, con secuelas al nacer	X	X		X		X			Habilita únicamente los servicios preventivos marcados
001	Control de crecimiento y desarrollo en menores entre 0 - 4 años	X	X	X	X		X			
118	Control de crecimiento y desarrollo en menores entre 5 - 9 años			X	X		X			

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 105 de 135

119	Control de crecimiento y desarrollo en entre de 10 - 11 años			X	X		X			
017	Atención Integral del adolescente			X	X	X	X			
903	Atención Integral de Salud del Adulto Mayor						X	X	X	
904	Atención Integral de Salud del Joven y Adulto					X	X	X	X	
009	Atención prenatal						X		X	
010	Atención del puerperio normal					X	X		X	

REGLA DE CONSISTENCIA N.º 78: DENOMINACION: USO DEL FUA A VINCULAR PARA TELESALUD				
OBJETIVO: Permite el registro y validación del N° de FUA a vincular para las atenciones con la "marca TELESALUD".				
PRESTACIÓN	FECHA DE CORTE ADMINISTRATIVO	N° FUA A VINCULAR	CONDICIÓN	ACCIÓN
071	NO	Sí	Deja grabar en el servicio 071 con "marca TELESALUD"	No deja grabar: 1) Si el N° de FUA a vincular existe en otro FUA como N° de FUA a vincular. ó 2) Si el N° de FUA a vincular no pertenece a una atención brindada al asegurado.

PRECISIÓN: En los aplicativos de registro del FUA la "marca TELESALUD" se genera seleccionando la opción "TELESALUD" en el campo "Personal que atiende".

REGLA DE CONSISTENCIA N° 79 DENOMINACION: REGISTRO CONCORDANTE ENTRE PROFESIONAL DE SALUD Y CODIGO PRESTACIONAL PARA EL II y III NIVEL DE ATENCION							
OBJETIVO: NO PERMITIR REGISTRO DE ATENCIÓN CUANDO NO CORRESPONDA AL PROFESIONAL DE SALUD PARA EL II y III NIVEL DE ATENCION							
N°	CODIGO PRESTAC.	MEDI CO	ODONTO LOGO	OBSTET RIZ	ENFERM ERA	ACCION	CODIGO DE OBSERVACION
1	056	X	X			DEJAR GRABAR SI CUMLE LOS CRITERIOS	79-1 NO CORRESPONDE PROFESIONAL DE SALUD CON CODIGO PRESTACIONAL
2	061	X	X	X	X		79-2 NO CORRESPONDE PROFESIONAL DE SALUD CON CODIGO PRESTACIONAL
3	062	X	X (1)				79-3 NO CORRESPONDE PROFESIONAL DE SALUD CON CODIGO PRESTACIONAL
4	063	X	X (1)				79-4 NO CORRESPONDE PROFESIONAL DE SALUD CON CODIGO PRESTACIONAL

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 106 de 135

5	064	X	X (1)			79-5 NO CORRESPONDE PROFESIONAL DE SALUD CON CODIGO PRESTACIONAL
6	065	X	X (1)			79-6 NO CORRESPONDE PROFESIONAL DE SALUD CON CODIGO PRESTACIONAL
7	066	X	X (1)			79-7 NO CORRESPONDE PROFESIONAL DE SALUD CON CODIGO PRESTACIONAL
8	067	X	X (1)			79-8 NO CORRESPONDE PROFESIONAL DE SALUD CON CODIGO PRESTACIONAL
9	068	X				79-9 NO CORRESPONDE PROFESIONAL DE SALUD CON CODIGO PRESTACIONAL

(1) Para atención realizada por Odontólogo con especialidad en Cirugía Bucal y Maxilofacial, y Odontopediatría, se permite el registro de los códigos 062, 063, 064, 065, 066 y 067, debiendo registrar su código de especialista en las prestaciones realizadas.

REGLA DE CONSISTENCIA N° 80				
OBJETIVO: Restringir el registro de insumos incluidos en el procedimiento prestación (RJ N° 017-2019/SIS y modificatorias) o no considerados costos variables; reduce riesgo financiero.				
N°	COD. SISMED	NOMBRE INSUMO	ACCIÓN	CÓDIGO DE OBS.
1	27160	ALFA FETOPROTEINA (AFP) 100 DET KIT	Msje: "El insumo se encuentra considerado en el procedimiento (RJ N° 017-2019/SIS y modificatorias) o no corresponde a costo variable".	80-1
2	34245	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA) X 100 DETERMINACIONES KIT		80-2
3	33303	ANTIGENO DE SUPERFICIE CUANTITATIVO HEPATITIS B X 100 DETERMINACIONES KIT		80-3
4	33102	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL 100 DET KIT		80-4
5	24342	COLESTEROL LDL DIRECTO AUTOMATIZADO 1 DET KIT		80-5
6	23113	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) 10 mL KIT		80-6
7	37135	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) SUB UNIDAD BETA CUANTITATIVA 100 DET KIT		80-7
8	37218	HORMONA PROLACTINA (PRL) 100 DET KIT		80-8
9	33526	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) 100 DET KIT		80-9
10	27242	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE - AUTOMATIZADA 1 DET KIT		80-10
11	23653	PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS (RPR) 1 DET KIT		80-11
12	21907	REACTIVO DE COLESTEROL HDL DIRECTO 200 DET KIT		80-12
13	11305	TEST DE HORMONA TIROXINA T4 LIBRE 100 DET KIT		80-13
14	19940	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 10 PARAMETROS 100 DET KIT		80-14
15	34174	PELICULA RADIOGRAFICA DIGITAL 14" X 17" X 100 UNI		80-15
16	34173	PELICULA RADIOGRAFICA DIGITAL 8" X 10" X 100 UNI		80-16
17	24663	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 11" X 14" UNI		80-17
18	19444	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 14" X 17" UNI		80-18
19	35220	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 30 cm X 40 cm X 100 UNI		80-19
20	11537	PELICULA RADIOGRAFICA PARA TOMOGRAFIA 14" X 17" UNI		80-20
21	11541	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL 10" X 12" UNI		80-21
22	11542	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL 11" X 14" UNI		80-22
23	11543	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL 14" X 14" UNI		80-23
24	11544	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL 14" X 17" UNI		80-24
25	11547	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL 9.4" X 12" UNI		80-25
26	11548	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL 12" X 16" UNI		80-26
27	11549	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL 8" X 10" UNI		80-27
28	11550	PELICULA RADIOGRAFICA DENTAL 9" X 14" UNI		80-28
29	11551	PELICULA RADIOGRAFICA DENTAL 12" X 16" UNI		80-29
30	11552	PELICULA RADIOGRAFICA DENTAL OCLUSAL 2" X 3" UNI		80-30
31	11553	PELICULA RADIOGRAFICA PANORAMICA DENTAL SENSIBLE AL VERDE 15 X 30" UNI		80-31

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 107 de 135

32	11554	PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL ADULTOS UNI	80-32
33	11555	PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL PARA NIÑO UNI	80-33
34	11675	PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL ADULTO UNI	80-34
35	19205	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL 14" X 17" UNI	80-35
36	19397	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 14" X 14" UNI	80-36
37	19445	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 18" X 24" UNI	80-37
38	19446	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 24" X 30" UNI	80-38
39	19447	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 30" X 40" UNI	80-39
40	19481	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 8" x 10" x 100 UNI	80-40
41	19482	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 10" x 12" x 100 CAJA	80-41
42	19483	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 11" x 14" x 100 UNI	80-42
43	21398	PELICULA RADIOGRAFICA PARA MAMOGRAFIA GRANO FINO 18" X 24" UNI	80-43
44	22221	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 10" X 12" UNI	80-44
45	22222	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 8" X 10" UNI	80-45
46	24005	PELICULA RADIOGRAFICA DENTAL OCLUSAL 2.2" X 3.0" UNI	80-46
47	24176	PELICULA RADIOGRAFICA TERMICA PARA IMPRESION SECA 14" X 17" UNI	80-47
48	24177	PELICULA RADIOGRAFICA TERMICA PARA IMPRESION SECA 10" X 12" UNI	80-48
49	24664	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 35" X 35" UNI	80-49
50	24665	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 35" X 43" UNI	80-50
51	26369	PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL PARA ADULTO X 150 UNIDADES UNI	80-51
52	26404	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 14" X 14" X 100 UNI	80-52
53	26441	PELICULA RADIOGRAFICA LASER SECO 14" X 17" X 100 UNI	80-53
54	26442	PELICULA RADIOGRAFICA LASER SECO 8" X 10" UNI	80-54
55	26702	PELICULA RADIOGRAFICA TERMICA PARA IMPRESION SECA 8" X 10" UNI	80-55
56	27490	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 14" X 17" X 100 UNI	80-56
57	30479	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 30" X 40" X 100 UNI	80-57
58	30523	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 24" X 30" x 100 UNI	80-58
59	31142	PELICULA RADIOGRAFICA LASER SECO 14" X 14" UNI	80-59
60	31143	PELICULA RADIOGRAFICA LASER SECO 14" X 17" UNI	80-60
61	31144	PELICULA RADIOGRAFICA LASER SECO 10" X 12" UNI	80-61
62	31164	PELICULA RADIOGRAFICA LASER SECO 11" X 14" UNI	80-62
63	31200	PELICULA RADIOGRAFICA LASER EN SECO PARA MAMOGRAFIA 8" X 10" X 125 UNI	80-63
64	31201	PELICULA RADIOGRAFICA PARA MAMOGRAFIA 10" X 12" X 125 UNI	80-64
65	31202	PELICULA RADIOGRAFICA PARA TOMOGRAFIA 14" X 17" X 125 UNI	80-65
66	31203	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 18" X 24" X 100 UNI	80-66
67	31244	PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL PARA ADULTO UNI	80-67
68	31715	PELICULA RADIOGRAFICA DENTAL OCLUSAL UNI	80-68
69	32242	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL 14" X 14" X 100 UNI	80-69
70	32406	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL 30" X 40" X 100 UNI	80-70
71	32584	PELICULA RADIOGRAFICA DENTAL ADULTO UNI	80-71
72	32585	PELICULA RADIOGRAFICA DENTAL NIÑO UNI	80-72
73	32842	PELICULA RADIOGRAFICA PARA MAMOGRAFIA GRANO FINO 24" X 30" X 100 UNI	80-73
74	33083	PELICULA RADIOGRAFICA LASER 14" X 17" X 125 UNI	80-74
75	33354	PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL PARA NIÑO x 100 UNI	80-75
76	34071	PELICULA RADIOGRAFICA LASER 8" X 10" X 125 UNI	80-76
77	34234	PELICULA RADIOGRAFICA DIGITAL 20.32 cm x 25.4 cm UNI	80-77
78	34235	PELICULA RADIOGRAFICA DIGITAL 35.56 cm x 43.18 cm UNI	80-78
79	34271	PELICULA RADIOGRAFICA DVB 35 X 43 X 125 UNI	80-79
80	34347	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 24 cm X 30 cm X 100 UNI	80-80
81	34831	PELICULA RADIOGRAFICA LASER 10" X 12" X 125 UNI	80-81
82	35549	PELICULA RADIOGRAFICA LASER 10" X 12" X 100 UNI	80-82
83	35552	PELICULA RADIOGRAFICA LASER 8" X 10" X 100 UNI	80-83
84	36226	PELICULA RADIOGRAFICA LASER 8" X 10" X 150 UNI	80-84

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 108 de 135

85	36825	PELICULA RADIOGRAFICA DIGITAL 14" X 17" X 125 UNI	80-85
86	39256	PELICULA RADIOGRAFICA PARA MAMOGRAFIA GRANO FINO 18" x 24" x 100 UNI	80-86
87	39339	PELICULA RADIOGRAFICA PARA MAMOGRAFIA GRANO FINO 8" X 10" X 100 UNIDADES 100 UNIDADES UNI	80-87
88	39476	PELICULA RADIOGRAFICA PARA TOMOGRAFIA 14 ¿x 17 ¿ x 100 100 UNIDADES UNI	80-88
89	39477	PELICULA RADIOGRAFICA LASER SECO 11 ¿x 14 ¿ x 150 150 UNIDADES UNI	80-89
90	41998	PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL PARA ADULTO X 100 UNI	80-90
91	42111	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 18 cm X 24 cm X 100 UNI	80-91
92	43506	PELICULA RADIOGRAFICA LASER EN SECO PARA MAMOGRAFIA 8 in X 10 in UNI	80-92
93	45174	PELICULA RADIOGRAFICA DIGITAL 10 in X 12 in UNI	80-93
94	45405	PELICULA RADIOGRAFICA PARA RESONANCIA MAGNETICA 14 in X 17 in X 100 UNI	80-94
95	46243	PELICULA RADIOGRAFICA DIGITAL 10 in X 12 in X 125 UNI	80-95
96	46244	PELICULA RADIOGRAFICA DIGITAL 8 in X 10 in X 125 UNI	80-96
97	19208	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL AZUL 30" X 40" UNI	80-97
98	12519	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 50 DET KIT	80-98
99	17705	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 1 DET KIT	80-99
100	18513	PAPEL CREPADO 90 cm X 90 cm UNI	80-100
101	20144	PAPEL CREPADO 120 cm X 120 cm UNI	80-101
102	22308	PAPEL CREPADO 1.20 m X 1.20 m X 125 UNIDADES UNI	80-102
103	25822	PAPEL CREPADO 1.20 m X 1.20 m (CORTADO) UNI	80-103
104	33164	PAPEL CREPADO 50 cm X 50 cm (CORTADO) UNI	80-104
105	35310	PAPEL CREPADO 90 cm X 90 cm X 100 UNI	80-105
106	19991	ANTICUERPO ANTI DENGUE IgG (MET ELISA) 96 DET KIT	80-106
107	23127	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES UNI	80-107
108	31204	PAPEL TOALLA DE HOJAS SEPARADAS X 200 HOJAS UNI	80-108
109	32527	PAPEL TOALLA X 305 m UNI	80-109
110	33892	PAPEL TOALLA 20 cm X 22 cm X 100 HOJAS X 2 UNI	80-110
111	34350	PAPEL TOALLA INTERFOLIADO DE 21.6 cm X 21.0 cm x 200 HOJAS UNI	80-111
112	35292	PAPEL TOALLA X 200 m UNI	80-112
113	39273	PAPEL TOALLA DE 22 cm x 20 cm x 50 HOJAS UNI	80-113
114	41636	PAPEL TOALLA X 300 m UNI	80-114
115	43119	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE NATURAL 200 m UNI	80-115
116	43179	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS UNI	80-116
117	43800	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 200 m UNI	80-117
118	43831	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS UNI	80-118
119	43866	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE NATURAL X 300 m UNI	80-119
120	32864	PAPEL TERMICO PARA ECOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD 110 mm X 18 m UNI	80-120
121	34702	MARCADOR TUMORAL CA 125 100 DET KIT	80-121
122	36312	FUNDA DE POLIETILENO ESTERIL 1.32 m X 3.91 m PARA MICROSCOPIO UNI	80-122
123	38988	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA (VIH-AG/AB) 1 DET KIT	80-123
124	39685	PRUEBA DETERMINACION SUB GRUPOS RHESUS KELL METODO GEL (Cc,Ee,KELL Ct) 1 DET KIT	80-124
125	21929	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 100 DET KIT	80-125
126	23881	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 25 DET KIT	80-126
127	18423	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 100 DET KIT	80-127
128	18753	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 50 DET KIT	80-128
129	19224	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 25 DET KIT	80-129
130	19310	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 50 DET KIT	80-130
131	19525	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1 - 2 96 DET KIT	80-131
132	20139	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (1 + 2) 40 DET KIT	80-132
133	22148	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1 - 2 30 DET KIT	80-133
134	22149	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1 - 2 20 DET KIT	80-134

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 109 de 135

135	22380	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 25 DET KIT	80-135
136	28385	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 100 DET KIT	80-136
137	28776	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 Y SIFILIS 25 DET KIT	80-137
138	28801	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 100 DET KIT	80-138
139	28803	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 50 DET KIT	80-139
140	28804	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 40 DET KIT	80-140
141	30435	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 Y SIFILIS 30 DET KIT	80-141
142	30961	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 Y SIFILIS 40 DET KIT	80-142
143	31100	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 Y SIFILIS 1 DET KIT	80-143
144	16831	PAPEL CREPADO CORTADO (PAQUETE) UNI	80-144
145	16832	PAPEL CREPADO CORTADO UNI	80-145
146	18512	PAPEL CREPADO 75 cm X 75 cm UNI	80-146
147	20143	PAPEL CREPADO 40 cm X 40 cm UNI	80-147
148	22022	PAPEL CREPADO 30 cm X 30 cm X 2000 UNIDADES UNI	80-148
149	22023	PAPEL CREPADO 40 cm X 40 cm X 500 UNIDADES UNI	80-149
150	22024	PAPEL CREPADO 75 cm X 75 cm X 250 UNIDADES UNI	80-150
151	22305	PAPEL CREPADO 50 cm X 50 cm X 500 UNIDADES UNI	80-151
152	22306	PAPEL CREPADO 60 cm X 60 cm X 500 UNIDADES UNI	80-152
153	22307	PAPEL CREPADO 90 cm X 90 cm X 250 UNIDADES UNI	80-153
154	22309	PAPEL CREPADO 1.20 m X 1.20 m X 15 Kg UNI	80-154
155	23927	PAPEL CREPADO 1.20 m x 1.20 m X 100 UNI	80-155
156	33163	PAPEL CREPADO 30 cm X 30 cm (CORTADO) UNI	80-156
157	39002	PAPEL CREPADO 90 cm x 90 cm x 500 UNI	80-157
158	39248	PAPEL CREPADO 1.20 m x 1.20 m (60 g) x 250 UNI	80-158
159	40941	PAPEL CREPADO 90 cm X 90 cm X 200 UNI	80-159
160	40962	PAPEL CREPADO 60 cm X 60 cm UNI	80-160
161	41204	PAPEL CREPADO SENSITIVO 25 cm X 25 cm UNI	80-161
162	41205	PAPEL CREPADO SENSITIVO 20 cm X 20 cm UNI	80-162
163	44055	PAPEL CREPADO 30 cm X 30 cm (CORTADO) X 500 UNI	80-163
164	44059	PAPEL CREPADO 75 cm X 75 cm (CORTADO) X 250 UNI	80-164
165	44891	PAPEL CREPADO 40 cm X 40 cm (CORTADO) X 125 UNI	80-165
166	19539	ANTICUERPO ANTI DENGUE IgG (MET ELISA) 192 DET KIT	80-166
167	19540	ANTICUERPO ANTI DENGUE IgM (MET ELISA) 192 DET KIT	80-167
168	22720	ANTICUERPO ANTI DENGUE IgM ELISA 96 DET KIT	80-168
169	27473	ANTICUERPO ANTI DENGUE IgM (MET ELISA) 96 DET KIT	80-169
170	29168	ANTICUERPO ANTI DENGUE IgM ELISA TARIKI X 96 DETERMINACIONES KIT	80-170
171	43427	ANTICUERPO ANTI DENGUE NS1 ELISA 96 DET KIT	80-171
172	44403	ANTICUERPO ANTI DENGUE IgG ELISA INDIRECTA 96 DET UNI	80-172
173	23212	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES CON PROTECTOR OCULAR UNI	80-173
174	29030	MASCARILLA DESCARTABLE 3 PLIEGUES CON ELASTICO X 50 UND UNI	80-174
175	26202	PAPEL TERMICO PARA ECOGRAFIA 110 mm X 18 m UNI	80-175
176	33103	MARCADOR TUMORAL CA 19-9 100 DET KIT	80-176
177	37092	MARCADOR TUMORAL CA 15-3 100 DET KIT	80-177
178	33807	FUNDA DE POLIETILENO ESTERIL 1.20 m X 2.0 m PARA MICROSCOPIO UNI	80-178
179	46410	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA 100 DET UNI	80-179
180	24334	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 5 L UNI	80-180
181	30003	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 7 L UNI	80-181
182	20017	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON HEXAGONAL PARA JERINGAS X 5 L UNI	80-182
183	21815	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON HEXAGONAL PARA JERINGAS X 7 L UNI	80-183
184	32868	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON PARA JERINGAS Y AGUJAS X 10 L UNI	80-184
185	33971	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON PARA JERINGAS Y AGUJAS X 20 L UNI	80-185
186	38830	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON PARA JERINGAS Y AGUJAS X 15 L UNI	80-186
187	39086	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON PARA JERINGAS Y AGUJAS x 5 L UNI	80-187

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 110 de 135

188	42841	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 3 L UNI	80-188
189	45510	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON HEXAGONAL PARA JERINGAS X 6 L UNI	80-189
190	20695	CAL SODADA USP 18 g PLV	80-190
191	10404	CAL SODADA 16 kg PLV	80-191
192	20249	CAL SODADA USP 1 Kg PLV	80-192
193	22777	CAL SODADA USP 17 g PLV	80-193
194	25581	CAL SODADA USP 1 g PLV	80-194
195	26963	CAL SODADA USP 5 Kg PLV	80-195
196	34994	CAL SODADA USP 4.5 Kg PLV	80-196
197	38936	CAL SODADA USP x 4 kg UNI	80-197
198	32019	CALDO MULLER HINTON II 500 g UNI	80-198
199	38078	COLORANTE AZUL BRILLANTE 1.0 mL 500 µg/mL UNI	80-199
200	41091	DETERGENTE DESINFECTANTE PARA SUPERFICIES 750 mL UNI	80-200
201	10794	DETERGENTE ENZIMATICO BACTERIOSTATICO BIODEGRADABLE SOL	80-201
202	26663	DETERGENTE ENZIMATICO CON 4 ENZIMAS 4 L SOL	80-202
203	43136	DETERGENTE ENZIMATICO CON 5 ENZIMAS GALON UNI	80-203
204	23433	DETERGENTE ENZIMATICO PARA DESINFECCION DE INSTRUMENTAL MEDICO 1 gal SOL	80-204
205	42357	DETERGENTE DESINFECTANTE PARA SUPERFICIES X 1L UNI	80-205
206	45420	DETERGENTE DESINFECTANTE PARA SUPERFICIES X 5 L UNI	80-206
207	11429	DETERGENTE ENZIMATICO BACTERIOSTATICO UNI	80-207
208	18507	DETERGENTE ENZIMATICO 20 g PLV	80-208
209	24480	DETERGENTE ENZIMATICO PH ALCALINO 12 g UNI	80-209
210	28290	DETERGENTE ENZIMATICO PARA DESINFECCION DE INSTRUMENTAL MEDICO 1 L SOL	80-210
211	29897	DETERGENTE ENZIMATICO CON 3 ENZIMAS SOL	80-211
212	31353	DETERGENTE ENZIMATICO BACTERICIDA AUTOSOLUBLE 20 g PLV	80-212
213	31496	DETERGENTE ENZIMATICO BACTERICIDA, VIRUCIDA HIV, FUNGICIDA AUTOSOLUBLE 20 g PLV	80-213
214	34265	DETERGENTE ENZIMATICO CON 4 ENZIMAS 1 gal SOL	80-214
215	35009	DETERGENTE ENZIMATICO PARA DESINFECCION DE INSTRUMENTAL MEDICO X 620 mL FCO	80-215
216	39864	DETERGENTE ENZIMATICO CON 3 ENZIMAS 5 L UNI	80-216
217	40353	DETERGENTE ENZIMATICO CON 4 ENZIMAS X 5 L SOL	80-217
218	41148	DETERGENTE ENZIMATICO CON 5 ENZIMAS 4 L UNI	80-218
219	42199	DETERGENTE ENZIMATICO CON 4 ENZIMAS X 750 mL AER	80-219
220	42818	DETERGENTE ENZIMATICO CON 4 ENZIMAS PH NEUTRO 4 L UNI	80-220
221	11046	FORMALDEHIDO 1 L 40% SOL	80-221
222	11051	FORMOL 1 L 40% FCO	80-222
223	11052	FORMOL 120 mL 40% SOL	80-223
224	17769	FORMOL 500 mL 40% SOL	80-224
225	18134	FORMOL 60 mL 40% SOL	80-225
226	19297	FORMOL 1 gal 40% SOL	80-226
227	22867	FORMALDEHIDO P.A. 1 L 37% SOL	80-227
228	22868	FORMALDEHIDO P.A. 4 L 37% SOL	80-228
229	22869	FORMALDEHIDO P.A. 500 mL 37% SOL	80-229
230	27520	FORMALDEHIDO SOLUCION P.A. 2.5 L 37% SOL	80-230
231	36756	FORMALDEHIDO 20 L 40% UNI	80-231
232	40107	FORMALDEHIDO 10% 1 L UNI	80-232
233	45325	FORMALDEHIDO TAMPONADO pH 7.00 20 L 10% SOL	80-233
234	24596	ORTOFTALDEHIDO 1 gal 0.55 % UNI	80-234
235	41723	ORTOFTALDEHIDO 0.55% CON PH NEUTRO UNI	80-235
236	11177	GEL PARA ECOGRAFIA 1 gal UNI	80-236
237	11175	GEL PARA ECOGRAFIA 1 L UNI	80-237

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 111 de 135

238	11176	GEL PARA ECOGRAFIA 250 mL SOL	80-238
239	11178	GEL PARA ECOGRAFIA 5 L UNI	80-239
240	29804	DESINFECTANTE PARA SUPERFICIES ALTAS (750ML) SOL.	80-240
241	29808	CASSETTE PARA ESTERILIZACIÓN POR PLASMA DE PERÓXIDO DE HIDRÓGENO X 5 PROCESOS	80-241
242	29818	INDICADOR EXTERNO DE ESTERILIZACIÓN A PERÓXIDO DE HIDRÓGENO X 55M	80-242
243	29840	INDICADOR QUÍMICO INTERNO DE ESTERILIZACIÓN A VAPOR	80-243
244	29846	INDICADOR QUÍMICO INTERNO DE ESTERILIZACIÓN A PERÓXIDO DE HIDRÓGENO (250) (*)	80-244
245	39320	INDICADOR QUÍMICO EXTERNO DE ESTERILIZACIÓN PARA AUTOCLAVE 19MM X 54M	80-245
246	34634	EMPAQUE TIPO TYVECK PARA ESTERILIZACIÓN CON PERÓXIDO DE HIDRÓGENO 20CM X 100M	80-246
247	34683	EMPAQUE TIPO TYVECK PARA ESTERILIZACIÓN CON PERÓXIDO DE HIDRÓGENO 15CM X 100M	80-247
248	12492	TEST BOWIE Y DICK	80-248
249	20260	MANGA MIXTA PAPEL Y PLÁSTICO PARA ESTERILIZACIÓN SIN FUELLE 20CM X200M	80-249
250	21118	MANGA MIXTA PAPEL Y PLÁSTICO PARA ESTERILIZACIÓN SIN FUELLE 15CM X200M	80-250
251	21119	MANGA MIXTA PAPEL Y PLÁSTICO PARA ESTERILIZACIÓN SIN FUELLE 30CM X200M	80-251
252	34526	ESPONJA DE POLIURETANO PARA LIMPIEZA	80-252
253	37382	INDICADOR BIOLÓGICO DE ESTERILIZACIÓN A VAPOR DE LECTURA EN 1 HORA X 50	80-253
254	39627	PERÓXIDO DE HIDRÓGENO CON IONES DE PLATA (6.1%) 1L	80-254
255	38337	INDICADOR MULTIPARÁMETRO (INTEGRADOR) DE ESTERILIZACIÓN PARA AUTOCLAVE	80-255
256	10221	ALCOHOL ETÍLICO (ALCOHOL ETÍLICO RECTIFICADO) DE 70°	80-256
257	10249	ALGODÓN HIDRÓFILO 500 G	80-257
258	10976	ESPARADRAPO HIPO ALERGÉNICO (TELA) 2" X 10 YARDAS	80-258
259	12520	TIRA REACTIVA PARA DETECTAR GLUCOSA EN SANGRE	80-260
260	02187	JABÓN ANTISÉPTICO CLORHEXIDINA 4 % LÍQUIDO	80-259
261	31593	CLORHEXIDINA AL 4% X 1 L CON DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL	80-261
262	31592	CLORHEXIDINA AL 2% X 1 L CON DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL	80-262
263	30498	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS	80-263
264	11338	JABON GERMICIDA LIQUIDO	80-264
265	33963	CLORHEXIDINA GLUCONATO	80-265
266	32704	ACIDO ACETICO	80-266
267	24844	ACIDO REVELADOR DENTAL	80-267
268	40028	ACIDO FIJADOR DENTAL	80-268
269	10230	ALCOHOL ETILICO (ETANOL)	80-269
270	22901	ALCOHOL ISOPROPILICO (ISOPROPANOL) P.A.	80-270
271	10235	ALCOHOL ACETONA	80-271
272	11443	LUGOL	80-272
273	33660	DESINFECTANTE PARA SUPERFICIES ALTAS	80-273
274	38515	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° 1L	80-274
275	10244	ALGODON HIDROFILO	80-275
276	10248	ALGODON HIDROFILO	80-276
277	27854	ALGODON EN TORUNDA	80-277
278	34192	JABON GERMICIDA LIQUIDO CON TRICLOSAN	80-278
279	22896	ACIDO FIJADOR DENTAL	80-279

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 112 de 135

280	28965	CANISTER DE COPOLIESTER ESTERIL	80-280
281	32338	EMPAQUE TIPO TYVECK PARA ESTERILIZACION CON PEROXIDO DE HIDROGENO 7.5 CM X 100 M	80-281
282	38871	SOPORTE IMPREGNADO CON ALOE VERA 20 CM X 20 CM X 10	80-282
283	38043	PLUMON MARCADOR PARA MATERIAL DE ESTERILIZACION	80-283
284	38939	EMPAQUE TIPO TYVECK PARA ESTERILIZACION CON PEROXIDO DE HIDROGENO 10.0 CM X 100 M	80-284
285	32838	SABANA DESCARTABLE ESTERIL 2.00 M X 1.50 M	80-285
286	19491	MANDILON DESCARTABLE TALLA L	80-286
287	20478	FLUOR BARNIZ	80-287
288	38150	BATA DE POLIPROPILENO DESCARTABLE TALLA L	80-288
289	20842	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM X 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5	80-289
290	20902	MANGA DE POLIETILENO 2.13 CM X 18 CM	80-290
291	10326	BAJALENGUA DE MADERA PEDIATRICO	80-291
292	21116	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION SIN FUELLE 5 CM X 200 M	80-292
293	38374	SOPORTE IMPREGNADO CON CLORHEXIDINA 20 CM X 20 CM X 5	80-293
294	22431	ELECTRODO PARA ELECTROCARDIOGRAMA ADULTO	80-294
295	37708	DIQUE DE GOMA LATEX PURO 5" X 5"	80-295
296	39414	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ESTERILIZADOR 57 MM X 20 M	80-296
297	34684	EMPAQUE TIPO TYVECK PARA ESTERILIZACION CON PEROXIDO DE HIDROGENO 30 CM X 100 M	80-297
298	35203	CONO DE GUTAPERCHA SET DEL 45 -80 (2DA SERIE)	80-298
299	35708	TUBO DE ASPIRACION NO CONDUCTIVO ESTERIL 3 MM X 7 MM X 3 M	80-299
300	36861	ACIDO ORTOFOSFORICO GEL (ACIDO GRABADOR DE ESMALTE)	80-300
301	29839	INDICADOR BIOLOGICO DE ESTERILIZACION A PEROXIDO DE HIDROGENO	80-301
302	38437	PAPEL TERMICO DE IMPRESION PARA ECOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD 110 MM X 18 M	80-302
303	30407	COLECTOR DE SECRECION BRONQUIAL-SPECIMEN-TRAP 70 ML	80-303
304	38872	SOPORTE IMPREGNADO CON MANZANILLA 20 CM X 20 CM X 10	80-304
305	30778	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS	80-305
306	39585	APLICADOR DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% X 10.5 ML	80-306
307	28271	TOALLA ANTISEPTICA CON CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 % Y ALCOHOL ISOPROPILICO 70 %	80-307
308	22338	AGUA DESTILADA 4 L SOLUCION	80-308
309	36389	SET DE TUBOS PARA LA DETECCION Y PREFILTRO PARA EQUIPO CLINIMACS PLUS	80-309
310	35070	DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO CONCENTRADO	80-310
311	11399	COLESTEROL LDL DIRECTO	80-311
312	27974	CEPILLO DE LIMPIEZA PARA ENDOSCOPIO 1.8MMX5.5FRX220CM	80-312
313	22238	MULTIDISCO PARA COPROCULTIVO X 50 UNIDADES	80-313
314	37926	ESCOBILLA DE NAILON PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL 36MMX18.3CM DOBLE CABEZA	80-314
315	26864	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION CON FUELLE 10CMX5CMX100M	80-315
316	21117	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION SIN FUELLE 10CMX200M	80-316
317	27860	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION SIN FUELLE 10CMX5CMX100M	80-317
318	20261	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION SIN FUELLE 25CMX200M	80-318
319	37795	INDICADOR QUIMICO INTERNO DE ESTERILIZACION PARA AUTOCLAVE X 480	80-319
320	37125	CONTENEDOR DE PLASTICO PARA TRANSPORTE DE MATERIAL MEDICO 60CM X 40CM X 30CM CON TAPA	80-320

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003 Versión: 03 Página 113 de 135

321	27792	CONTENEDOR DE PLASTICO DE BIOSEGURIDAD PORTATIL DE 11.4L	80-321
322	29602	CINTA INDICADORA DE ESTERILIZACION A VAPOR	80-322
323	30130	BOTA DE JEBE TALLA 36	80-323
324	30133	BOTA DE JEBE TALLA 42	80-324
325	29676	TELA NO TEJIDA PARA ESTERILIZACION 1.20MX1.20MX250 PLIEGOS	80-325
326	30388	PAÑO ABSORBENTE DE 40CMX38XCMX3	80-326
327	22771	ESPARADRAPO ANTIALERGICO DE PAPEL 2.5CMX4M	80-327
328	20615	ESPARADRAPO ANTIALERGICO 2.5CMX4.5CM	80-328
329	27392	MASCARILLA DESCARTABLE ASEPTICA ADULTO X 50 UNIDADES	80-329
330	15202	ALCOHOL ETILICO	80-330
331	20446	TOALLA DE PAPEL 11CMX21CMX200 HOJAS	80-331
332	23894	TOALLA DE PAPEL 22CM X 14CM X 71 HOJAS	80-332
333	18917	JABON GERMICIDA LIQUIDO	80-333
334	18637	CLORHEXIDINA GLUCONATO	80-334
335	19359	PEROXIDO DE HIDROGENO	80-335
336	22166	RESINA FOTOCURABLE PARA MOLARES	80-336
337	25630	MANGA DE POLIETILENO ESTÉRIL PARA ENDOSCOPIA 18CM X 2.13M	80-337
338	26339	APÓSITO DE ALCOHOL POLIVINILICO CON SUCCIÓN AL VACÍO 1CM X 10CM X 15CM	80-338
339	34755	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 215MM X 25M	80-339
340	10222	ALCOHOL ETÍLICO (70% X 120ML)	80-340
341	19365	CAMPO QUIRURGICO DESCARTABLE 90 CM X 90 CM	80-341
342	25791	CAMPO QUIRURGICO DESCARTABLE 45 CM X 45 CM	80-342
343	29477	CAMPO FENESTRADO DESCARTABLE 90 CM X 90 CM	80-343

Cuadro 02: Excepción

N°	COD. SISM ED	NOMBRE_INSUMO	COD. PREST.	CIE X	CPMS	IPRESS	ACCION
1	36312	FUNDA DE POLIETILENO ESTERIL 1.32 m X 3.91 m PARA MICROSCOPIO UNI*	052,067, 068	C410, C41.2, C70.0, C70.1, C71.0, C71.1, C71.2, C71.3, C71.4, C71.5, C71.6, C71.8, C71.9, C72.0, C72.9, C75.2, C75.3, D10.6, D16.4, D16.5, D16.6, D32.0, D33.0, D33.1, D35.3, D42.0, D43.0, D43.1, D43.2, D43.3, D43.4, D44.4, D44.5, G06.0, G06.1, G40.9, G91.1, G91.9, G93.0, G95.0, G96.0, H70.0, H71.X, H90.0, H90.3, I60.2, I60.3, I61.0, I61.1, I61.2, I61.9, I62.9, I77.5, K76.6, M43.2, M43.4, M51.1, M72.8, M85.0, M96.0, M96.3, P14.3, Q01.1, Q01.8, Q01.9, Q03.9, Q04.6, Q05.1, Q05.2, Q05.6, Q05.7, Q05.8, Q05.9, Q06.2, Q12.0, Q28.2, Q37.5, Q53.1, Q75.0, Q76.0, Q76.3, Q76.4, Q85.0, S12.1, S32.0, S52.5, S59.7, S62.6, S62.7, S66.6, S82.9, T09.3, T28.0, T31.0, T31.2, T95.0, T95.4, T98.3, Z94.4	61304, 61510, 63001, 62120, 63700, 69930, 21555, 61312, 61518, 61516, 22590, 69641, 35201, 28490, 20827, 62141, 22632, D4268, 64550, 61680, 61703, 66850, 62223, 47140, 61543, 21031, 61546, 14000, 61558, 69710, 62160, 70391, 64861, 27497, 62230, 61314, 54550, 47135, 25620, 61700, 42200, 64831, 11042, 22840, 11012, 61305	INSN SAN BORJA	DEJAR GRABAR SI CUMPLE LOS CRITERIOS DE CODIGO PRESTACIONAL, DIAGNOSTICO, CMPS E IPRESS AUTORIZADA

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 114 de 135

2	3807 8	COLORANTE AZUL BRILLANTE 1.0 mL 500 µg/mL UNI**	067	H310, H328, H330, H334, H335, H351, H352, H357, H360	67036, 67039,67082	INO	
Nº	COD. SISMED	NOMBRE MEDICAMENTO	ACCIÓN			CÓDIGO DE OBS.	
260	02187	JABÓN ANTISÉPTICO CLORHEXIDINA 4 % LÍQUIDO	Msje: "El medicamento se encuentra considerado en el procedimiento (RJ N° 017-2019/SIS y modificatorias) o no corresponde a costo variable, por tipo de presentación y no estar directamente relacionado a la prestación".			80-260	

REGLA DE CONSISTENCIA N° 81 DENOMINACION: REGISTRO DESAGREGADO DE PRESTACIONES DE SALUD DE UN AFILIADO OBJETIVO: NO PERMITIR EL REGISTRO DE ATENCIONES DUPLICADAS O DESAGREGADAS EN MAS DE UN CODIGO PRESTACIONAL							
CRITERIO A	CRITERIO B	CRITERIO C	CRITERIO D	CRITERIO E	CONDICION	ACCION	COD OBSERVACION
CODIGO PRESTACIONAL DIGITADO FUA (1)	CODIGO PRESTACIONAL NUEVO FUA (2)	FECHA DE ATENCIÓN DEL FUA (2) IGUAL AL FUA (1)	HORA DE ATENCION DEL FUA (2) IGUAL AL FUA (1)	PERSONAL QUE BRINDA ATENCION DEL FUA (2) IGUAL AL FUA (1)	SI CUMPLE CRITERIOS		
056	056	X	X	X	A+B+C+ D+E	NO PERMITIR GRABAR LA PRESTACION (FUA)	81-056-01
	071	X	X	X			81-056-02
	062	X	X	X			81-056-03
	063	X	X	X			81-056-04
	910	X	X	X			81-056-05
	909	X	X	X			81-056-06
071	056	X	X	X			81-071-01
	071	X	X	X			81-071-02
	062	X	X	X			81-071-03
	063	X	X	X			81-071-04
	910	X	X	X			81-071-05
	909	X	X	X			81-071-06
062	056	X	X	X			81-062-01
	071	X	X	X			81-062-02
	062	X	X	X			81-062-03
	063	X	X	X			81-062-04
	910	X	X	X			81-062-05
	909	X	X	X			81-062-06
063	056	X	X	X			81-063-01
	071	X	X	X			81-063-02
	062	X	X	X			81-063-03
	063	X	X	X			81-063-04
	910	X	X	X			81-063-05
	909	X	X	X			81-063-06

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 115 de 135

909	056	X	X	X		81-909-01
	071	X	X	X		81-909-02
	062	X	X	X		81-909-03
	063	X	X	X		81-909-04
	910	X	X	X		81-909-05
	909	X	X	X		81-909-06
910	056	X	X	X		81-910-01
	071	X	X	X		81-910-02
	062	X	X	X		81-910-03
	063	X	X	X		81-910-04
	910	X	X	X		81-910-05
	909	X	X	X		81-910-06

REGLA DE CONSISTENCIA N° 82				
DENOMINACION: REGISTRO DE FUAS LOTE 23				
OBJETIVO: NO PERMITIR EL REGISTRO DE FUAS LOTE 22 EN EL AÑO 2023				
FUAS	CODIGO PRESTACIONAL		FECHA DE ATENCIÓN	ACCION
LOTE 22	002	50	DEL 01.04.23 EN ADELANTE	NO PERMITE REGISTRAR EL FUA
	029	054		
	001	906		
	118	056		
	119	057		
	016	058		
	007	059		
	005	060		
	008	075		
	019	061		
	017	062		
	020	063		
	021	064		
	022	069		
	009	070		
	010	027		
	011	053		
	023	074		
	025	026		
	013	071		
	015	901		
	024	907		
	018	908		
	902	909		
	903	910		

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 116 de 135

	904	200	
	911	900	
**EXCEPCIÓN: ÚNICAMENTE LOS CODIGOS PRESTACIONALES 051,052 ,054, 055, 065,066,067 Y 068 CON LOTE 22 PODRAN SER REGISTRADOS A PARTIR DEL 01.01.23 SI ES QUE LA FECHA DE INGRESO ES DEL 2022.			

REGLA DE CONSISTENCIA N° 83							
DENOMINACION: REGISTRO DE PRESTACIONES DUPLICADOS DE SALUD DE UN AFILIADO							
OBJETIVO: NO PERMITIR EL REGISTRO DE ATENCIONES DUPLICADOS EN UN CODIGO PRESTACIONAL							
CRITERIO A	CRITERIO B	CRITERIO C	CRITERIO D	CRITERIO E	CONDICION	ACCION	COD OBSERVACION
CODIGO PRESTACIONAL DIGITADO FUA (1)	CODIGO PRESTACIONAL NUEVO FUA (2)	FECHA DE ATENCIÓN DEL FUA (2) IGUAL AL FUA (1)	HORA DE ATENCIÓN DEL FUA (2) IGUAL AL FUA (1)	LOTE+NUMEREGATE (1) IGUAL (2)	SI CUMPLE CRITERIOS A+B+C+D+E EN UN MISMO AFILIADO CON NOMBRE COMPLETO + DNI + AFILIACION	NO PERMITIR GRABAR LA PRESTACION (FUA)	83-01

REGLA DE CONSISTENCIA N° 84						
DENOMINACION: FUA VINCULANTE Y APOYO DIAGNOSTICO EN EL I,II,III NIVEL DE ATENCION						
OBJETIVO: Evitar dos o más registros en la Solicitud de Procedimientos en el I,II y III nivel de atención; reduce riesgos financieros mejora la oportunidad de la atención						
COD. PREST.	PRESTACION	NIVEL	Criterio 1	Criterio2	Criterio 3	ACCION
071	Apoyo al diagnóstico	I, II, III	Si se tiene una consulta externa - 056 con el mismo CPT ejecutado.	Registrar el número de FUA a vincular (056)	Misma IPRESS*	No deja grabar si incumple los criterios.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 117 de 135

Aplica para el código prestacional 056 que solicito exámenes de apoyo al Diagnóstico y registran a su vez en el FUA con código prestacional N°071 los mismos exámenes de Apoyo al Diagnóstico solicitados para el mismo Afiliado.

N° de FUA vinculante: es el Numero de Fua que dió origen a la atención de consulta externa de codigo prestacional 056 donde se solicitó el examen /procedimiento de apoyo al Diagnóstico.

Excepción N° 1 (*): No aplica para referencias.

REGLA DE CONSISTENCIA N° 85 DENOMINACION: REGISTRO DE EXAMENES DE APOYO AL DIAGNOSTICO CON DIFERENTE HISTORIA CLINICA Objetivo: Evita dos o más registros de exámenes de apoyo al Diagnostico en el I, II, III Nivel de atención para reducir riesgos financieros						
COD. PREST.	PRESTACION	CRITERIO	NIVEL	Criterio 1	Criterio2	ACCION
056	Consulta externa	Aplica para el código prestacional 056 consulta externa.	I, II y III	En aquellos casos que el mismo afiliado tienen diferentes números de historia	Dos o más consulta externa donde soliciten los mismos exámenes de apoyo al diagnóstico el mismo día.	No deja grabar el FUA si hay dos o más registros de exámenes de apoyo al diagnóstico en la atención de consulta externa en cualquiera de los 2 criterios.

REGLA DE CONSISTENCIA N° 86: NIVEL DE ATENCIÓN, DÍA Y POR PERSONAL POR PRESTACIÓN OBJETIVO: Identifica el exceso de prestaciones brindadas en la consulta externa por profesional de salud según nivel de atención; reduce riesgo financiero; optimiza la calidad de atención							
COD. PREST. RM 226-2011/MINSA	N DE ORDEN	NIVEL DE ATENCIÓN (hasta 2 turnos).					CODIGO DE OBSERVACIÓN
		PERSONAL	UNIDAD DE MEDIDA	1º NIVEL DIA	2º NIVEL DIA	3º NIVEL DIA	
056 "CONSULTA EXTERNA"	1	MEDICO	Formatos Únicos de atención/día/persona	60	40	30	8-1-N
	2	ODONTÓLOGO	Formatos Únicos de atención/día/persona	50	40	40	8-2-N
	3	ENFERMERA	Formatos Únicos de atención/día/persona	50	0	0	8-3-N
	4	OBSTETRIZ	Formatos Únicos de atención/día/persona	50	0	0	8-4-N

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD			Código: 003
				Versión: 03
				Página 118 de 135

906 "Consulta externa por profesionales no médicos ni odontólogos"	5	TECNICO DE ENFERMERIA	Formatos Únicos de atención/día/persona	50	0	0	8-5-N
	6	NUTRICIONISTA	Formatos Únicos de atención/día/persona	40	40	40	8-7-N
	7	PSICOLOGO	Formatos Únicos de atención/día/persona	24	24	24	8-8-N

En el Código de Observación la letra "N" corresponde al nivel de atención del establecimiento de salud (I - II -III).

REGLA DE CONSISTENCIA N° 87 TOPE DE ATENCIÓN POR PRESTACIÓN DE ASEGURADO						
OBJETIVO: Identifica el exceso de prestaciones específicas según norma; reduce riesgo financiero; optimiza la calidad de la información						
DESCRIPCIÓN: Se observa cuando se supera los topes						
COD. PREST.	PRESTACIÓN	TOPEs			PERIODICIDAD	CÓDIGO DE OBSERVACIÓN
		DIA (A)	MES (B)	AÑO (C)		
050	Atención inmediata del recién nacido normal	01	01	01		9-050-A; 9-050-B; 9-050-C
054	Atención de parto vaginal	01	01	02	No deja grabar si la diferencia entre una prestación y otra es menor o igual a 06 meses; además excluyente 054 y 055	9-054-A; 9-054-B; 9-054-C
055	Cesárea	01	01	02	No deja grabar si la diferencia entre una prestación y otra es menor o igual a 06 meses; además excluyente 054 y 055	9-055-A; 9-055-B; 9-055-C

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 119 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 88 REGISTRO, TOPES, ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DE PRESTACIONES PREVENTIVAS OBJETIVO: Identifica el exceso de prestaciones preventivas en grupo vulnerables según norma; optimiza la calidad de la información; optimiza la calidad de atención				
COD. PREST	N° PRESTACIONES	RANGO DE EDAD		CODIGO DE OBSERVACION
CRED en menores de 0 - 4 años (001)	4	De 0 a 28 días		11-1-001-1
	11	> = 29d y < 12m		11-1-001-2
	6	> = 12m y < 24m		11-1-001-3
	4	> = 2a y < 3a		11-1-001-4
	4	> = 3a y < 4a		11-1-001-5
	4	> = 4a y < 5a		11-1-001-6
CRED en menores de 5 - 9 años (118)	1	> = 5a y < 6a		11-1-001-7
	1	> = 6a y < 7a		11-1-001-8
	1	> = 7a y < 8a		11-1-001-9
	1	> = 8a y < 9a		11-1-001-10
	1	> = 9a y < 10a		11-1-001-11
CRED en menores de 10 - 12 años (119)	1	> = 10a y < 11a		11-1-001-12
	1	> = 11a y < 12a		11-1-001-13
Atención Temprana en menores de 36 meses (016)	2	< 28 días (0 días a 27 días)	0	11-1-016-0
	1	1° mes (28 días a 59 días)	<1	11-1-016-1
	1	2° mes (60 días a 89 días)	<1	11-1-016-2
	1	3° mes (90 días a 119 días)	<1	11-1-016-3
	1	4° mes (120 días a 148 días)	<1	11-1-016-4
	1	5° mes (149 días a 179 días)	<1	11-1-016-5
	1	6° mes (180 días a 209 días)	<1	11-1-016-6
	1	7° mes (210 días a 238 días)	<1	11-1-016-7
	1	8° mes (239 días a 269 días)	<1	11-1-016-8
	1	9° mes (270 días a 301 días)	<1	11-1-016-9
	1	10° mes (302 días a 332 días)	<1	11-1-016-10
	1	11° mes (333 días a 364 días)	<1	11-1-016-11
	1	12° mes (365 días a 423 días)	1	11-1-016-12
	1	14° mes (424 días a 484 días)	1	11-1-016-14
	1	16° mes (485 días a 545 días)	1	11-1-016-15
	1	18° mes (546 días a 606 días)	1	11-1-016-16
	1	20° mes (607 días a 667 días)	1	11-1-016-17
	1	22° mes (668 días a 728 días)	1	11-1-016-18
	1	24° mes (729 días a 819 días)	2	11-1-016-19
	1	27° mes (820 días a 910 días)	2	11-1-016-20
	1	30° mes (911 días a 1004 días)	2	11-1-016-21
	1	33° mes (1005 días a 1095 días)	2	11-1-016-22
PRESTACIÓN	ACTIVIDADES			CRITERIO DE OBSERVACION
Atención prenatal (009)	ADMINISTRACION DE HIERRO (00148 ó 01759 ó 03558 ó 03551 ó 03552 ó 03553 ó 03559 ó 03560 ó 03561 ó 03562 ó 03563 ó 03564 ó 08093 ó 21642 ó 21643 ó 21644 ó 21648 ó (03516 hasta 03553) ó 08179 ó 18459 ó 19223 ó 27.F.1.F ó 27.F.2.J ó 27.F.3.J ó 27.F.4.J ó 27.F.5.G ó 27.F.6.T ó 27.G.0.T ó 27.S.1.J ó 27.S.1.S ó 27.S.1.T ó 27.S.2.J ó 27.S.2.S ó 27.S.2.T ó 27.S.3.J ó 27.X.1.T ó ACM482 ó ACM503 ó ACM952 ó 06472 ó 06473 ó 27.H.1.I) o ACIDO FÓLICO + SULFATO FERROSO (00194 ó 00195 ó 00196 ó 00197 ó 00198 ó 00199 ó 03512 ó 03513 ó 03514 ó ACM20), o HIERRO + VIT B12+ ACIDO FÓLICO (03995) A partir de la Semana Gestacional 14 hasta la semana 32.			Se observa si no se consigna al menos uno de los códigos señalados

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 120 de 135

REGLA CONSISTENCIA N° 89 MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS DE PRESTACIONES PREVENTIVAS				
OBJETIVO: Identifica la omisión de la oxitocina en el parto según norma; optimiza la calidad de la información; optimiza la calidad de atención				
Cuadro N° 1: OBLIGATORIEDAD DE OXITOCINA				
CODIGO PRESTACIONAL	MEDICAMENTO	CÓDIGO DE MEDICAMENTO	CRITERIO DE OBSERVACION	CÓDIGO DE OBSERVACIÓN
Atención de parto vaginal (054)	oxitocina	05253 ó 05254 ó ACM436 ó ACM923 ó 25.O.1.A	Se observa cuando no se administra la oxitocina (*)	12-3-054-1
* Excepto cuando se registra los códigos CPT 59400 ó 59409 ó 59872 en el servicio 054.				

REGLA DE CONSISTENCIA N° 90 CÓDIGO PRESTACIONAL VS DIAGNÓSTICO, CONSULTA EXTERNA		
OBJETIVO: Identifica prestaciones con diagnóstico no correspondientes con la prestación de internamiento, UCI y consulta externa; optimiza la calidad de la información; reduce riesgo financiero		
CATEGORIA	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO DE OBSERVACIÓN
CÓDIGO PRESTACIONAL vs DIAGNÓSTICO	Diagnóstico no corresponde con el código prestacional de Atención: INTERNAMIENTO (065, 066, 067) con DIAGNÓSTICO ÚNICO: -A590, A598, A599, A600, A601, A609, A630, A638, A679, A698, A699, A070, A071, A072, A073, A078 -B680, B681, B689, B710, B711, B718, B719, B779, B781, B789, B79X, B80X, B810, B811, B812, B813, B814, B818, B820, B829, B830, B831, B832, B833, B834, B838, B839, B350, B351, B352, B353, B354, B355, B356, B358, B359, B360, B361, B362, B363, B370, B372, B373 -D500, D508, D509 -G430, G431, G432, G433, G438, G439, G440, G441, G442, G443, G444, G448 -H100, H101, H102, H103, H104, H105, H108, H109, H110, H111, H112, H113, H114, H118, H119, H650, H651, H652, H653, H654, H659, H660, H661, H662, H663, H664, H680, H690, H71X, H720, H721, H722 -J020, J028, J029, J030, J038, J039, J00X, J010, J011, J012, J013, J014, J018, J019, J060, J068, J069 -K000, K001, K002, K003, K004, K005, K006, K007, K008, K009, K010, K011, K030, K031, K032, K033, K034, K035, K036, K037, K038, K039, K040, K041, K042, K043, K044, K045, K046, K047, K048, K049, K050, K051, K052, K053, K054, K055, K056, K060, K061, K062, K020, K021, K022, K023, K024, K028, K029, K299 -L100, L101, L102, L103, L104, L105, L108, L109, L110, L111, L118, L119, L120, L121, L122, L123, L128, L129, L130, L131, L138, L139, L14X, L200, L208, L209, L210, L211, L218, L219, L22X, L230, L231, L232, L233, L234, L235, L236, L237, L238, L239, L240, L24, L010, L011, L020, L021, L022, L023, L024 -M400, M401, M402, M403, M404, M405, M410, M411, M412, M413, M414, M415, M429, M435, M436 -N341, N342, N343, N758, N759, N760, N761, N762, N763, N764, N765, N766, N768, N770, N771 -R030, R031, R05X, R060, R061, R062, R063, R064, R065, R066, R067, R068, R11X, R12X, R13X, R14X, R15X, R160, R161, R070, R500, R501, R509, R100, R101, R102, R103, R104	13-1-1

-S000, S001, S002, S003, S004, S005, S007, S008, S009, S010, S011, S012, S013, S014, S015, S017, S018, S019, S092, S101 -O260, O261, O280, O281 -Z340, Z348, Z010, Z011, Z012, Z013, Z014, Z015, Z016, Z017, Z018, Z019, Z020, Z021, Z022, Z023, Z024, Z025, Z026, Z027, Z028, Z029, Z030, Z031, Z032, Z033, Z034, Z035, Z036, Z038, Z044, Z040, Z200, Z201, Z202, Z203, Z204, Z205, Z206, Z207, Z208, Z209, Z220, Z221, Z222, Z223, Z224, Z225, Z226, Z228, Z229, Z230, Z231, Z232, Z233, Z234, Z235, Z236, Z237, Z238, Z240, Z241, Z242, Z243, Z244, Z245, Z246, Z250, Z251, Z258, Z260, Z268, Z269, Z270, Z316, Z321, Z33X, Z370, Z371, Z372, Z373, Z374, Z375, Z376, Z377, Z379, Z550, Z551, Z552, Z553, Z554, Z558, Z559, Z560, Z561, Z562, Z563, Z564, Z565, Z566, Z567, Z570, Z571, Z572, Z573, Z574, Z575	
UCI (068) con DIAGNÓSTICO ÚNICO: -A58X, A590, A598, A599, A600, A601, A609, A630, A638, A64X, A65X, A660, A661, A662, A663, A664, A665, A666, A667, A668, A669, A670, A671, A672, A673, A679, A690, A691, A692, A698, A699, A70X, A740, A748, A749, A770, A771, A772, A773, A778, A779, A78X, A79, A020, A021, A022, A028, A029, A040, A041, A042, A043, A044, A045, A046, A047, A048, A049, A070, A071, A072, A073, A078, A079, A09X -B680, B681, B689, B690, B691, B698, B699, B700, B701, B710, B711, B718, B719, B75X, B770, B778, B779, B780, B781, B787, B789, B79X, B80X, B810, B811, B812, B813, B814, B818, B820, B829, B830, B831, B832, B833, B834, B838, B839, B350, B351, B352, B353, B354, B355, B356, B357, B358, B359, B360, B361, B362, B363, B368, B369, B370, B371, B372, B373, B374, B375, B376, B377, B378, B379, B380, B381, B382, B383, B387 -D500, D501, D508, D509 -G430, G431, G432, G433, G438, G439, G440, G441, G442, G443, G444, G448 -H100, H101, H102, H103, H104, H105, H108, H109, H110, H111, H112, H113, H114, H118, H119, H130, H131, H132, H133, H138, H350, H351, H352, H353, H354, H355, H356, H357, H358, H359, H650, H651, H652, H653, H654, H659, H660, H661, H662, H663, H664, H669, H670, H671, H678, H680, H681, H690, H698, H699, H700, H701, H702, H708, H709, H71X, H720, H721, H722, H728, H729, H730 -J020, J028, J029, J030, J038, J039, J00X, J010, J011, J012, J013, J014, J018, J019, J060, J068, J069, J200, J201, J202, J203, J204, J205, J206, J207, J208, J209, J210, J218, J219 -K000, K001, K002, K003, K004, K005, K006, K007, K008, K009, K010, K011, K030, K031, K032, K033, K034, K035, K036, K037, K038, K039, K040, K041, K042, K043, K044, K045, K046, K047, K048, K049, K050, K051, K052, K053, K054, K055, K056, K060, K061, K062, K020, K021, K022, K023, K024, K028, K029, K290, K291, K292, K293, K294, K295, K296, K297, K298, K299 -L100, L101, L102, L103, L104, L105, L108, L109, L110, L111, L118, L119, L120, L121, L122, L123, L128, L129, L130, L131, L138, L139, L14X, L200, L208, L209, L210, L211, L218, L219, L22X, L230, L231, L232, L233, L234, L235, L236, L237, L238, L239, L240, L24, L00X, L010, L011, L020, L021, L022, L023, L024, L028, L029, L030, L031, L032, L033, L038, L039, L040, L041, L042, L043, L048, L049, L050, L059, L080, L081, L088, L089 -M400, M401, M402, M403, M404, M405, M410, M411, M412, M413, M414, M415, M418, M419, M420, M421, M429, M430, M431, M432, M433, M434, M435, M436, M438, M439, M45X, M460, M461, M462, M463, M464, M465, M468, M469, M470, M471, M472, M478, M479, M480, M481 -N250, N251, N26X, N270, N271, N279, N280, N281, N288, N289, N290, N291, N298, N310, N311, N312, N318, N319, N320, N321, N322, N323, N324, N328, N329, N330, N338, N340, N341, N342, N343, N350, N351, N358, N359, N360, N361, N362, N363, N368, N36, N710, N711, N719, N751, N758, N759, N760, N761, N762, N763, N764, N765, N766, N768, N770, N771, N778 -R030, R031, R040, R05X, R060, R061, R062, R063, R064, R065, R066, R067, R068, R070, R071, R072, R073, R074, R093, R098, R11X, R12X, R13X, R14X, R15X, R160, R161, R16, R500, R501, R509 -S000, S001, S002, S003, S004, S005, S007, S008, S009, S010, S011, S012, S013,	13-1-2

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 122 de 135

	S014, S015, S017, S018, S019, S040, S041, S042, S043, S044, S045, S046, S047, S048, S049, S090, S091, S092, S097, S098, S099, S100, S101, S107, S108, S109, S110, S111, S112 -O800, O801, O808, O809, O200, O208, O209, O210, O211, O212, O218, O219, O220, O221, O222, O223, O224, O225, O228, O229, O230, O231, O232, O233, O234, O235, O239, O240, O241, O242, O243, O244, O249, O25X, O260, O261, O262, O263, O264, O265, O266, O267, O268, O269, O280, O281 -Z390, Z391, Z392, Z340, Z348, Z349, Z350, Z351, Z352, Z353, Z354, Z355, Z356, Z357, Z358, Z359, Z360, Z361, Z362, Z363, Z364, Z365, Z368, Z369, Z000, Z001, Z002, Z003, Z004, Z005, Z006, Z008, Z010, Z011, Z012, Z013, Z014, Z015, Z016, Z017, Z018, Z019, Z020, Z021, Z022, Z023, Z024, Z025, Z026, Z027, Z028, Z029, Z030, Z031, Z032, Z033, Z034, Z035, Z036, Z038, Z039, Z040, Z041, Z042, Z043, Z044, Z04, Z200, Z201, Z202, Z203, Z204, Z205, Z206, Z207, Z208, Z209, Z220, Z221, Z222, Z223, Z224, Z225, Z226, Z228, Z229, Z230, Z231, Z232, Z233, Z234, Z235, Z236, Z237, Z238, Z240, Z241, Z242, Z243, Z244, Z245, Z246, Z250, Z251, Z258, Z260, Z268, Z269, Z270, Z27, Z310, Z311, Z312, Z313, Z314, Z315, Z316, Z318, Z319, Z320, Z321, Z33X, Z370, Z371, Z372, Z373, Z374, Z375, Z376, Z377, Z379, Z550, Z551, Z552, Z553, Z554, Z558, Z559, Z560, Z561, Z562, Z563, Z564, Z565, Z566, Z567, Z570, Z571, Z572, Z573, Z574, Z575	
Consulta Externa (056)	DIAGNÓSTICOS UNICOS	
	Diagnostico (Z00.0)	13-2-2
	Diagnostico (Z00.6)	13-2-3
	Diagnostico (Z00.8)	13-2-4
	Diagnostico (Z04.3)	13-2-5
	Diagnostico (Z57.0-Z57.9)	13-2-6

REGLA DE CONSISTENCIA N.º 91 TOPE DE ATENCIÓN POR PRESTACIÓN Y PROCEDIMIENTO POR INSCRITO/ASEGURADO PROTESIS DENTAL				
OBJETIVO: Identifica exceso de procedimientos en la prestación 900; reduce riesgo financiero				
DESCRIPCIÓN: Se observa cuando supera los topes				
COD. PREST.	PRESTACIÓN	CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO	TOPES 5 AÑOS	CÓDIGO DE OBSERVACIÓN
900	Prótesis dental removible	D5110	1	16-900-A
		D5211	1	16-900-B
		D5120	1	16-900-C
		D5212	1	16-900-D

Elaboración: GREP –
SIS

Ejemplo: Un asegurado SIS en un lapso de cinco (5) años podrá, recibir como máximo un procedimiento D5110, de lo contrario será observado con el código de observación 16-900-A.

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 123 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N.º 92 TOPE DE PRESTACIÓN PROTESIS DENTAL PROCEDIMIENTO COMBINABLE				
OBJETIVO: Identifica exceso de procedimientos en la prestación 900; reduce riesgo financiero				
DESCRIPCIÓN: Se podrá registrar para un mismo asegurado los siguientes procedimientos y sus combinaciones en un período de atención de hasta cinco (05) años				
COD. PREST.	PRESTACIÓN	PROCEDIMIENTO COMBINABLE	TOPES 5 AÑOS (A)	CÓDIGO DE OBSERVACIÓN
900	Prótesis dental removible	D5110 + D5120	1	17-900-COM
		D5110 + D5212	1	
		D5211 + D5120	1	
		D5211 + D5212	1	
900	Prótesis dental removible	Otras combinaciones	0	17-900-COM-1

Elaboración: GREP – SIS

Ejemplo: Un asegurado SIS en un lapso de cinco (5) años, podrá recibir como máximo un procedimiento D5110 con un procedimiento D5120, de lo contrario será observado con el código de observación 17-900-COM

REGLA DE CONSISTENCIA N.º 93 DENOMINACION: PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y MEDICAMENTOS EN PRESTACIONES PREVENTIVAS Y DEL RECIEN NACIDO					
OBJETIVO: Identifica la ausencia del registro de medicamentos e insumos específicos según norma; optimiza la calidad de atención					
PROCEDIMIENTOS EN ATENCIONES PREVENTIVAS Y DEL RECIEN NACIDO					
PRESTACION	DESCRIPCION	ELEMENTO	CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO/MEDICAMENTO/INSUMO	ACCIÓN	CODIGO DE OBSERVACION
Atención inmediata del RN (050)	Grupo sanguíneo y Factor Rh o Grupo sanguíneo + Factor Rh	Procedimiento	86899 ó 86900+86901	Observar si no se incluye el procedimiento 86899 o la combinación de los procedimientos 86900 + 86901 en esta prestación cuando se realice en EESS categoría I-3 o superior.	19-050-01
	Consejería nutricional (Lactancia Materna)	Procedimiento	99403, 9940102	Observar si falta el procedimiento.	19-050-02
	Fitomenadiona	Medicamento	03576	Observar si falta el medicamento.	19-050-03
Consejería nutricional para niñas o niños en riesgo nutricional y	Consejería nutricional (Lactancia Materna)	Procedimiento	99403 ó 9940301 ó 9940101 ó 9940102 ó 9940103 ó 99252	Observar si falta el procedimiento.	19-005-01

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 124 de 135

desnutrición (005)					
Detección precoz de cáncer cérvico-uterino (024)	Papanicolaou	Procedimiento	88141 ó 8814101	Observar si no se registra alguno de los procedimientos.	19-024-01
Exámenes de laboratorio completo de la gestante (011)	a) Hemoglobina o Hematocrito o Hemograma	Procedimiento	85018 ó 85013 ó 85031 ó 85014 ó 85007 ó 85027	Observar si no se cumple 1.- a) + b) + c) + d) + e) + f)	19-011-01
	b) Glicemia	Procedimiento	82947, 82947b, 82948		
	c) Grupo sanguíneo y Factor Rh	Procedimiento	86899 ó (86900+86901)		
	d) Orina completa	Procedimiento	81005 o 81000 o 81001 o 81003 o 81015 o 81099		
	e) Serología RPR o VDRL	Procedimiento	86592		
	f) Prueba rápida/ELISA para VIH	Procedimiento	86689 ó 86701 ó 86703 o 86702		
	g) Perfil Prenatal	Procedimiento	80055	2.- g) + 86901	19-011-02
Salud reproductiva (planificación familiar) (018)	Consejería PPFF	Procedimiento	99402 ó 9940203 ó 9940204	Observar si no se registra alguno de los procedimientos.	19-018-01

REGLA DE CONSISTENCIA N.º 94 : OBSERVACIÓN AUTOMÁTICA MEDICAMENTOS/INSUMOS EVALUADOS POR ETS									
OBJETIVO: Identifica medicamentos que no cuentan con aprobación de ETS; reduce riesgo financiero									
	COD SISMED	MEDICAMENTO	GRUPO ETAREO Y SEXO			CON APROBACIÓN POR EVALUACION DE TECNOLOGIAS SANITARIA		CODIG O DE OBSER VACION N	CRITERIO DE OBSERVACION
			EDAD	SEXO M F		DIAGNOSTICO	INSTITUCIO N		
1	29079	GALSULFASA						26-1	MEDICAMENTOS SIN APROBACION DE ETS: OBSERVAR EL/LOS CODIGO SISMED SI SON REGISTRADOS
2	19705	ADALIMUMAB							
3	21667	TROLAMINA							
4	32717	GOLIMUMAB							
5	18092, 18617	BEVACIZUMAB							
6	34495, 34494	PALMITATO DE PALIPERIDONA							
7	30598	TOFACITINIB							
8	26420	Abiraterona (Como acetato)							
9	20296	FULVESTRANT							
10	22682, 22683	IXABEPILONA							
11	03811, 23938	GOSERELINA							
12	43765	RIBOCICLIB							
13	17653, 03362	INHIBIDORES DE CDK4/6: LETROZOL, EXEMESTANO.							
14	45237	PERTUZUMAB							

MEDICAMENTOS SIN APROBACION DE ETS:
OBSERVAR EL/LOS CODIGO SISMED SI SON REGISTRADOS

15	42516	EVEROLIMUS							
16	20300	LAPATINIB							
17	42365, 42305	ALECTINIB							
18	36594	NIVOLUMAB							
19	23301, 23302	DEGARELIX							
20	42698	OSIMERTINIB							
21	34169	AFATINIB							
22	34419	ENZALUTAMIDA							
23	06226	TOPOTECAN							
24	21904	SORAFENIB							
25	42359	VEMURAFENIB							
26	37524, 22685, 22684	LENALIDOMIDA							
27	40944	IBRUTINIB							
28	27012	NILOTINIB							
29	06226	TOPOTECAN							
30	42363	BRENTUXIMAB							
31	20315	BORTEZOMIB							
32	38999	ACETATO DE LANREOTIDE							
33	25459	CETUXIMAB							
34	40470	DENOSUMAB							
35	42364	ACETATO DE OCTREOTIDA LAR							
36	19710, 19711	APREPITANT							
37	33795	BENDAMUSTINA							
38	48515, 48514	LENAVATINIB							
39	04069, 04070, 04071, 04072, 04073, 04074, 04075, 04076, 04077, 04078, 04079, 04080, 33497, 33498, 33499, 42030	Inmunoglobulina Humana Normal				Hipogammaglobulinemia hereditaria (D800) Otras inmunodeficiencias con predominio de defectos de los anticuerpos (D808) Inmunodeficiencia combinada, no especificada (D819) Síndrome de Wiskott-Aldrich (D820) Síndrome de Di George (D821). Síndrome de Hiperinmunoglobulina E (D824) Inmunodeficiencia variable común, no especificada (D839) Inmunodeficiencia, no especificada (D849) Ataxia cerebelosa con reparación defectuosa del ADN (G113) Síndrome mucocutáneo linfonodular [Kawasaki] (M303)	0000006216 0000016918 0000006215 0000006212 0000007633	26-2	MEDICAMENTOS CON APROBACION DE ETS: - SE OBSERVARA EL/LOS CODIGO SISMED DE NO REGISTRAR DIAGNOSTICO ESPECIFICO NO PRESUNTIVO APROBADO A LA IPRESS ESPECIFICA (DE NO REGISTRAR ALGUNO O AMBOS) - SE OBSERVARA EL/LOS CODIGO SISMED SI SON REGISTRADOS EN OTRAS IPRESS
40	26025	Fingolimod				Esclerosis múltiple (G35X)	0000006207		
41	24503	Laronidasa				Mucopolisacaridosis tipo I (E760)	0000006216		
42	28057, 28959	Bosentán				Hipertensión pulmonar primaria (I270)	0000005987		
43	23301, 23302	Degarelix	> Ó = 40 años	X		Neoplasia maligna de próstata (C61X)	0000005948		

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 126 de 135

44	21905, 24502	Imiglucerasa				Otras Esfingolipidosis (E752)	0000001231, 0000006216, 0000002289		
45	03011	Dornasa alfa				Fibrosis quística con manifestaciones pulmonares (E840)			
46	01001	Basiliximab				Trasplante renal (Z940)	000016918 000007633 000006307		
47	01799	Cidofovir				Trasplante de progenitores hematopoyéticos (Z948)	000016918		
* Evaluado por FISSAL									
OBJETIVO: Identifica Insumos que no cuentan con aprobación de ETS; reduce riesgo financiero									
	COD SIMED	INSUMO	GRUPO ETAREO Y SEXO			CON APROBACIÓN POR EVALUACION DE TECNOLOGIAS SANITARIA		CODIGO DE OBSERVACION	CRITERIO DE OBSERVACION
			EDAD	SEXO M F		DIAGNOSTICO	INSTITUCION		
1	27658, 27659, 37596	Implante de Hilano GF 20"						26-3	INSUMO SIN APROBACION DE ETS: OBSERVAR EL/LOS CODIGO SIMED SI SON REGISTRADOS
2	27674, 28556, 28169	Implante personalizado de Polietere tercetona							
3	24608, 27340, 33564, 34881, 32939,33669	Implante coclear				Hipoacusia neurosensorial severa profunda bilateral (H93.0) Hipoacusia neurosensorial bilateral (H90.3)	0000016918 0000005946 0000006215	26-4	INSUMOS CON APROBACION DE ETS: - SE OBSERVARA EL/LOS CODIGO SIMED DE NO REGISTRAR DIAGNOSTICO ESPECIFICO NO PRESUNTIVO APROBADO A LA IPRESS ESPECIFICA (DE NO REGISTRAR ALGUNO O AMBOS) - SE OBSERVARA EL/LOS CODIGO SIMED SI SON REGISTRADOS EN OTRAS IPRESS
4	45092	Prótesis válvular aórtico percutáneo	> 60 años			Estenosis Aortica (válvula) (I35.0) Estenosis de la válvula aortica con insuficiencia (I35.2)	00005946	26-5	INSUMOS CON APROBACION DE ETS: - SE OBSERVARÁ EL/LOS CODIGO SIMED DE NO REGISTRAR DIAGNOSTICO ESPECIFICO NO

							PRESUNTIVO APROBADO A LA IPRESS ESPECIFICA (DE NO REGISTRAR ALGUNO O AMBOS) - SE OBSERVARA EL/LOS CODIGO SISMED SI SON REGISTRADOS EN OTRAS IPRESS
--	--	--	--	--	--	--	---

REGLA CONSIDERACION N° 95												
TIPO DE PRESTACION SEGÚN CATEGORIA												
OBJETIVO: Identifica el registro inadecuado de prestaciones de cesárea e internamiento según nivel de atención; reduce riesgo financiero												
DESCRIPCIÓN: Se observa cuando la prestación se da en un establecimiento no autorizado según su categoría												
CO D	Atención de parto vaginal (054) * Excepto cuando se registra los códigos CPT 59400 ó 59409 ó 59872 en el servicio 054.	oxitocina									05253 ó 05254 ó ACM436 ó ACM923 ó 25.O.1.A	Se observa cuando no se administra la oxitocina (*)
		I-1	I-2	I-3	I-4	II-1	II-2	II-E	III-1	III-2		
055	Cesárea	IPRESS NO AUTORIZADA			IPRESS AUTORIZADA						Observar el FUA cuando la prestación se registra en IPRESS no autorizada	27-055-01
067	Internamiento con intervención quirúrgica mayor (no cesárea)	IPRESS NO AUTORIZADA			IPRESS AUTORIZADA						Observar el FUA cuando la prestación se registra en IPRESS no autorizada	27-067-01

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 128 de 135

REGLA DE CONSISTENCIA N° 96: OBSERVACIÓN AUTOMÁTICA PRODUCTOS DE ORIGEN BIOLÓGICO Y/O DE ALTO COSTO NO EVALUADOS POR ETS O CON AUTORIZACIÓN RESTRINGIDA POR PNUME									
OBJETIVO: Identifica medicamentos que no cuentan con evaluación de ETS, medicamentos con PNUME restringido al II y III nivel de atención y diagnóstico; reduce riesgo financiero									
CUADRO N° 01.- PRODUCTOS DE ORIGEN BIOLÓGICO Y/O DE ALTO COSTO PRIORIZADOS NO EVALUADOS POR ETS									
N°	CÓD SISMED				MEDICAMENTO	DIAGNÓSTICO	INSTITUCIÓN	CÓDIGO DE OBSERVACIÓN	ACCIÓN
1				29673	ABATACEPT			28-01-N° (*)	Observación sólo del código SISMED indicado (Observación parcial).
2				00005	ABCIXIMAB				
3			19706	19707	AGALSIDASA BETA				
4			19709	29729	ALEMTUZUMAB				
5				28898	ALGLUCOSIDASA ALFA				
6				01001	BASILIXIMAB				
7				18619	CETUXIMAB				
8			30321	30962	DENOSUMAB				
9				34370	IDURSULFASA				
10				04056	INFLIXIMAB				
11				25869	INTERFERON BETA 1A				
12				18541	INTERFERON BETA 1B				
13				28315	NATALIZUMAB				
14				29941	NIMOTUZUMAB				
15				30519	OMALIZUMAB				
16				05349	PEGINTERFERON ALFA 2A				
17	05352	05353	28366	32698	PEGINTERFERON ALFA 2B				
18			20371	28758	RANIBIZUMAB				
19				32430	USTEKINUMAB				
20				29748	VELAGLUCERASA ALFA				
21				01799	CIDOFOVIR				
22				25846	CLOFARABINA				
23				22683	IXAPEBILONA				
24				29343	HEMINA				
25				18070	PEMETREXED DISODICO HEPTAHIDRATADO				
26				26607	TIOTEPA				

(*) Excluir a los establecimientos de categoría III-2 (RM-862-2019/MINSA)

CUADRO N° 02.- PRODUCTOS DE ORIGEN BIOLÓGICO PRIORIZADOS CON AUTORIZACIÓN RESTRINGIDA POR PNUME						
N°	CÓD SISMED	MEDICAMENTO	DIAGNÓSTICO	INSTITUCIÓN	CÓDIGO DE OBSERVACIÓN	ACCIÓN

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD		Código: 003
			Versión: 03
			Página 129 de 135

1				25459	CETUXIMAB[1]	-Diagnósticos CIE-10 de la Tabla N° 02; y, -Diagnóstico No Presuntivo	IPRESS de la Tabla N° 01	28-02-N°	-Observar el código SISMED indicado si ha sido registrado en IPRESS diferentes a las señaladas (Observación parcial). -El FUA que contiene este código SISMED debe tener registrado al menos 1 de los diagnósticos señalados y éste debe ser no presuntivo. Observarlo en todos los demás casos (Observación parcial).
2			05350	25716	PEGINTERFERON ALFA 2A[2]	-Diagnóstico B18.2; y, -Diagnóstico No Presuntivo	IPRESS NIVEL II Y III		
3				17689	TRASTUZUMAB [3]	-Diagnósticos CIE-10 de la Tabla N° 03; y, Tabla N° 04; y, -Diagnóstico No Presuntivo.	IPRESS de la Tabla N° 01		
4			01387	25050	BUSULFANO [4]		IPRESS Nivel III de la Tabla N° 01		
5				03024	DOXORUBICINA	-Diagnósticos CIE-10 de la Tabla N° 03; y, -Diagnóstico No Presuntivo.	IPRESS Nivel III-2 de la Tabla N° 01		
6				25065	AZACITIDINA	-Diagnósticos CIE-10 de la Tabla N° 05; y, -Diagnóstico No Presuntivo.	IPRESS Nivel III-2 de la Tabla N° 01		
7				03362	EXEMESTANO	-Diagnósticos CIE-10 de la Tabla N° 03; y, -Diagnóstico No Presuntivo.	IPRESS Nivel III-2 de la Tabla N° 01		
8				26420	ACETATO DE ABIRATERONA	-Diagnósticos CIE-10 de la Tabla N° 06; y, -Diagnóstico No Presuntivo.	IPRESS Nivel III-2 de la Tabla N° 01		
9			19711	19710	APREPITANT	-Diagnósticos CIE-10 de la Tabla N° 07; y, -Diagnóstico No Presuntivo.	IPRESS Nivel III-2 de la Tabla N° 01		

[1] Uso sólo para el tratamiento de carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello localmente avanzado en forma concurrente con quimioterapia y durante el tiempo de radiación (PNUME 2015).

[2] Uso exclusivo por las especialidades de Infectología y Gastroenterología para Hepatitis C Crónica (PNUME 2015).

[3] Uso para el tratamiento de pacientes con cáncer de mama HER2 positivo en adyuvancia (PNUME 2015).

[4] Respecto a la autorización de uso para este medicamento, el PNUME señala: "Uso en acondicionamiento para pacientes candidatos a trasplante alogénico de médula ósea".

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 130 de 135

TABLA N° 01: LISTADO DE IPRESS CON PRESTACIONES DE ONCOLOGÍA U ONCOHEMATOLOGÍA				
N°	REGIÓN	IPRESS	CAT	CÓD. ÚNICO IPRESS
1	ANCASH	HOSPITAL LA CALETA	II-2	00001652
2	ANCASH	HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA – HUARAZ	II-2	00001543
3	AREQUIPA	HOSPITAL III GOYENECHÉ	III-1	00001232
4	AREQUIPA	HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA	III-1	00001231
5	AREQUIPA	INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS	III-2	00007397
6	CALLAO	HOSPITAL SAN JOSE	II-2	00006219
7	CALLAO	HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION	III-1	00006218
8	CUSCO	HOSPITAL ANTONIO LORENA DEL CUSCO	III-1	00002305
9	CUSCO	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL CUSCO	III-1	00002289
10	ICA	HOSPITAL REGIONAL DE ICA	II-2	00003358
11	ICA	HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO	II-1	00003359
12	JUNIN	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO	III-E	00000753
13	JUNIN	INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO	II-E	00027857
14	LA LIBERTAD	HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO	III-1	00005195
15	LA LIBERTAD	INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS - NORTE - DR. LUIS PINILLOS GANOZA	III-2	00007277
16	LA LIBERTAD	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO	III-1	00005196
17	LAMBAYEQUE	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES	II-2	00004317
18	LAMBAYEQUE	HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE	III-1	00011470
19	LIMA	HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	III-1	00006211
20	LIMA	HOSPITAL GENERAL DE HUACHO	II-2	00007639
21	LIMA	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III-1	00005987
22	LIMA	HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA	III-1	00007633
23	LIMA	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	00006215
24	LIMA	HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	00005946
25	LIMA	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	00005617
26	LIMA	INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS	III-2	00006210
27	LIMA	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO	III-2	00006216
28	LIMA	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA	III-2	00016918
29	LIMA	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	00006208
30	LIMA	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	00006206
31	LIMA	HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA	III-1	00006207
32	LIMA	HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES	III-1	00007634
33	LORETO	HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"	II-2	00000001
34	LORETO	HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE SANTIAGO ARRIOLA IGLESIAS"	III-1	00000003
35	PIURA	HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU - COREA SANTA ROSA II-2	II-2	00002084
36	TACNA	HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA	II-2	00002864
37	TUMBES	HOSPITAL REGIONAL JOSE ALFREDO MENDOZA OLAVARRIA JAMO II-2	II-2	00017077

TABLA N° 02: DETALLE DE CÓDIGOS CIE-10 A CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO	
Código	Descripción
C00	Tumor maligno del labio
C00.0	Tumor maligno del labio superior, cara externa
C00.1	Tumor maligno del labio inferior, cara externa
C00.2	Tumor maligno del labio, cara externa, sin otra especificación
C00.3	Tumor maligno del labio superior, cara interna
C00.4	Tumor maligno del labio inferior, cara interna

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 131 de 135

C00.5	Tumor maligno del labio, cara interna, sin otra especificación
C00.6	Tumor maligno de la comisura labial
C00.8	Lesión de sitios contiguos del labio
C00.9	Tumor maligno del labio, parte no especificada
C01	Tumor maligno de la base de la lengua
C02	Tumor maligno de otras partes y de las no especificadas de la lengua
C02.0	Tumor maligno de la cara dorsal de la lengua
C02.1	Tumor maligno del borde de la lengua
C02.2	Tumor maligno de la cara ventral de la lengua
C02.3	Tumor maligno de los dos tercios anteriores de la lengua, parte no especificada
C02.4	Tumor maligno de la amígdala lingual
C02.8	Lesión de sitios contiguos de la lengua
C02.9	Tumor maligno de la lengua, parte no especificada
C03	Tumor maligno de la encía
C03.0	Tumor maligno de la encía superior
C03.1	Tumor maligno de la encía inferior
C03.9	Tumor maligno de la encía, parte no especificada
C04	Tumor maligno del piso de la boca
C04.0	Tumor maligno de la parte anterior del piso de la boca
C04.1	Tumor maligno de la parte lateral del piso de la boca
C04.8	Lesión de sitios contiguos del piso de la boca
C04.9	Tumor maligno del piso de la boca, parte no especificada
C05	Tumor maligno del paladar
C05.0	Tumor maligno del paladar duro
C05.1	Tumor maligno del paladar blando
C05.2	Tumor maligno de la úvula
C05.8	Lesión de sitios contiguos del paladar
C05.9	Tumor maligno del paladar, parte no especificada
C06	Tumor maligno de otras partes y de las no especificadas de la boca
C06.0	Tumor maligno de la mucosa de la mejilla
C06.1	Tumor maligno del vestíbulo de la boca
C06.2	Tumor maligno del área retromolar
C06.8	Lesión de sitios contiguos de otras partes y de las no especificadas de la boca
C06.9	Tumor maligno de la boca, parte no especificada
C07	Tumor maligno de la glándula parótida
C08	Tumor maligno de otras glándulas salivales mayores y de las no especificadas
C08.0	Tumor maligno de la glándula submaxilar
C08.1	Tumor maligno de la glándula sublingual
C08.8	Lesión de sitios contiguos de las glándulas salivales mayores
C08.9	Tumor maligno de glándula salival mayor, no especificada
C09	Tumor maligno de la amígdala
C09.0	Tumor maligno de la fosa amigdalina
C09.1	Tumor maligno del pilar amigdalino (anterior) (posterior)
C09.8	Lesión de sitios contiguos de la amígdala
C09.9	Tumor maligno de la amígdala, parte no especificada
C10	Tumor maligno de la orofaringe
C10.0	Tumor maligno de la valécula
C10.1	Tumor maligno de la cara anterior de la epiglotis
C10.2	Tumor maligno de la pared lateral de la orofaringe
C10.3	Tumor maligno de la pared posterior de la orofaringe
C10.4	Tumor maligno de la hendidura branquial
C10.8	Lesión de sitios contiguos de la orofaringe
C10.9	Tumor maligno de la orofaringe, parte no especificada
C11	Tumor maligno de la nasofaringe

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 132 de 135

C11.0	Tumor maligno de la pared superior de la nasofaringe
C11.1	Tumor maligno de la pared posterior de la nasofaringe
C11.2	Tumor maligno de la pared lateral de la nasofaringe
C11.3	Tumor maligno de la pared anterior de la nasofaringe
C11.8	Lesión de sitios contiguos de la nasofaringe
C11.9	Tumor maligno de la nasofaringe, parte no especificada
TABLA N° 03: DETALLE DE CÓDIGOS LIGADOS A CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO	
Código	Descripción
C12	Tumor maligno del seno piriforme
C13	Tumor maligno de la hipofaringe
C13.0	Tumor maligno de la región postcricóidea
C13.1	Tumor maligno del pliegue aritenopiglotico, cara hipofaríngea
C13.2	Tumor maligno de la pared posterior de la hipofaringe
C13.8	Lesión de sitios contiguos de la hipofaringe
C13.9	Tumor maligno de la hipofaringe, parte no especificada
C14	Tumor maligno de otros sitios y de los mal definidos del labio, de la cavidad bucal y de la faringe
C14.0	Tumor maligno de la faringe, parte no especificada
C14.2	Tumor maligno del anillo de Waldeyer
C14.8	Lesión de sitios contiguos del labio, de la cavidad bucal y de la faringe
C30	Tumor maligno de las fosas nasales y del oído medio
C30.0	Tumor maligno de la fosa nasal
C30.1	Tumor maligno del oído medio
C31	Tumor maligno de los senos paranasales
C31.0	Tumor maligno del seno maxilar
C31.1	Tumor maligno del seno etmoidal
C31.2	Tumor maligno del seno frontal
C31.3	Tumor maligno del seno esfenoidal
C31.8	Lesión de sitios contiguos de los senos paranasales
C31.9	Tumor maligno de seno paranasal no especificado
C32	Tumor maligno de la laringe
C32.0	Tumor maligno de la glotis
C32.1	Tumor maligno de la región supraglótica
C32.2	Tumor maligno de la región subglótica
C32.3	Tumor maligno del cartilago laríngeo
C32.8	Lesión de sitios contiguos de la laringe
C32.9	Tumor maligno de la laringe, parte no especificada
C49.0	Tumor maligno del tejido conjuntivo y tejido blando de la cabeza, cara y cuello
C69.0	Tumor maligno de la conjuntiva
C69.1	Tumor maligno de la córnea
C69.5	Tumor maligno de la glándula y conducto lagrimales
C69.8	Lesión de sitios contiguos del ojo y sus anexos
C69.9	Tumor maligno del ojo, parte no especificada
C76.0	Tumor maligno de la cabeza, cara y cuello
D00.0	Carcinoma in situ del labio, de la cavidad bucal y de la faringe
D02.0	Carcinoma in situ de la laringe
D04.0	Carcinoma in situ de la piel del labio
D04.1	Carcinoma in situ de la piel del párpado y de la comisura palpebral
D04.2	Carcinoma in situ de la piel de la oreja y del conducto auditivo externo
D04.3	Carcinoma in situ de la piel de otras partes y de las no especificadas de la cara
D04.4	Carcinoma in situ de la piel del cuero cabelludo y cuello
D09.2	Carcinoma in situ del ojo
TABLA N° 04: DETALLE DE CÓDIGOS LIGADOS A CÁNCER DE MAMA	
Código	Descripción
C50	Tumor maligno de la mama

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 133 de 135

C50.0	Tumor maligno del pezón y aréola mamaria
C50.1	Tumor maligno de la porción central de la mama
C50.2	Tumor maligno del cuadrante superior interno de la mama
C50.3	Tumor maligno del cuadrante inferior interno de la mama
C50.4	Tumor maligno del cuadrante superior externo de la mama
C50.5	Tumor maligno del cuadrante inferior externo de la mama
C50.6	Tumor maligno de la prolongación axilar de la mama
C50.8	Lesión de sitios contiguos de la mama
C50.9	Tumor maligno de la mama, parte no especificada
D05	Carcinoma in situ de la mama
D05.0	Carcinoma in situ lobular
D05.1	Carcinoma in situ intracanalicular
D05.7	Otros carcinomas in situ de la mama
D05.9	Carcinoma in situ de la mama, parte no especificada

TABLA N° 05: DETALLE DE CÓDIGOS CIE-10 LIGADOS A CÁNCER GÁSTRICO	
Código	Descripción
C16	Tumor maligno del estómago
C16.0	Tumor maligno del cardias
C16.1	Tumor maligno del fundus gástrico
C16.2	Tumor maligno del cuerpo del estómago
C16.3	Tumor maligno del antro pilórico
C16.4	Tumor maligno del píloro
C16.5	Tumor maligno de la curvatura menor del estómago, sin otra especificación
C16.6	Tumor maligno de la curvatura mayor del estómago, sin otra especificación
C16.8	Lesión de sitios contiguos del estómago
C16.9	Tumor maligno del estómago, parte no especificada

TABLA N° 06: DETALLE DE CÓDIGOS CIE-10 LIGADOS A SÍNDROME MIELODISPLÁSICO	
Código	Descripción
D46.9	Síndrome mielodisplásico

TABLA N° 07: DETALLE DE CÓDIGOS LIGADOS A CÁNCER DE PRÓSTATA	
Código	Descripción
C61	Neoplasias malignas de próstata

TABLA N° 08: DETALLE DE CÓDIGOS CIE-10 LIGADOS A DIAGNÓSTICOS ONCOLÓGICAS	
Código	Descripción
C00-C14	Neoplasias Malignas Labio, cavidad oral y faringe
C00	Tumor maligno del Labio
C01	Neoplasias malignas de la base de la lengua
C02	Neoplasias malignas de otras partes y sin especificar de la lengua
C03	Neoplasias malignas de la encía
C04	Neoplasias malignas de la base de la boca
C05	Neoplasias malignas del paladar
C06	Neoplasias malignas de otras partes y sin especificar de la boca
C07	Neoplasias malignas de la glándula parótida
C08	Neoplasias malignas de otras partes y sin especificar de las glándulas salivares
C09	Neoplasias malignas de las amígdalas
C10	Neoplasias malignas de la orofaringe
C11	Neoplasias malignas de la nasofaringe
C12	Neoplasias malignas del seno piriforme
C13	Neoplasias malignas de la hipofaringe
C14	Neoplasias malignas de otras partes del labio, la cavidad oral y la faringe
C15-C26	Neoplasias digestivas
C15	Neoplasias malignas de esófago
C16	Neoplasias malignas de estómago

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 134 de 135

C17	Neoplasias malignas de intestino delgado
C18	Neoplasias malignas de colon
C19	Neoplasias malignas de la unión rectosigmoida
C20	Neoplasias malignas del recto
C21	Neoplasias malignas de ano y canal anal
C22	Neoplasias malignas de hígado y de canaliculos biliares intrahepáticos
C23	Neoplasias malignas de la vesícula biliar
C24	Neoplasias malignas de otras partes y sin especificar del tracto biliar
C25	Neoplasias malignas de páncreas
C26	Neoplasias malignas de otras enfermedades de órganos digestivos
C-30-C39	Neoplasias de órganos respiratorios e intratorácicos
C30	Neoplasias malignas de la cavidad nasal y el oído medio
C31	Neoplasias malignas de los senos paranasales
C32	Neoplasias malignas de laringe
C33	Neoplasias malignas de la tráquea
C34	Neoplasias malignas de bronquios y pulmón
C37	Neoplasias malignas del timo
C38	Neoplasias malignas del corazón, el mediastino y la pleura
C39	Neoplasias malignas de otras partes del sistema respiratorio y de órganos intratorácicos
C-40-C41	Neoplasias malignas de hueso y cartilago articular
C40	Neoplasias malignas de hueso y cartilago articular de miembros
C41	Neoplasias malignas de hueso y cartilago articular de otras partes sin especificar
C43-C44	Neoplasias de piel
C43	Melanoma de piel
C44	Otras neoplasias malignas de la piel
C45-C49	Neoplasias malignas de tejido conectivos y blandos
C45	Mesotelioma maligno
C46	Sarcoma de Kaposi
C47	Neoplasias malignas de nervios periféricos y del sistema nervioso autónomo
C48	Neoplasias malignas del retroperitoneo y del
C49	Neoplasias malignas de otros tejidos conectivos y blandos (los códigos alfanuméricos son ILDS)
C50-C58	Neoplasias malignas de mama y de órganos genitales femeninos
C50	Neoplasias malignas de mama
C51	Neoplasias malignas de vulva
C52	Neoplasias malignas de vagina
C53	Neoplasias de malignas de cuello uterino
C54	Neoplasias malignas del cuerpo del útero
C55	Neoplasias malignas de las partes no especificadas del útero
C56	Neoplasias malignas de ovario
C57	Neoplasias malignas de otros órganos genitales femeninos no especificados
C58	Neoplasias malignas de placenta
C60-C63	Neoplasias de órganos genitales masculinos
C60	Neoplasias malignas de pene
C61	Neoplasias malignas de próstata
C62	Neoplasias malignas de testículo
C63	Neoplasias malignas otros órganos genitales masculinos no especificados
C64-C68	Neoplasias de órganos urinarios
C64	Neoplasias malignas del riñón, excepto de la pelvis renal
C65	Neoplasias malignas de la pelvis renal
C66	Neoplasias malignas del uréter
C67	Neoplasias malignas de vejiga urinaria
C68	Neoplasias malignas de otros órganos urinarios no especificados
C69-C72	Neoplasias malignas del sistema nervioso
C69	Neoplasias malignas de ojo y anexos

	DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD	Código: 003
		Versión: 03
		Página 135 de 135

C70	Neoplasias malignas de meninges
C71	Neoplasias malignas de cerebro
C72	Neoplasias malignas de la médula espinal, del par craneal y otras partes del sistema nervioso central
C73-C75	Neoplasias malignas de tiroides, otras glándulas endocrinas y estructuras similares
C73	Neoplasias malignas de la glándula tiroide
C74	Neoplasias malignas de la glándula suprarrenal
C75	Neoplasias malignas de otras glándulas endocrinas y estructuras similares
C76-C80	Neoplasias malignas secundarias y de enfermedades
C76	Neoplasias malignas de otras partes enfermas
C77	Neoplasias malignas secundarias de nodos linfáticos
C78	Neoplasias malignas secundarias de órganos respiratorios y digestivos
C79	Neoplasias malignas secundarias de otras partes
C80	Neoplasias malignas sin parte especificada
C81-C96	Neoplasias malignas, declaradas
C81	Enfermedad de Hodgkin
C82	Linfoma folicular no-Hodgkin (nodular)
C83	Linfoma difuso no-Hodgkin
C84	Linfomas de células T periféricas y cutáneas
C85	Otros tipos sin especificar de linfoma no-Hodgkin
C88	Enfermedades malignas inmunoproliferativas
C90	Mieloma múltiple y neoplasias malignas de células plasmáticas
C91	Leucemia linfoide
C92	Leucemia mieloides
C93	Leucemia monocítica
C94	Otras leucemias de tipo de célula específico
C95	Otras leucemias de tipo de célula no específicas
C96	Otras neoplasias malignas y neoplasias malignas no especificadas de tejidos linfoides, hematopoyéticos y tejidos relacionados
C97	Neoplasias malignas (primarias) de múltiples localizaciones independientes
D00-D09	Neoplasias in situ
D00	Carcinoma in situ de la cavidad bucal, el esófago y el estómago
D01	Carcinoma in situ de otros órganos digestivos sin especificar
D02	Carcinoma in situ del oído medio y el sistema respiratorio
D03	Melanoma in situ
D04	Carcinoma in situ de la piel
D05	Carcinoma in situ de la mama
D06	Carcinoma in situ del cuello uterino
D07	Carcinoma in situ de otros órganos genitales sin especificar
D09	Carcinoma in situ de otras partes sin especificar