

ANEXO 1

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACION DE SERVICIOS

Órgano y/o Unidad Orgánica:	OFICINA DE SEGUROS, CONVENIOS, REFERENCIAS Y CONTRA REFERENCIAS
Actividad del POI:	SEGURO INTEGRAL DE SALUD
Denominación de la Contratación:	REQUERIMIENTO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUA'S) PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES AFILIADOS AL SIS DURANTE EL AÑO 2025

I. FINALIDAD PÚBLICA

El objetivo de la contratación es dotar al personal de todas las áreas del hospital para que puedan realizar el registro de la atención de los pacientes afiliados al SIS durante el año 2025.

II. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL REQUERIMIENTO

Contratación del servicio de impresión de Formatos Únicos de atención (FUA) para la atención de pacientes afiliados al Seguro Integral de Salud (SIS) durante el año 2025.

III. ALCANCES Y DESCRIPCION DEL SERVICIO

El servicio consiste en 02 tipos de formatos auto copiables, empastados con las siguientes especificaciones:

Formato Único de Atención (FUA) formato básico

- Cantidad: 1520 blocks X 50 juegos de Formato Único de Atención (FUA) (1 Original doble cara (blanco)+ 1 Copias en doble cara (amarillo))
- Numeración: desde 00002289-25-27260051 hasta 00002289-25-27336051.
- Tamaño del formato: OFICIO
- Se adjunta foto del formato a seguir tal cual.

OJO: El proveedor deberá diseñar el formato para su impresión, además dicho diseño deberá ser remitido en PDF al área usuaria.

IV. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL

El proveedor deberá cumplir los siguientes requisitos y acreditarlos, al momento de formalizar el contrato (Orden de Servicio):

- Persona Jurídica y/o Natural.
- Experiencia Profesional / Técnico
- Estudios Profesionales / Técnicos.
- Contar con Registro Nacional de Proveedores (RNP), si la propuesta económica es >1UIT.
- Contar con Código de Cuenta Interbancaria (CCI) – cuenta relacionada al número de RUC.
- Contar con registro único de contribuyentes (RUC) vigente
- Declaración jurada simple de no estar impedido y/o inhabilitado para contratar por el estado

V. LUGAR Y PLAZO DE LA PRESTACION

Lugar: La entrega de los formatos se dará en la Unidad de Seguros, convenios, referencias y contra referencias del Hospital Regional del Cusco, área de seguros.

Plazo: El plazo de entrega es de 15 días calendario a partir de la comunicación al proveedor.

VI. ENTREGABLES

De acuerdo a la naturaleza de la contratación se podrá establecer condiciones específicas para los inicios del servicio, como entrega de información o acta de inicio, a fin de la contabilización de plazos, tal como sigue:

ENTREGABLES	PORCENTAJE DE AVANCE	CONTENIDO DEL ENTREGABLE	PLAZO MAXIMO DEL SERVICIO
Entregable 1	100%	FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA) FORMATO BÁSICO • CANTIDAD: 1520 BLOCS X 50 JUEGOS DE FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA) • NUMERACIÓN: DESDE 00002289-25-27260051 HASTA 00002289-25-27336051.	15 días calendario

VII. CONFORMIDAD

La conformidad del servicio, será otorgada por el área usuaria Oficina de Seguros, para lo cual el proveedor deberá cumplir con las especificaciones técnicas requeridas, la recepción del bien por el jefe de Almacén Central del Hospital Regional Cusco.

VIII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO

La Entidad debe pagar las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro los diez (10) días calendario siguiente a la conformidad de los servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato y luego de entregar la conformidad por el servicio prestado.

IX. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del servicio ofertado por un plazo no menor de un (01) año, contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.

X. PENALIDADES

Penalidad por Mora en la ejecución de la prestación:

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto}}{F \times \text{plazo en días}}$$

Donde F = 0.40.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, a la ejecución total del servicio o a la obligación parcial, de ser el caso, que fuera materia de retraso.

Se considera justificado el retraso, cuando el contratista acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable.

Esta calificación del retraso como justificado no da lugar al pago de gastos generales de ningún tipo.

XI. RESOLUCIÓN CONTRACTUAL

El Hospital Regional Cusco puede resolver el contrato, en los siguientes casos:

- Por acumulación del monto máximo de la penalidad por mora o por el monto máximo para otras penalidades, en la ejecución de la prestación a su cargo.
- Caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite la continuación del contrato.
- Incumplimiento de obligaciones contractuales, por causa atribuible al contratista.
- Hecho sobreviniente al perfeccionamiento del contrato, de supuesto distinto al caso fortuito o fuerza mayor, no imputable a ninguna de las partes, que imposibilite la continuación del contrato.
- Por incumplimiento de la cláusula anticorrupción y antisoborno.
- Por la presentación de documentación falsa o inexacta durante la ejecución contractual.
- Por la presentación con información inexacta o falsa de la Declaración Jurada de Prohibiciones

e Incompatibilidades a que se hace referencia en la Ley de prevención y mitigación del conflicto de intereses en el acceso y salida de personal del servicio público. Asimismo, en caso se incumpla con los impedimentos señalados en el artículo 5 de dicha ley se aplicará la inhabilitación por cinco años para contratar o prestar servicios al Estado, bajo cualquier modalidad.

XII. OBLIGACION ANTICORRUPCION Y ANTISOBORNO

A la suscripción del contrato o de la formalización de la Orden, el Contratista declara y garantiza no haber ofrecido, negociado, prometido o efectuado ningún pago o entrega de cualquier beneficio o incentivo ilegal, de manera directa o indirecta, al (los) evaluador (es) del proceso de contratación o cualquier servidor del Hospital Regional Cusco.

Asimismo, el Contratista se obliga a mantener una conducta proba e íntegra durante la vigencia del contrato, y después de culminado el mismo en caso existan controversias pendientes de resolver, lo que supone actuar con probidad, sin cometer actos ilícitos, directa o indirectamente. Aunado a ello, el Contratista se obliga a abstenerse de ofrecer, negociar, prometer o dar regalos, cortesías, invitaciones, donativos o cualquier beneficio o incentivo ilegal, directa o indirectamente, a funcionarios públicos, servidores públicos, locadores de servicios o proveedores de servicios del área usuaria, de la dependencia encargada de la contratación, actores del proceso de contratación y/o cualquier servidor de la entidad contratante, con la finalidad de obtener alguna ventaja indebida o beneficio ilícito.

En esa línea, se obliga a adoptar las medidas técnicas, organizativas y/o de personal necesarias para asegurar que no se practiquen los actos previamente señalados.

Adicionalmente, el Contratista se compromete a denunciar oportunamente ante las autoridades competentes los actos de corrupción o de inconducta funcional de los cuales tuviera conocimiento durante la ejecución del contrato con el Hospital Regional Cusco.

Tratándose de una persona jurídica, lo anterior se extiende a sus accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o cualquier persona vinculada a la persona jurídica que representa; comprometiéndose a informarles sobre los alcances de las obligaciones asumidas en virtud del presente contrato.

Finalmente, el incumplimiento de las obligaciones establecidas en este acápite, durante la ejecución contractual, otorga el Hospital Regional Cusco el derecho de resolver total o parcialmente el contrato.

XIII. SOLUCION DE CONTROVERSIAS

Todos los conflictos que se deriven de la ejecución e interpretación de la presente contratación, son resueltos mediante trato directo y conciliación.

Firma
Área usuaria o técnica estratégica

FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN



PERÚ

Ministerio de Salud

Seguro Integral de Salud

NÚMERO DE FORMATO

00002289

- 25 -

Nº 27256568



Hospital de Apoyo
Departamental de Apoyo

DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS 2289		NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL CUSCO		
PERSONAL QUE ATIENDE		LUGAR DE ATENCIÓN		ATENCIÓN
DE LA IPRESS	CÓDIGO DE AISPED	INTRAMURAL	EXTRAMURAL	AMBULATORIA
ITINERANTE				REFERENCIA
AISPED				EMERGENCIA
REFERENCIA REALIZADA POR				
CÓDIGO RENAES	NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE			N° HOJA DE REFERENCIA

DEL ASEGURADO / USUARIO

IDENTIFICACIÓN		CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS		ASEGURADO DE OTRA IAFAS		
TDI	N° DOCUMENTOS DE IDENTIDAD	DIRESA / OTROS	NUMERO	INSTITUCIÓN	COD. SEGURO	
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO		
PRIMER NOMBRE				OTROS NOMBRES		
SEXO	FECHA	DÍA	MES	AÑO	N° DE HISTORIA CLÍNICA	ATNIA
MASCULINO	FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO					
FEMENINO						
SALUD MATERNA	FECHA DE NACIMIENTO				DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 1	
GESTANTE					DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 2	
PUERPERA	FECHA DE FALLECIMIENTO				DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 3	

DE LA ATENCIÓN

FECHA DE ATENCIÓN		HORA	UPS	COD. PRESTACIÓN	COD. PREST. ADIC. (ES)	HOSPITALIZACIÓN	FECHA	DÍA	MES	AÑO			
DÍA	MES						AÑO	DE INGRESO			2	0	2
REPORTE VINCULADO								DE ALTA			2	0	2
COD. AUTORIZACIÓN								DE CORTE ADMINISTRATIVO					

CONCEPTO PRESTACIONAL

ATENCIÓN DIRECTA	COD. EXTRAORDINARIA		CARTA DE GARANTÍA		TRASLADO	SEPELIO		
	N° AUTORIZACIÓN		N° AUTORIZACIÓN			NATIMUERTO	OBITO	OTRO
	MONTO S/.		MONTO S/.					

DEL DESTINO DEL ASEGURADO/USUARIO

ALTA	CITA	HOSPITALIZACIÓN	REFERIDO			CONTRA REFERIDO	FALLECIDO	CORTE ADMINIS.
			EMERGENCIA	CONSULTA EXTERNA	APOYO AL DIAGNOSTICO			

SE REFIERE / CONTRAREFIERE A:

CODIGO REANES DE LA IPRESS	NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRAREFIERE	N° HOJA DE REFE / CONTRARR.
-----------------------------------	--	------------------------------------

ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (kg)	TALLA (cm)	P.A. (mmHg)	IMC (kg/m2)	PAB(cm)	VACUNAS N° DE DOSIS		
DE LA GESTANTE	DEL RECIÉN NACIDO		GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR		BCG	INFLUENZA	ANTIAMARILICA
	CPN (N°)	EDAD GEST. RN (SEM)	CRED N°	PAB (cm)	DPT	PAROTID	ANTINEUMOC.
EDAD GEST	APGAR 1°	5°	R.M. PREMATURO	TAP/EEOP o TEPISI	APO	RUBEOLA	ANTITETANICA
ALTURA UTERINA	Corte Tardío de Cordon (2 a min)		BAJO PESO AL NACER	CONSEJERÍA NUTRICIONAL	ASA	ROTAVIRUS	COMPLETAS PARA LA EDAD SI NO
PARTO VERTICAL	TAMIZAJE DE PATOLOGÍAS CRÓNICAS		ENFERM CONGENITA / SECUELA AL NACER	CONSEJERÍA INTEGRAL	SPR	DT ADULTO (N° DOSIS)	VPH
CONTROL PUERP (N°)	HB. GLUCOSILADA (mg/dL)	DOSAJE DE ALBUMINA EN ORINA(ug/mL)	DEPURACIÓN DE CREATININA (mL/min)		SR	IPV	OTRA VACUNA
					HVB	PENTAVAL	
					GRUPO DE RIESGO HVB	GRUPO DE RIESGO HVB 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEJUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FP 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES	

DIAGNÓSTICOS

N°	DESCRIPCIÓN	INGRESO			EGRESO		
		TIPO DE DX	CIE - 10		TIPO DE DX	CIE - 10	
1		P	D	R		D	R
2		P	D	R		D	R
3		P	D	R		D	R
4		P	D	R		D	R
5		P	D	R		D	R
6		P	D	R		D	R
7		P	D	R		D	R
8		P	D	R		D	R

N° DE DNI	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN	N° DE COLEGIATURA
RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN	ESPECIALIDAD	N° RNE
		EGRESADO

1=MEDICO; 2= FARMACEUTICO; 3= ODONTÓLOGO; 4= BIÓLOGO; 5= OBSTETRIZ; 6= ENFERMERA; 7= TRABAJADORA SOCIAL; 8= PSICÓLOGO; 9= TECNÓLOGO MEDICO; 10= NUTRICIONISTA; 11= TECNICO ENFERMERIA; 12= AUXILIAR DE ENFERMERIA; 13= OTRO

FIRMA

ASEGURADO

APODERADO

APODERADO:

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI o CE DEL APODERADO

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

Huella Digital del Asegurado o Apoderado

SUB COMPONENTE PRESTACIONAL (MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O PROCEDIMIENTOS)

CÓDIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES	CÓDIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES
99203	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCIÓN III					01987	EVALUACIÓN PREANESTÉSICA				
99204	CONSULTA AMBULATORIA PROLONGADA DE UN USUARIO DE SALUD HOSPITALARIO					49675	EVENTROPLASTIA POR VÍA LAPAROSCÓPICA				
99215	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA PARA EVALUACIÓN Y MANEJO DE PACIENTE CONTINUADOR					20100	EXPLORACIÓN DE HERIDA PENETRANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CUELLO				
D0160	CONSULTA ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA					66984	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CATARATA CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR				
99235	ATENCIÓN EN SALA DE OBSERVACIÓN DE 12 A 24 HRS (NEONATOS, NIÑOS Y ADOLESCENTES)					59414	EXTRACCIÓN DE PLACENTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)				
99285.01	MANEJO INICIAL CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD (PRIORIDAD I)					99195	FLEBOTOMIA TERAPÉUTICA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)				
99283	CONSULTA EN EMERGENCIA PARA EVALUACIÓN, MODERADA SEVERIDAD (PRIORIDAD III)					92250	FONDO DE OJO				
99206	ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN II, III NIVEL DE ATENCIÓN					96900	ACTINOTERAPIA (LUZ ULTRAVIOLETA)				
99231.15	ATENCIÓN PACIENTE-DÍA HOSPITALIZACIÓN ESPECIALIZADA CONTINUADA QUE NO ESTA ESPECIFICADA					49495	HERNIOPLASTIA CON O SIN HIDROCELECTOMIA; REDUCIBLE				
99305	ATENCIÓN PACIENTE-DÍA CUIDADOS INTERMEDIOS					49496	HERNIOPLASTIA INGUINAL INCARCERADA O ESTRANGULADA				
99295	ATENCIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. DÍA USUARIO DE SALUD					49650	LAPAROSCOPIA QUIRURGICA, HERNIOPLASTIA INGUINAL INICIAL				
99209	ATENCIÓN EN NUTRICIÓN					58101	HISTEROMETRÍA				
99402.04	ORIENTACIÓN/CONSEJERÍA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR						INCISION Y DRENAJE (QUIRURGICO)				
99403.01	CONSEJERÍA NUTRICIONAL, ALIMENTACIÓN SALUDABLE					10140	INCISIÓN Y DRENAJE DE HEMATOMA, SEROMA O COLECCIONES DE FLUIDOS				
99402.05	ORIENTACIÓN/CONSEJERÍA EN PREVENCIÓN DE ITS. VIH, HEPATITIS B					10120	INCISIÓN Y RETIRO SIMPLE DE CUERPO EXTRAÑO DE TEJIDO SUBCUTÁNEO				
44951	APENDICECTOMIA CON DRENAJE					94799.02	OXIGENOTERAPIA				
44950	APENDICECTOMIA					96366	INFUSION IV				
44970	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA					15050	INJERTO ÚNICO O MÚLTIPLE PARA ÚLCERAS PEQUEÑAS, PUNTAS DE DEDOS U OTRA ÁREA MÍNIMA				
	APLICACIÓN DE YESO					14300	INJERTO DE PIEL PEDICULADO INUSUAL O COMPLICADO, EN CUALQUIER ÁREA, MAYOR DE 30.0 CM ²				
99300	MONITOREO DE SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO/DÍA					31500	INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL, PROCEDIMIENTO DE EMERGENCIA, URGENCIA O ELECTIVO				
59813	ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)					43753	INTUBACIÓN GÁSTRICA Y ASPIRACIONES (TERAPÉUTICA(S))				
94656	AYUDA Y MANEJO DE LA VENTILACIÓN, INICIO DE VENTILADORES PRIMER DÍA					90784	INYECCIÓN PROFILÁCTICA, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA, INTRAVENOSA				
31622	BRONCOSCOPIA, RÍGIDA O FLEXIBLE					90782	INYECCIÓN PROFILÁCTICA, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA; SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR				
31624	BRONCOSCOPIA, RÍGIDA O FLEXIBLE CON LAVADO BRONQUIAL/ALVEOLAR					66600	IRIDECTOMIA CON SECCIÓN CORNEOSCLERAL O CORNEAL; PARA REMOCIÓN DE LESIÓN				
15852	CAMBIO DE APOSITOS Y CURACIONES (QUE NO SEA QUEMADURAS) BAJO ANESTESIA					51700	IRRIGACIÓN DE LA VEJIGA, SIMPLE, LAVADO Y/O INSTILACION				
92960	CARDIOVERSION ELECTIVA, CONVERSIÓN ELÉCTRICA DE LA ARRITMIA EXTERNA					49320	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA, ABDOMEN, PERITONEO Y EPIPLON, CS COLECCIÓN DE MUESTRAS				
36510	CATÉTERISMO DE VENA UMBILICAL PARA DIAGNÓSTICO O TRATAMIENTO EN RN					49000	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA CON O SIN BIOPSIA(S)				
30901	CONTROL DE HEMORRAGIA NASAL CON CAUTERIZACIÓN Y/O TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (SIMPLE)					59160	LEGRADO POSTPARTO				
30905	CONTROL DE HEMORRAGIA NASAL CON CAUTERIZACIÓN Y/O TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR (SIMPLE)					93784	CONTROL AMBULATORIO DE LA PRESIÓN ARTERIAL, MEDIANTE UN SISTEMA DURANTE 24 HRS O MÁS				
59515	CESÁREA, INCLUYENDO ATENCIÓN POSTPARTO					94761	OXIMETRÍA NO INVASIVA				
44620	CIERRE DE ENTEROSTOMIA, INTESTINO GRUESO O DELGADO					59410	ATENCIÓN DE PARTO VAGINAL (UNICAMENTE) (CON O SIN EPISIOTOMIA, INCLUYENDO ATENCIÓN POSTPARTO)				
44640	CIERRE DE FISTULA INTESTINAL CUTÁNEA					88318.01	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA GRANDE: BIOPSIA QUIRURGICA				
12041	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE MENOS DE 2.5 CM					88318.02	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA MEDIANA: BIOPSIA QUIRURGICA				
12045	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE 2.6 A 20.0 CM					88301.03	NIVEL 1: ESTUDIO MACRO Y MICROSCÓPICO DE PIEZA OPERATORIA PEQUEÑA				
12042	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE 2.6 A 7.5 CM					96118	PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS (P.EJ) BATERÍA NEUROSCOLÓGICA HALSTEAD-REITAN, ESCALAS DE MEMORIA DE WESCHLER Y PRUEBA DE ORDENAMIENTO DE CARTAS DE WISCOSIN				
43260	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPRE), DIAGNÓSTICA, INCLUYENDO RECOLECCIÓN DE ESPÉCIMENES					97799	SERVICIO O PROCEDIMIENTO DE MEDICINA FÍSICA/REHABILITACIÓN NO LISTADO				
47600	COLECISTECTOMIA					62270	PUNCIÓN LUMBAR, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA				
47610	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACIÓN DE CONDUCTO BILIAR COMÚN (COLÉDOCO)					92950	REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (P.EJ EN PARO CARDIACO)				
47564	LAPAROSCOPIA QUIRURGICA, COLECISTECTOMIA CON EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES					43361	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL CON INTERPOSICIÓN DEL COLON O RECONSTRUCCIÓN DEL INTESTINO DELGADO				
47562	LAPAROSCOPIA QUIRURGICA, COLECISTECTOMIA					92015	DETERMINACIÓN DE ESTADO DE REFRACCIÓN				
36489	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (P.EJ) PARA PRESIÓN VENOSA CENTRAL, QUIMIOTERAPIA, OTROS)					29700	REMOCIÓN O BIVALVO; ENYESADO TIPO GUANTE, BOTA O CORPORAL				
51702	INSERCIÓN DE CATÉTER VESICAL TEMPORAL, SIMPLE (P.EJ FOLEY)					44202	LAPAROSCOPIA QUIRURGICA, ENTERECTOMIA, RESECCIÓN DEL INTESTINO DELGADO, RESECCIÓN SIMPLE Y ANASTOMOSIS				
99188.01	COLOCACIÓN DE Sonda OROGÁSTRICA/NASOGÁSTRICA					15849	RETIRO DE PUNTOS SIN ANESTESIA				
44320	COLOSTOMIA O CECOSTOMIA CON EXTERIORIZACIÓN A LA PIEL, CON BIOPSIAS MÚLTIPLES					44340	REVISIÓN DE COLOSTOMIA SIMPLE (LIBERACIÓN DE CICATRIZ SUPERFICIAL) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)				
59812	TRATAMIENTO DE ABORTO INCOMPLETO, COMPLETADO QUIRÚRGICAMENTE					59899.01	REPOSICIÓN DEL ÚTERO POR REDUCCIÓN MANUAL				
12002	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.6 A 7.5 CM					99199.01	RIESGO QUIRURGICO				
49565	CURA QUIRURGICA DE EVENTRACION DE PARED ABDOMINAL REDUCIBLE					99141	SEDACIÓN CS ANALGESIA (SEDACIÓN CONSCIENTE); INTRAVENOSA, INTRAMUSCULAR O POR INHALACIÓN				
15854	CURACIÓN DE HERIDA PRIMARIA					12001	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES: 2.5 CM O MENOS				
16010	DEBRIDAMIENTO O CURA QUIRURGICA DE QUEMADURAS BAJO ANESTESIA					12005	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 12.6 A 20.0 CM				
58120	DILATACIÓN Y LEGRADO, DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS (NO OBSTÉTRICOS)					49900	SUTURA SECUNDARIA DE PARED ABDOMINAL POR EVISCERACIÓN O DEHISCENCIA				
93000	ELECTROCARDIOGRAMA, ECG DE RUTINA CON POR LO MENOS 12 DERIVACIONES					59025	TEST NO ESTRESANTE FETAL NST				
99131	ELECTROCAUTERIZACIÓN					92100	TONOMETRÍA SERIADA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)				
95812	ELECTROENCEFALOGRAMA					36430	TRANSFUSIÓN DE SANGRE O COMPONENTES SANGUÍNEOS				
43234	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA SIMPLE, EXAMEN PRIMARIO					31603	TRAQUEOSTOMIA, PROCEDIMIENTO DE EMERGENCIA: TRANSTRAQUEAL				
44130	ANASTOMOSIS DEL INTESTINO DELGADO					16000	TRATAMIENTO LOCAL DE QUEMADURA DE PRIMER GRADO				
15999	ESCISIÓN DE ÚLCERA DE DECUBITO NO LISTADA					94640	TRATAMIENTO POR INHALACIÓN CON O SIN PRESIÓN PARA TRATAMIENTO DE OBSTRUCCIÓN AGUDA				
88300	NIVEL 1: ESTUDIO MACROSCÓPICO DE PIEZA OPERATORIA					45358	VIDEO COLONOSCOPIA DERECHA				
96407	QUIMIOTERAPIA ENDOVENOSA O INTRAMUSCULAR (BOLO)					45359	VIDEO COLONOSCOPIA IZQUIERDA				
96410	ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA; TÉCNICA DE INFUSIÓN					99221	CUIDADOS HOSPITALARIOS INICIALES				
99173	PRUEBA DE AGUDEZA VISUAL, CUANTITATIVA, BILATERAL					99284	ATENCIÓN DE EMERGENCIA, PRIORIDAD II				
99701	CONTRAREFERENCIA					99281	ATENCIÓN DE EMERGENCIA, PRIORIDAD IV				
58150	HISTERECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL CON EXTIRPACIÓN DE TROMPAS(S), CS EXTIRPACIÓN DE OVARIO(S)					76805	ECOGRAFIA ÚTERO GRÁVIDO, TIEMPO REAL, EVALUACIÓN FETAL Y MATERNA, DESPUÉS DEL 1ER TRIM.				
58600	LIGADURA O SECCIÓN DE TROMPA(S) DE FALOPIO, ABORDAJE ABDOMINAL O VAGINAL, UNILATERAL O BILATERAL					59120	TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL EMBARAZO ECTÓPICO; TUBARICO U OVÁRICO, SALPINGECTOMIA Y/O OOFORRECTOMIA A TRAVÉS DE ABORDAJE ABDOMINAL O VAGINAL				
76817	ECOGRAFIA ÚTERO GRÁVIDO, TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE IMÁGENES VITRANSVAGINAL					92557	EVALUACIÓN COMPLETA DEL UMBRAL DE AUDIOMETRÍA Y RECONOCIMIENTO DEL HABLA				
80095	PERFIL DE DONANTES DE SANGRE					94010	ESPIROMETRÍA, INCLUYENDO REPORTE GRÁFICO				
86890	SANGRE O COMPONENTE AUTÓLOGO, OBTENCIÓN PROCESADO Y ALMACENAMIENTO, PREDEPOSITADOS					82948	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA				
71010	RX DE TORAX, INCIDENCIA FRONTAL					82803.01	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS (DISPOSITIVO PORTÁTIL)				
71020	RX DE TORAX, 2 INCIDENCIAS, FRONTAL Y LATERAL					76770.01	ECOGRAFIA RENAL				
76700	ECOGRAFIA ABDOMINAL COMPLETA, TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE IMAGEN						TRACCIÓN CUTÁNEA / ESQUELETICA				
76646	ECOGRAFIA CAVIDAD PERICARDICA					31720.01	ASPIRACIÓN DE SECRECIONES				
76604	ECOGRAFIA DE TORAX (INCLUYENDO MEDIASTINO), TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE IMAGEN					15859	RETIRO DE CATÉTER (CVP, CVC, SF SNG, SOG)				
76506	ECOENCEFALOGRAFIA, TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE IMÁGENES					76811	ECOGRAFIA ÚTERO GRÁVIDO, TIEMPO REAL, EVALUACIÓN FETAL Y MATERNA				
52601	RESECCIÓN ELECTROQUIRURGICA TRANSURETRAL COMPLETA DE LA PRÓSTATA					32421	TORACOCENTESIS, PARA ASPIRACIÓN, PRIMERA VEZ O SUBSECUENTE				
90801	ENTREVISTA PSICUATRICA DE DIAGNÓSTICO					15880	CURACIÓN DE HERIDAS GRANDES, MÁS DE 10.0 CM				
	DIALISIS					97001	EVALUACIÓN DE TERAPIA FÍSICA				
	PSICOTERAPIA					92504	MICROSCOPIA BINOCULAR				
99254	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACIÓN					99231.16	ATENCIÓN PACIENTE-DÍA HOSPITALIZACIÓN CONTINUADA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA				
99299	MONITOREO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO/DÍA					99231.11	ATENCIÓN PACIENTE-DÍA HOSPITALIZACIÓN ESPECIALIZADA CONTINUADA EN GINECOLOGÍA				
99219	EVALUACIÓN Y MANEJO INICIALES POR DÍAS DE UN PACIENTE EN OBSERVACIÓN QUE REQUIERE ESTOS TRES ELEMENTOS CLAVE: UNA ANAMNESIS COMPLETA, UN EXAMEN FÍSICO COMPLETO, UNA TOMA DE DECISIONES MÉDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD										

OBSERVACIONES

FIRMA

ASEGURADO
APODERADO

APODERADO:
NOMBRES Y APELLIDOS

.....

DNI o CE DEL APODERADO:

.....

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

Huella Digital
del Asegurado o Apoderado

TERAPÉUTICA, INSUMOS, PROCEDIMIENTOS Y APOYO AL DIAGNÓSTICO

NÚMERO DE FORMATO
0002289 - 25 -

SUB COMPONENTE PRESTACIONAL (MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O PROCEDIMIENTOS)

CÓDIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES	CÓDIGO	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES
99203	CONSULTA AMBULATORIA NIVEL DE ATENCIÓN III					01987	EVALUACIÓN PREANESTÉSICA				
99204	CONSULTA AMBULATORIA PROLONGADA DE UN USUARIO DE SALUD HOSPITALARIO					49675	EVENTROPLASTÍA POR VÍA LAPAROSCÓPICA				
99215	CONSULTA AMBULATORIA ESPECIALIZADA PARA EVALUACIÓN Y MANEJO DE PACIENTE CONTINUADOR					20100	EXPLORACIÓN DE HERIDA PENETRANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CUELLO				
D0160	CONSULTA ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA					66984	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CATARATA CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR				
99235	ATENCIÓN EN SALA DE OBSERVACIÓN DE 12 A 24 HRS (NEONATOS, NIÑOS Y ADOLESCENTES)					59414	EXTRACCIÓN DE PLACENTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)				
99285.01	MANEJO INICIAL CONSULTA EN EMERGENCIA PROBLEMA DE ALTA SEVERIDAD (PRIORIDAD II)					99195	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)				
99283	CONSULTA EN EMERGENCIA PARA EVALUACIÓN, MODERADA SEVERIDAD (PRIORIDAD III)					92250	FONDO DE OJO				
99206	ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN II, III NIVEL DE ATENCIÓN					96900	ACTINOTERAPIA (LUZ ULTRAVIOLETA)				
99231.15	ATENCIÓN PACIENTE-DÍA HOSPITALIZACIÓN ESPECIALIZADA CONTINUADA QUE NO ESTÁ ESPECIFICADA					49495	HERNIOPLASTIA CON O SIN HIDROCELECTOMIA, REDUCIBLE				
99305	ATENCIÓN PACIENTE-DÍA CUIDADOS INTERMEDIOS					49496	HERNIOPLASTIA INGUINAL INCARCERADA O ESTRANGULADA				
99295	ATENCIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, DÍA USUARIO DE SALUD					49650	LAPAROSCOPIA QUIRÚRGICA, HERNIOPLASTIA INGUINAL INICIAL				
99209	ATENCIÓN EN NUTRICIÓN					58101	HISTEROMETRÍA				
99402.04	ORIENTACIÓN/CONSEJERÍA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR						INCISION Y DRENAJE (QUIRURGICO)				
99403.01	CONSEJERÍA NUTRICIONAL, ALIMENTACIÓN SALUDABLE					10140	INCISIÓN Y DRENAJE DE HEMATOMA, SEROMA O COLECCIONES DE FLUIDOS				
99402.05	ORIENTACIÓN/CONSEJERÍA EN PREVENCIÓN DE ITS, VIH, HEPATITIS B					10120	INCISIÓN Y RETIRO SIMPLE DE CUERPO EXTRAÑO DE TEJIDO SUBCUTÁNEO				
44951	APENDICECTOMIA CON DRENAJE					94799.02	OXIGENOTERAPIA				
44950	APENDICECTOMIA					96366	INFUSION IV				
44970	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA					15050	INJERTO ÚNICO O MÚLTIPLE PARA ÚLCERAS PEQUEÑAS, PUNTAS DE DEDOS U OTRA ÁREA MÍNIMA				
	APLICACIÓN DE YESO					14300	INJERTO DE PIEL PEDICULADO INSUSAL O COMPLICADO, EN CUALQUIER ÁREA, MAYOR DE 30.0 CM ²				
99300	MONITOREO DE SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO/DÍA					31500	INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL, PROCEDIMIENTO DE EMERGENCIA, URGENCIA O ELECTIVO				
59813	ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)					43753	INTUBACIÓN GÁSTRICA Y ASPIRACION(ES) TERAPÉUTICA(S)				
94656	AYUDA Y MANEJO DE LA VENTILACIÓN, INICIO DE VENTILADORES, PRIMER DÍA					90784	INYECCIÓN PROFILÁCTICA, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA, INTRAVENOSA				
31622	BRONCOSCOPIA, RÍGIDA O FLEXIBLE					90782	INYECCIÓN PROFILÁCTICA, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA; SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR				
31624	BRONCOSCOPIA, RÍGIDA O FLEXIBLE CON LAVADO BRONQUIALVEOLAR					66600	IRIDECTOMIA CON SECCIÓN CORNEOESCLERAL O CORNEAL, PARA REMOCIÓN DE LESIÓN				
15852	CAMBIO DE APOSITOS Y CURACIONES (QUE NO SEA QUEMADURAS) BAJO ANESTESIA					51700	IRRIGACIÓN DE LA VEJIGA, SIMPLE, LAVADO Y/O INSTILACION				
92960	CARDIOVERSION ELECTIVA, CONVERSIÓN ELÉCTRICA DE LA ARRITMIA, EXTERNA					49320	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA, ABDOMEN, PERITONEO Y EPIPLON, C/S COLECCION DE MUESTRAS				
36510	CATEETERISMO DE VENA UMBILICAL PARA DIAGNÓSTICO O TRATAMIENTO EN RN					49000	LAPAROTOMIA EXPLORADORA CON O SIN BIOPSIA (S)				
30901	CONTROL DE HEMORRAGIA NASAL CON CAUTERIZACIÓN Y/O TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (SIMPLE)					59160	LEGRADO POSTPARTO				
30905	CONTROL DE HEMORRAGIA NASAL CON CAUTERIZACIÓN Y/O TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR (SIMPLE)					93784	CONTROL AMBULATORIO DE LA PRESIÓN ARTERIAL, MEDIANTE UN SISTEMA DURANTE 24 HRS O MÁS				
59515	CESÁREA, INCLUYENDO ATENCIÓN POSTPARTO					94761	OXIMETRÍA NO INVASIVA				
44620	CIERRE DE ENTEROSTOMIA, INTESTINO GRUESO O DELGADO					59410	ATENCIÓN DE PARTO VAGINAL (ÚNICAMENTE) (CON O SIN EPISIOTOMIA), INCLUYENDO ATENCIÓN POSTPARTO				
44540	CIERRE DE FÍSTULA INTESTINAL, CUTÁNEA					88318.01	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA GRANDE; BIOPSIA QUIRÚRGICA				
12041	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE MENOS DE 2.5 CM					88318.02	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA MEDIANA; BIOPSIA QUIRÚRGICA				
12045	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE 2.6 A 7.5 CM					88301.03	NIVEL 1: ESTUDIO MACRO Y MICROSCÓPICO DE PIEZA OPERATORIA PEQUEÑA				
12042	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS DE CUELLO, MANOS, PIES Y/O GENITALES EXTERNOS DE 2.6 A 7.5 CM					96118	PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICAS (P.EJ. BATERÍA NEUROPSICOLÓGICA HALSTEAD-REITAN, ESCALAS DE MEMORIA DE WESCHLER Y PRUEBA DE ORDENAMIENTO DE CARTAS DE WISCONSIN)				
43260	COLANGIO PANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPRE), DIAGNÓSTICA, INCLUYENDO RECOLECCIÓN DE ESPÉCIMENES					97799	SERVICIO O PROCEDIMIENTO DE MEDICINA FÍSICA/REHABILITACIÓN NO LISTADO				
47600	COLECISTECTOMIA					62270	PUNCIÓN LUMBAR, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA				
47610	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACIÓN DE CONDUCTO BILIAR COMÚN (COLÉDOCO)					92950	REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (P.EJ. EN PARO CARDIACO)				
47564	LAPAROSCOPIA QUIRÚRGICA, COLECISTECTOMIA CON EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES					43361	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL CON INTERPOSICIÓN DEL COLON O RECONSTRUCCIÓN DEL INTESTINO DELGADO				
47562	LAPAROSCOPIA QUIRÚRGICA, COLECISTECTOMIA					92015	DETERMINACIÓN DE ESTADO DE REFRACCIÓN				
36489	COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL (P.EJ. PARA PRESIÓN VENOSA CENTRAL, QUIMIOTERAPIA, OTROS)					29700	REMOCIÓN O BIVALVO; ENYESADO TIPO GUANTE, BOTA O CORPORAL				
51702	INSERCIÓN DE CATETER VESICAL TEMPORAL; SIMPLE (P.EJ. FOLEY)					44202	LAPAROSCOPIA QUIRÚRGICA, ENTERECTOMIA, RESECCIÓN DEL INTESTINO DELGADO, RESECCIÓN SIMPLE Y ANASTOMOSIS				
99188.01	COLOCACIÓN DE Sonda OROGÁSTRICA/NASOGÁSTRICA					15849	RETIRO DE PUNTOS SIN ANESTESIA				
44320	COLOSTOMIA O CECOSTOMIA CON EXTERIORIZACIÓN A LA PIEL, CON BIOPSIAS MÚLTIPLES					44340	REVISIÓN DE COLOSTOMIA SIMPLE (LIBERACIÓN DE CICATRIZ SUPERFICIAL) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)				
59812	TRATAMIENTO DE ABORTO INCOMPLETO, COMPLETADO QUIRÚRGICAMENTE					59899.01	REPOSICIÓN DEL ÚTERO POR REDUCCIÓN MANUAL				
12002	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 2.6 A 7.5 CM					99199.01	RIESGO QUIRÚRGICO				
49565	CURA QUIRÚRGICA DE EVENTRACION DE PARED ABDOMINAL REDUCIBLE					99141	SEDACIÓN C/S ANALGESIA (SEDACIÓN CONSCIENTE); INTRAVENOSA, INTRAMUSCULAR O POR INHALACION				
15854	CURACIÓN DE HERIDA PRIMARIA					12001	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES: 2.5 CM O MENOS				
16010	DEBRIDAMIENTO O CURA QUIRÚRGICA DE QUEMADURAS BAJO ANESTESIA					12005	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES DE 12.6 A 20.0 CM				
58120	DILATACIÓN Y LEGRADO, DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS (NO OBSTÉTRICOS)					49900	SUTURA SECUNDARIA DE PARED ABDOMINAL POR EVISCERACIÓN O DEHISCENCIA				
93000	ELECTROCARDIOGRAMA, ECG DE RUTINA CON POR LO MENOS 12 DERIVACIONES					59025	TEST NO ESTRESANTE FETAL NST				
99131	ELECTROCAUTERIZACIÓN					92100	TONOMETRÍA SERIADA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)				
95812	ELECTROENCEFALOGRAMA					36430	TRANSFUSION DE SANGRE O COMPONENTES SANGUINEOS				
43234	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA SIMPLE, EXAMEN PRIMARIO					31603	TRAQUEOSTOMIA, PROCEDIMIENTO DE EMERGENCIA; TRANSTRAQUEAL				
44130	ANASTOMOSIS DEL INTESTINO DELGADO					16000	TRATAMIENTO LOCAL DE QUEMADURA DE PRIMER GRADO				
15999	ESCISIÓN DE ÚLCERA DE DECÚBITO NO LISTADA					94640	TRATAMIENTO POR INHALACION CON O SIN PRESIÓN PARA TRATAMIENTO DE OBSTRUCCIÓN AGUDA				
88300	NIVEL 1: ESTUDIO MACROSCÓPICO DE PIEZA OPERATORIA					45358	VIDEO COLONOSCOPIA DERECHA				
96407	QUIMIOTERAPIA ENDOVENOSA O INTRAMUSCULAR (BOLO)					45359	VIDEO COLONOSCOPIA IZQUIERDA				
96410	ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA; TÉCNICA DE INFUSIÓN					99221	CUIDADOS HOSPITALARIOS INICIALES				
99173	PRUEBA DE AGUDEZA VISUAL; CUANTITATIVA, BILATERAL					99284	ATENCIÓN DE EMERGENCIA, PRIORIDAD II				
99701	CONTRAREFERENCIA					99281	ATENCIÓN DE EMERGENCIA, PRIORIDAD IV				
58150	HISTERECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL C/S EXTIRPACIÓN DE TROMPAS; C/S EXTIRPACIÓN DE OVARIOS					76805	ECOGRAFIA ÚTERO GRÁVIDO, TIEMPO REAL, EVALUACIÓN FETAL Y MATERNA, DESPUÉS DEL 1 ER TRIM.				
58600	LIGADURA O SECCIÓN DE TROMPA(S) DE FALOPPIO, ABORDAJE ABDOMINAL O VAGINAL, UNILATERAL O BILATERAL					59120	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL EMBARAZO ECTÓPICO; TUBARICO U OVÁRICO, SALPINGECTOMIA Y/O OFORECTOMIA A TRAVÉS DE ABORDAJE ABDOMINAL O VAGINAL				
76817	ECOGRAFIA ÚTERO GRÁVIDO, TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE IMÁGENES, VÍATRANSVAGINAL					92557	EVALUACIÓN COMPLETA DEL UMBRAL DE AUDIOMETRÍA Y RECONOCIMIENTO DEL HABLA				
80095	PERFIL DE DONANTES DE SANGRE					94010	ESPIROMETRÍA, INCLUYENDO REPORTE GRÁFICO				
86890	SANGRE O COMPONENTE AUTÓLOGO, OBTENCIÓN PROCESADO Y ALMACENAMIENTO; PREDEPOSITADOS					82948	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA				
71010	RX DE TORAX; INCIDENCIA FRONTAL					82803.01	DOSAJE DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS (DISPOSITIVO PORTÁTIL)				
71020	RX DE TORAX; 2 INCIDENCIAS, FRONTAL Y LATERAL					76770.01	ECOGRAFIA RENAL				
76700	ECOGRAFIA ABDOMINAL COMPLETA, TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE IMAGEN						TRACCIÓN CUTÁNEA / ESQUELETICA				
76646	ECOGRAFIA CAVIDAD PERICÁRDICA					31720.01	ASPIRACIÓN DE SECRECIONES				
76604	ECOGRAFIA DE TORAX (INCLUYENDO MEDIASINO), TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE IMAGEN					15859	RETIRO DE CATETER (CVP, CVC, SF, SNG, SOG)				
76506	ECOECEFOLOGRAFIA, TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE IMÁGENES					76811	ECOGRAFIA, ÚTERO GRÁVIDO, TIEMPO REAL, EVALUACIÓN FETAL Y MATERNA				
52601	RESECCIÓN ELECTROQUIRÚRGICA TRANSURETRAL COMPLETA DE LA PRÓSTATA					32421	TORACOCENTESIS, PARA ASPIRACIÓN, PRIMERA VEZ O SUBSECUENTE				
90801	ENTREVISTA PSIQUIÁTRICA DE DIAGNÓSTICO					15880	CURACIÓN DE HERIDAS GRANDES, MÁS DE 10.0 CM				
	DIALISIS					97001	EVALUACIÓN DE TERAPIA FÍSICA				
	PSICOTERAPIA					92504	MICROSCOPIA BINOCULAR				
99254	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITALIZACIÓN					99231.16	ATENCIÓN PACIENTE-DÍA HOSPITALIZACIÓN CONTINUADA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA				
99299	MONITOREO DE SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO/DÍA					99231.11	ATENCIÓN PACIENTE-DÍA HOSPITALIZACIÓN ESPECIALIZADA CONTINUADA EN GINECOLOGÍA				
99219	EVALUACIÓN Y MANEJO INICIALES POR DÍAS DE UN PACIENTE EN OBSERVACIÓN QUE REQUIERE ESTOS TRES ELEMENTOS CLAVE: UNA ANAMNESIS COMPLETA, UN EXAMEN FÍSICO COMPLETO, UNA TOMA DE DECISIONES MÉDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD.										

OBSERVACIONES

FIRMA
ASEGURADO
APODERADO

APODERADO:
NOMBRES Y APELLIDOS

DNI o CE DEL APODERADO:

**FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTO
Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO**

Huella Digital
del Asegurado o Apoderado