



PERÚ

Ministerio de Salud

Despacho Ministerial

Seguro Integral de Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"



NOTA INFORMATIVA N° 001 –2020-SIS-GREP-SGGCP-SGO-SGIS/RAC-GBL-WBP

A : **M.C. CECILIA MELBA MA CARDENAS**
Gerente (e) de Riesgos y Evaluación de las Prestaciones

ASUNTO : Implementación del catálogo de procedimientos médicos y sanitarios del sector salud (CPMS) en los sistemas de información del SIS.

REFERENCIA : a) Proveido N°003-2020-SIS/OGTI
Exp. 19-068189-001/012/013
b) Nota informativa N° 001-2020-SIS-OGTI
Exp. 19-068189-008/009/010

FECHA : La Victoria, **24 ENE. 2020**

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted a fin de saludarla cordialmente y en atención al asunto de la referencia informarle lo siguiente:

1. La GREP mediante el Memorando N°823-2019-SIS/GREP de fecha 20.12.19 comunica a la OGTI que ha verificado la funcionalidad de los aplicativos para el registro de los procedimientos con CPMS, según el listado de procedimientos homologados, recomendando su pase a producción.
2. La OGTI con el documento de la referencia a) informa que el catálogo de procedimientos médicos y sanitarios del sector salud (CPMS) está en producción en los sistemas ARFSIS y SIGEPS, conforme a lo detallado en dicho documento y además con el documento de la referencia b) precisa que el pase a producción se ha realizado el día 23.12.19.
3. Por lo descrito anteriormente es necesario comunicar a las GMRs/UDRs la implementación del listado de procedimientos homologados a fin de socializar con las IPRESS de su jurisdicción para su aplicación y conjuntamente remitir el manual de registro de los CPMS elaborado por la OGTI para su difusión a las IPRESS de su jurisdicción.

Ante lo expuesto es necesario remitir la presente Nota Informativa a la Gerencias Macro Regionales y UDRs para los fines correspondientes.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
SEGURO INTEGRAL DE SALUD
Roberto Albaracín Celis
MC. ROBERTO CARLOS ALBARRACIN CELIS
CMP N° 52243
Médico Supervisor
Sub Gerencia de Gestión de Control Prestacional

MINISTERIO DE SALUD
SEGURO INTEGRAL DE SALUD
Wilber Bautista Pizarro
ING. WILBER BAUTISTA PIZARRO
Ingeniero Informático
Sub Gerencia de Inteligencia de Seguros

MINISTERIO DE SALUD
SEGURO INTEGRAL DE SALUD
Gina Barcena Luza
M.C. GINA BARCENA LUZA
CMP N° 59874
Médico Supervisor
Gerencia de Riesgos y Evaluación de las Prestaciones



Manual de Usuario

“ARFSIS”

ÁREA PROPIETARIA

OGTI

N° VERSION

1.1

FECHA DE ACTUALIZACION

23/01/2020

SIS Seguro Integral de Salud	Manual de Usuario
	ARFSIS

CONTROL DE VERSIONES

N° VERSIÓN	FECHA	AUTOR MODIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN
1.0	09/11/2018	Heide Hilda Maximiliano Paucar	Creación del documento
1.1	23/01/2020	Heide Hilda Maximiliano Paucar	Actualización del documento

REVISADO Y APROBADO POR

N° VERSIÓN	FECHA	ROL	NOMBRE	FIRMA
1.1	23/01/2020	ESPECIALISTA COORDINADOR	DUGLAS QUIÑONES CASAS	

CONTENIDO

1.	INTRODUCCIÓN.....	5
2.	OBJETIVO DEL SISTEMA.....	5
3.	GENERALIDADES DEL SISTEMA	5
3.1.	MÓDULOS DEL sistema	5
3.2.	Usuarios del Sistema	5
3.3.	Controles Estándares Del Sistema	5
3.4.	Ingreso al Sistema	6
4.	DESCRIPCIÓN DE LOS MÓDULOS.....	8
4.1.	MODULO: REGISTRO DE ATENCIÓN DE ASEGURADOS SIS	8
4.1.1.	CAMPO NUMERO DE FORMATO	9
4.1.2.	CAMPO DEL EESS O equipo aisped	9
4.1.3.	CAMPO PERSONAL QUE ATIENDE.....	10
4.1.4.	CAMPO DE OFERTA FLEXIBLE	10
4.1.5.	CAMPO DE LUGAR DE ATENCIÓN.....	11
4.1.6.	CAMPO DE TIPO DE ATENCIÓN.....	12
4.1.7.	CAMPO DE EESS Ó EQUIPO AISPED QUE REFIRIÓ Ó AFILIÓ AL PACIENTE	12
4.1.8.	CAMPO DE N° DE HOJA DE REFERENCIA.....	13
4.1.9.	CAMPO DE CODIGO DE AFILIADO O INSCRITO	13
4.1.10.	CAMPO DE LA HISTORIA CLINICA	14
4.1.11.	CAMPO GESTANTE	14
4.1.12.	CAMPO FECHA DE PARTO O FECHA PROBABLE	14
4.1.13.	Campo de Instituciones IAFAS	15
4.1.14.	CAMPO ETNIA	15
4.1.15.	CAMPO FECHA Y HORA DE ATENCIÓN	16
4.1.16.	CAMPO UPS	16
4.1.17.	CAMPO DE PRESTACIÓN REALIZADA	17
4.1.18.	CAMPO DESTINO ASEGURADO.....	18
4.1.19.	CAMPO EESS AL QUE SE REFERIERE/CONTRAREFIERE	18
4.1.20.	CAMPO DE HOJA DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA	18
4.1.21.	CAMPO FECHA DE INGRESO.....	18
4.1.22.	CAMPO DE FECHA DE ALTA	19
4.1.23.	PESTAÑA DE REGISTRO DE RECIÉN NACIDOS	19
4.1.24.	PESTAÑA DE DIAGNOSTICOS.....	23
4.1.25.	PESTAÑA DE MEDICAMENTOS	23
4.1.26.	PESTAÑA DE INSUMOS	24
4.1.27.	PESTAÑA DE PROCEDIMIENTOS	25
4.2.	MODULO: ACTUALIZACIÓN DE MAESTROS	27

SIS Seguro Integral de Salud	Manual de Usuario
	ARFSIS

4.2.2.	ACTUALIZACIÓN MANUAL	30
4.2.3.	RESPALDAR BASE DE DATOS	32
4.2.4.	RESTAURAR BASE DE DATOS	33
5.	GLOSARIO DE TERMINOS.....	35

1. INTRODUCCIÓN

El presente documento sirve de guía en el manejo y operación del Sistema ARFSIS en el que se indica la funcionalidad de los campos implementados en el Registro de atenciones (FUA).

2. OBJETIVO DEL SISTEMA

- Registrar los datos de las atenciones realizadas en los diferentes establecimientos de salud, de conformidad a la RJ N° 107-2015/SIS.

3. GENERALIDADES DEL SISTEMA

3.1. MÓDULOS DEL SISTEMA









N°	MODULO	DESCRIPCION
01	Registro de Atenciones	Registro de Atenciones realizadas a los asegurados SIS en los distintos Establecimientos de salud.

3.2. USUARIOS DEL SISTEMA

ROLES		REGISTRO DE ATENCIONES
NOMBRE	DESCRIPCION	REGISTRO
DIGITADOR	Puede realizar registro de la Atención	X

3.3. CONTROLES ESTÁNDARES DEL SISTEMA

BOTON	EXPLICACION
Registro de Atenciones	
	Crea nuevo registro de atención.

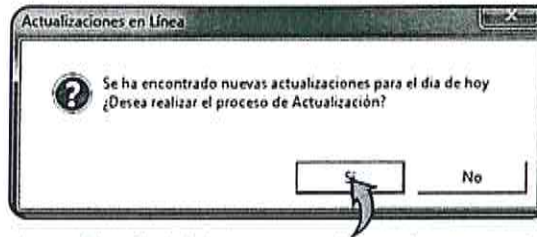
BOTON	EXPLICACION
	Utilizado para editar una atención antes registrada.
	Permite grabar una atención nueva o existente con los cambios realizados en la misma.
	Cancela los cambios ingresados para una atención.
	Elimina una atención ya existente.
	Permite consultar todas las atenciones registradas.
	Busca una atención específica según el número de atención generada.
	Permite exportar el FUA en formato Excel.
	Permite salir del módulo de registro de atenciones.

3.4. INGRESO AL SISTEMA

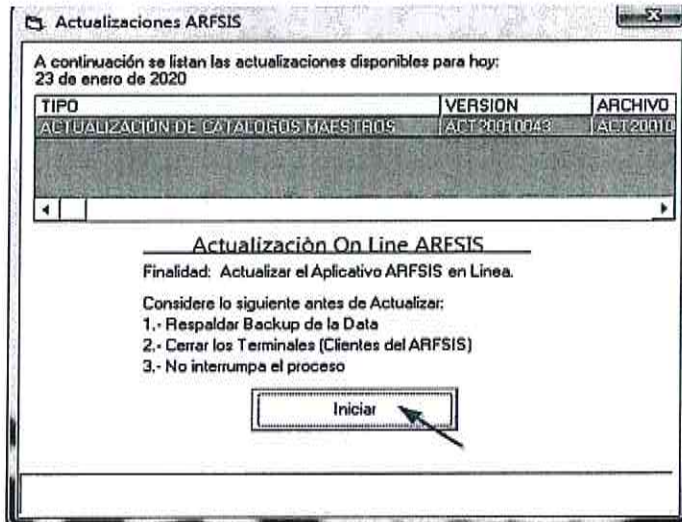
1.- Al ejecutar el sistema ARFSIS, solicita el ingreso del usuario y contraseña del usuario asignado al Digitador. Ejemplo: "hmaximiliano".



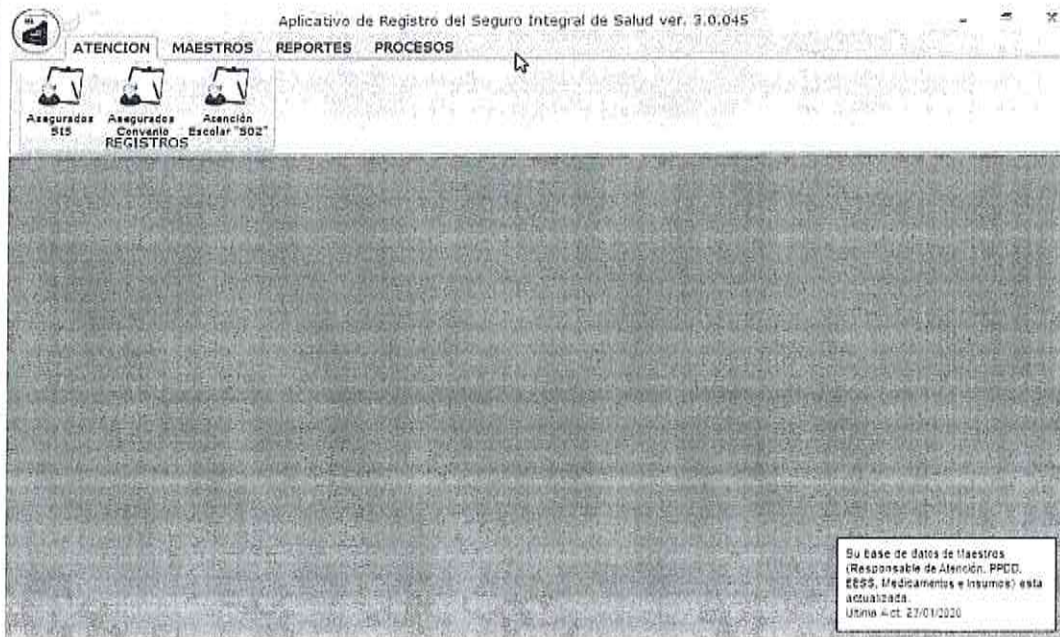
2.- Cada vez que se realice una actualización en el sistema ARFSIS, aparecerá este mensaje, solo tienes que presionar el botón "SI" para la actualización del sistema.

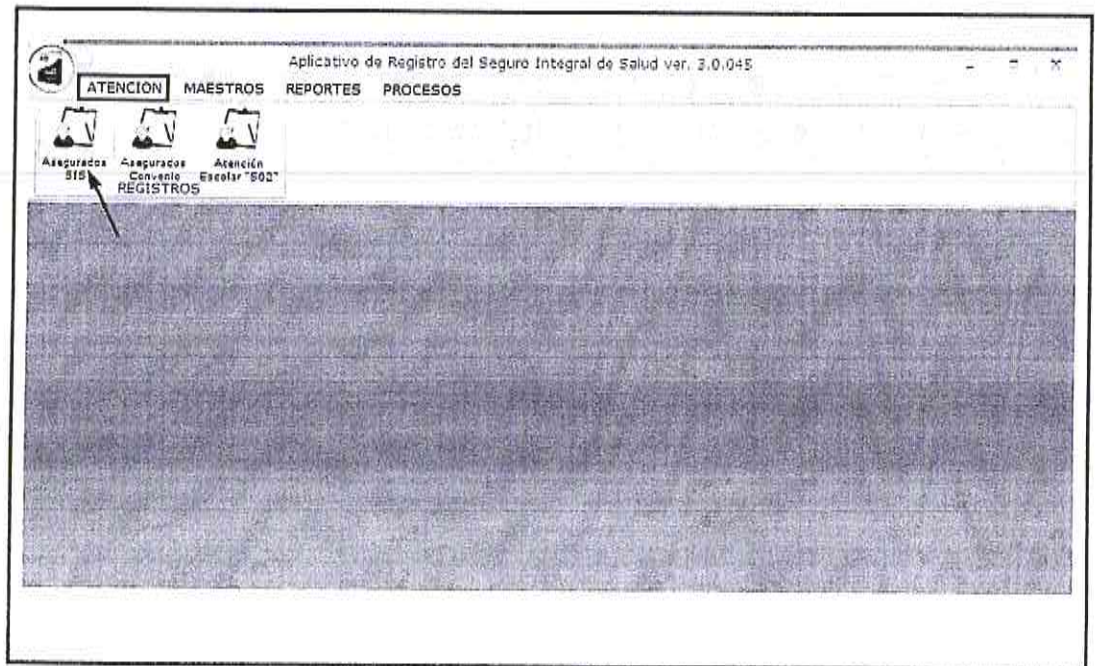


3.- Luego presiona el botón iniciar para continuar el proceso de actualización.



5.- Luego de realizar la actualización el sistema muestra la ventana principal.





4. DESCRIPCIÓN DE LOS MÓDULOS

4.1. MÓDULO: REGISTRO DE ATENCIÓN DE ASEGURADOS SIS

En esta versión del ARFSIS el registro de Atención de Asegurados SIS, contempla los campos que corresponden al Formato Único de Atención FUA los cuales se visualizan en la imagen.

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCIÓN, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

Periodo: ENERO-2020

HUMERO DE FORMATO: 000005753

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud: 0000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)

Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: DEL ESTABLECIMIENTO

Personal que atiende: EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afiló al paciente

Cod. Oferta Flexible: N° Hoja de Referencia: 357911

Lugar de atención: INTRAMURAL Tipo de Atención: REFERIDO

Del Asegurado:

Componente	Tipo Formato	Situación	Cod. Af/Ins	Corr	Documento de Identidad	Sexo	F. de Nac.	N° Hs. Clínica
Subsidiado	Afiliación ALUS	Nuevo 2.0	340	2	00000009	Femenino	03/10/1965	2121212
Apellido Paterno: TORRES		Apellido Materno: MUÑOZ		Primer Nombre: GLADYS		Otros Nombres:		F. Parto / Probable
Convenio: No-Tiene		Institución IAFAS: -Seleccione-		Cod. Seg. IAFAS:		Etnia:		Gestante: No Gestante

De la Prestación:

F. Atención: 23/01/2020 Hora: 10:10 Unidad Prestacional de Servicio (UPS): 065 Internamiento en EESS sin intervención quirúrgica

Concepto Prestacional: Atención directa

Destino del Asegurado: Contratado 0000000753 EESS al que se refiere / Contratado HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIBARRAN DE

N° Hoja de Ref/Contrar: 13579 Fec. Ingreso: 23/01/2020 Fec. Alta: Fec. Fallec.: Fec. Cot. Adm:

Reservar Historial: Prestaciones Adicionales Servicio Materno Infantil Diagnósticos Medicamentos Integros Procedimientos


Nro Dx	Código	Descripción	Ing/Egr	Tin Dx
1	2000	EXAMEN MEDICO GENERAL	Dx. Ingreso	DEFINITIVO

Responsable de la Atención:

Tp Doc	Nro DNI	Apellidos y Nombres	Tipo de Responsable	N° Colegiatura	Especialidad	N° RN	Egres
2011	00000054	LOZA VELAZQUEZ PEDRO	MEDICO	044528	CIRUGIA	11132	NO

4.1.1. CAMPO NUMERO DE FORMATO

FUNCIONALIDAD	Permite registrar el número pre impreso del FUA (físico).
----------------------	---

- Activar el botón nuevo  , digitar el número de lote y el número de número correlativo de la atención.

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

NUMERO DE FORMATO	Periodo: ENERO-2020				
035 20 00007531		Nuevo	Editar	Grabar	Cancelar

❖ **NUMERO DE FORMATO:**

NUMERO DE FORMATO		
035	20	00007531
①	②	③

- **Primer campo:** conformado por tres primeros dígitos que identifican a la DISA.
- **Segundo campo:** conformado por dos dígitos e identifica al lote y que corresponde a los dos dígitos finales del año de impresión de los formatos.
- **Tercer campo:** consta de ocho dígitos que corresponde al número correlativo de la atención. Para ello, el IGSS, la DIRESA, la GERESA, la Red de Servicios de Salud, la Unidad Ejecutora o la que haga sus veces, en coordinación con la UDR de la respectiva Gerencia MACRO Regional, asignara tanto para el FUA pre-impreso como para el FUA electrónico, un rango de numero correlativo, el cual deberá ser único, a fin de evitar su duplicación, teniendo en cuenta que en ningún caso podrán existir FUAs con numeración duplicada, ni en la misma IPRESS ni en diferentes IPRESS. Asimismo, tampoco podrá duplicarse el número de los FUAs electrónicos con el número de los FUAs pre-impresos.

4.1.2. CAMPO DEL EESS O EQUIPO AISPED

FUNCIONALIDAD	Es el código del establecimiento que brinda la atención.
----------------------	--

- El código de establecimiento o Equipo AISPED puede ingresarse manualmente o a través del formulario de consulta presionando la tecla F7 dentro de dicho campo.

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

Numero de Formato: 005 | 20 | 00007531 | Periodo: ENERO-2020

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud
 Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)
 Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO | Cod. Oferta Flexible: | Descripción EESS de Oferta Flexible: |

Lugar de atención: INTRAMURAL

Del Asegurado: Componente: Subsidado

Consulta de Datos

Ordenar o Filtrar por Descripción

Código	Descripción	Categ
000005745	AMAKELLA	1-3
000005752	CAQUETA	1-3
000005763	CARLOS A. PROTZEL	1-3
000005768	CARLOS PHILLIPS	1-3
000005764	CARMEN ALTO	1-3
000005765	CARMEN MEDIO	1-3
000005753	CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO	1-3
000005807	CENTRO DE SALUD CARLOS CUETO FERNANDEZ	1-3
000005744	CENTRO DE SALUD COIDEVILLA	1-3
000005725	CENTRO DE SALUD EL PROGRESO	1-4
000005800	CENTRO DE SALUD ENRIQUE MILLA OCHOA	1-3
000005798	CENTRO DE SALUD LAURA CALLER	1-3
000005828	CENTRO DE SALUD LEONCIO PRADO	1-3
000005802	CENTRO DE SALUD LOS OLIVOS	1-3
000005814	CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL ANCON	1-4
000005821	CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS	1-4
000027344	CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO ASRI (SORRISA)	1-3
000021104	CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO CARABAYLLO	1-3
000027247	CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO LLARIMUI (AMANECEER)	1-3

F3=Ir a Texto F4=Ir a Grd F5=Orden Asc F6=Orden Desc F7=Filtrar F8=Restablece

4.1.3. CAMPO PERSONAL QUE ATIENDE

FUNCIONALIDAD | Se indica si el personal que atiende es del Establecimiento/Itinerante /Oferta flexible/Plan más salud/Telesalud.

- En este campo despliegue y seleccione el tipo de personal que realiza la atención.

Numero de Formato: 005 | 20 | 00007531 | Periodo: ENERO-2020

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud
 Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)
 Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO | Cod. Oferta Flexible: |

DEL ESTABLECIMIENTO
 ITINERANTE
 PLAN MAS SALUD
 OFERTA FLEXIBLE
 TELESALUD

4.1.4. CAMPO DE OFERTA FLEXIBLE

FUNCIONALIDAD | Permite Registrar Establecimientos de salud de Oferta Flexible

- Este campo se activa cuando en el campo "personal que atiende" se selecciona oferta Flexible

NUMERO DE FORMATO: 035 | 20 | 00007531 | Periodo: ENERO-2020

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud

Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 0000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3) | Personal que atiende: OFERTA FLEXIBLE | Cod. Oferta Flexible: A003017 | Descripción EESS de Oferta: AISPED HUANCARAY

- El código de la oferta flexible puede ingresarse manualmente o a través del formulario de consulta presionando la tecla F7 dentro del campo de Oferta flexible, para lo cual cargará el siguiente formulario:

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud

Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 0000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3) | Personal que atiende: OFERTA FLEXIBLE | Cod. Oferta Flexible: A003017 | Descripción EESS de O: AISPED HUANCARAY

Lugar de atención: EXTRAMURAL | Tipo de Atención: AMBULATORIO | EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: AISPED HUANCARAY

Consulta de Datos

Ordenar o Filtrar por Renaes: Contiene

Renaes	Establecimiento de Salud	Categoría
0000024337	PIAS LAGO TITICACA	AISPED
A001013	LA MORADA VII	AISPED
A001014	POMACOCHAS VII	AISPED
A002001	I	AISPED
A002002	II	AISPED
A002003	III	AISPED
A002004	IV	AISPED
A002005	V	AISPED
A002006	VI	AISPED
A002007	VII	AISPED
A002008	VIII	AISPED
A002009	IX	AISPED
A002010	X	AISPED
A003011	AISPED PAMPACHRI	AISPED
A003017	AISPED HUANCARAY	AISPED
A003019	AISPED PAMPACHRI 2	AISPED

- Cuando se registra el código de oferta flexible, el campo "Lugar de Atención", siempre se registrará con el valor "Extramural"

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud

Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 0000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3) | Personal que atiende: OFERTA FLEXIBLE | Cod. Oferta Flexible: A003017 | Descripción EESS de O: AISPED HUANCARAY

Lugar de atención: EXTRAMURAL | Tipo de Atención: AMBULATORIO | EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: AISPED HUANCARAY

4.1.5. CAMPO DE LUGAR DE ATENCIÓN

FUNCIONALIDAD	Se consigna el lugar donde se realizado la atención; si el personal que atiende lo hace dentro de una Institución Prestadora de Servicios de Salud será "INTRAMURAL", de hacerlo fuera de la misma será "EXTRAMURAL".
-	En este campo despliegue y seleccione el lugar de atención según las opciones: Intramural o Extramural.

FUNCIONALIDAD	Se consigna el lugar donde se realizó la atención; si el personal que atiende lo hace dentro de una Institución Prestadora de Servicios de Salud será "INTRAMURAL", de hacerlo fuera de la misma será "EXTRAMURAL".
----------------------	---

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

Periodo: ENERO-2020

NUMERO DE FORMATO: 035 | 20 | 00007531

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud

Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 0000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)

Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO

Cod. Oferta Flexible:

Lugar de atención: INTRAMURAL

Tipo de Atención: AMBULATORIO

EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente

INTRAMURAL
 EXTRAMURAL

4.1.6. CAMPO DE TIPO DE ATENCIÓN

FUNCIONALIDAD	Lista los tipos de atenciones: Ambulatorio, referido o emergencia.
----------------------	--

- En este campo despliegue y seleccione el tipo de atención.

Periodo: ENERO-2020

NUMERO DE FORMATO: 035 | 20 | 00007531

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud

Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 0000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)

Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO

Cod. Oferta Flexible:

Lugar de atención: INTRAMURAL

Tipo de Atención: AMBULATORIO

EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente

AMBULATORIO
 REFERIDO
 EMERGENCIA

4.1.7. CAMPO DE EESS Ó EQUIPO AISPED QUE REFIRIÓ Ó AFILIÓ AL PACIENTE

FUNCIONALIDAD	Registra el código de establecimiento que realiza la referencia.
-	El código del campo de EESS ó Equipo AISPED puede ingresarse manualmente o a través del formulario de consulta presionando la tecla F7 dentro del campo mencionado, para lo cual cargará el siguiente formulario:

FUNCIONALIDAD | Registra el código de establecimiento que realiza la referencia.

- De la Institución Prestadora de Servicios de Salud

Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3) Personal que atiende: OFERTA FLEXIBLE Cod. Oferta Flexible: A003017 Descripción EESS de Oferta Flexible: AISPED HUANCARAY

Lugar de atención: EXTRAMURAL Tipo de Atención: REFERIDO EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: 000000753 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO (1111-F) N° Hoja de Ref: 97531

Del Asegurado: Componente: TORRES Tipo Form: Subsidado Afiliación AUS: Apellido Paterno: Convenio: Cod. S: No-Tiene De la Prestación: F. Atención: / / Hora: Concepto Prestacional: Atención directa: Destino del Asegurado: Recien Nacido: Prestaciones Adic:

Consulta de Datos

Ordenar o Filtrar por Descripción: Contiene

Código	Descripción	Categ
0000027134	"CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DOS DE JUNIO"	I-3
0000003349	"UNIDAD EJECUTORA. RED DE SALUD PICHANAKI"	I-2
0000008286	03 DE FEBRERO	I-2
0000004310	07 DE AGOSTO	I-2
0000006754	09 DE ENERO	I-3
0000005618	10 DE OCTUBRE	I-3
0000006111	12 DE NOVIEMBRE	I-2
0000008068	15 DE ENERO	I-2
0000005839	15 DE ENERO	I-2
0000018190	1RO DE MAYO	I-1
0000005670	1RO DE MAYO	I-2
0000000010	1RO. DE ENERO	I-2
0000020157	1° DE MAYO- SECTOR 10 EL MILAGRO	I-2
0000019785	24 DE JUNIO	I-1
0000002904	28 DE AGOSTO	I-3
0000005397	3 DE OCTUBRE	I-1
0000003252	4 DE NOVIEMBRE	I-3
0000002689	5 DE NOVIEMBRE	I-2
0000002905	5 Y 6 LA YARADA	I-1

F3=Ir a Texto F4=Ir a Grd F5=Orden Asc F6=Orden Desc F7=Filtra F8=Restablece

Responsable de la Atención:

4.1.8. CAMPO DE N° DE HOJA DE REFERENCIA

FUNCIONALIDAD | Se consigna el número de la hoja de referencia que autorizó la IPRESS u oferta Flexible que realizó la referencia.

- Digitar el número de hoja de referencia manualmente.

NUMERO DE FORMATO: 035 | 20 | 00007531 Período: ENERO-2020

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud: Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3) Personal que atiende: OFERTA FLEXIBLE Cod. Oferta Flexible: A003017 Descripción EESS de Oferta Flexible: AISPED HUANCARAY

Lugar de atención: EXTRAMURAL Tipo de Atención: REFERIDO EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: 000000753 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO (1111-F) N° Hoja de Referencia: 97531

4.1.9. CAMPO DE CODIGO DE AFILIADO O INSCRITO

FUNCIONALIDAD | Registra el código del afiliado o inscrito

- Digitar el código de afiliado o inscrito, manualmente.

FUNCIONALIDAD		Registra el código del afiliado o inscrito																												
<p>REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta</p>																														
<p>NUMERO DE FORMATO Periodo: ENERO-2020</p> <p>035 20 00007531</p>		<p>Grabar Cancelar</p>																												
<p>De la Institución Prestadora de Servicios de Salud</p> <p>Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 0000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)</p> <p>Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO Cod. Oferta Flexible: Descripción EESS de Oferta Flexible:</p> <p>Lugar de atención: INTRAMURAL Tipo de Atención: AMBULATORIO EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: N° Hoja de Referencia:</p>																														
<p>Del Asegurado</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Componente</th> <th>Tipo Formato</th> <th>Situación</th> <th>Cod. Af/Ins</th> <th>Corr</th> <th>Documento de Identidad</th> <th>Sexo</th> <th>F. de Nac.</th> <th>N° His.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Subsidado</td> <td>Afiliación AUS</td> <td>Nuevo 2.0</td> <td>340</td> <td>2</td> <td>00000009</td> <td>Femenino</td> <td>02/05/1985</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Apellido Paterno</td> <td colspan="2">Apellido Materno</td> <td>Primer Nombre</td> <td>Otros Nombres</td> <td>Gestante</td> <td>F. Parto / Probabi</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Componente	Tipo Formato	Situación	Cod. Af/Ins	Corr	Documento de Identidad	Sexo	F. de Nac.	N° His.	Subsidado	Afiliación AUS	Nuevo 2.0	340	2	00000009	Femenino	02/05/1985		Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre	Otros Nombres	Gestante	F. Parto / Probabi	
Componente	Tipo Formato	Situación	Cod. Af/Ins	Corr	Documento de Identidad	Sexo	F. de Nac.	N° His.																						
Subsidado	Afiliación AUS	Nuevo 2.0	340	2	00000009	Femenino	02/05/1985																							
Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre	Otros Nombres	Gestante	F. Parto / Probabi																							

4.1.10. CAMPO DE LA HISTORIA CLINICA

FUNCIONALIDAD		Se consigna el número o la denominación alfanumérica que la IPRESS asigne a la historia clínica del asegurado.																												
<p>- Digitar el número de la historia clínica manualmente que asigna el establecimiento.</p>																														
<p>REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta</p>																														
<p>NUMERO DE FORMATO Periodo: ENERO-2020</p> <p>035 20 00007531</p>		<p>Grabar Cancelar</p>																												
<p>De la Institución Prestadora de Servicios de Salud</p> <p>Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 0000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)</p> <p>Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO Cod. Oferta Flexible: Descripción EESS de Oferta Flexible:</p> <p>Lugar de atención: INTRAMURAL Tipo de Atención: AMBULATORIO EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: N° Hoja de Referencia:</p>																														
<p>Del Asegurado</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Componente</th> <th>Tipo Formato</th> <th>Situación</th> <th>Cod. Af/Ins</th> <th>Corr</th> <th>Documento de Identidad</th> <th>Sexo</th> <th>F. de Nac.</th> <th>N° His. Clínica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Subsidado</td> <td>Afiliación AUS</td> <td>Nuevo 2.0</td> <td>340</td> <td>2</td> <td>00000009</td> <td>Femenino</td> <td>02/05/1985</td> <td>456454654</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Apellido Paterno</td> <td colspan="2">Apellido Materno</td> <td>Primer Nombre</td> <td>Otros Nombres</td> <td>Gestante</td> <td>F. Parto / Probabi</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Componente	Tipo Formato	Situación	Cod. Af/Ins	Corr	Documento de Identidad	Sexo	F. de Nac.	N° His. Clínica	Subsidado	Afiliación AUS	Nuevo 2.0	340	2	00000009	Femenino	02/05/1985	456454654	Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre	Otros Nombres	Gestante	F. Parto / Probabi	
Componente	Tipo Formato	Situación	Cod. Af/Ins	Corr	Documento de Identidad	Sexo	F. de Nac.	N° His. Clínica																						
Subsidado	Afiliación AUS	Nuevo 2.0	340	2	00000009	Femenino	02/05/1985	456454654																						
Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre	Otros Nombres	Gestante	F. Parto / Probabi																							

4.1.11. CAMPO GESTANTE

FUNCIONALIDAD		Registra la condición del paciente: No gestante, Gestante o puérpera.																												
<p>- En este campo se despliega y selecciona la condición del paciente.</p>																														
<p>REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta</p>																														
<p>NUMERO DE FORMATO Periodo: ENERO-2020</p> <p>035 20 00007531</p>		<p>Grabar Cancelar</p>																												
<p>De la Institución Prestadora de Servicios de Salud</p> <p>Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 0000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)</p> <p>Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO Cod. Oferta Flexible: Descripción EESS de Oferta Flexible:</p> <p>Lugar de atención: INTRAMURAL Tipo de Atención: AMBULATORIO EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: N° Hoja de Referencia:</p>																														
<p>Del Asegurado</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Componente</th> <th>Tipo Formato</th> <th>Situación</th> <th>Cod. Af/Ins</th> <th>Corr</th> <th>Documento de Identidad</th> <th>Sexo</th> <th>F. de Nac.</th> <th>N° His. Clínica</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Subsidado</td> <td>Afiliación AUS</td> <td>Nuevo 2.0</td> <td>340</td> <td>2</td> <td>00000009</td> <td>Femenino</td> <td>02/05/1985</td> <td>456454654</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Apellido Paterno</td> <td colspan="2">Apellido Materno</td> <td>Primer Nombre</td> <td>Otros Nombres</td> <td>Gestante</td> <td>F. Parto / Probabi</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Componente	Tipo Formato	Situación	Cod. Af/Ins	Corr	Documento de Identidad	Sexo	F. de Nac.	N° His. Clínica	Subsidado	Afiliación AUS	Nuevo 2.0	340	2	00000009	Femenino	02/05/1985	456454654	Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre	Otros Nombres	Gestante	F. Parto / Probabi	
Componente	Tipo Formato	Situación	Cod. Af/Ins	Corr	Documento de Identidad	Sexo	F. de Nac.	N° His. Clínica																						
Subsidado	Afiliación AUS	Nuevo 2.0	340	2	00000009	Femenino	02/05/1985	456454654																						
Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre	Otros Nombres	Gestante	F. Parto / Probabi																							

4.1.12. CAMPO FECHA DE PARTO O FECHA PROBABLE

FUNCIONALIDAD		Registra la fecha del parto o fecha probable.	
<p>- Digitar la fecha de parto o fecha probable del parto.</p>			

FUNCIONALIDAD		Registra la fecha del parto o fecha probable.	
FORMATO 00007531	Período: ENERO-2020	Nuevo Editar Grabar Cancelar Eliminar Consulta Exportar	Lote - No Atención
De la Institución Prestadora de Servicios de Salud Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3) Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO Cod. Oferta Flexible: Descripción EESS de Oferta Flexible:			
Lugar de atención: INTRAMURAL Tipo de Atención: AMBULATORIO		EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: N° Hoja de Referencia:	
Del Asegurado Componente: Subsidiado Tipo Formato: Afiliación AUS Situación: Nuevo 2.0 Cod. Af/Ins: 340 2 Corr: 00000009 Documento de Identidad: DNI 00000009 Sexo: Femenino F. de Nac.: 02/09/1965 N° Hs. Clínica: 48646546			
Apellido Paterno: TORRES Apellido Materno: MUNOZ Primer Nombre: GLADYS Otros Nombres: Gestante: Gestante F. Parto / Probable: 23/01/2020			

4.1.13. CAMPO DE INSTITUCIONES IAFAS

FUNCIONALIDAD		Permite seleccionar la Institución Administradora de fondos de Aseguramiento de salud con el respectivo código de seguro al que puede pertenecer un asegurado que se atiende en el SIS	
<ul style="list-style-type: none"> - Cuando una persona que se atiende en el SIS y pertenece a otra IAFA, entonces debe registrarse la Institución IAFA a la que pertenece y a su vez el código del seguro que tiene el asegurado - Entre las opciones de instituciones IAFAS que se pueden registrar se tienen: ESSALUD, FFAA, SALUDPOL, OTRO y SIN SEGURO. 			
FORMATO 0035 20 00007531	Período: ENERO-2020	Nuevo Editar Grabar Cancelar Eliminar Consulta Exportar	Lote - No Atención
De la Institución Prestadora de Servicios de Salud Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3) Personal que atiende: 1 - ESSALUD Cod. Oferta Flexible: Descripción EESS de Oferta Flexible:			
Lugar de atención: INTRAMURAL Tipo de Atención: AMBULATORIO		EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: N° Hoja de Referencia:	
Del Asegurado Componente: Subsidiado Tipo Formato: Afiliación AUS Situación: Nuevo 2.0 Cod. Af/Ins: 340 2 Corr: 00000009 Documento de Identidad: DNI 00000009 Sexo: Femenino F. de Nac.: 02/09/1965 N° Hs. Clínica: 48646546			
Apellido Paterno: TORRES Apellido Materno: MUNOZ Primer Nombre: GLADYS Otros Nombres: Gestante: Gestante F. Parto / Probable: 23/01/2020			
Convenio: No-Tiene Cod. Seguro: 231231311 Institución IAFAS: 1 - ESSALUD Cod. Seg. IAFAS: 231231311 Etnia:			

4.1.14. CAMPO ETNIA

FUNCIONALIDAD		Permite registrar la etnia al cual pertenece un asegurado.	
<ul style="list-style-type: none"> - El código de la etnia puede ingresarse manualmente o a través del formulario de consulta presionando la tecla F7 dentro del campo de etnia, para lo cual cargará el siguiente 			

FUNCIONALIDAD Permite registrar la etnia al cual pertenece un asegurado.

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

NUMERO DE FORMATO: 035 | 20 | 00007531 | Periodo: ENERO-2020

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud: Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)

Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO | Cod. Oferta Flexible: | Descripción EESS de Oferta Flexible: |

Lugar de atención: INTRAMURAL | Tipo de Atención: AMBULATORIO | EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: | N° Hoja de Referencia: |

Del Asegurado:

Componente	Tipo Formato	Situación	Cod. Af/Ins	Corr	Documento de Identidad	Sexo	F. de Nac.	N° Hs. Clínica
Subsidiado	Afiliación AUS	Nuevo 2.0	340	2	00000009	Femenino	02/03/1965	4564654

Apellido Paterno: TORRES | Apellido Materno: MUÑOZ | Primer Nombre: GLADYS | Otros Nombres: | Gestante: | F. Parto / Probable: 23/01/2020

Convenio: No-Tiene | Cod. Seguro: -Selección- | Institución IAFAS: -Selección- | Cod. Seg. IAFAS: 06 | Q'EROS | Etnia: |

De la Prestación:

F. Atención: 05/01/2020 | Hora: 10:10 | Unidad Presta: |

Concepto Prestacional: Atención directa | N°: |

Destino del Asegurado: | EESS al q: |

Fecha Nacido: | Prestaciones Adicionales: | Servicio Mate: |

Consulta de Datos

Ordenar o Filtrar por Descripción

Código	Descripción	Tipo
01	AYMARA	ANDINO
02	URO	ANDINO
03	JAQARU KAWI (JAGI CAUCU)	ANDINO
04	CHAFICAS	ANDINO
05	CHOPCCAS	ANDINO
06	Q'EROS	ANDINO
07	WANCAS	ANDINO

4.1.15. CAMPO FECHA Y HORA DE ATENCIÓN

FUNCIONALIDAD Registra la fecha y hora de atención.

- Digitar la fecha y la hora que se realizó la atención

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

NUMERO DE FORMATO: 035 | 20 | 00007531 | Periodo: ENERO-2020

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud: Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)

Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO | Cod. Oferta Flexible: | Descripción EESS de Oferta Flexible: |

Lugar de atención: INTRAMURAL | Tipo de Atención: AMBULATORIO | EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: | N° Hoja de F: |

Del Asegurado:

Componente	Tipo Formato	Situación	Cod. Af/Ins	Corr	Documento de Identidad	Sexo	F. de Nac.	N° Hs. Cl
Subsidiado	Afiliación AUS	Nuevo 2.0	340	2	00000009	Femenino	02/03/1965	4564654

Apellido Paterno: TORRES | Apellido Materno: MUÑOZ | Primer Nombre: GLADYS | Otros Nombres: | Gestante: | F. Parto / Probable: 23/01/2020

Convenio: No-Tiene | Cod. Seguro: -Selección- | Institución IAFAS: -Selección- | Cod. Seg. IAFAS: 06 | Q'EROS | Etnia: |

De la Prestación:

F. Atención: 05/01/2020 | Hora: 10:10 | Unidad Prestacional de Servicio (UPS): 061 | Atención en tópico | Prestación realizada: |

Concepto Prestacional: | N°: | Monto: | Reporte Vinculado: | Nro FUA Vinculado: | Código Autorización: | Acta de Defen: |

4.1.16. CAMPO UPS

FUNCIONALIDAD Se colocará el código de la Unidad Prestacional de Servicio (UPS) de la IPRESS donde se brinda la prestación, de acuerdo a la normatividad vigente del MINSA.

1. El código de la UPS puede ingresarse manualmente o a través del formulario de consulta presionando la tecla F7 dentro del campo de UPS, para lo cual cargará el siguiente formulario.

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

Numero de Formato: 035 / 20 / 0007531 Periodo: ENERO-2020

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud

Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3) Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTI Cod. Oferta Flexible: Descripción EESS de Oferta Flexible:

Lugar de atención: INTRAMURAL Tipo de Atención: AMBULATORIC EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: N° Hoja:

Del Asegurado

Subsidiado	Afiliación AUS	Situación	Cod. Af/Ins	Corr.	Documento de Identidad	Sexo	F. de Nac.	N°		
		Nuevo 2.0	340	2	00000009	DNI	00000009	Femenino	02/09/1985	49
Apellido Paterno: TORRES		Apellido Materno: MUNOZ		Primer Nombre: GLADYS		Otros Nombres:		Gestante: F		
Convenio:		Cod. Seguro:	Institucion IAFAS:	Cod. Seg. IAFAS:	Etnia:		Gestante:			
No-Tiene		--Seleccione--			06	Q'EROS				

De la Prestación

F. Atención: 05/01/2020 Hora: 10:10 Unidad Prestacional de Servicio (UPS): 010800 SERV.ADM.-GESTIÓN DE LA CALIDAD- Prestación realizada:

Concepto Prestacional: Atención directa N°: Monto: Reporte Vinculado: Nro FUA Vinculado: Código Autorización: Acta de:

Consulta de Datos

Ordenar o Filtrar por Código: Contiene

Código	Descripción UPS
010100	SERV.ADM.-ASESORIA LEGAL-
010200	SERV.ADM.-CAPELLANIA -
010301	SERV.ADM.-CENTRO DE DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN-ARCHIVO CENTRAL O GENERAL
010302	SERV.ADM.-CENTRO DE DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN-BIBLIOTECA
010303	CENTRO DE DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN-UNIDAD ORGÁNICA DE TRÁMITE DOCUMENTARI
010400	SERV.ADM.-CUERPO MÉDICO-
010500	SERV.ADM.-CUNA JARDIN-
010600	SERV.ADM.-DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS / CAPACITACIÓN-
010701	SERV.ADM.-DIRECCIÓN-DIRECCIÓN - GENERAL O EJECUTIVA
010702	SERV.ADM.-DIRECCIÓN-DIRECCIÓN U OFICINA ADMINISTRATIVA
010703	SERV.ADM.-DIRECCIÓN-DIRECCIÓN MÉDICA O SUBDIRECCIÓN MÉDICA / DIRECCIÓN ADJUNTA O
010704	SERV.ADM.-DIRECCIÓN-DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS
010800	SERV.ADM.-GESTIÓN DE LA CALIDAD-
010901	SERV.ADM.-ECONOMÍA / FINANZAS-CONTABILIDAD (Control previo, presupuesto)
010902	SERV.ADM.-ECONOMÍA / FINANZAS-INTEGRACIÓN CONTABLE
010903	SERV.ADM.-ECONOMÍA / FINANZAS-TESORERÍA (Facturación, cuentas corrientes)
011001	SERV.ADM.-EPIDEMIOLOGIA-EPIDEMIOLOGIA HOSPITALARIA
011002	SERV.ADM.-EPIDEMIOLOGIA-VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y SALUD AMBIENTAL

F3=Ir a Texto F4=Ir a Grid F5=Orden Asc F6=Orden Desc F7=Filtrar F8=Restablece

Ingreso: 01/2020 Fec. Alta: 05/01/2020 Fec. Fallec.: / /

Especialidad: N°:

4.1.17. CAMPO DE PRESTACIÓN REALIZADA

FUNCIONALIDAD	En este campo se registrará de manera obligatoria el código de prestación que se brinda.
<ul style="list-style-type: none"> El código del servicio puede ingresarse manualmente o a través del formulario de consulta presionando la tecla F7 dentro del campo de prestación realizada para lo cual cargará el siguiente formulario. 	

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

NUMERO DE FORMATO: 005 20 00007531 Período: ENERO-2020

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud

Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 0000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3) Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTI Cod. Oferta Flexible: Descripción EESS de Oferta Flexible

Lugar de atención: INTRAMURAL Tipo de Atención: AMBULATORIO EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: N° Hoja de Referencia

Del Asegurado

Componente: Subsidado Tipo Formato: Afiliación AUS Situación: Nuevo 2.0 Cod. Af/Ins: 340 2 Corr: 00000009 Documento de Identidad: DNI 0000009 Sexo: Femenino F. de Nac: 02/09/1965 N° Hs. Clínica: 4564654654

Apellido Paterno: FORRES Apellido Materno: MURDOZ Primer Nombre: GLADYS Otros Nombres: Gestante: F. Parto / Probable: 23/01/2020

Convenio: No-Tiene Cod. Seguro: -Selecciones- Institución IAFAS: 06 Cod. Seg. IAFAS: Q'EROS Etnia: Gestante

De la Prestación

F. Atención: 05/01/2020 Hora: 10:10 Unidad Prestacional de Servicio (UPS): 061 Atención en tópico Prestación realizada

Concepto Prestacional: Atención directa N°: Monto: Reporte Vinculado: Nro RUA Vinculado: Código Autorización: Acta de Defunción: -Selecciones-

Destino del Asegurado: Alta EESS al que se refiere/contrarefiere

Recien Nacido: Prestaciones Adicionales: Servicio Matern

Responsable de la Atención: Tip Doc: No. DNI: Apellidos y Nom: DNI: Observación:

Consulta de Datos

Ordenar o Filtrar por Descripción

Contiene

Código	Descripción
071	Apoyo al diagnóstico
054	Atención de parto vaginal
200	Atención de rehabilitación (post fractura y/o post esguince)
061	Atención en tópico
07E	Atención extramural rural (Visita domiciliar)
0E0	Atención extramural urbana y periurbana (Visita domiciliar)
904	Atención integral de Salud del Joven y Adulto
070	Atención odontológica especializada
0E2	Atención por emergencia
0E3	Atención por emergencia con observación
907	Atención por TeleSalud
009	Atención prenatal
901	Complementario
05E	Consulta externa
50E	Consulta externa por profesionales no médicos ni odontólogos
022	Detección de problemas en Salud Mental
024	Detección precoz de cáncer cérvico-uterino
012	Exámenes de ecografía obstétrica
011	Exámenes de laboratorio completo de la gestante

F3= a Texto F4= a Grid F5=Orden Asc F6=Orden Desc F7=Filtro F8=Restablece

4.1.18. CAMPO DESTINO ASEGURADO

4.1.19. CAMPO EESS AL QUE SE REFERIERE/CONTRAREFIERE

Se consigna el código de la IPRESS a la que se refiere/contrarefiere correspondiente.

4.1.20. CAMPO DE HOJA DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA

Se consigna el número de la hoja de referencia/contrareferencia correspondiente.

4.1.21. CAMPO FECHA DE INGRESO

Se consigna la fecha de ingreso cuando el servicio es de hospitalización, esta fecha deberá ser menor o igual a la fecha de atención de la prestación.

270 | Y8 | 01231321 | [Nuevo](#) | [Editar](#) | [Grabar](#) | [Cancelar](#) | [Eliminar](#) | [Consulta](#) | [Borrar](#) | [Exportar](#) | [Salir](#)

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud

Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 0000000980 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES (11-1) Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO Cod. Oferta Flexible: Descripción EESS de Oferta Flexible:

Lugar de atención: INTRAMURAL Tipo de Atención: REFERIDO EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: 0000006754 09 DE ENERO (1-3) N° Hoja de Referencia: 2112323

Del Asegurado

Componente	Tipo Formato	Situación	Cod. Af/Ins	Corri	Documento de Identidad	Sexo	F. de Nac.	N° Hs. Clínica
Subsidiado	Afiliación AUS	Nuevo 2.0	130	2	46050917	DNI	46050917	Femenino
Apellido Paterno		Apellido Materno		Primer Nombre		Otros Nombres		Gestante
MEZA		JUISPE		LUZ		MERY		No Gestante
Convenio		Cod. Afiliación		Cod. Seg. IAFAS		Etnia		
No Tiene								

De la Prestación

F. Atención	Hora	Concepto Prestacional	de Servicio (UPS)	Prestación realizada
01/08/2018	12:12	Atención directa	065 Internamiento en EESS sin intervención quirúrgica	

Concepto Prestacional: Atención directa

Destino del Asegurado: 1 Contrareferido EESS al que se Refiere / Contrarefiere: 2 BRITISH AMERICAN HOSPITAL (11-2) N° Hoja de Ref/Contrar: 3 54564564 Fec. Ingreso: 4 15/07/2018 Fec. Alta: 03/2018 Fec. Fallec.: / / Fec. Cort. Adm.: / /

Recien Nacido | Prestaciones Adicionales | Servicio Materno Infantil | Diagnósticos | Medicamentos | Insumos | Procedimientos

Limpiar Todo
Seleccionar Todo

- Desplegar y seleccionar el campo de destino del asegurado.
- Registrar el código de EESS dependiendo del campo destino
- Registrar el número pre impreso de la hoja de referencia.
- Registra la fecha de ingreso al establecimiento.

Responsable de la... Nro. DNI Ape... N° Colegiatura Especialidad N° RH Egres.

4.1.22. CAMPO DE FECHA DE ALTA

FUNCIONALIDAD	Se consigna la fecha de alta cuando el servicio es de hospitalización, esta fecha deberá ser igual a la fecha de atención de la prestación.
- La fecha de alta se genera por defecto.	
De la Prestación	
F. Atención: 05/01/2020	Hora: 10:10
Unidad Prestacional de Servicio (UPS): 061 Atención en tópico	
Prestación realizada: Atención en tópico	
Concepto Prestacional: Atención directa	N°: / Monto: / Reporte Vinculado: / Nro FUA Vinculado: / Código Autorización: / Acta de Defur: /
Destino del Asegurado: Alta	EESS al que se Refiere / Contrarefiere: / N° Hoja de Ref/Contrar: / Fec. Ingreso: 05/01/2020 / Fec. Alta: 05/01/2020 / Fec. Fallec.: / / Fec. Cort. Adm.: / /

4.1.23. PESTAÑA DE REGISTRO DE RECIÉN NACIDOS

FUNCIONALIDAD	Se consignan los recién nacidos para el caso de atención por parto o cesaría (servicios 054 o 055), se registrará indicando el tipo de documentos que puede ser DNI/CNV/Contrato de afiliación SIS del recién nacido según normatividad vigente. Al consignar el contrato SIS éste deberá estar registrado previamente y automáticamente se mostrará el

1. El Registro de RN sólo se activa cuando se registran prestaciones 054 y 055, de lo contrario la ficha de Recién Nacido no se Activa.

Ejemplo, cuando el servicio no es 054 ni 055 se puede apreciar que la ficha Recién Nacido no se activa.

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

Numero de Formato: 035 | 20 | 00007531 | Periodo: ENERO-2020

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud:
 Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 0000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)
 Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO | Cod. Oferta Flexible:
 Descripción EESS de Oferta Flexible:
 Lugar de atención: INTRAMURAL | Tipo de Atención: AMBULATORIO | EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente:
 N° Hoja de Refer:

Del Asegurado:
 Componente: Subsidiado | Tipo Formato: Afiliación AUS | Situación: Nuevo 2.0 | Cod. Af/Ins: 340 | 2 | 00000009 | Corr: | Documento de Identidad: DNI | 00000009 | Sexo: Femenino | F. de Nac.: 02/09/1925 | N°Hs. Clínico: 4564654654
 Apellido Paterno: TORRES | Apellido Materno: MUNOZ | Primer Nombre: GLADYS | Otros Nombres: | Gestante: | F. Parto / P: 23/01
 Convenio: No-Tiene | Cod. Seguro: -Seleccione- | Insbucion IAFAS: | Cod. Seg. IAFAS: | Etnia: Q'EROS

De la Prestación:
 F. Atención: 05/01/2020 | Hora: 10:10 | Unidad Prestacional de Servicio (UPS): | Prestación realizada: 051 Atención en tópico
 Concepto Prestacional: Atención directa | N°: | Monto: | Reporte Vinculado: | Nro FUA Vinculado: | Código Autorización: | Acta de Defunción: -Seleccione-

Destino del Asegurado: Alta | EESS al que se Refiere / Contratrefiere: | N° Hoja de Rel/Contrar: | Fec. Ingreso: 05/01/2020 | Fec. Alta: 05/01/2020 | Fec. Fallec.: / / | Fec. Cot: / /

Recien Nacido | Prestaciones Adicionales | Servicio Materno Infantil | Diagnósticos | Medicamentos | Insumos | Procedimientos

Limpiar Todo
 Seleccionar Todo

2. Cuando el servicio es 054 se puede apreciar que la ficha Recién Nacido se activa.

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

NUMERO DE FORMATO: 035 | 20 | 00007531 | Período: ENERO-2020

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud: Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3) | Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO | Descripción EESS de Oferta Flexible: EESS: 6 Equipo AISPED que refirió 6 años al paciente

Lugar de atención: INTRAMURAL | Tipo de Atención: AMBULATORIO

Del Asegurado: Subscrito: SIUNO2 | Tipo Formato: Afiliación AUS | Situación: Nuevo 2.0 | Cod. Af/Ins: 340 | Corri: 2 | Documento de Identidad: DNI | Sexo: Femenino | F. de Nac: 02/09/1985 | N° His. Clínica: 4564654654

Apellidos: TORRES | Apellido Paterno: SIUNO2 | Apellido Materno: SIUNO2 | Primer Nombre: GLADYS | Otros Nombres: | Gestante: | F. Parto / Prob: 23/01/2020

Convenio: | Cod. Seguro: | Institución IAFAS: | Cod. Seg. IAFAS: | Etnia: Q'EROS

De la Prestación: F. Atención: 05/01/2020 | Hora: 10:10 | Unidad Prestacional de Servicio (UPS): | Prestación realizada: 054 Atención de parto vaginal

Concepto Prestacional: Atención directa | N°: | Monto: | Reporte Vinculado: | Nro FUA Vinculado: | Código Autorización: | Acta de Defunción: --Seleccione--

Destino del Asegurado: Alto | EESS al que se Refiere / Contratado: | N° Hoja de Ref/Contrar: | Fec. Ingreso: 05/01/2020 | Fec. Alta: 05/01/2020 | Fec. Falec: / / | Fec. Cort. Ad: / /

Recien Nacido | Prestaciones Adicionales: Servicio Materno Infantil | Diagnósticos | Medicamentos | Insumos | Procedimientos

RECIENTENACIDO

Recien Nacido

Grabar | Tipo de Documento: | Nro Documento: | Nro Afiliación: | Apellido Paterno: | Apellido Materno: | Primer Nombre: | Otro Nombre:

Responsable de la Atención: | Tip Doc.: DNI | Nro. DNI: | N° RN: | Egre:

Observación:

3. Cuando la ficha de recién nacido se activa, podemos agregar editar o eliminar el registro del recién nacido.

Recien Nacido | Prestaciones Adicionales: Servicio Materno Infantil | Diagnósticos | Medicamentos | Insumos | Procedimientos

RECIENTENACIDO

N° RN	Documento	Nro Doc.	Día	Lote	Numero	Corr	A. Paterno	A. Materno	Pi. Nombre	Sexo
1	CERTIFICADO	0000000563								

4. Por cada RN, registrado, automáticamente se registran el SMI 408 y 409 para cada recién nacidos, en la ficha Servicio Materno Infantil

Recien Nacido | Prestaciones Adicionales: Servicio Materno Infantil | Diagnósticos | Medicamentos | Insumos | Procedimientos

SERVICIOS PREVENTIVOS / VAGUNASIN DOBIS

Código	Descripción	Valor	Grupo Riesgo	No bene
408	Parto Vertical	0		
409	Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min)	0		

5. Estos SMI pueden ser editados para cambiar su valor Si o NO, para ello hacer clic en el valor a cambiar y presionar la tecla F7.

Servicio Materno Infantil / Vacunas (F7 : Para Editar Valores de RN)

408 Parto Vertical

Nº RN	Valor
RN 1	No
RN 2	No

Botones: Grabar, Salir

Servicio Materno Infantil / Vacunas (F7 : Para Editar Valores de RN)

408 Parto Vertical

Nº RN	Valor
RN 1	No
RN 2	No

Seleccione: Si, No

Servicio Materno Infantil / Vacunas (F7 : Para Editar Valores de RN)

408 Parto Vertical

Nº RN	Valor
RN 1	Si
RN 2	No

Botones: Grabar, Salir

6. Finalmente presionar el botón "Grabar".

7. El aplicativo muestra los cambios realizados.

ecien Nacido | Prestaciones Adicionales | Servicio Materno Infantil | Diagnósticos | Medicamentos | Insymos | Procedimientos

SERVICIOS PREVENTIVOS / VACUNAS N° DOSIS		
Código	Descripción	Valor
408	Parto Vertical	1
409	Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min)	0

4.1.24. PESTAÑA DE DIAGNOSTICOS

FUNCIONALIDAD	En esta pestaña se ingresan los diagnósticos, se digita su código, el ingreso/egreso y el tipo de diagnóstico; además se está soportado para ingresar 10 diagnósticos.
----------------------	--

1° Selecciona la pestaña de diagnóstico, 2° presione el botón "Nuevo registro de diagnóstico", luego 3° digitar el código del diagnóstico manualmente o utilizar la tecla F7 dentro del campo del código, 4° desplegar los campos seleccionando el tipo (Ingreso o Egreso) y tipo de diagnóstico. Finalmente 5° presionar el botón "Grabar".

NUMERO DE FORMATO Período: ENERO-2020

035 | 20 | 05456456

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud
 Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)
 Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTI
 Cod. Oferta Flexible: [] Descripción EESS de: []

Lugar de atención: INTRAMURAL | Tipo de Atención: AMBULATORIC | EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente

Del Asegurado
 Componente: Subscrito | Tipo Formato: Afiliación AUS | Situación: Nuevo 2.0 | Cod. Af/Ins: 340 | Corr: 2 | Documento de Identidad: DNI | Sexo: Femenino | F. de I: 02/09/2000
 Apellido Paterno: TORRES | Apellido Materno: MUNOZ | Primer Nombre: GLADYS | Otros Nombres: [] | Gestar: No G

De la Prestación
 F. Atención: 23/01/2020 | Hora: 10:10 | Unidad Prestacional de Servicio (UPS): 061 | Prestación realizada: Atención en tópico

Destino del Asegurado: Alta | EESS al que se Refiere / Contrarefiere: [] | N° Hoja de Ref/Contrar: [] | Fec. Ingreso: 23/01/2020 | Fec. Alta: 23/01/2020

Recien Nacido | Prestaciones Adicionales | Servicio Materno Infantil | **Diagnósticos** | Medicamentos | Insumos | Procedimientos

DIAGNOSTICOS				
Nro. Dx.	Código	Descripción	Inq/Eg	Tip. Dx.
1	2000	EXAMEN MEDICO GENERAL	Dx. Ingreso	DEFINITIVO
2	N808	OTRAS ENDOMETRIOSIS	Dx. Ingreso	DEFINITIVO
3	K758	OTRAS ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL HIGADO, ESPECIFICADAS	Dx. Ingreso	DEFINITIVO
4	E701	OTRAS HIPERFENILANINEMIAS	Dx. Ingreso	DEFINITIVO

El sistema muestra los diagnósticos según se van ingresando.

4.1.25. PESTAÑA DE MEDICAMENTOS

FUNCIONALIDAD	En esta pestaña se registran los medicamentos, se está soportado para ingresar todos los medicamentos posibles.
----------------------	---

1° Selecciona la pestaña de medicamentos, 2° presione el botón "Nuevo Registro de Medicamentos", luego 3° digitar el código del medicamento manualmente o utilizar la tecla F7 dentro del campo del código.

ingresar la cantidad prescrita, cantidad entregada y el número de diagnóstico al cual se hace la referencia. Finalmente presionar el botón "Grabar".

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

Período: ENERO-2020

NUMERO DE FORMATO: 005 | 20 | 05456456

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud: Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: 0000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)

Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO

Cod. Oferta Flexible: EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente

Descripción EESS de Oferta Flexible

Lugar de atención: INTRAMURAL | Tipo de Atención: AMBULATORIO

Del Asegurado: Componente: Subsidado | Tipo Formato: Afiliación AUS | Situación: Nuevo 2.0 | Cod. Af/Ins: 340 | 2 | 00000009 | Cor: DNI | Documento de Identidad: 10000019 | Sexo: Femenino | F. de Nac.: 02/09/1985 | N° Hs. Clínica: 564564

Apellido Paterno: TORRES | Apellido Materno: MUÑOZ | Primer Nombre: GLADYS | Otros Nombres: | Gestante: No Gestante | F. Parto / Probable: / /

Convenio: No-Tiene | Cod. Seguro: --Selecione-- | Institución IAFAS: --Selecione-- | Cod. Seg. IAFAS: --Selecione-- | Etnia: --Selecione--

De la Prestación: F. Atención: 23/01/2020 | Hora: 10:10 | Unidad Prestacional de Servicio (UPS): 051 | Atención en tópico | Prestación realizada: --Selecione--

Destino del Asegurado: Alta | EESS al que se refiere / Contierefiere: 1 | N° Hoja de Ref/Contrar: 23/01/2020 | Fec. Ingreso: 23/01/2020 | Fec. Alta: / / | Fec. Fallec: / / | Fec. Cort. Adm: / /

Medicamentos (F7 - Consulta):

Código	Descripción	FF	Presen	Concen	Unid. Consum	Cant. Pre	Cant. Ent	Nro. Dx
00149	ACIDO ASCORBICO + ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO	TAB	500 mg + 800 mg + 525 mg		UNIDAD			

Medicamentos Fuera de Petitorio: Fecha y Descripción del Documento de Autorización: 21/01/2020 | INFORME N°080-2019-SIS

El sistema muestra los medicamentos según se van ingresando.

Recien Nacido | Prestaciones Adicionales | Servicio Materno Infantil | Diagnósticos | Medicamentos | Insumos | Procedimientos

Código	Descripción	FF	Presen	Concen	Unid. Consum	Cant. Pre	Cant. Ent	Nro. Dx
00011	ACEITE DE ALMENDRA + CERA DE ABEJAS + SALICILICO / BARRA		2.5 g	525 ug + 1.92 mg + 12.5 g				
00012	ACEITE DE CARTAMO + ACEITE DE SOYA + LECITINA	INY	100 mL	10 g + 10 g + 1 g/10	100 mL			
00149	ACIDO ASCORBICO + ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO TAB			500 mg + 800 mg + 525 mg	UNIDAD			
30585	ABACA VIR + LAMIVUDINA	TAB		600 mg + 300 mg				

4.1.26. PESTAÑA DE INSUMOS

FUNCIONALIDAD

En esta pestaña se registran los insumos, se está soportado para ingresar todos los insumos posibles.

1° Selecciona la pestaña de insumos, 2° presione el botón "Nuevo Registro de Insumos", luego 3° digitar el código del insumo manualmente o utilizar la tecla F7 dentro del campo del código, 4° ingresar la cantidad prescrita. La cantidad entregada y el número de diagnóstico al cual se hace la referencia. Finalmente presionar el botón "Grabar".

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

NUMERO DE FORMATO: 035 | 20 | 05456456 | Período: ENERO-2020

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud: 000005753 CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3)

Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: DEL ESTABLECIMIENTO

Personal que atiende: [DEL ESTABLECIMIENTO]

Cod. Oferta Flexible: [DEL ESTABLECIMIENTO]

Descripción EESS de Oferta Flexible: [DEL ESTABLECIMIENTO]

Lugar de atención: INTRAMURAL | Tipo de Atención: AMBULATORIO

EESS ó Equipo AISPED que refirió ó alió al paciente: [DEL ESTABLECIMIENTO]

Nº Hoja de Referencia: [DEL ESTABLECIMIENTO]

Del Asegurado:

Componente: Subsidado | Tipo Formato: Afiliación AUS | Situación: Nuevo 2.0 | Cod. Af/Ina: 340 | Corri: 2 | Documento de Identidad: 00000009 | Sexo: Femenino | F. de Nac: 02/03/1955 | Nº Hs. Clínica: 564564

Apellido Paterno: FORRES | Apellido Materno: MUNOZ | Primer Nombre: FLADYS | Otros Nombres: [] | Gestante: No Gestante | F. Parto / Probable: []

Convenio: [] | Cod. Seguro: [] | Institución IAFAS: [] | Cod. Seg. IAFAS: [] | Etria: []

No-Tiene: [] | -Seleccione-: []

De la Prestación:

F. Atención: 23/01/2020 | Hora: 10:10 | Unidad Prestacional de Servicio (UPS): [] | Prestación realizada: 061 Atención en tópico

Concepto Prestacional: Atención directa | Nº: [] | Monto: [] | Reporte Vinculado: [] | Nro FUA Vinculado: [] | Código Autorización: [] | Acta de Defunción: -Seleccione-

Destino del Asegurado: Alta | EESS al que se refiere / Contrarefiere: [] | Nº Hoja de Ref/Contrar: 1 | Fec. Ingreso: 23/01/2020 | Fec. Alta: 23/01/2020 | Fec. Falec.: [] | Fec. Cot. Adm.: []

Recien Nacido | Prestaciones Adicionales | Servicio Materno Infantil | Diagnósticos | Medicamentos | Insumos | Procedimientos

INSUMOS

Código	Descripción	E.F.	Presen.	Concent.	Unid. Cond.	Cont. Pre.	Cont. Ent.	Nro. Dx
36682	4-DIMETIL BENZALDEHIDO	UNI	25 g					

Forma Farmacéutica: UNI | Concentración: 25 g | Presentación: 25 g | Costo: 0

Unidad Consumo: [] | Presente: [] | Entregado: [] | Nro. Dx: []

Responsable de la: [] | Tipo Doc.: [] | Nº: [] | Mensaje On Line: [] | Id: [] | Tarifario: [] | Nº RN: [] | Egres.: []

Observación: []

El sistema muestra los insumos según se van ingresando.

Código	Descripción	E.F.	Presen.	Concent.	Unid. Cond.	Cont. Pre.	Cont. Ent.	Nro. Dx
24891	ABRAZADERA DE DOS BLOQUES PARA AUTOSUTURA DE	UNI					1	1
35197	ABREBOCA CON ALETAS DE PLASTICO TIPO CARRILLO 8	UNI					1	1
36682	4-DIMETIL BENZALDEHIDO	UNI	25 g				1	1
31873	ABRAZADERA DE RECAMBIO O CLAMP AZUL	UNI					1	2

4.1.27. PESTAÑA DE PROCEDIMIENTOS

FUNCIONALIDAD	En esta pestaña se ingresan los procedimientos médicos correspondientes, es posible ingresar más de un procedimiento por atención. Al seleccionar la pestaña "PROCEDIMIENTOS" se visualizará un formulario para el ingreso de los datos de cada procedimiento, es importante señalar que se puede ingresar los procedimientos usando códigos CPT o códigos CPMS, dependiendo si la atención fue antes del 23 de diciembre de 2019 (fecha de corte) o posterior a esa fecha.
----------------------	---

- Ingreso de procedimientos CPT antes de la fecha de corte.

1° Selecciona la pestaña de procedimientos, 2° presione el botón "Nuevo registro de Procedimiento", luego 3° digitar el código del procedimiento CPT o utilizar la tecla F7 dentro del campo del código para listar los CPT existentes, 4° ingresar la cantidad indicada, cantidad ejecutada, el resultado y el número de diagnóstico al cual se hace la referencia, finalmente 5° presione el botón "Grabar".

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

NUMERO DE FORMATO: 20 0007531 Período: ENERO-2020

De la Institución Prestadora de Servicios de Salud: Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3) Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO Cod. Oferta Flexible: Descripción EESS de Oferta Flexible

Lugar de atención: INTRAMURAL Tipo de Atención: AMBULATORIO EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: N° Hoja de Referencia

Del Asegurado: Componente: Substidado: Afiliación AUS: Situación: Nuevo 2.0 Cod. Af/Ins: 340 2 Cor: 00000009 Documento de Identidad: DNI: 00000003 Sexo: Femenino F. de Nac.: 03/03/1969 N° Hs. Clínica: 4564654654 Apellido Paterno: TORRES Apellido Materno: MUNOZ Primer Nombre: GLADYS Otros Nombres: Gestante: F. Parto / Probable: 23/01/2020

Convenio: No-Tiene Cod. Seguro: -Selecione- Institución IAFAS: Cod. Seg. IAFAS: 06 Q'EROS Etnia: Gestante

De la Prestación: F. Atención: 23/08/2019 Hora: 10:10 Unidad Prestacional de Servicio (UPS): 054 Atención de parto vaginal Prestación realizada: Atención directa Concepto Prestacional: N°: Monto: Reporte Vinculado: Nro FLIA Vinculado: Código Autorización: Acta de Defunción: -Selecione-

Destino del Asegurado: EESS al que se refiere / Contratadora: Alta N° Hoja de Rel/Contr: 23/08/2019 Fec. Alta: 23/08/2019 Fec. Fallec.: Fec. Cort. Adm.: Fec. Cort. Adm.:

Recien Nacido | Prestaciones Adicionales | Servicio Materno Infantil | Diagnósticos | Medicamentos | Insumos | **Procedimientos** (1)

Procedimientos y Apoyo al Diagnóstico

Procedimientos y Apoyo al Diagnóstico (F7: Consulta)
Evaluación pre anestésica

Indicado: 1 Ejecutado: 1 Nro. Dx: 1 Resultado: 0

Responsable de la Atención: Nro. DNI: Apellidos y Nombres: Tipo: N° Colegiatura: Especialidad: N° Espe.

Mensaje On line: 39368 0

El sistema muestra los procedimientos CPT según se van ingresando.

Recien Nacido | Prestaciones Adicionales | Servicio Materno Infantil | Diagnósticos | Medicamentos | Insumos | **Procedimientos** (1)

Cód MINSAI	Cód SIS	Descripción	Cant. Ind.	Cant. Eje.	P. Unitario	Nro. Dx	Resultado
01987		Evaluación pre anestésica	1	1	5.57	1	1
11012		Debridamiento de Piel, Tejido Subcutáneo, fascia muscular, músculo y hueso	1	1	0.00	1	0
11100		Biopsia de piel, tejido celular subcutáneo y/o membrana mucosa (incluye sutura simp)	1	1	0.00	1	0
11200		Extirpación de verrugas	1	1	0.00	1	0

- Ingreso de procedimientos CPMS de la fecha de corte hacia adelante.

1° Selecciona la pestaña de procedimientos, 2° presione el botón "Nuevo registro de Procedimiento", luego 3° digitar el código del procedimiento CPMS o utilizar la tecla F7 dentro del campo del código para listar los CPMS existentes, 4° Ingresar la cantidad indicada, cantidad ejecutada, el resultado y el número de diagnóstico al cual se hace la referencia, finalmente 5° presione el botón "Grabar".

REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCION, Versión:3.0.045 - 151.71 - Conexión Mixta

NUMERO DE FORMATO: 00541554 Periodo: ENERO-2020

Nombre del EESS o Equipo AISPED que realiza la atención: CENTRO DE SALUD AÑO NUEVO (1-3) Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO Cod. Oferta Flexible: Descripción EESS de Oferta Flexible

Lugar de atención: INTRAMURAL Tipo de Atención: AMBULATORIO EESS ó Equipo AISPED que refirió ó afilió al paciente: N° Hoja de Referencia:

Del Asegurado

Componente	Tipo Formato	Situación	Cod. Af/Ina	Corr.	Documento de Identidad	Sexo	F. de Hac.	N° Hs. Clínica
Subsidiado	Afiliación AUS	Nuevo 2.0	340	2	00000009	Femenino	02/09/1965	12121

Apellido Paterno: TORRES Apellido Materno: MUÑOZ Primer Nombre: GLADYS Otros Nombres: Gestante: No Gestante F. Parto / Probable: / /

Convenio: Cod. Seguro: Institución IAFAS: Cod. Seg. IAFAS: 01 AYHARA Etnia:

De la Prestación

F. Atención: 23/01/2020 Hora: 10:10 Unidad Prestacional de Servicio (UPS): 061 Atención en tópico: Prestación realizada: Atención directa

Destino del Asegurado: Alta EESS al que se Refiere / Contabierra: N° Hoja de Ref/Contar: Fec. Ingreso: 23/01/2020 Fec. Alta: 23/01/2020 Fec. Falec.: / / Fec. Cort. Adm.: / /

Recien Nacido: Prestaciones Adicionales Servicio Materno (Infant) Diagnósticos Medicamentos Insumos **Procedimientos** (1)

PROCEDIMIENTOS

Cód CPMS	Cód CPT	Descripción	Cant. Ind.	Cant. Eje.	P. Unitario	Nro. Dx	Resultado
11042.01	11042	Limpeza quirúrgica o escarectomía menor a 10%	1	1	0.00	1	0
11055	11055	Descamado o corte de lesión(es) hiperqueratósica(s) benigna(s) (p. ej. espícula o ca)	1	1	0.00	2	0
11982	25250	Remoción, implante liberador de drogas no biodegradable	1	1	0.00	1	0

Procedimientos y Apoyo al Diagnóstico (F7: Consulta)

CPMS 11042.01 CPT 11042 Limpeza quirúrgica

Indicado: 1 Ejecutado: 1 Nro. Dx: 1 Resultado: 0

Responsable de la Atención: Nro. DNI: Apellidos y Nombres: Tipo: N° Colegiatura: Especialidad: N° Espe.

Mensaje On line: 0

El sistema muestra los procedimientos CPMS según se van ingresando.

Recien Nacido: Prestaciones Adicionales Servicio Materno (Infant) Diagnósticos Medicamentos Insumos **Procedimientos** (1)

PROCEDIMIENTOS

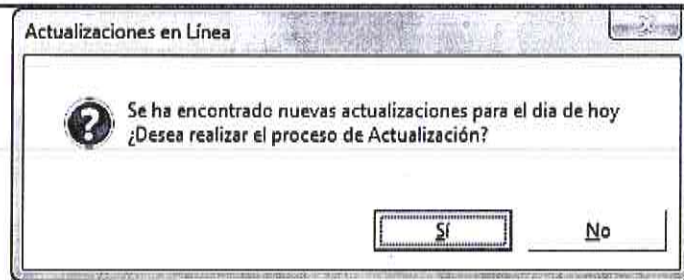
Cód CPMS	Cód CPT	Descripción	Cant. Ind.	Cant. Eje.	P. Unitario	Nro. Dx	Resultado
11042.01	11042	Limpeza quirúrgica o escarectomía menor a 10%	1	1	0.00	1	0
11055	11055	Descamado o corte de lesión(es) hiperqueratósica(s) benigna(s) (p. ej. espícula o ca)	1	1	0.00	2	0
11982	25250	Remoción, implante liberador de drogas no biodegradable	1	1	0.00	1	0

4.2. MODULO: ACTUALIZACIÓN DE MAESTROS

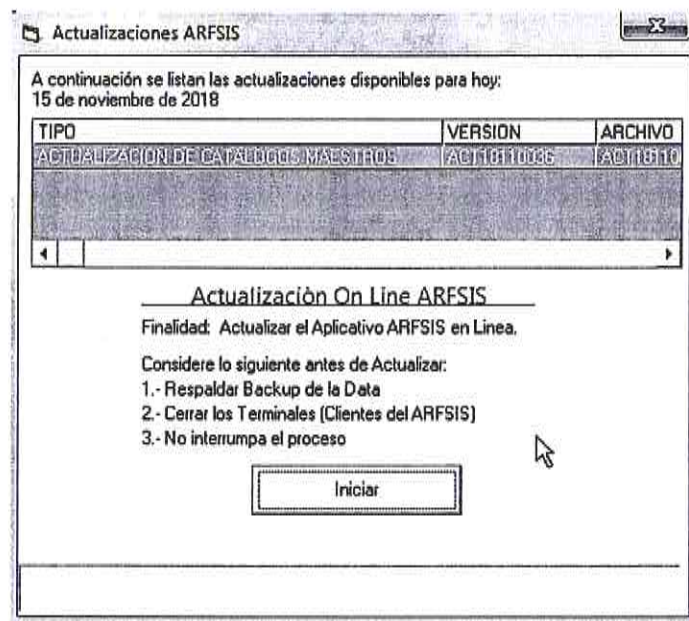
4.2.1. ACTUALIZACIÓN AUTOMÁTICA DE MAESTROS, CATÁLOGOS Y EJECUTABLE

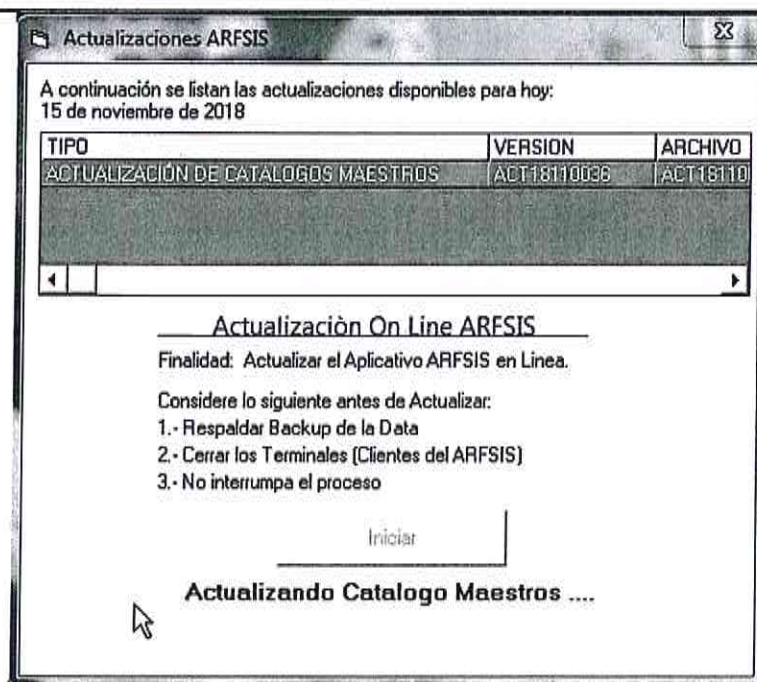
FUNCIONALIDAD	Describe
	Permite al aplicativo ARFSIS comprobar en línea si hay una nueva versión de catálogos, descarga y actualiza la base de datos local del aplicativo ARFSIS. Esta función solo se activa cuando el modo de conexión se encuentra en Línea o Modo Mixto.

1. Esta funcionalidad se inicia después de ingresar en el aplicativo ARFSIS, al encontrar una nueva actualización el aplicativo muestra el siguiente mensaje.



2. Luego de presionar el botón "SI" el aplicativo muestra una ventana con la descripción de todas las actualizaciones del día. Enseguida presionar el botón "INICIAR" para dar inicio a las actualizaciones.





3. Luego de terminado el proceso se muestra un mensaje de confirmación y posteriormente se visualiza la fecha de actualización en el formulario principal



Su base de datos de Maestros (Responsable de Atención, PPDD, EESS, Medicamentos e Insumos) esta actualizada.
Ultima Act: 23/01/2020

4.2.2. ACTUALIZACIÓN MANUAL

FUNCIONALIDAD Permite al aplicativo ARFSIS actualizar la información de sus tablas maestras cuando el sistema se encuentra en modo fuera de línea.

1. Para Ingresar a esta funcionalidad en la barra de herramientas vamos a la pestaña "Procesos" y luego pulsar el botón "Actualizaciones"



2. Nos carga el siguiente formulario en donde seleccionamos la opción "Actualizar catálogos" y automáticamente nos muestra los archivos de actualización que hayamos descargado manualmente del sistema RETROARFSIS.

ACTUALIZA BASE DATOS

Seleccione que el tipo de actualización que desea realizar, haciendo click sobre opción correspondiente.

Actualizar Asegurados
 Actualizar Catálogos

Carga de maestros Arfsis

ACT19040040.zip
ACT19050002.zip
ACT19050003.zip
ACT19050006.zip
ACT19050008.zip
ACT19050010.zip
ACT19050011.zip
ACT19050019.zip
ACT19050021.zip
ACT19050038.zip
ACT19050041.zip
ACT19060003.zip
ACT20010013.zip

Esta opción le permitirá mantener actualizadas las tablas: Resp. de Atención, Establecimientos de Salud, PD, Distritos, Instituciones Educativas y Anulaciones, por ser constantemente actualizadas y de uso imprescindible para el registro de formatos SIS.

Iniciar Proceso

Buscar Establecimientos

Código (Ingrese código RUC - DSS e SIS)

Nombre

Equivalencia Categoría

Comentario

Actualización	Fecha	Usuario
▶ ACT200100+3.zip	23/01/2020	heidi
ACT200100+2.zip	22/01/2020	heidi
ACT20010021.zip	10/01/2020	admin
ACT19090036.zip	27/09/2019	heidi
ACT19090035.zip	26/09/2019	heidi
ACT19090033.zip	25/09/2019	heidi

3. Luego seleccionamos la actualización descargada y pulsamos el botón "Iniciar Proceso", cuando termine el proceso nos mostrará el siguiente mensaje.

ACTUALIZA BASE DATOS

Seleccione que el tipo de actualización que desea realizar, haciendo click sobre opción correspondiente.

Actualizar Asegurados Actualizar Catálogos

Carga de maestros Arfsis

ACT19040040.zip
 ACT19050002.zip
 ACT19050003.zip
 ACT19050004.zip
 ACT19050008.zip
 ACT19050010.zip
 ACT19050011.zip
 ACT19050019.zip
 ACT19050021.zip
 ACT19050041.zip
 ACT19050042.zip
 ACT19050003.zip
 ACT20010043.zip

Esta opción le permitirá mantener actualizadas las tablas: Resp. de Atención, Establecimientos de Salud, PD, Distritos, Instituciones Educativas y Anulaciones, por ser constantemente actualizadas y de uso imprescindible para el registro de formatos SIS.

Iniciar Proceso

Buscar Establecimientos

Código: [] (Ingresar código ABN+00 a 310)

Nombre: []

Equivalencia: [] Categoría: []

Comentario: []

Actualización	Fecha	Usuario
ACT20010043.zip	23/01/2020	haidi
ACT20010043.zip	22/01/2020	haidi
ACT20010021.zip	10/01/2020	admin
ACT19090076.zip	27/09/2019	haidi
ACT19090038.zip	26/09/2019	haidi
ACT19090033.zip	28/09/2019	haidi

ACTUALIZA BASE DATOS

Seleccione que el tipo de actualización que desea realizar, haciendo click sobre opción correspondiente.

Actualizar Asegurados Actualizar Catálogos

Carga de maestros Arfsis

ACT19040040.zip
 ACT19050002.zip
 ACT19050003.zip
 ACT19050004.zip
 ACT19050008.zip
 ACT19050010.zip
 ACT19050011.zip
 ACT19050019.zip
 ACT19050021.zip
 ACT19050041.zip
 ACT19050042.zip
 ACT19050003.zip
 ACT20010043.zip

Esta opción le permitirá mantener actualizadas las tablas: Resp. de Atención, Establecimientos de Salud, PD, Distritos, Instituciones Educativas y Anulaciones, por ser constantemente actualizadas y de uso imprescindible para el registro de formatos SIS.

Cargando maestro, Por favor espere !!

Iniciar Proceso

ARFSIS

Proceso termino satisfactoriamente

Aceptar

Buscar Es

Código: [] (Ingresar código ABN+00 a 310)

Nombre: []

Equivalencia: [] Categoría: []

Comentario: []

Actualización	Fecha	Usuario
ACT20010043.zip	23/01/2020	haidi

Su base de datos de Maestros (Responsable de Atención, PPDD, EESS, Medicamentos e Insumos) esta actualizada.
 Ultima Act: 23/01/2020

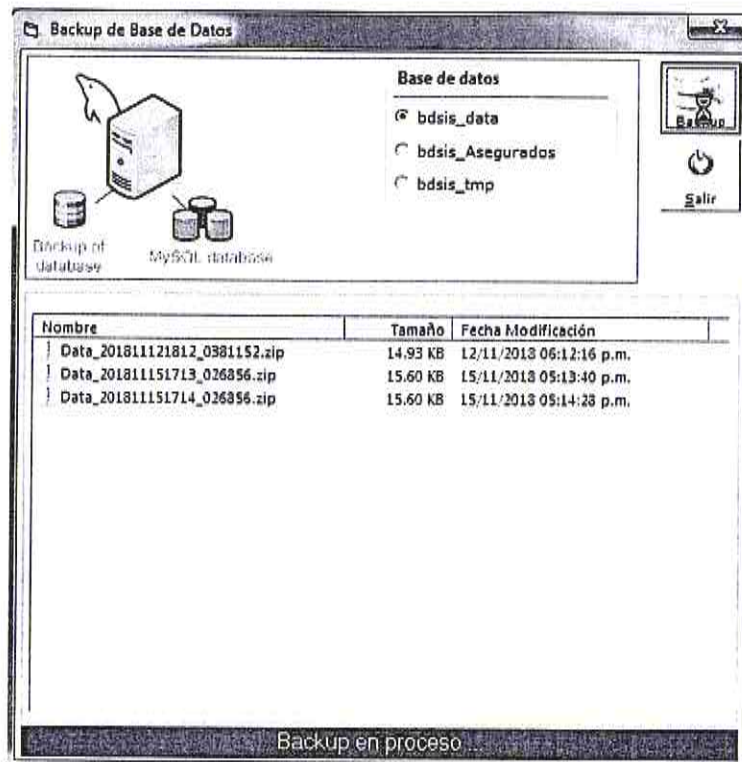
4.2.3. RESPALDAR BASE DE DATOS

FUNCIONALIDAD	Obtiene una copia de seguridad (back up) de la información histórica de la base de datos.
---------------	---

1. Para Ingresar a esta funcionalidad en la barra de herramientas vamos a la ficha "Procesos" y luego pulsar el botón "Respaldar Base de Datos"



1. Nos carga el siguiente formulario en donde seleccionamos bdsis_data y presionamos el botón backup para respaldar la base de datos.



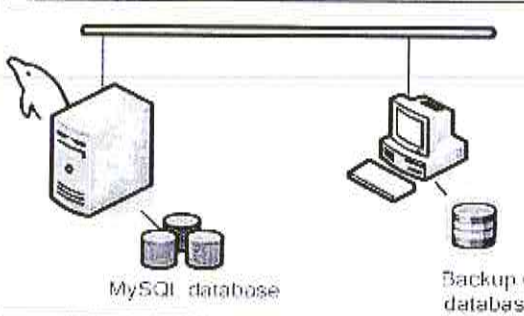
2. Luego de terminado el proceso, el aplicativo muestra un mensaje que el BACKUP se ha generado satisfactoriamente.



4.2.4. RESTAURAR BASE DE DATOS

<p>FUNCIONALIDAD</p>	<p>Restaura el backup a la base de datos.</p>
<p>1. Para Ingresar a esta funcionalidad en la barra de herramientas vamos a la ficha "Procesos" y luego pulsar el botón "Restaura Base de Datos".</p>  <p>3. Nos carga el siguiente formulario en donde seleccionamos bdsis_data y presionamos el botón "RESTORE" para restaurar el backup de la base de datos.</p>	

Restore de Base de Datos



Base de datos

- bdsis_Maestros
- bdsis_Data
- bdsis_Tmp
- bdsis_Asegurados

Restore

Salir


D:\Seguro Integral de Salud\ARFSIS\Respaldo\Data_201811151714_026856.zip

Nombre	Tamaño	Fecha Modificación
<input type="checkbox"/> Data_201811121812_0381152.zip	14.93 KB	12/11/2018 06:12:16 p.m.
<input type="checkbox"/> Data_201811151713_026856.zip	15.60 KB	15/11/2018 05:13:40 p.m.
<input checked="" type="checkbox"/> Data_201811151714_026856.zip	15.60 KB	15/11/2018 05:14:38 p.m.

Restore en proceso ...

4. Luego de terminado el proceso se muestra un mensaje que la restauración se ha generado satisfactoriamente.

Restaurando Base de Datos

 Restauración de bdsis_data, se ha generado satisfactoriamente, se Reiniciará el Aplicativo para refrescar las conexiones

Aceptar

	Manual de Usuario
	ARFSIS

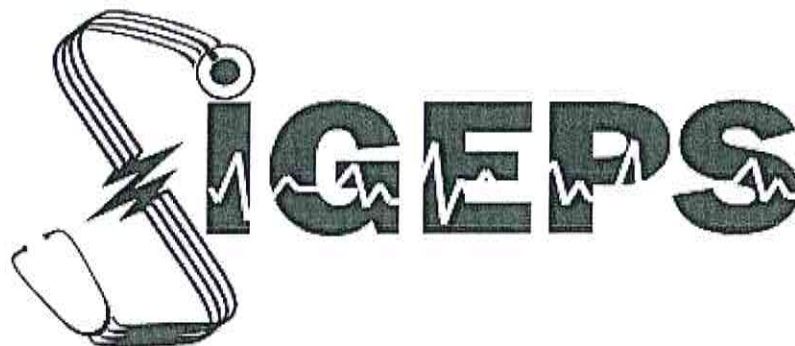
5.GLOSARIO DE TERMINOS

TÉRMINO	DEFINICIÓN
Afillado	Persona que es miembro de algún componente de aseguramiento.
AISPED	Atención Integral de Salud a Poblaciones Excluidas y Dispersas
Asegurado	Persona o ciudadano que es poseedor de un seguro del SIS.
IAFAS	Institución Administradora de fondos de Aseguramiento de Salud
FUA	Formato Único de Atención
UPS	Unidad Prestacional de Servicio



Manual de Usuario

“Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud - SIGEPS”



ÁREA PROPIETARIA

OGTI

Nº VERSION

2.2

FECHA DE ACTUALIZACION

22/01/2020

SIS Seguro Integral de Salud	Manual de Usuario
	Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud - SIGEPS

CONTROL DE VERSIONES

N° VERSIÓN	FECHA	AUTOR MODIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN
1.0	04/01/2019	Jorge Rojas	Creación del documento
2.0	28/01/2019	Freddy Holguín	Actualización del documento
2.1	25/03/2019	Heide Hilda Maximiliano Paucar	Actualización del documento
2.2	22/01/2020	Heide Hilda Maximiliano Paucar	Actualización del documento

REVISADO Y APROBADO POR

N° VERSIÓN	FECHA	ROL	NOMBRE	FIRMA
2.2	23/01/2020	ESPECIALISTA COORDINADOR	DUGLAS QUIÑONES CASAS	

CONTENIDO

1.	INTRODUCCIÓN	4
2.	OBJETIVO DEL SISTEMA.....	4
3.	GENERALIDADES DEL SISTEMA	4
3.1.	Módulos del sistema	4
3.2.	Sub - módulos del Sistema	5
3.3.	Controles Estándares Del Sistema.....	6
3.4.	Ingreso al sistema.....	6
4.	DESCRIPCIÓN DE LOS MÓDULOS	7
4.1.	SIGEPS.....	7
4.1.1.	SUB-MÓDULO – Registro FUAs - Prestacionales	7
4.1.2.	SUB-MÓDULO – Registro FUAs - Convenios	22
4.1.3.	SUB-MÓDULO – Consolidación ARFSIS	23
4.1.4.	SUB-MÓDULO – Consulta de Paquetes	26
4.1.5.	SUB-MÓDULO – Gestión de Paquetes ARFSIS - SOASIS	28
4.1.6.	SUB-MÓDULO – Retroalimentación ARFSIS	30
4.1.7.	SUB-MÓDULO – Resultados Reglas de Consistencia	31
4.1.8.	SUB-MÓDULO – Corrección de FUAs - Prestacionales.....	33
4.1.9.	SUB-MÓDULO – Corrección de FUAs - Convenios	35
4.1.10.	SUB-MÓDULO – Consulta de Atenciones Históricas	36
4.1.11.	SUB-MÓDULO – Consulta de Atenciones	38
4.1.12.	SUB-MÓDULO – Reportes SIGEPS	40
4.1.13.	SEGURIDAD	55
i.	SUB-MÓDULO – ACCESOS	55
ii.	SUB-MÓDULO – RESTABLECER CONTRASEÑA.....	58
iii.	SUB-MÓDULO – CAMBIAR CONTRASEÑA	62
5.	INFORMACIÓN DE SALIDA PARA SISTEMAS U ORGANISMOS EXTERNOS	64
6.	GLOSARIO DE TERMINOS.....	64
7.	REGLAS DE NEGOCIO	64
8.	ANEXOS	64
9.	OBSERVACIONES	64

1. INTRODUCCIÓN

El presente documento sirve de guía en el manejo y operación del **Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud - SIGEPS** en el que se indica la funcionalidad que deben seguir las diferentes IPRESS para el procesamiento de atenciones prestacionales.

2. OBJETIVO DEL SISTEMA

El sistema SIGEPS surge como necesidad de optimizar el procesamiento de datos y automatizar los procesos de aplicación de Reglas de Consistencia y Valorización.

Comprende los siguientes procesos:

Captura de datos

- Registro de FUAs (Prestacionales y de Convenio)
- ARFSIS – SOASIS (Consolidación ARFSIS, Consulta y Gestión de Paquetes, Retroalimentación ARFSIS).

Procesos

- Resultados de Reglas de Consistencia

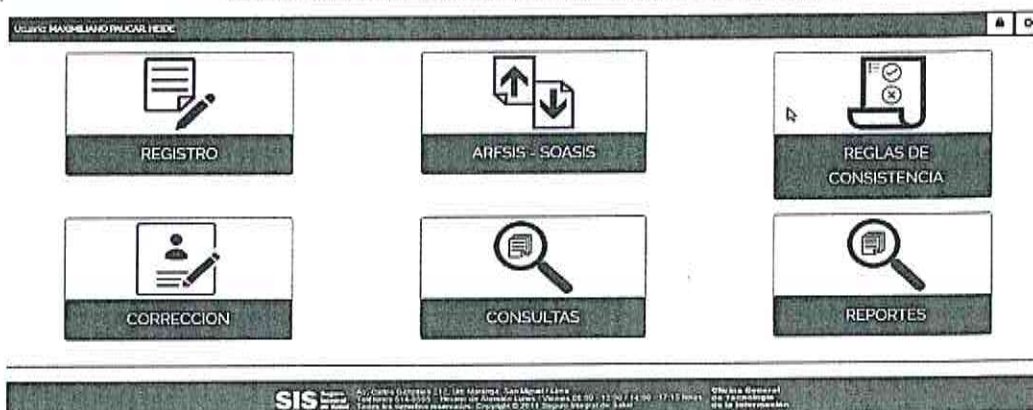
Resultados

- Corrección de FUAs (Prestacionales y de Convenio)
- Consultas de FUAs
- Reportes (SIASIS, FAC)

3. GENERALIDADES DEL SISTEMA


3.1. MÓDULOS DEL SISTEMA

N°	MÓDULO	DESCRIPCION
01	Registro	Esta opción permite el registro de FUAs prestacionales.
02	ARFSIS-SOASIS	Esta opción permite: <ul style="list-style-type: none">- Cargar paquetes provenientes del ARFSIS.- Consultar y gestionar los paquetes de ARFSIS Y SOASIS.- Descargar archivos para actualizar el ARFSIS.
03	Reglas de Consistencia	Esta opción permite consultar las observaciones de las FUAs prestacionales.
04	Corrección	Mediante esta opción se puede corregir los FUAs prestacionales con datos observados y no observados.
05	Consultas	Esta opción permite consultar FUAs prestacionales
06	Reportes	Esta opción permite generar reportes prestacionales.





3.2. Sub - módulos del Sistema

N°	MÓDULO	SUB MÓDULO	DESCRIPCION
01	Registro	Registro de FUAs Prestacionales	Esta opción permite el registro de FUAs prestacionales.
02		Registro de FUAs de Convenios	Esta opción permite el registro de FUAs prestacionales de convenios.
03	ARFSIS-SOASIS	Consolidación ARFSIS	Esta opción permite la carga de paquetes provenientes del ARFSIS.
04		Consulta de Paquete	Esta opción permite ver el estado de proceso individual de un paquete.
05		Gestión de Paquetes ARFSIS – SOASIS	Esta opción permite consultar y hacer seguimiento (trazabilidad) masivo de paquetes del ARFSIS y SOASIS.
06 07		Retroalimentación ARFSIS	Permite descargar los archivos necesarios para actualizar el ARFSIS.
08	Reglas de Consistencia	Resultados de Reglas de Consistencia	Esta opción permite mostrar el listado de las FUAs prestacionales observadas por las Reglas de Consistencias.
09	Corrección	Corrección de FUAs - Prestacionales	Mediante esta opción se puede corregir los FUAs prestacionales con datos observados y no observados.
10		Corrección de FUAs- Convenios	Mediante esta opción se puede corregir los FUAs prestacionales de convenios con datos observados y no observados.
11	Consultas	Consulta de Atenciones Históricas	Esta opción permite consultar FUAs prestacionales históricos (2010-2018).

 SIS Seguro Integral de Salud	Manual de Usuario
	Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud - SIGEPS


N°	MÓDULO	SUB MÓDULO	DESCRIPCION
12		Consulta de Atenciones	Esta opción permite consultar FUAs prestacionales a partir del 2019.
13	Reportes	Reportes SIGEPS	Esta opción permite generar reportes prestacionales.

3.3. CONTROLES ESTÁNDARES DEL SISTEMA

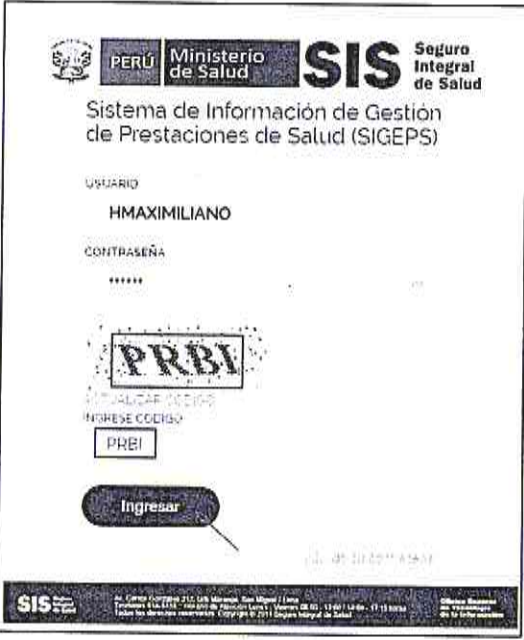
BOTON	DESCRIPCION
	Permite ingresar a la ventana de la opción cambiar Contraseña.
	Permite salir del Sistema.

3.4. INGRESO AL SISTEMA

1. Ingresar al siguiente portal: <http://sigeps.sis.gob.pe/>

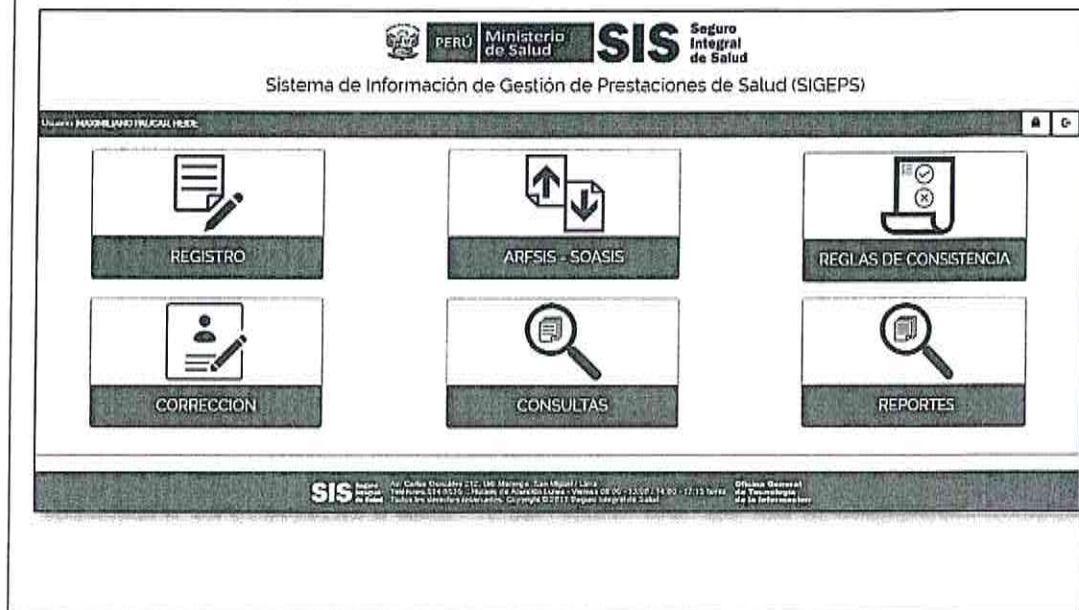


2. Ingresar **usuario, contraseña y código de verificación (captcha)** y presionar el botón **Ingresar**. (Si el usuario, la contraseña y el captcha son correctos aparecerá el menú de los módulos del SIGEPS).



The screenshot shows the login interface for the SIS system. At the top, it features the logos for the Peruvian Ministry of Health and the SIS Seguro Integral de Salud. Below the logos, the system name 'Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud (SIGEPS)' is displayed. The login form includes fields for 'USUARIO' (containing 'HMAXIMILIANO'), 'CONTRASEÑA' (masked with asterisks), and a CAPTCHA image showing the letters 'PRBI'. Below the CAPTCHA, there is a field labeled 'INGRESE CODIGO' with a small input box containing 'PRBI'. A large 'Ingresar' button is positioned at the bottom of the form. The footer of the page contains contact information for the SIS system.

3. En el menú del SIGEPS podrá seleccionar el módulo y sub - módulo al cual desea ingresar (previamente debe haber solicitado el permiso respectivo).



4. DESCRIPCIÓN DE LOS MÓDULOS

4.1. SIGEPS

4.1.1. SUB-MÓDULO – Registro FUAs - Prestacionales

FUNCIONALIDAD	Permite el Registro de FUAs prestacionales.
<p>1. Al hacer clic en el módulo "REGISTRO" inmediatamente se despliega la opción Registro de FUAs – Prestacionales.</p> <div data-bbox="651 1464 1106 1910" style="text-align: center;"><p>The image shows a close-up of the 'REGISTRO' menu item. It features a document and pencil icon. Below the icon, the word 'REGISTRO' is written in a dark box. A white mouse cursor is pointing at the 'REGISTRO' text. Below this box, a sub-menu dropdown is visible, containing the text 'Registro de FUAs - Prestacionales'.</p></div>	

2. Luego de haber ingresado a la opción de Registro de FUAs – Prestacionales el sistema muestra el siguiente formulario.

Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud

PERÚ Ministerio de Salud Seguro Integral de Salud

REGISTRO DE FUAS PRESTACIONALES

25/03/2019 11:29 a.m.

LINO LINO, ROSABEL MERCEDES

CD SIS: CERRO DE PASCO

H. ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES

Periodo digitacion: MARZO

Periodo de producir:

Nuevo Guardar Eliminar Salir

DATOS DE LA ENTIDAD

Numero de Formato: 270

Codigo RENAES de la IPRES: 000000000

Unidad Ejecutora:

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Codigo Modular: EE

Nivel Educativo: -SELECCIONE- Turno: -SELECCIONE-

Grado Educativo: -SELECCIONE- Seccion:

DATOS DEL ASEGURADO

Componente / Regimen: -INGRESO CONTRATO Tipo Formato: -INGRESO CONTRATO

Documento de Identidad: -EE Codigo del Asegurado SIS:

Asegurado de Otra IAPAS: -SELECCIONE- Cod de Seguro de Otra IAPAS:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Primer nombre: Otros Nombres:

Fecha de Nac. / Edad (años/mes/d): Sexo:

Integrantes Semiafiliado: -SELECCIONE-

Atencion: -SELECCIONE- Salud Materna: NO GESTANTE

Concepto Prestacional: -SELECCIONE- Fecha Parto/Proced: 25/03/2019

Nº Autorizacion: Monto:

Nº Historia Clínica:

Etnia:

DATOS DE LA ATENCIÓN

Fecha de Atencion (Hora): 25/03/2019 Lugar de Atencion: INTRAHOSPITAL

Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO

Cod RENAES de la Oferta Flexible UPS:

Codigo de Prestacion (servicio):

SE Referir/Contrareferir a IPRES:

Nº Hoja de Referencia:

Destino del Asegurado: -SELECCIONE- Aosta de Defuncion: Origen: -SELECCIONE-

Fecha Corte Administr: 25/03/2019 Fecha Parto/Proced: 25/03/2019

Nº de FUA a Vincular: Cod. Autorizac. Reporte Vinculado:

SE Referir/Contrareferir a IPRES:

Nº Hoja Referir/Contrareferir a:

Fecha de Nac: 25/03/2019 Fecha de Ingreso: 25/03/2019

RECIENTE NACIDOS

Nº	Documento	Contrato	Nombres y Apellidos

PRESTACIONES ADICIONALES

Nº	Codigo	Descripcion

3.- Consignación de los datos de la Atención tarifada:**DATOS DE LA ENTIDAD:**

Se consigna el código del FUA y los datos generales del establecimiento de salud que realiza la atención.

SIGEPS Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud

PERÚ Ministerio de Salud Seguro Integral de Salud

REGISTRO DE FUAS PRESTACIONALES Ayuda

26/03/2019 11:11 a.m. ODSIS: CERRO DE PASCO Período digitación MARZO

LINO LINO, ROSABEL MERCEDES H. ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES Período de producción

Nuevo Guardar Eliminar Salir

DATOS DE LA ENTIDAD

Número de Formato	270	19	00000125
Código RENAES de la IPRESS	0000000980		ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES 2
Unidad Ejecutora	0891		REGION PASCO - SALUD UTES OXAPAMPA

❖ **NÚMERO DE FORMATO:** Consta de tres campos que se describen a continuación:


DATOS DE LA ENTIDAD

Número de Formato

036	19	00151513
1	2	3

- **Primer campo:** conformado por tres primeros dígitos, que identifican a la DISA.
- **Segundo campo:** conformado por dos dígitos, corresponde al lote, que corresponde a los dos dígitos finales del año de impresión de los formatos.
- **Tercer campo:** constará de ocho dígitos que corresponde al número correlativo de la atención. Para ello, el IGSS, la DIRESA, la GERESA, la Red de Servicios de Salud, la Unidad Ejecutora o la que haga sus veces, en coordinación con la UDR de la respectiva Gerencia MACRO Regional, asignara tanto para el FUA preimpreso como para el FUA electrónico, un rango de numero correlativo, el cual deberá ser único, a fin de evitar su duplicación, teniendo en cuenta que en ningún caso podrán existir FUAs con numeración duplicada, ni en la misma IPRESS ni en diferentes IPRESS. Asimismo, tampoco podrá duplicarse el número de los FUAs electrónicos con el número de los FUAs preimpresos.

❖ **CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS:**

Es el establecimiento de salud que realiza la atención, el código se digita manualmente o también se puede presionar el icono  para seleccionar el código RENAES.

Código RENAES de la IPRESS 

DISA	UND.EJEC.	COD. SIS	RENAES	NOMBRE	CAT	ABRV.	CAT.NOMBRE
210	0131	000013937	000013937	LABORATORIO DE REFERENCIA EN SALUD PUBLICA	00	0	NO TIENE
210	1652	000025849	000025849	MEDICO DE GUARDIA SAC	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1655	000013186	000013186	FRATERNIDAD NIÑO JESUS ZONA X	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1685	000013261	000013261	CERRO EL AGUSTINO	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150103A301	000000930	ATE	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150103A302	000000584	HORACIO ZEVALLOS	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150103A304	000000931	AMAUTA	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150103A306	000000933	ALFA Y OMEGA	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150103A309	000000649	TUPAC AMARU	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150103A310	0000007145	LA FRATERNIDAD	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150107A301	000000939	PERLA DEL SOL	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150107A302	000000940	HUASCATA	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150107A303	000000541	VILLA RICA	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150107A304	000000542	TRES DE OCTUBRE	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150109A301	000000979	HUAYCAN DE CIEQUEUILLA	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150109A302	000000980	COLCA	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150114A301	000000906	MATAZANCO	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150114A302	000000907	PORTADA DEL SOL	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150118A301	000000943	ALTO HUAMPANI	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO
210	1686	150118A302	000000965	CHACRASANA	02	I-2	PUESTO DE SALUD CON MEDICO

❖ UNIDAD EJECUTORA

Es la Unidad Ejecutora a la que está asociado el establecimiento de salud.

DATOS DEL ASEGURADO:

Se consignan los datos del asegurado como se muestra en la imagen:

DATOS DEL ASEGURADO			
Componente / Régimen	SVSS DIADO	Tipo Formato	FORMATO NUEVO
Documento de Identidad	DNI 00000003	Código del Asegurado SIS	340 2 00000009 C
Asegurado de Otra IAFA5	-- SELECC ONE --	Cod de Seguro de Otra IAFA5	
Apellido Paterno	TORRES	Apellido Materno	MUÑOZ
Primer Nombre	GLADYS	Otros Nombres	
Fecha de Nac. / Edad	02/05/1956 / 55A-4M-26D	Sexo	FEMENINO
Integrantes Semisubscrito	-- SELECC ONE --		
Atención	EMERGENCIA	Salud Materna	NO GESTANTE
Concepto Prestacional	ATENCIÓN DIRECTA	Fecha Parto/Probab	
Nº Autorización		Monte	
Nº Historia Clínica	73636		
Etnia	C1	AYMARÁ	

❖ CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS:

Corresponde al número asignado en el formato de afiliación/inscripción/filiación para la identificación del asegurado.

Código del Asegurado SIS	340	2	00000009
	①	②	③

- El primer campo corresponde al código de DISA.
- Segundo campo consigna el dígito prefixal que corresponde al tipo de seguro que tenga

- Tercer campo se coloca el numero/DNI/CE del asegurado.
- Cuarto campo se refiere a un correlativo para identificar o los derecho habientes o también indica un código propio para las inscripciones.

❖ **ASEGURADO DE OTRA IAFAS:**

En el caso de un asegurado de otra Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS), se indica la Institución de la cual procede el asegurado: ESSALUD, FFAA, SALUDPOOL, sin seguro y otros.

Asegurado de Otra IAFAS	-- SELECCIONE --
Apellido Paterno	SELECCIONE--
Primer Nombre	4 = OTRO
Fecha de Nac. / Edad (año/mes/día)	5 = SIN SEGURO
	1 = ESSALUD
	2 = FFAA
	3 = SALUDPOL

❖ **CÓDIGO DE SEGURO DE OTRA IAFAS:**

En el caso de un asegurado de otra Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS), se indica el autogenerado del seguro otorgado por la Institución de la cual procede el asegurado.

❖ **INTEGRANTES SEMISUBSIDIARIO:**

Campo en la que se muestran los derechohabientes para asegurados del componente semisub subsidiado.

❖ **ATENCIÓN:**

Corresponde a las formas o tipos de atención por las cuales el asegurado o usuario entra en contacto con la institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) para ser atendido. Estas pueden ser Ambulatoria, Referencia y Emergencia.

Atención	-- SELECCIONE --
Concepto Prestacional	SELECCIONE--
Nº Autorización	AMBULATORIO
Nº Historia Clínica	REFERIDO
Etnia	EMERGENCIA

❖ **SALUD MATERNA:**

Se indica el tipo de condición materna del asegurado.

Salud Materna	NO GESTANTE
Fecha Parto/Probab (dd/mm/aaaa)	NO GESTANTE
Monto	GESTANTE
	PUÉRPERA

❖ **CONCEPTO PRESTACIONAL.**

Se indica el concepto de la prestación.

Concepto Prestacional	ATENCIÓN DIRECTA
Nº Autorización	-- SELECCIONE --
Nº Historia Clínica	CARTA DE GARANTÍA
Etnia	ATENCIÓN DIRECTA
	EFERENDOS DE ALTO COSTO NO URB
	CARO ESPECIAL CORB TRACTOSUAVIA
	STPP

- ❖ **NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**
Se consigna el número de autorización al indicar como concepto prestacional cobertura extraordinario/Enfermedad de alto costo/carta de garantía.
- ❖ **MONTO:**
Se consigna el monto para la autorización al indicar como concepto prestacional cobertura extraordinario/Enfermedad de alto costo/carta de garantía.
- ❖ **NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:**
Se consigna el número o la denominación alfanumérica que la IPRESS asigne a la historia clínica del asegurado.
- ❖ **ÉTNIA:**
Se consigna el código que corresponde a la etnia a la que pertenezca el asegurado cuando sea pertinente y de acuerdo a normatividad vigente.

CODIGO	ETNIA	TIPO
09	ACHUAR - ACHUAL	INDIGENA AMAZONICO
01	AFRO DESCENDIENTE	AFRO DESCENDIENTE
10	AMAHUACA	INDIGENA AMAZONICO
11	AMAWERI - KISAMBAERI	INDIGENA AMAZONICO
12	AMARAKAERI	INDIGENA AMAZONICO
13	ANDOA - SHIMIGAE	INDIGENA AMAZONICO
14	ANDOKE	INDIGENA AMAZONICO
15	ARABELDA (CHIRUPINO)	INDIGENA AMAZONICO
16	ARASARE	INDIGENA AMAZONICO
17	ASHANINKA	INDIGENA AMAZONICO
18	ASHENINKA	INDIGENA AMAZONICO
02	ASIATICO DESCENDIENTE	ASIATICO DESCENDIENTE
19	AWAJUN (AGUARUNA, AENTS)	INDIGENA AMAZONICO
01	AYMARA	ANDINO
20	BORA (SIAMUNA)	INDIGENA AMAZONICO
21	CACATABO (UNI)	INDIGENA AMAZONICO
22	CAHUARANA (MOROGANO)	INDIGENA AMAZONICO
23	CANDOSHI - MURATO	INDIGENA AMAZONICO
24	CAPANAHUA (JUNIKUIN)	INDIGENA AMAZONICO
25	CAQUIITE (POYEHISATI)	INDIGENA AMAZONICO

DATOS DE LA ATENCIÓN:

Se consignan los datos de la atención

DATOS DE LA ATENCIÓN

Fecha de Atención -Hora: 11 / 03 / 2019 12 : 12 Lugar de Atención: INTRAMURAL

Personal que atiende: DEL ESTABLECIMIENTO

Cód RENAES de la Oferta Flexible: []

UPS: []

Código de Prestación (Servicio): 08 ATENCIÓN EN TÓPICO

Se Refiere/Contrarefiere a IPRESS: []

Nº Hoja de Referencia: []

Destino del Asegurado: ALTA Acata de Defunción: Origen: -- SELECC --

Fecha Corte Administ.: [] Fecha Fallecimiento: []

Nº de FUA a vincular: [] Cód. Autorizac. Reporte Vinculado: []

Se Refiere/Contrarefiere a IPRESS: []

Nº Hoja Referencia/Contrareferencia: []

- ❖ **FECHA DE ATENCIÓN – HORA:**
Se consigna el tiempo en el que atendió el asegurado.

DATOS DE LA ATENCIÓN			
Fecha de Atención -Hora(0-24)	11	03 / 2019	12 : 12
	Fecha		Hora

- ❖ **LUGAR DE ATENCIÓN:**

Se consigna el lugar donde se realizó la atención; si el personal que atiende lo hace en una Institución Prestadora de Servicios de Salud será "INTRAMURAL", de hacerlo fuera de la misma será "EXTRAMURAL".

Lugar de Atención	<input type="text" value="INTRAMURAL"/> <input type="text" value="INTRAMURAL"/> <input type="text" value="EXTRAMURAL"/>
-------------------	---

- ❖ **PERSONAL QUE ATIENDE:**
Se indica si el personal que atiende es del establecimiento/itinerante/oferta flexible/plan más salud.
- ❖ **CÓDIGO RENAES DE LA OFERTA FLEXIBLE**
Al indicar como personal que atiende oferta flexible, se debe consignar el código correspondiente de la oferta flexible.
- ❖ **UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS (UPS):**
Se colocará el código de la Unidad Productora de Servicios de la IPRESS donde se brinda la prestación, de acuerdo a la normatividad vigente del MINSA.

CONTIENE	CODIGO	NOMBRE
	030000	ANATOMO PATOLOGIA / PATOLOGIA
	030100	ANATOMO PATOLOGIA / PATOLOGIA-BIOPSIAS (Anatomo patologia)
	030200	ANATOMO PATOLOGIA / PATOLOGIA-CITOGENETICA
	030300	ANATOMO PATOLOGIA / PATOLOGIA-CITOLOGIA
	030400	ANATOMO PATOLOGIA / PATOLOGIA-CITOMETRIA DE FLUJO
	030500	ANATOMO PATOLOGIA / PATOLOGIA-IMUNOHISTOQUIMICA
	030600	ANATOMO PATOLOGIA / PATOLOGIA-NECROPSIAS
	050000	BANCO DE ORGANOS
	050200	BANCO DE ORGANOS-CRIO PRESERVACION
	050100	BANCO DE ORGANOS-CELULAS MADRE DE CORDON UMBILICAL
	050300	BANCO DE ORGANOS-HISTOCOMPATIBILIDAD
	050400	BANCO DE ORGANOS-TEJIDOS (piel, córnea, otros)
	050500	BANCO DE ORGANOS-TRANSPLANTES
	100000	BIENESTAR FETAL
	100200	BIENESTAR FETAL-MONITOREO FETAL NST / ST
	100100	BIENESTAR FETAL-PERFIL BIOFISICO
	090000	BIOLOGIA MOLECULAR Y GENETICA
	090100	BIOLOGIA MOLECULAR Y GENETICA-BIOLOGIA MOLECULAR
	090200	BIOLOGIA MOLECULAR Y GENETICA-GENETICA
	010303	CENTRO DE DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN-UNIDAD ORGÁNICA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO-MESA DE PARTES O SEC. GRAL

En este campo se registrará de manera obligatoria el código de prestación que se brinda.

- ❖ **ES REFERENCIA REALIZADA POR IPRESS:**
Se consigna el código de la IPRESS u oferta Flexible que realizó la referencia.
- ❖ **NÚMERO DE HOJA DE REFERENCIA:**
Se consigna el número de la hoja de referencia que autorizó la IPRESS u oferta Flexible que realizó la referencia.
- ❖ **DESTINO DEL ASEGURADO:**
Se debe indicar el destino del asegurado.

Destino del Asegurado	ALTA
Fecha Corte Administrat. <small>DD/MM/AAAA</small>	-- SELECCIONE --
Nº de FUA a vincular	ACTA DE DEFUNCION
Se Refiere/Contrarefiere a IPRESS	CORTA ADMINISTRATIVO
Nº Hoja Referencia/Contrareferencia	FALLECIDO
Fecha de Alta <small>DD/MM/AAAA</small>	HOSPITALIZADO
	REP. ASIST. 24 HORAS
	REP. CONSULTA EXTERNA
	REP. EMERGENCIA
	SIN DESTINO

RECIENTES NACIDOS

- ❖ **ACTA DE DEFUNCIÓN:**
Se debe indicar el origen del acta de defunción en caso sea por destino fallecido el asegurado.
- ❖ **FECHA DE CORTE ADMINISTRATIVO:**
Se consigna la fecha de corte para el caso de asegurados con estancia hospitalaria mayor a ciento ochenta (180) días, por cuya atención se solicitó el pago, y el paciente continuará hospitalizado. Además, este casillero se autocompletará con la fecha de atención siempre y cuando el destino del asegurado sea por corte administrativo.
- ❖ **FECHA DE FALLECIMIENTO:**
Se consigna la fecha de fallecimiento del asegurado, este casillero se habilitará siempre y cuando el destino del asegurado sea fallecido.
- ❖ **NÚMERO DE FUA A VINCULAR:**
Se consigna el FUA a vincular para el caso de los asegurados con estancia hospitalaria mayor a ciento ochenta (180) días, cuando se solicita el pago en una segunda o posterior oportunidad, luego de un anterior corte administrativo.
- ❖ **CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN DEL REPORTE VINCULADO:**
Se consigna el código de autorización para el FUA a vincular que no tenga consignado como destino del asegurado por corte administrativo.
- ❖ **SE REFIERE/CONTRAREFIERE A IPRESS:**
Se consigna el código de la IPRESS a la que se refiere/contra refiere el asegurado.
- ❖ **NÚMERO DE HOJA REFERENCIA/CONTRAREFERENCIA:**
Se consigna el número de la hoja de referencia/contra referencia para la IPRESS a la que se refiere/contra refiere el asegurado.
- ❖ **FECHA DE ALTA:**
Se consigna la fecha de alta cuando el servicio es de hospitalización, esta fecha deberá

❖ **FECHA DE INGRESO:**

Se consigna la fecha de ingreso cuando el servicio es de hospitalización, esta fecha deberá ser menor o igual a la fecha de atención de la prestación.

RECIÉN NACIDOS:

Se consignan los recién nacidos para el caso de atención por parto (servicios 054 o 055), se registrará indicando el tipo de documentos que puede ser DNI/CNV/Contrato SIS del recién nacido según normatividad vigente. Al consignar el contrato SIS éste deberá estar registrado previamente y automáticamente se mostrará el nombre del recién nacido.

RECIÉN NACIDOS						
Nº	Documento	Contrato			Nombres y Apellidos	
1	DNI 41457777					
2	CNV 15323626					
3	CONTI	230	2	90232975	ROMERO ARONE, LINO ALDAIR	
	SELI					

PRESTACIONES ADICIONALES:

Se consignan una o más prestaciones preventivas, en tal sentido deben en todos los casos registrarse los diagnósticos, actividades, productos farmacéuticos, dispositivos médicos, productos sanitarios y/o procedimiento según correspondan. Además, debe validar que las prestaciones adicionales estén permitidas para la prestación principal consignada en el FUA.

PRESTACIONES ADICIONALES		
Nº	Código	Descripción
1	022	DETECCION DE PROBLEMAS EN SALUD MENTAL
2	018	SALUD REPRODUCTIVA (PLANIFICACION FAMILIAR)

RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN:

Se consignan los datos del profesional o personal de salud que realiza la atención.

RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN					
Tipo Documento	DNI	00080064	LOZA VELASQUEZ PEDRO		
Nº Colegiatura	044528	Nº RNE / Es Egresado	23133	NO	
Responsable de la Atención	1	MEDICO	Especialidad	CIRUGIA	

SERVICIOS PREVENTIVOS:

En esta pestaña se ingresan los servicios preventivos, se digita su código y el valor de su resultado; además se está soportado para ingresar todos los servicios preventivos posibles, se van agregando al completar la asignación del servicio preventivo y al presionar la tecla TAB.

SERVICIOS PREVENTIVOS				
Grupo de Riesgo: <input type="text" value="NINGUN GRUPO"/>				
Nº	Código	Descripción	Valor	
1	004	TALLA (CM.)		170
2	003	PESO (KG)		65
3	014	IMC (KGM2)		31.25

Para el caso de los servicios 054 o 055, al consignar recién nacidos, por cada uno de ellos, se agregará automáticamente las actividades preventivas de Parto Vertical y Corte Tardío.

SERVICIOS PREVENTIVOS				
Grupo de Riesgo: <input type="text" value="NINGUN GRUPO"/>				
Nº	Código	Descripción	Valor	
1	408	PARTO VERTICAL	RN 1	SI
		PARTO VERTICAL	RN 2	SI
2	409	CORTE TARDIO DE CORDON (2 A 3 MIN)	RN 1	SI
		CORTE TARDIO DE CORDON (2 A 3 MIN)	RN 2	SI

DIAGNÓSTICOS:

En esta pestaña se ingresan los diagnósticos, se digita su código, el ingreso/egreso y el tipo de diagnóstico; además se está soportado para ingresar 10 diagnósticos.

DIAGNÓSTICOS				
Nº	Código	Descripción	Ingreso/Egreso	Tipo DX
1	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	I - DX INGR	D - DEF
2	Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	I - DX INGR	D - DEF
3	A033	SHIGELOSIS DEBIDA A SHIGELLA SONNEI	I - DX INGR	D - DEF
4	S443	TRAUMATISMO DEL NERVIÓ AXILAR	I - DX INGR	D - DEF
5	D733	ABSCESO DEL BAZO	I - DX INGR	D - DEF
6	M028	ÓTRAS ARTROPATIAS REACTIVAS	I - DX INGR	D - DEF
7	B601	ACANTAMEBIASIS	I - DX INGR	D - DEF
8	V900	ACCIDENTE DE EMBARCACION QUE CAUSA AHOGAMIENTO Y SUMERSION, BARCO M	I - DX INGR	D - DEF
9	V935	ACCIDENTE EN UNA EMBARCACION, SIN ACCIDENTE A LA EMBARCACION, QUE NO C	I - DX INGR	D - DEF
10	N808	ÓTRAS ENDOMETRIOSIS	I - DX INGR	D - DEF

MEDICAMENTOS:

En esta pestaña se registran los medicamentos, se está soportado para ingresar todos los medicamentos posibles, al desplegar la pestaña "Agregar" se visualizará un formulario para el ingreso de los datos del medicamento, luego de llenar el formulario presione aceptar.

MEDICAMENTOS								
Código	Nombre	FF	Concentración	U. de Consumo	Pres.	Entr.	PO (S/I)	DX
No hay registros!								
								<input type="button" value="Agregar"/>

MEDICAMENTOS									
Código	Nombre	FF	Concentración	U. de Consumo	Pres.	Entr.	PO (sl.)	DX	
No hay registros!									
Agregar									
Código:	29020	Nombre:	DILUYENTE PARA VACUNA ANTIAMARILICA (AMA)						
F. Farmacéutica:	INY	Concentración:	& 10 DOSIS						
U. de Consumo:	10 DOSIS								
Petitorio:	N	Fecha:	11/01/2018	Nº Doc:	150	DEBE DE INGRESAR NRO DE DOCUMENTO Y			
Prescrita:	1	Entregada:	1	Precio (sl.):	0				
Diagnóstico	1 - Z002 - EXAMEN MEDICO GENERAL								
NOTA: Si su establecimiento (EBS) no es categoría II ó III pise con TAB y no ingrese fecha y documento de petitorio.									
<input type="checkbox"/> Aceptar <input type="checkbox"/> Nuevo									

Como podemos visualizar se genera el registro del medicamento con su respectivo diagnostico asignado.

MEDICAMENTOS									
Código	Nombre	FF	Concentración	U. de Consumo	Pres.	Entr.	PO (sl.)	DX	
29020	DILUYENTE PARA VACUNA ANTIAMARILICA (AMA)	INY	& 10 DOSIS	10 DOSIS	1	1	0	Z000	Agregar

En el formulario desplegado se ingresan los correspondientes medicamentos y se le asigna el diagnostico indicado

MEDICAMENTOS									
Código	Nombre	FF	Concentración	U. de Consumo	Pres.	Entr.	PO (sl.)	DX	
28125	SUPLEMENTO PROTEICO	PLV	300 g	300 g	1	1	0	Z000	
28031	ILOPROST	AER	2 mL	2 mL	1	1	0	M028	
28029	RIVAROXABAN	TAB		UNIDAD	1	1	0	5443	
00007	ACARBOSA	TAB		UNIDAD	1	1	0	A033	
00026	ACEITE DE GAULTHERIA + ALCANFOR + MENTOL	UNG	80 g	80 g	1	1	0	5443	

INSUMOS:

En esta pestaña se ingresan los insumos, se está soportado para ingresar todos los insumos posibles, al desplegar la pestaña "Agregar" se visualizará un formulario para el ingreso de los datos del insumo.

INSUMOS									
Código	Nombre	PR	Caract	U. de Consumo	Pres	Entr	PO (sl.)	DX	
No hay registros!									
Agregar									

En el formulario desplegado se ingresan los insumos y se le asigna el diagnostico indicado.

INSUMOS										
Código	Nombre	PR	Caract	U. de Consumo	Pres	Entr	PO (s/.)	DX		
No hay registros!										
Código:	10003	Nombre	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA							Agregar
Presentación:	200 mL	Concentración								
U. de Consumo										
Prescrita:	2	Entregada:	1	Precio (S/.)	0					
Diagnóstico	1 - Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL									
									✓ Aceptar	
									➤ Nuevo	

INSUMOS									
Código	Nombre	PR	Caract	U. de Consumo	Pres	Entr	PO (s/.)	DX	
10003	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA	200 mL			2	1	0	Z000	
26489	FILTRO DE NUTRICION PARENTERAL 0.22 UM PARA SISTEMA BINARIO DESCARTABLE			UNIDAD	1	1	0	Z000	
26532	GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL ANTIVIRICO N° 7			PAR	1	1	0	Z000	
									Agregar

PROCEDIMIENTOS:

En esta sección se ingresan los procedimientos médicos, es posible ingresar más de un procedimiento por atención. Al desplegar la pestaña "Agregar" se visualizará un formulario para el ingreso de los datos, es importante señalar que se puede ingresar los procedimientos usando códigos CPT o códigos CPMS, dependiendo si la atención fue antes del 23 de diciembre de 2019 o posterior a esa fecha.

- **Ingreso de procedimientos CPT antes de la fecha de corte.**
Desplegar la pestaña "Agregar". Enseguida digitar el código del procedimiento CPT o utilizar la tecla F7 dentro del campo del código para listar los CPT existentes, ingresar la cantidad prescrita, la cantidad entregada y el resultado, luego seleccionar el diagnóstico. Finalmente presionar el botón "Aceptar".

PROCEDIMIENTOS										
Código	Código	Nombre	IND	EJE	PO (s/.)	RES	SERV.	COMP.	DX	
No hay registros!										
Código CPT	11000	Nombre Cpt	DEBRIDAMIENTO DE PIEL INFECTADA O ECZEMAS EXTENSOS							Agregar
Grupo	OTROS PROCEDIMIENTOS									
SubGrupo	INTERV QUIRURG-SISTEMA TEGUMENTARIO									
Prescrita:	1	Entregada:	1	Precio (S/.)	0	Resultado				
Profesional	DNI	00000084	LOZA VELASQUEZ PEDRO			MEDICO - CIRUGIA				
Diagnóstico	1 - Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL									

El sistema muestra los procedimientos CPT según se van ingresando.

PROCEDIMIENTOS									
Código MINS	Código CPT	Nombre CPT	IND	EJE	PO (s/.)	RES	SERV. COMP.	DX	
00107	00107	ANESTESIA ENDOVENOSA PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS FUERA DE SALA DE OPERACIONES	1	1	0		NO	K315	
00095	00095	ANALGESIA BLOQUEO	1	1	0	1	NO	K318	
10120	10120	INCISIÓN Y RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO DE TEJIDO SUBCUTÁNEO	1	1	0	1	NO	K318	
10140	10140	INCISIÓN Y DRENAJE DE HEMATOMA, SEROMA O COLECCIONES DE FLUIDOS	1	1	0		NO	K315	
10120	10120	INCISIÓN Y RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO DE TEJIDO SUBCUTÁNEO	1	1	0	1	NO	E701	
11300	11300	AFEITADO DE LESIÓN EPIDÉRMICA O DÉRMICA	1	1	0	1	NO	K614	
11200	11200	EXTIRPACIÓN DE VERRUGAS	1	1	0	1	NO	K315	
19361	19361	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON COLGAJO MIOCUTÁNEO, CON O SIN IMPLANTE DE PRÓTESIS	1	1	0		NO	K318	
23515	23515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA CLAVICULAR, LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR, ACROMIOCLAVICULAR	1	1	0		NO	K318	
24201	24201	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, BRAZO O REGIÓN DEL CODO: PROFUNDO (SUBFASCIAL O INTRAMUSCULAR)	1	1	0	1	NO	K315	
11011	11011	DEBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO, FASCIA MUSCULAR Y MÚSCULO	1	1	0		NO	K315	
11010	11010	DEBRIDAMIENTO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO QUE INCLUYE EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ASOCIADO A FRACTURAS EXPUESTAS O DISLOCACIONES	1	1	0	1	NO	K614	


Agregar

- **Ingreso de procedimientos CPMS de la fecha de corte hacia adelante.**
Desplegar la pestaña "Agregar". Enseguida digitar el código del procedimiento CPMS o utilizar la tecla F7 dentro del campo del código para listar los CPMS existentes, ingresar la cantidad prescrita, la cantidad entregada y el resultado, luego seleccionar el diagnóstico. Finalmente presionar el botón "Aceptar".

PROCEDIMIENTOS										
Código CPMS	Código CPT	Nombre CPMS	IND	EJE	PO (s/.)	RES	SERV. COMP.	DX		
No hay registros!										
Código CPMS	13100	Nombre Cpt	CORRECCION COMPLEJA DE HERIDAS							Agregar
Nombre Cpm	REPARACION COMPLEJA DE TRONCO DE 1.1 A 2.5 CM									
Sección	SECCION CIRUGIA									
Prescrita:	1	Entregada:	1	Precio (S/.)	126.81	Resultado				
Profesional	DNI	00000064	LOZA VELA SQUEZ PEDRO			MEDICO - CIRUGIA				
Diagnóstico	1 - Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL									
									Aceptar Nuevo	

El sistema muestra los procedimientos CPMS según se van ingresando.

PROCEDIMIENTOS									
Código CPMS	Código CPT	Nombre CPMS	IND	EJE	PO (s/.)	RES	SERV. COMP.	DX	
13100	13100	REPARACIÓN COMPLEJA DE TRONCO DE 1.1 A 2.5 CM	1	1	126.81		NO	Z000	
17340	17340	CRIOTERAPIA PARA ACNÉ (CO2, NITRÓGENO LÍQUIDO)	1	1	21.11		NO	Z000	
19350	19350	RECONSTRUCCIÓN DE PEZÓN/AREOLA	1	1	216.07		NO	Z000	
76512	76512	ECOGRAFÍA OFTÁLMICA, DIAGNÓSTICA: MODO-B (CON O SIN ECOGRAFÍA MODO A NO CUANTITATIVA AGREGADA) (INCLUYE IMÁGENES DE MÚLTIPLES TRAMAS) CON INTERPRETACIÓN Y REPORTE	1	1	22.84		NO	R195	

A modo de ayuda se puede usar la lupa  mediante el cual se muestra un formulario de búsqueda por nombre o código CPT o CPMS.

CONTIENE	CODIGO CPMS		GRUPO
	CODIGO CPT	NOMBRE CPT	
±		ases arteriales (Dispositivo oral)	SERVICIOS MEDICOS Y ESTOMATOLOGICOS
±	81315.03	Detección Molecular del Gen de Fusión PML-RAR _{bcr3}	SERVICIOS MEDICOS Y ESTOMATOLOGICOS
±	81207.01	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p150	SERVICIOS MEDICOS Y ESTOMATOLOGICOS
±	75574.01	ANGIOTEM ADITA TORACICA	SERVICIOS MEDICOS Y ESTOMATOLOGICOS
±	72195	RM ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE	SERVICIOS MEDICOS Y ESTOMATOLOGICOS
±	70551	RM CEREBRO SIN CONTRASTE	SERVICIOS MEDICOS Y ESTOMATOLOGICOS
±	70542.02	RM HACIJO FACIAL CON CONTRASTE	SERVICIOS MEDICOS Y ESTOMATOLOGICOS
±	70482.02	TEM SENOS PARANASALES CON CONTRASTE	SERVICIOS MEDICOS Y ESTOMATOLOGICOS

Finalmente, el diseño del Formato Único de Atención con datos para su registro es como sigue:

Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud
Ministerio de Salud

REGISTRO DE FUAS PRESTACIONALES

22/03/2019 11:05 a.m.
ODSIS:
Periodo digitación: MARZO

MAXIMILIANO PAUCAR. HEIDE
Periodo de producción:

DATOS DE LA ENTIDAD

Numero de Formato: 028 18 03056777

Código RENAES de la IPRESS: 0203028324 SAN JOSE

Unidad Ejecutora: 1628 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DATOS DEL ASEGURADO

Componente / Régimen	<input type="text" value="SUSCRIPTO"/>	Tipo Formato	<input type="text" value="FORMATO NUEVO"/>
Documento de Identidad	<input type="text" value="DNI 00000000"/>	Código del Asegurado SIS	240 2 00000000
Asegurado de Otra IAFA	<input type="text" value="SELECCIONE"/>	Cod de Seguro de Otra IAFA	
Apellido Paterno	TORRES	Apellido Materno	MUROZ
Primer Nombre	GLADYS	Otros Nombres	
Fecha de Nac / Edad (a/m/d)	03/01/1956 / 63A/06/00	Sexo	FEMENINO
Integrantes Semisubsidado	<input type="text" value="SELECCIONE"/>		
Atención	<input type="text" value="EMERGENCIA"/>	Salud Materna	<input type="text" value="GESTANTE"/>
Concepto Prestacional	<input type="text" value="ATENCIÓN DIRECTA"/>	Fecha Parto/Preval	12/01/2018
Nº Autorización		Motivo	
Nº Historia Clínica	5544		
Etnia	01	LYMARA	

DATOS DE LA ATENCIÓN

Fecha de Atención (Hora): 12 03 / 2019 10:03

Lugar de Atención:

Personal que atiende:

Cód RENAES de la Oferta Flexible UPS:

Código de Prestación (Servicio): 03 - ATENCIÓN EN TORNO

Se Referencia Contraseña a IPRESS:

Nº HOS de Referencia:

RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN

Tipo Documento	DNI	00303024	LOZA VELA SQUEZ PEDRO
N° Colegiatura	044528	N° RNE / Es Egresado	25153 NO
Responsable de la Atención	1 MEDICO	Especialidad	CIRUGIA

SERVICIOS PREVENTIVOS

DIAGNÓSTICOS

N°	Código	Descripción	Ingreso/Egreso	Tipo DX
1	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	I - DX INGR	D - DEF
2	Z001	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	I - DX INGR	D - DEF
3	A033	SHIGELOSIS DEBIDA A SHIGELLA SONNEI	I - DX INGR	D - DEF
4	S443	TRAUMATISMO DEL NERVIJO AXILAR	I - DX INGR	D - DEF
5	D733	ABSCESO DEL BAZO	I - DX INGR	D - DEF
6	M028	OTRAS ARTROPAIAS REACTIVAS	I - DX INGR	D - DEF
7	B801	ACANTAMEBIA SIS	I - DX INGR	D - DEF
8	V800	ACCIDENTE DE EMBARCACION QUE CAUSA AHOGAMIENTO Y SUMERSION, BARCO	I - DX INGR	D - DEF
9	V935	ACCIDENTE EN UNA EMBARCACION, SIN ACCIDENTE A LA EMBARCACION, QUE NO	I - DX INGR	D - DEF
10	N908	OTRAS ENDOMETRIOSIS	I - DX INGR	D - DEF

MEDICAMENTOS

Código	Nombre	FF	Concentración	U. de Consumo	Pres.	Entr.	PO (s/.)	DX
28126	SUPLEMENTO PROTEICO	PLV	300 g	300 g	1	1	0	Z000
28031	ILOPROST	AER	2 mL	2 mL	1	1	0	M028
28029	RIVAROXABAN	TAB		UNIDAD	1	1	0	S443
00007	ACARBOSA	TAB		UNIDAD	1	1	0	A033
00026	ACEITE DE GAULTHERIA + ALCANFOR + MENTOL	UNG	80 g	80 g	1	1	0	S443

Agregar

INSUMOS

Código	Nombre	PR	Caract	U. de Consumo	Pres.	Entr.	PO (s/.)	DX	
10003	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA			200 mL		2	1	0	Z000
26489	FILTRO DE NUTRICION PARENTERAL 0.22 UM PARA SISTEMA BINARIO DESCARTABLE			UNIDAD		1	1	0	Z000
26532	GUANTE QUIRURGICO DESCARTABLE ESTERIL ANTIVIRICO N° 7			PAR		1	1	0	Z000

Agregar

PROCEDIMIENTOS

Código MINSA	Código SIS	Nombre	IND	EJE	PO (s/.)	RES	SERV. COMP.	DX
00108	00108	EVALUACION PREANESTESICA A PACIENTE HOSPITALIZADO	2	2	0		NO	Z000
10060	10060	INCISION Y DRENAJE DE ABSCEOS	1	1	0		NO	A033

Agregar

OBSERVACIONES

(F9) IR A GRABAR

V 5.0.1.1 15/11/2018

4.1.2. SUB-MÓDULO – Registro FUAs - Convenios

FUNCIONALIDAD Permite el Registro de FUAs del tipo Convenios.

1. Al hacer clic en el módulo "REGISTRO" inmediatamente se despliega la opción Registro de FUAs - Convenios.



2. El sistema muestra formulario de Registro de FUAs - Convenios.

SIGEPS Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud

PERÚ Ministerio de Salud Seguro Integral de Salud

REGISTRO DE FUAS CONVENIOS

21/03/2015 10:13 a.m. ODSIS: Periodo digitación MARZO

ABAD HERRERA, LILIA ANTONELLA Periodo de producción

Nuevo Actualizar Eliminar Salir

DATOS DE LA ENTIDAD

Convenio Prestacional: SERVICIOS DE SALUD SUSCRITO CON LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CELENDIN

Número de Formato: 070

Código RENAES de la IPRESS: 0000020010 CENTRO MUNICIPAL DE TERAPIA FISICA Y REHABILITACION 9

Unidad Ejecutora

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Código Modular

Nivel Educativo: - SELECCIONE - Turno: - SELECCIONE - EE

Grado Educativo: - SELECCIONE - Sección

DATOS DEL ASEGURADO

Componente Régimen: - INGRESE CONTRATO - Tipo Formato: - INGRESE CONTRATO -

Documento de Identidad: - SEL - Código del Asegurado SIS

Asegurado de Otra IAFA S: - SELECCIONE - Cod de Seguro de Otra IAFA S

Apellido Paterno: Apellido Materno

Primer Nombre: Otros Nombres

Fecha de Nac./Edad: Sexo

Integrantes Semisubsidiado: - SELECCIONE -

Atención: - SELECCIONE - Salud Materna: NO GESTANTE

Congreso Prestacional: - SELECCIONE - Fecha Parto Precoz

Planificación

4.1.3. SUB-MÓDULO – Consolidación ARFSIS

FUNCIONALIDAD Permite la carga de FUAs que han sido registrados en el sistema ARFSIS.

1. Al hacer clic en el módulo "ARFSIS - SOASIS" inmediatamente se despliega la opción **Consolidación ARFSIS**.



2. El sistema muestra formulario de Consolidación de datos del ARFSIS.

A screenshot of a web application interface. At the top, there is a header with the SIGEPS logo and the text "Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud". To the right of the header are logos for "PERÚ", "Ministerio de Salud", and "Seguro Integral de Salud". Below the header, there is a navigation bar with the following information: "RLINO", "UDR: CERRO DE PASCO", "PPDD", "PERIODO : 2019 - MES : 03 - SEMANA : 03", and "FECHA INICIO : 4/03/2019 - FECHA FIN : 31/03/2019". There is a "Salir" button with an upward arrow icon. The main content area is titled "RECEPCIÓN DE PAQUETES" and has an "Enviar Paquete" button with an upward arrow icon. Below the title, there is a table with the following structure:

Paquete	Fecha
Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado	
Punto Digitación	
UDR	
Descripción	

At the bottom of the page, there is a footer with the SIS logo, contact information: "Av. Carlos González 212, Urb. Maranga, San Miguel / Lima", "Teléfonos 514-5555 :: Horario de Atención Lunes - Viernes 08:00 - 13:00 / 14:00 - 17:15 horas", and "Oficina General de Tecnología de la Información".

3. Selecciona el archivo y dar clic en el botón "Enviar paquete", el sistema emite una pregunta "¿Está seguro de subir el paquete?" la cual debes Aceptar, luego el sistema automáticamente procesará el paquete y muestra el mensaje indicando

que "Su archivo 20200107026015.zip ha sido cargado satisfactoriamente al FTP. Verifique obligatoriamente el estado de su paquete por el formulario CONSULTA DE PAQUETE" o también alertará si ha existido algún error en la carga.

Ejemplo N°01

SIGEPS Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud

PERU Ministerio de Salud

RLINO UDR: CERRO DE PASCO PPDD PERIODO : 2020 - MES : 01 - SEMANA : 04
 FECHA INICIO : 6/01/2020 - FECHA FIN : 2/02/2020

RECEPCIÓN DE PAQUETES 2 Enviar Paquete ↗

Paquete	1 20200107026015 - Ningun archivo subido o no		
Punto Digitación	015 MICRORED CHAUPHUARANGA		
UDR	CERRO DE PASCO		
Descripción	20200107026015.ZIP	Fecha	22/01/2020 16:15:34

Su archivo 20200107026015.zip ha sido cargado satisfactoriamente al FTP. Verifique obligatoriamente el estado de su paquete por el formulario CONSULTA DE PAQUETE

SIS Seguro Integral de Salud Av. Carlos González 212, Urb. Maranga, San Miguel / Lima
 Teléfonos 314-5555 :: Horario de Atención Lunes - Viernes 08:00 - 13:00 / 14:00 - 17:15 horas
 Todos los derechos reservados. Copyright © 2011 Seguro Integral de Salud

Oficina General de Tecnología de la Información

Ejemplo N°02

SIGEPS Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud

PERU Ministerio de Salud

RLINO UDR: CERRO DE PASCO PPDD PERIODO : 2020 - MES : 01 - SEMANA : 04
 FECHA INICIO : 6/01/2020 - FECHA FIN : 2/02/2020

RECEPCIÓN DE PAQUETES Enviar Paquete ↗

Paquete	20200106026015 - Ningun archivo subido o no		
Punto Digitación	015 MICRORED CHAUPHUARANGA		
UDR	CERRO DE PASCO		
Descripción	20200106026015.ZIP	Fecha	21/01/2020 17:54:59

Su archivo 20200106026015.zip ha sido cargado satisfactoriamente al FTP. Verifique obligatoriamente el estado de su paquete por el formulario CONSULTA DE PAQUETE

SIS Seguro Integral de Salud Av. Carlos González 212, Urb. Maranga, San Miguel / Lima
 Teléfonos 314-5555 :: Horario de Atención Lunes - Viernes 08:00 - 13:00 / 14:00 - 17:15 horas
 Todos los derechos reservados. Copyright © 2011 Seguro Integral de Salud

Oficina General de Tecnología de la Información

Nota:

El usuario solo podrá cargar paquetes de acuerdo a los accesos otorgados de caso contrario el sistema emitirá los siguientes mensajes de acuerdo a las condiciones establecidas en el aplicativo.

N°	Condición	Mensaje del Sistema
01	▪ Si el paquete generado por la GMR es diferente a la GMR del usuario. (Para todo usuario que no sea del SIS central)	"Seleccione un archivo generado por el aplicativo exportador para su GMR".
02	▪ Si el paquete generado por la UDR es diferente a la UDR del usuario. (Para todo usuario que no sea del SIS central y GMR)	"Seleccione un archivo generado por el aplicativo exportador para su UDR".
03	▪ Si el paquete generado por el PPDD es diferente al PPDD del usuario. (Para todo usuario q no sea SIS central, GMR y UDR)	"Seleccione un archivo generado por el aplicativo exportador para su PPDD". Seleccione un archivo generado por el aplicativo exportador para su UDR.

Ejemplo: Condición N°03

The screenshot shows the SIGEPS web application interface. At the top, there is a header with the SIGEPS logo and the text 'Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud'. Below the header, there is a navigation bar with the user's name 'RLINO', a dropdown menu for 'UDR: CERRO DE PASCO', and a 'PPDD' button. To the right, there is a 'PERIODO : 2019 - MES : 03 - SEMANA : 03' and 'FECHA INICIO : 4/03/2019 - FECHA FIN : 31/03/2019' section. The main content area is titled 'RECEPCIÓN DE PAQUETES' and contains a table with the following data:

Paquete	Punto Digitación	UDR	Descripción	Fecha
Seleccionar archivo	Ningún archivo seleccionado		20190301014001 ZIP	

Below the table, there is a message: 'Seleccione un archivo generado por el aplicativo exportador para su UDR'. The interface also includes a footer with the SIS logo, contact information, and the text 'Oficina General de Tecnología de la Información'.

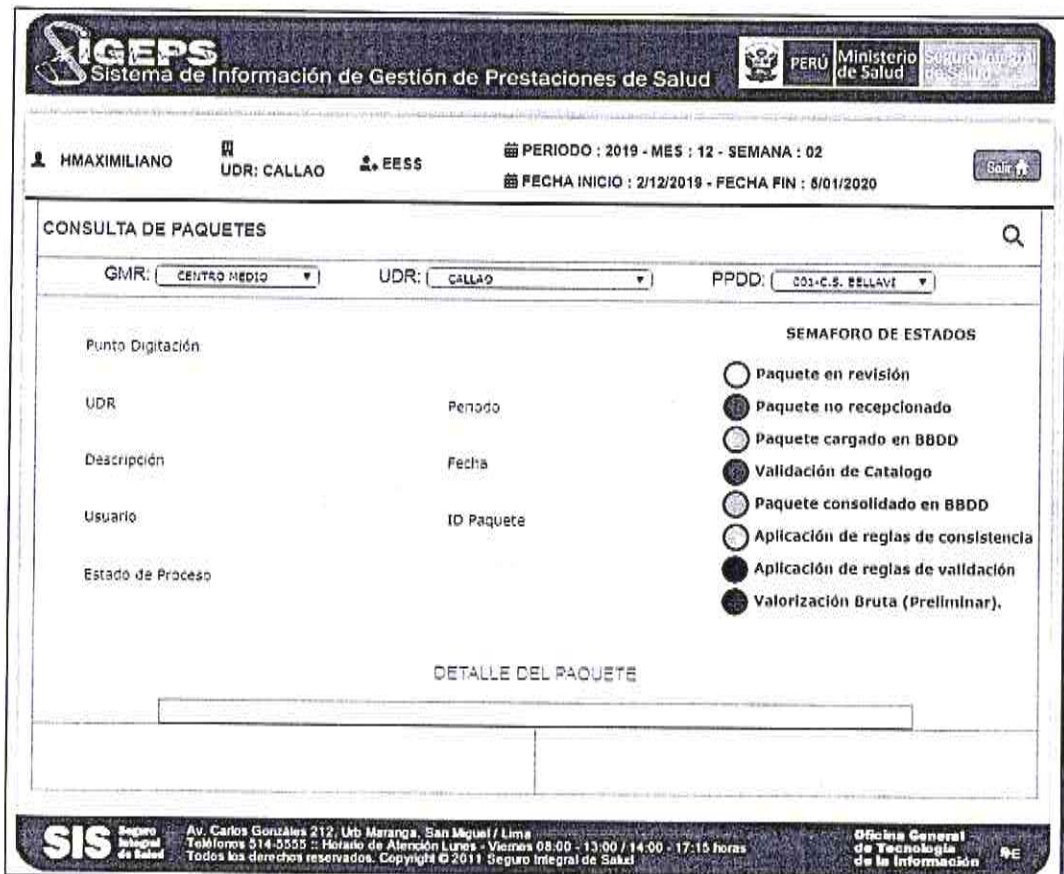
4.1.4. SUB-MÓDULO – Consulta de Paquetes

FUNCIONALIDAD Permite consultar y conocer el estado actual de los paquetes cargados.

1. Al hacer clic en el módulo "ARFSIS - SOASIS" inmediatamente se despliega la opción **Consulta de Paquete**.



2. El sistema muestra formulario de Consulta de Paquete.



3. Digitar el numero de paquete¹ y dar click opción buscar² luego el sistema mostrará el estado actual del paquete y si cuenta con FUAS observadas se habilitará el

CONSULTA DE PAQUETES 1 20100401036003 2

GMR: ORIENTE UDR: UCAVALI PPDD: 003-C.S. 7 DE JUNI

Punto Digitación: 003 C.S. 7 DE JUNIO

UDR: UCAVALI Periodo: 2019-11

Descripción: 30190401036005.ZIP Fecha: 18/11/2019 17:59:16

Usuario: LCAU ID Paquete: 128922

Estado de Proceso: **APLICACIÓN DE REGLA DE VALIDACION.**

SEMAFORO DE ESTADOS

- Paquete en revisión
- Paquete no recepcionado
- Paquete cargado en BBDD
- Validación de Catalogo
- Paquete consolidado en BBDD
- Aplicación de reglas de consistencia
- Aplicación de reglas de validación
- Valorización Bruta (Preliminar).

Observadas por RC 3

DETALLE DEL PAQUETE

Tabla	Nº Reg. txt	Nº Reg. BD	Atenciones Obs.	Inconsistencias
ATENCION	2	2	2	2
PRESTACIONES ADICIONALES	0	0	-	-
RECEN NACIDOS	0	0	-	-
DIAGNOSTICOS	2	2	-	-
INSUMOS	0	0	-	-
MEDICAMENTOS	1	1	-	-
PROCEDIMIENTOS	2	2	-	-
SERVICIO MATERNO INFANTIL	0	0	-	-

data (9).xls Mostrar todo

Los estados que puede tener un paquete son los siguientes:

SEMAFORO DE ESTADOS		
Nº	Proceso	Descripción
<input type="radio"/>	Paquete en revisión	Se revisa la estructura del paquete: <ul style="list-style-type: none"> • Cantidad de Tramas enviadas. • Nombre de las tramas. • Verifica si el archivo es Zip.
<input checked="" type="radio"/>	Paquete no recepcionado	El paquete no culmino satisfactoriamente el proceso de revisión de paquete.
<input checked="" type="radio"/>	Paquete cargado en BBDD	El paquete revisado es cargado a una base de datos temporal.
<input checked="" type="radio"/>	Validación de Catálogo	Validación de catálogos de las tramas remitidas.
<input checked="" type="radio"/>	Paquete consolidado en BBDD	Paquete consolidado en la Base de Datos.
<input type="radio"/>	Aplicación de reglas de consistencia	Proceso de aplicación de Reglas de Consistencia.



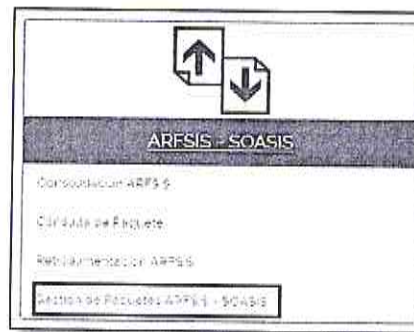
Aplicación de reglas de validación

Proceso de aplicación de Reglas de Validación.

4.1.5. SUB-MÓDULO – Gestión de Paquetes ARFSIS - SOASIS

FUNCIONALIDAD Permite hacer seguimiento del estado actual del proceso de los paquetes cargados al sistema, pudiendo ser un archivo del ARFSIS o SOASIS.

1. Al hacer clic en el módulo "ARFSIS - SOASIS" inmediatamente se despliega la opción **Gestión de Paquetes ARFSIS - SOASIS**.



2. El sistema muestra formulario de Gestión de Paquetes.

SIGEPS Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud

PERU Ministerio de Salud

RLINO UDR: CERRO DE PASCO PPDD PERIODO : 2019 - MES : 12 - SEMANA : 02 FECHA INICIO : 2/12/2019 - FECHA FIN : 5/01/2020

GESTIÓN DE PAQUETES ARFSIS - SOASIS

Año: 2019 Mes: Diciembre
 UDR: CENTRO UDR: CERRO DE PASCO
 PPDD: 015-MICRORED CHAUPHUARANGA
 Estado: -- TODOS -- Reportes: Reporte por PPDD

Buscar Q

PPDD: 015-015-MICRORED CHAUPHUARANGA

PAQUETES	CANTIDAD
Recepcionados	

SEMAFORO DE ESTADOS

- Paquete en revisión
- Paquete no recepcionado
- Paquete cargado en BBDD
- Validación de Catalogo
- Paquete consolidado en BBDD
- Aplicación de Reglas de Consistencia
- Aplicación de Regla de Validación
- Validación Bruta (Preliminar)

ATENCIÓNES	DESCRIPCIÓN
Atenciones	Atenciones Recepcionadas
Obs. X Duplo	Atenciones Obs. con Duplo de día
Obs. X AC	Atenciones Obs. Regla de Consistencia
Total Obs	Total de Atenciones Diferenciadas

3. Al dar clic al botón buscar, mostrará un resumen de los paquetes procesados.

Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud

PERÚ
 Ministerio de Salud
 Seguro Integral de Salud

RLINO
UDR: CERRO DE PASCO
PPDD

PERIODO : 2019 - MES : 12 - SEMANA : 02
 FECHA INICIO : 2/12/2019 - FECHA FIN : 5/01/2020

Salir

GESTIÓN DE PAQUETES ARFSIS - SOASIS

Año: 2019

GMR: CENTRO

Estado: -- TODOS --

Mes: Diciembre

UDR: CERRO DE PASCO

PPDD: 015-MICRORED CHAUPHUARANGA

Reportes: Reporte por PPDD

Buscar

PPDD: 015-015-MICRORED CHAUPHUARANGA

PAQUETES	CANTIDAD
P. Recepcionados	2

SENAFORD DE ESTADOS

- Paquete en revisión
- Paquete no recepcionado
- Paquete cargado en BBDD
- Validación de Catalogo
- Paquete consolidado en BBDD
- Aplicación de Reglas de Consistencia
- Aplicación de Regla de Validación
- Valorización Bruta (Preliminar).

				ATENCIONES		DESCRIPCION				
				Atenciones		Atenciones Recepcionadas				
				Obs X Duplic		Atenciones Obs. per Duplicidad				
				Obs X RC		Atenciones Obs. Regla de Consistencia				
				Total Obs		Total de Atenciones Observadas				
Paquete	Fecha de Recepción	Hora Inicio	Hora Fin	Usuario de Recepción	Atenciones	Obs X Duplic.	Obs X RC.	Total Obs	Estado	Versión Aplicativo
20191201026015.ZIP	12/12/2019	15:53	15:53	RLINO	7	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	
20191202026015.ZIP	12/12/2019	15:47	15:47	RLINO	3	0	0	0	<input checked="" type="checkbox"/>	2.0.044-146.071

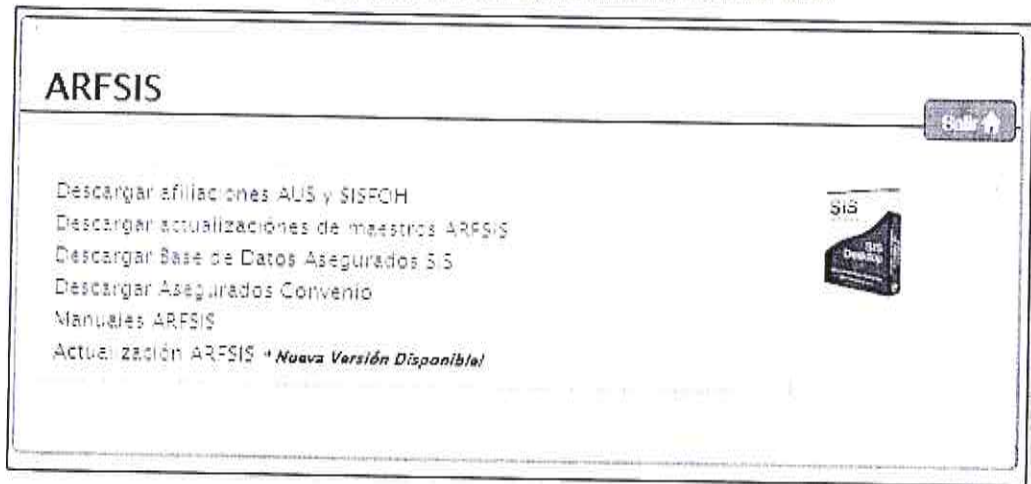
4.1.6. SUB-MÓDULO – Retroalimentación ARFSIS

FUNCIONALIDAD	Permite descargar los archivos necesarios para el funcionamiento del ARFSIS.
---------------	--

1. Al hacer clic en el módulo "ARFSIS - SOASIS" inmediatamente se despliega la opción **Retroalimentación ARFSIS**.



2. El sistema muestra formulario de Retroalimentación ARFSIS.



4.1.7. SUB-MÓDULO – Resultados Reglas de Consistencia

FUNCIONALIDAD Permite obtener las FUAs prestacionales observadas en el proceso de validación de las Reglas de Consistencia.

1. Al hacer clic en el módulo “**REGLAS DE CONSISTENCIA**” inmediatamente se despliega la opción **Resultados Reglas de Consistencia**.



2. El sistema muestra formulario para obtener los resultados de aplicación de las reglas de consistencia.

The screenshot displays a web application interface for consulting consistency rule applications. At the top, the SIGEPS logo and 'Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud' are visible, along with the Peruvian flag and 'Ministerio de Salud Seguro Integral de Salud'. The user is logged in as 'RLINO' (UDR: CERRO DE PASCO, PPDD). The selected period is 'PERIODO : 2019 - MES : 03 - SEMANA : 03' with dates from 4/03/2019 to 31/03/2019. The main form is titled 'CONSULTA DE APLICACIÓN DE REGLAS DE CONSISTENCIA' and contains several dropdown menus: 'GMR' (CENTRO), 'UDR' (CERRO DE PASCO), 'PPDD' (00-H. ERNESTO GERMAN SUJWAN GONZALES), 'Fecha' (AÑO: 2019, MES: Marzo), and 'REGLAS DE CONSISTENCIA' (TODOS). A search icon is present next to the last dropdown. At the bottom of the form area, it says 'REPORTES DE REGLAS DE CONSISTENCIA'. The footer contains contact information for SIS and the Oficina General de Tecnología de la Información.

3. Seleccionar los filtros año y mes luego dar click en la lupita para ver las FUAs observadas. Si desea tambien puede filtrar por reglas de consistencia.

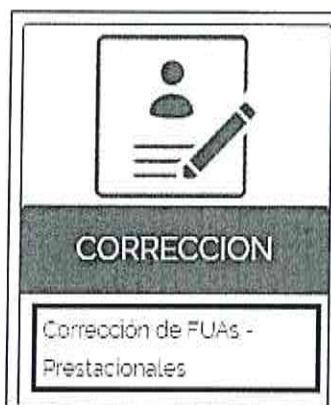
4. Al presionar el botón permite descargar el archivo en formato Excel que contiene la relación de las FUAs observadas.

A	B	C	D	E	F
Aplicativo	Servicio	Código	Inconsistencia	PD	Formato
ARFIS	904	046	NO CUMPLE RC46: PROCEDIMIENTO, PROFESIONAL O CANTIDAD NO PERMITIDA [COD.PREST:904, T.PROF.NUTRICIONISTA, CRT:99209, IND:1, EJE:1, NIVEL:2, P.ADSC(S)]	4	270-18-00083203
ARFIS	903	046	NO CUMPLE RC46: PROCEDIMIENTO, PROFESIONAL O CANTIDAD NO PERMITIDA [COD.PREST:903, T.PROF.NUTRICIONISTA, CRT:99209, IND:1, EJE:1, NIVEL:2, P.ADSC(S)]	4	270-18-00083903
ARFIS	903	046	NO CUMPLE RC46: PROCEDIMIENTO, PROFESIONAL O CANTIDAD NO PERMITIDA [COD.PREST:903, T.PROF.NUTRICIONISTA, CRT:99203, IND:1, EJE:1, NIVEL:2, P.ADSC(S)]	4	270-18-00083903
ARFIS	662	0401	QAO1: La afiliación (3-88190710) no cuenta con cobertura para la fecha de atención 27/01/2019	4	270-18-00083962

4.1.8. SUB-MÓDULO – Corrección de FUAs - Prestacionales

FUNCIONALIDAD Permite la corrección de FUAs que han sido observadas y no observadas por las Reglas de Consistencia.

1. Al hacer clic en el módulo "CORRECCION" inmediatamente se despliega la opción Corrección de FUAs -Prestacionales.



2. El sistema muestra formulario de Correccion de FUAs - Prestacionales.

SIGEPS Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud

PERÚ Ministerio de Salud Seguro Integral de Salud

REGISTRO DE FUAS PRESTACIONALES Ayuda

26/03/2019 11:02 a.m. ODSIS: CERRO DE PASCO Periodo digitación MARZO

LINO LINO, ROSABEL MERCEDES H. ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES Periodo de producción

Nuevo Guardar Eliminar Salir

DATOS DE LA ENTIDAD

Número de Formato

Código RENAES de la IPRESS

Unidad Ejecutora

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Código Modular

Nivel Educativo Turno

Grado Educativo Sección

DATOS DEL ASEGURADO

Componente / Régimen Tipo Formato

Documento de Identidad Código del Asegurado SIS

Asegurado de Otra IAFA S Cod de Seguro de Otra IAFA S

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Otros Nombres

Fecha de Nac. / Edad (fechas)

Sexo

Integrante Semicubierto

Atención Salud Materna

Concepto Prestacional Fecha Parto-Probab

Nº Autorización

Monto

Nº Historia Clínica

Etia

3. Cuando se ingrese el número de formato de FUA se cargará la pantalla con la

debe presionar el botón guardar y el sistema mostrará el siguiente mensaje "Los datos se actualizaron satisfactoriamente".

SIGEPS Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud

PERU Ministerio de Salud

CORRECCIÓN DE FUAS ATENCIONES Ayuda

25/03/2019 10:59 a.m. ODSIS: CERRO DE PASCO Período digitación MARZO

LINO LINO, ROSABEL MERCEDES H. ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES Período de producción 03/2019

Nuevo Guardar Eliminar Salir

DATOS DE LA ENTIDAD

Número de Formato: 270 19 00000123
 Código RENAES de la IPRESS: 000000000
 Unidad Ejecutora: 0031
 ERNESTO GERMAN GUZMAN GONZALES
 REGION PASCO - SALUD UTE S OKAPAMPA

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DATOS DEL ASEGURADO

Componente / Régimen: SUBSIDIADO Tipo Formato: FORMATO NUEVO
 Documento de Identidad: DNI 88000008 Código del Asegurado SIS: 340 2 00000000
 Asegurado de Otra IAFAS: -SELECCIONE- Cod de Seguro de Otra IAFAS:
 Apellido Paterno: TORRES Apellido Materno: MUNOZ
 Primer Nombre: GLADYS Otros Nombres:
 Fecha de Nac. / Edad: 02/09/1950 / 68A/5M/20C Sexo: FEMENINO
 Integrante Semisubidiado: -SELECCIONE-
 Atención: EMERGENCIA Salud Materna: NO GESTANTE
 Concepto Prestacional: ATENCIÓN DIRECTA Fecha Parto/Probab:
 N° Autorización: N° Historia Clínica: 104105 Monto:
 Etnia: 01 AYMARÁ

DATOS DE LA ATENCIÓN

RECÉN NACIDOS

PRESTACIONES ADICIONALES

RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN

SERVICIOS PREVENTIVOS

DIAGNÓSTICOS

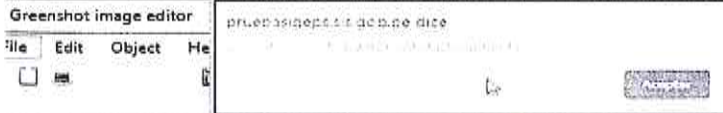
MEDICAMENTOS

Código	Nombre	FF	Concentración	U. de Consumo	Pres.	Entr.	PO (s:)	DX
28030	RIVAROXABAN	TAB		UNIDAD	1	1	0	Z000

ANTES DE LA CORRECCIÓN

Código	Nombre	FF	Concentración	U. de Consumo	Pres.	Entr.	PO (s:)	DX
28030	RIVAROXABAN	TAB		UNIDAD	1000	1000	0	Z000

Agregar



DESPUES DE LA CORRECCIÓN

Código	Nombre	FF	Concentración	U. de Consumo	Pres.	Entr.	PO (s:)	DX
28030	RIVAROXABAN	TAB		UNIDAD	2	2	0	Z000

Agregar

4.1.9. SUB-MÓDULO – Corrección de FUAs - Convenios

FUNCIONALIDAD Permite la corrección de FUAs prestacionales del tipo Convenio, que han sido observadas y no observadas por las Reglas de Consistencia.

1. Al hacer clic en el módulo "CORRECCION" inmediatamente se despliega la opción Corrección de FUAs -Convenios.



2. El sistema muestra formulario de Corrección de FUAs - Convenios.

SIGEPS Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud

PERÚ Ministerio de Salud Seguro Integral de Salud

CORRECCION DE FUAS ATENCIONES Ayuda

21/03/2019 11:43 a.m. ODSIS: Periodo digitación MARZO

ABAD HERRERA, LILIA ANTONELLA Periodo de producción

Nuevo Guardar Eliminar Salir

DATOS DE LA ENTIDAD

Convenio Prestacional: SERVICIOS DE SALUD SUSCRITO CON LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CELENDIN

Número de Formato: 070

Código RENAES de la IPRESS: 0000020010 CENTRO MUNICIPAL DE TERAPIA FISICA Y REHABILITACION

Unidad Ejecutora:

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Código Modular: EE

Nivel Educativo: - SELECCIONE - Turno: - SELECCIONE -

Grado Educativo: - SELECCIONE - Sección:

DATOS DEL ASEGURADO

Componente / Régimen: - INGRESE CONTRATO - Tipo Formato: - INGRESE CONTRATO -

Documento de Identidad: - SEI - Código del Asegurado SIS:

Asegurado de Otra IAFAS: - SELECCIONE - Cod de Seguro de Otra IAFAS:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Primer Nombre: Otros Nombres:

Fecha de Nac. / Edad (en meses): Sexo:

Integrantes Semisubsidado: - SELECCIONE -

Atención: - SELECCIONE -

4.1.10. SUB-MÓDULO – Consulta de Atenciones Históricas

FUNCIONALIDAD Permite realizar la consulta de FUAs Históricas.

1. Al hacer clic en el módulo "CONSULTAS" inmediatamente se despliega la opción Consultas de Atenciones Históricas.



2. El sistema muestra formulario de Consultas de Atenciones Históricas.

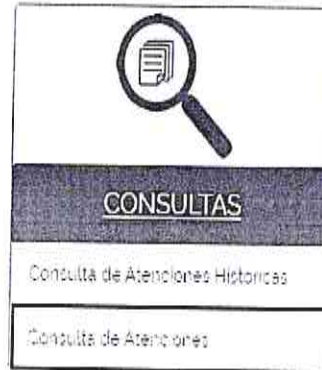
A screenshot of the 'Consulta de Atenciones Históricas' form. At the top, there is a header with the SIGEPS logo and the text 'Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud'. To the right of the header are logos for 'PERÚ', 'Ministerio de Salud', and 'Seguro Integral de Salud'. Below the header, the title 'Consulta de Atenciones Históricas' is centered. The form includes a date and time field showing '22-01-2020 05:00 p.m.' and a user name field showing 'MAXIMILIANO PAUCAR, HEIDE'. There are 'Nuevo' and 'Buscar' buttons. Below these is a 'BÚSQUEDA POR' section with two rows of input fields: 'Nro de Atención' (checked) and 'Nro de Afiliación / Inscr.'. At the bottom, there is a 'RESULTADO BÚSQUEDA' section. The footer contains the SIS logo, contact information, and the 'Oficina General de Tecnología de la Información'.

3. Digitar el numero atención del FUA¹, presionar el botón buscar² y dar clic³ en la lupita "🔍" para visualizar el detalle del registro de atención.

4.1.11. SUB-MÓDULO – Consulta de Atenciones

FUNCIONALIDAD	Permite la corrección de FUAs prestacionales del tipo Convenio, que han sido observadas por las Reglas de Consistencia.
----------------------	---

1. Al hacer clic en el módulo “CONSULTAS” inmediatamente se despliega la opción Consultas de Atenciones.



2. El sistema muestra formulario de Consulta de Atenciones.

SIGEPS Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud

PERÚ Ministerio de Salud Seguro Integral de Salud

CONSULTA DE ATENCIONES

23/01/2020 06:02 p.m.
QUIÑS CASAS, DUGLAS EDUARDO

Nuevo Buscar

BÚSQUEDA POR

Nro de Atención

Nro de Afiliación / Inscr.

RESULTADO BÚSQUEDA

v2.2 16:59:2019

SIS Seguro Integral de Salud Av. Carlos González 212, Urb. Maraña, San Miguel / Lima
Teléfonos 014-5555 :: Horario de Atención Lunes - Viernes 08:00 - 13:00 / 14:00 - 17:15 horas
Todos los derechos reservados. Copyright © 2011 Seguro Integral de Salud

Oficina General de Tecnología de la Información

3. Digitar el numero atención del FUA¹, presionar el botón buscar² y dar clic³ en la lupita " Q " para visualizar el detalle del registro de atención.



Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud



PERÚ

Ministerio de Salud

Seguro Integral de Salud

CONSULTA DE ATENCIONES



23/01/2020 06:02 p.m.



QUIÑS CASAS, DUGLAS EDUARDO



Salir

Nuevo

Buscar

BÚSQUEDA POR

Nro de Atención

Nro de Afiliación / Inscr.

RESULTADO BÚSQUEDA

NRO ATENCIÓN	FECHA ATENCIÓN	EESS	NRO HIST.	SERVICIO	DESTINO	NRO AFILIACIÓN	FECHA DIGITACIÓN	DIGITADOR	FECHA ACTUALIZA	DIGITADOR ACTUALIZA	PERIODO CIERRE
350-20-23123123	10/01/2020	1501414101	231231	054	ARA	3-00000008	15/01/2020	DQUINONES	15/01/2020	DQUINONES	

NOTA: Los FUAs marcados con asterisco (*) fueron reportados como error de digitación, los cuales formarán parte de la muestra de PCPP.

v2 2 16/09/2019



Av. Carlos González 212, Urb. Maranga, San Miguel / Lima
Teléfonos 614-5555 • Horario de Atención Lunes - Viernes 08:00 - 13:00 / 14:00 - 17:15 horas
Todos los derechos reservados. Copyright © 2011 Seguro Integral de Salud

Oficina General de Tecnología de la Información

DETALLE DEL REGISTRO DE ATENCION

22/03/2019 03:26 P.M.



1. Datos de la Entidad

Número de Formato:

Código RENAES de la IPRESS:

2. Datos de la Institución Educativa

Código Modular: EE:

Nivel Educativo: Turno:

Grado Educativo: Sección:

3. Datos del Asegurado

Componente / Régimen:

Tipo Formato: Código del Asegurado SIS:

Tipo de Documento: N° de Documento:

Asegurado de Otra IAFA S: Cod de Seguro de Otra IAFA S:

Apellido Paterno: Apellido Materno:

Primer Nombre: Otros Nombres:

Fecha de Nacimiento: Sexo:

Atención: Salud Materna:

Concepto Prestacional: Fecha Parto/Probable:

N° Autorización: Monto:

4.1.12. SUB-MÓDULO – Reportes SIGEPS

FUNCIONALIDAD	Permite generar reportes consolidados de atenciones prestacionales.
----------------------	---

1. Al hacer clic en el módulo "REPORTES", inmediatamente se despliega la opción Reportes SIGEPS.



2. El sistema muestra formulario de Reportes SIGEPS.

A screenshot of the "Reportes SIGEPS" form. At the top left is the "SIGEPS" logo and the text "Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud". At the top right is the user name "PINEDA RISCO, RODRIGO JESUS" with a profile icon. Below the header, there are two dropdown menus: "Categorización de reportes" and "Reportes seleccionados". A dark grey bar labeled "Criterios de búsqueda" is positioned below the dropdowns. Underneath, there are four dropdown menus for filtering: "Año" (set to 2019), "Mes" (set to Marzo), "Ambos" (set to Ambos), and "Hospital/Instituto" (set to HOSPITAL/INSTITUTOS). At the bottom of the form, there are two buttons: "Generar reporte PDF" and "Generar reporte EXCEL".

		REPORTES	DESCRIPCIÓN
		CLASIFICACIÓN DE REPORTES	REPORTE DE OPERACION
2. Atenciones registradas en EESS por periodo y mes.	Muestra el reporte de las FUAS registradas en el establecimiento de salud por periodo y mes.		
3. Servicios por UE o EESS	Muestra la cantidad de servicios prestacionales registradas por el Establecimiento de Salud o Unidad Ejecutora.		
4. Diagnostico por EESS	Muestra la cantidad total de los diagnósticos por establecimiento de Salud.		
5. Número total de Atención por UE	Muestra el reporte detallando la cantidad total de atenciones registradas por cada establecimiento de salud.		
6. Atenciones de Profesional Medico x EESS	Muestra el reporte de atenciones realizadas por el profesional responsable de la atención.		
REPORTE DE ATENCIONES	1. Listado de atenciones		Muestra el reporte de atenciones registradas.
	2. Diagnósticos		Muestra el reporte de los Diagnósticos registrados.
	3. Medicamentos		Muestra el reporte de los Medicamentos registrados.
	4. Procedimientos		Muestra el reporte de los Procedimientos registrados.
	5. Insumos		Muestra el reporte de los Insumos registrados.
	6. Servicio materno infantil		Muestra el reporte de los servicios materno infantil.
	7. Reporte por consumo		Muestra el reporte de consumo.

REPORTE DE OPERACION

EJEMPLO N°01: ATENCIONES REGISTRADAS POR DIGITADOR.

- Desplegar los siguientes filtros:
 - ✓ En la opción *Clasificación de reportes*¹ seleccione reportes de operación.
 - ✓ En la opción *Reportes disponibles*² seleccione Atenciones registradas por Digitador.
 - ✓ En los criterios de *busqueda*³: Año, mes y nivel de reporte, seleccione los filtros deseados.
- Luego digitar la cuenta del usuario del Digitador⁴ seguidamente dar clic al botón **Generar reporte PDF** o **Generar reportes EXCEL**⁵ para descargar el archivo generado.

-Al descargar el archivo podemos visualizar el siguiente reporte.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	NROREGATE	EESS	FECHAATE	ATE_IDOS SERVICIO	AFLUADO	NROREGAFI	ATE_HIST ORIACLINI CA	FDIGITACION	ATE_FECATENCION
1									
2	270-18-00082153	190301A101	12/01/2019	50	CAHUANA LEGUIA BRIGITTE VERONICA	270-2-91129586	60335	05/02/2019	12/01/2019 21:17
3	270-18-00089280	190301A101	25/01/2019	56	DE LA CRUZ ARRIETA LEONOR	270-2-40506826	36732	07/02/2019	25/01/2019 17:00
4	270-18-00081119	190301A101	15/01/2019	50	CARHUA VILLAR YAMILET LUZ	270-2-91133859	60358	05/02/2019	15/01/2019 17:53
5	270-18-00082824	190301A101	22/01/2019	56	OLIVARES RODRIGUEZ SHIRLEY	270-2-71874207	49752	04/02/2019	22/01/2019 15:39
6	270-18-00082510	190301A101	17/01/2019	54	SOTO HURTADO JOSEFINA DRETY	270-2-70769948	45623	06/02/2019	17/01/2019 01:35
7	270-18-00083388	190301A101	28/01/2019	56	EVARISTO RIVERA JHON ADNER	270-2-76799243	600458	07/02/2019	28/01/2019 18:07
8	270-18-00083513	190301A101	29/01/2019	56	CALZADA CHUCO EDWIN LUIS	270-2-40793950	49823	08/02/2019	29/01/2019 09:20
9	270-18-00082061	190301A101	11/01/2019	56	ACHON MALPARTIDA EDITH DORIS	270-2-47049135	37599	07/02/2019	11/01/2019 11:15
10	270-18-00082066	190301A101	11/01/2019	56	HUAMAN BARRIENTOS BLANCA ETHEL	270-2-43211042	50053	04/02/2019	11/01/2019 11:21
11	270-18-00082935	190301A101	22/01/2019	56	GERONIMO ARAUJO EMILIA	270-2-06052171	31592	04/02/2019	22/01/2019 14:15
12	270-18-00089509	190301A101	29/01/2019	56	TRUJILLO DE ACOSTA DONATA	270-2-04304947	30965	05/02/2019	29/01/2019 08:20
13	270-18-00083180	190301A101	22/01/2019	56	AVILA RODRIGUEZ ERICA AMELIA	270-2-43327460	32160	04/02/2019	22/01/2019 10:00
14	270-18-00083543	190301A101	29/01/2019	56	PIÑAN ROJAS ADA DELCY	270-2-43952018	31660	05/02/2019	29/01/2019 11:00
15	270-18-00083391	190301A101	28/01/2019	56	QUISEPE SATALAYA VALENTINA ALEXIA	270-2-79483849	53318	08/02/2019	28/01/2019 15:25
16	270-18-00082985	190301A101	23/01/2019	56	HASSINGER VERDE LUIS FERNANDO	270-2-10466696	57044	05/02/2019	23/01/2019 15:30
17	270-18-00081939	190301A101	29/01/2019	63	TOLENTINO LOPEZ PEDRO	270-2-04301429	28444	04/02/2019	29/01/2019 08:45
18	270-18-00081803	190301A101	14/01/2019	54	PARIONA BENITEZ ZOILA BEATRIZ	270-2-47918108	3425	06/02/2019	14/01/2019 11:30
19	270-18-00081992	190301A101	29/01/2019	62	ESPINOZA N EYES CLIDER	270-2-46730133	43247	08/02/2019	29/01/2019 12:10
20	270-18-00083400	190301A101	28/01/2019	56	MENDOZA FLORES LIALI JACK	270-2-90766201	58521	07/02/2019	28/01/2019 15:00
21	270-18-00083398	190301A101	28/01/2019	56	AQUINO RONCE EN TH KENDRA	270-2-90254293	57555	08/02/2019	28/01/2019 17:00
22	270-17-00000390	190301A101	28/01/2019	57	SOMIER TAMAYOS EDITH DELIA	270-2-04301429	60100	04/02/2019	28/01/2019 10:00

EJEMPLO N°03: SERVICIOS POR UE O EESS

- Desplegar los siguientes filtros:

- ✓ En la opción *Clasificación de reportes*¹ seleccione *reportes de operación*.
- ✓ En la opción *Reportes disponibles*² seleccione *servicios por UE o EESS*.
- ✓ En los criterios de *busqueda*³: Año, mes y nivel de reporte, seleccione los filtros deseados.

- Luego dar clic al botón **Generar reporte PDF** o **Generar reportes EXCEL**⁴ para descargar el archivo generado.

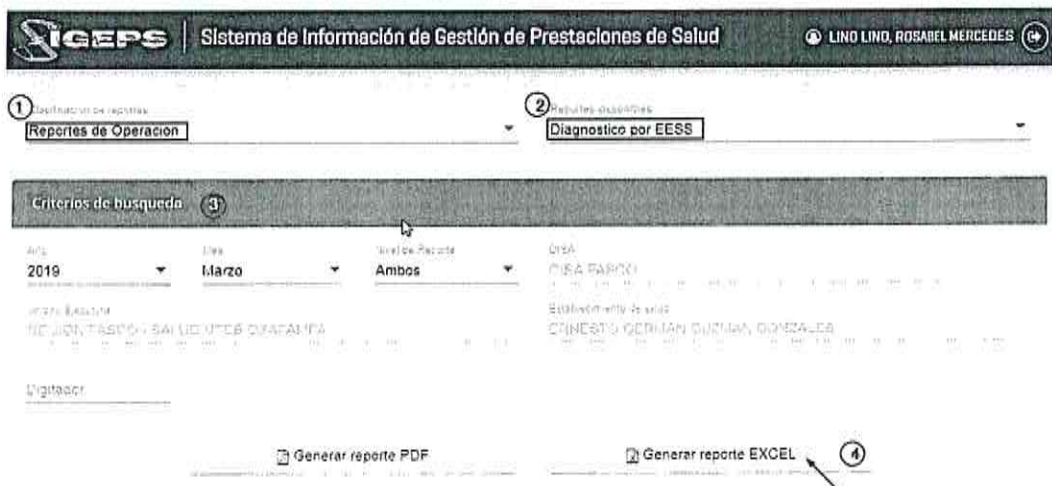
The screenshot shows the SIGEPS web interface. At the top, there is a header with the SIGEPS logo and the text 'Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud' and 'LIND LIND, ROSABEL MERCEDES'. Below the header, there are two dropdown menus: the first is labeled 'Reportes de Operación' (with a circled 1) and the second is 'Servicios por UE o EESS' (with a circled 2). Below these is a search criteria section with dropdowns for 'Año' (2019), 'Mes' (Marzo), and 'Nivel de reporte' (Ambos). At the bottom of the search section, there are two buttons: 'Generar reporte PDF' and 'Generar reporte EXCEL' (with a circled 4). At the very bottom of the page, there is a footer with copyright information and a search bar containing 'Rep_2019024021703...'. On the right side of the footer, there is a 'Mostrar todo' link.

- Al descargar el archivo podemos visualizar el siguiente reporte.

SER_IDSERVICIO	SER_NOMBRE	CANTIDAD	COSTO	TOTAL
10	Atención del puerperio normal	85	0	0
65	Internamiento en EESS sin intervención quirúrgica	31	0	0
70	Atención odontológica especializada	18	0	0
69	Transfusión sanguínea o hemoderivados de emergencia (1 o + unidades)	1	0	0
27	Tratamiento profiláctico a niños expuestos al VIH	2	0	0
56	Consulta Externa	5163	0	25.5
19	Detección trastorno agudeza visual y ceguera	205	0	0
59	Extracción dental (exodoncia)	152	0	0
20	Salud Bucal	575	0	6
1	Control de crecimiento y desarrollo en niños	1366	0	0
902	Atención Preconcepcional	2	0	0
74	Tratamiento de ITS en adolescentes, adultos y adultos mayores	28	0	1
58	Obtención y curación dental compuesta	217	0	0
60	Atención extramural urbana y perurbana (Visita domiciliaria)	109	0	6
906	Consulta externa por profesionales no médicos ni odontólogos	78	0	0

EJEMPLO N°04: DIAGNOSTICO POR EESS

- Desplegar los siguientes filtros:
 - ✓ En la opción Clasificación de reportes¹ seleccione reportes de operación.
 - ✓ En la opción Reportes disponibles² seleccione Diagnostico por EESS.
 - ✓ En los criterios de búsqueda³ : Año, mes y nivel de reporte, seleccione los filtros deseados.
- Luego dar clic al botón Generar reporte PDF o Generar reportes EXCEL⁴ para descargar el archivo generado.



- Al descargar el archivo podemos visualizar el siguiente reporte.

CODIGO	NOMBRE	TOTAL	CETA01	CETA02	CETA03	CETA04	CETA05
K590	CONSTIPACION	10	3	1	2	4	0
L239	DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA	8	5	1	1	1	0
Z830	HISTORIA FAMILIAR DE INFECCION POR EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)	2	2	0	0	0	0
Z298	OTRAS MEDIDAS PROFILACTICAS ESPECIFICADAS	53	22	13	17	0	1
Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA	31	14	8	2	1	6
Z633	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA AUSENCIA DE UN MIEMBRO DE LA FAMILIA	4	3	1	0	0	0
Z918	HISTORIA PERSONAL DE OTROS FACTORES DE RIESGO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE	5	4	1	0	0	0
M620	DIASTASIS DEL MUSCULO	2	1	0	1	0	0
R51X	CEFALEA	8	1	1	4	2	0
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	4	1	0	2	1	0
G540	TRASTORNOS DEL PLEXO BRAQUIAL	1	1	0	0	0	0
S420	FRACTURA DE LA CLAVICULA	2	1	1	0	0	0
Z133	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	29	0	10	7	7	5
L300	DERMATITIS NUMULAR	1	0	1	0	0	0
Z320	EMBARAZO (AUN) NO CONFIRMADO	7	0	1	6	0	0
D829	INMUNODEFICIENCIA ASOCIADA CON DEFECTOS MAYORES NO ESPECIFICADOS	1	0	1	0	0	0
	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE						

EJEMPLO N°05: NÚMERO TOTAL DE ATENCIÓN POR UE

- Desplegar los siguientes filtros:
 - ✓ En la opción Clasificación de reportes¹ seleccione reportes de operación.
 - ✓ En la opción Reportes disponibles² seleccione Número total de Atención por UE.
 - ✓ En los criterios de búsqueda³: Año, mes y nivel de reporte, seleccione los filtros deseados.
- Luego dar clic al botón **Generar reporte PDF** o **Generar reportes EXCEL**⁴ para descargar el archivo generado.

- Al descargar el archivo podemos visualizar el siguiente reporte.

EESS	TOTAL
0000011571 TINGO MAL PASO	122
0000018775 SANTA ROSA DE PALCAZU	35
190302A304 TORREBAMBA	44
190303A303 MALLAMPAMPA	272
190303A306 LANTURACHI	169
190304A307 CENTRO COMPARACHIMAS	16
190304A320 PLAYA CALIENTE	7
190304A324 PUERTO MAYRO	86
190305A329 SAN CRISTOBAL	108
190306A303 ALTO CHIVIS	101
190307A312 NAGAZU	47
190307A101 HOSP. "ROMAN EGOAVIL PANDO" VILLA RICA	1780
190304A201 ISCOZACIN	880
190304A309 CENTRO ESPERANZA	10
190304A340 CENTRO LAGARTO	43
190304A341 SANTA MARIA	38
190305A302 ASCENCION	48
190305A324 SANTA ROSA	71

EJEMPLO N°06: ATENCIONES DE PROFESIONAL MEDICO X EESS

- Desplegar los siguientes filtros:
 - ✓ En la opción Clasificación de reportes¹ seleccione reportes de operación.
 - ✓ En la opción Reportes disponibles² seleccione Atenciones de Profesional Medico x EESS.
 - ✓ En los criterios de búsqueda³: Año, mes y nivel de reporte, seleccione los filtros deseados.
- Luego dar clic al botón **Generar reporte PDF** o **Generar reportes EXCEL⁴** para descargar el archivo generado.

The screenshot shows the SIGEPS system interface. At the top, there is a header with the SIGEPS logo and the text 'Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud' and 'LINO LINO, ROSABEL MERCEDES'. Below the header, there are two dropdown menus: '1. Clasificación de reportes' set to 'Reportes de Operacion' and '2. Reportes disponibles' set to 'Atenciones de Profesional Medico x EESS'. Below these is a 'Criterios de búsqueda' section with filters for 'Año' (2019), 'Mes' (Marzo), 'Nivel de Reporte' (Ambos), and 'UPEL' (DISA PASCO). There are also fields for 'Unidad Ejecutora' (REIMICH PASCO - SALUD UTEB OXAPALPA) and 'Establecimiento de Salud' (ERNESTO GERVAN GUZMAN GONZALES). At the bottom, there are two buttons: 'Generar reporte PDF' and 'Generar reporte EXCEL' (labeled with a circled 4).

- Al descargar el archivo podemos visualizar el siguiente reporte.

DNI	PROFESIONAL	TIPOPERSONALSALUD	CANTIDAD	ATE_IDUSUARIOCREA
31192917	CAMPOSANO JUAREZ BIANE	MEDICO	98	43902343
41568505	URBINA PINAZZO CARLOS ALBERTO	MEDICO	54	42745891
8879511	LINARES SOTO ROCIO MILAGROS ISABEL	ENFERMERO(A)	9	DBUENO
40965105	ROJAS OSORIO RAQUEL	ENFERMERO(A)	130	LARIAS
42243196	NUÑEZ FERNANDEZ YENERFER SONIA	TECNOLOGO MEDICO	18	20113754
25816195	LUQUE MALAGA JORGE LUIS	MEDICO	27	RCUELLAR
9333533	SUPO HUMPIRE JULIO ROBERTO	MEDICO	83	EYCHPAS
41891252	FLORENTINO CONTRERAS FORTUNATO	ENFERMERO(A)	2	
41205409	PEÑA MENDIZABAL DE RAMIREZ RAQUEL	OBSTETRIZ	4	OGUZMANL
40389974	PERALTA FLORES LUZMILA	PSICOLOGO	15	OBUENO
31682625	MALDONADO PICON MARCELINA NELLY	OBSTETRIZ	13	42745891
7464634	CONDOR ARREDONDO PLINIO EDSON	MEDICO	18	41435247
7456227	ALARCON ANCCASI ZORAIDA	MEDICO	2	25707003
4341774	ALVAREZ NEYRA ISABEL	ENFERMERO(A)	16	FAGUIRRE
4338338	LEON VILLANUEVA MIULER	ENFERMERO(A)	6	10201020
21133030	LEON ABIA GIOVANNA SEBASTIANA	OBSTETRIZ	3	jguere
40244771	QUISPE HIDALGO JOEL DANY	MEDICO	11	JGUERRA
42772471	MOVERA PORTOCARRERO BRITALDO	MEDICO	1	80001207

REPORTE DE ATENCIONES

EJEMPLO N°01: LISTADO DE ATENCIONES

- Desplegar los siguientes filtros:

- ✓ En la opción Clasificación de reportes¹ seleccione reportes de atenciones.
- ✓ En la opción Reportes disponibles² seleccione listado de atenciones.
- ✓ En los criterios de búsqueda³: Año, mes y nivel de reporte, seleccione los filtros deseados.

- Luego dar clic al botón Generar reportes EXCEL⁴ para descargar el archivo generado.

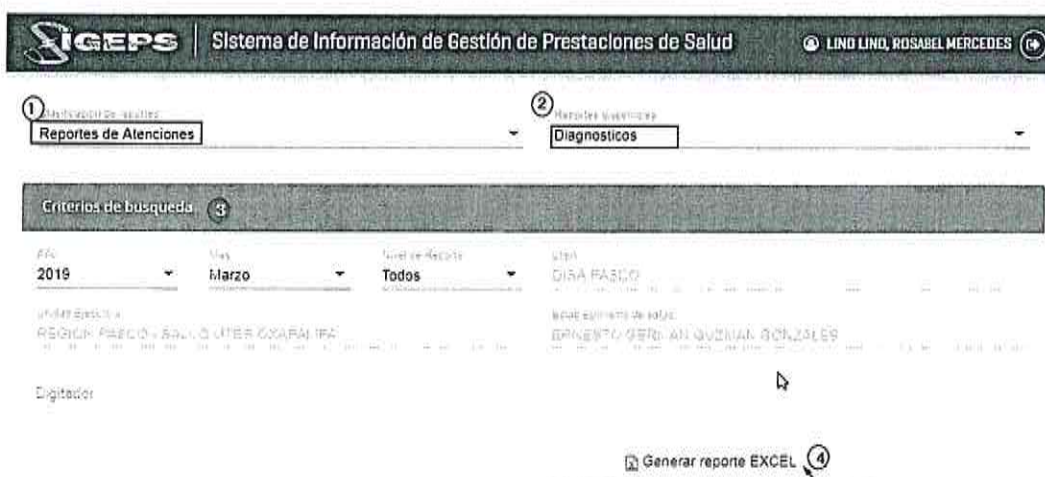
The screenshot shows the SIGEPS web interface. At the top, there is a navigation bar with the SIGEPS logo and the text 'Sistema de Información de Gestión de Prestaciones de Salud'. Below this, there is a menu with 'Reportes de Atenciones' selected. A search criteria section shows filters for 'Año' (2019), 'Mes' (Marzo), and 'Todos'. At the bottom right, there is a button labeled 'Generar reporte EXCEL' with a download icon.

- Al descargar el archivo podemos visualizar el siguiente reporte.

NRO FORMATO	F. ATENCION	TRP.	DOCUMENTO	CONTRATO	BENEFICIARIO	E.	EDAD	SECO	EISS COGIDO	EISS NOMBRE	SECO	PROFESIO	NOMBRE PROFESIONAL	TPO	TA	NOT.	COMPONENTE	CIR	U	EISS
370-18-0001677	11/01/2019	CM	2268173	370-2-3769076	LEONARDO HUAYANA, FRANCISCO	01/06/1966	32	M	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	45456789	GARAGATTI, MASCARO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001678	11/01/2019	CM	4496719	370-2-3714270	ATANACIO TRINIDAD, JAVIER	18/05/1987	31	M	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	45456789	GARAGATTI, MASCARO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001679	12/01/2019	CM	4418112	370-2-4418112	RODRIGUEZ ENCARNACION,	15/09/1974	44	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	45456789	GARAGATTI, MASCARO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001680	11/01/2019	CM	4318344	370-2-4318344	SAS GA CLAUDIO, SIMONA	01/06/1947	71	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	45456789	GARAGATTI, MASCARO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001681	02/02/2019	CM	8018881	370-2-8018881	RODRIGO LIND, SEBASTIAN ANDRE	10/04/2017	1	M	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42187218	AMES GUERRERO, ANDY	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001682	06/02/2019	CM	7120607	370-2-7120607	DE LA CRUZ HUAMAN, JESON	20/10/2004	14	M	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42187218	AMES GUERRERO, ANDY	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001683	11/01/2019	CM	4318124	370-2-4318124	HUAMAN BARRIENTOS, BLANCA	28/01/1953	35	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42727478	IVERA PORTOCARRERO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001684	11/01/2019	CM	4714915	370-2-4714915	ACHON MAUPART, DAVID	01/06/1991	27	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42727478	IVERA PORTOCARRERO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001685	11/01/2019	CM	4714915	370-2-4714915	FLORES BARRAN, RAQUEL LUZMA	18/11/1996	22	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42727478	IVERA PORTOCARRERO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001686	11/01/2019	CM	7118493	370-2-7118493	CHACABAMBA GERMAN,	12/10/1999	19	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42727478	IVERA PORTOCARRERO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001687	11/01/2019	CM	7038715	370-2-7038715	ALEGRE VELARDE, GREGORIO	01/10/1993	25	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42727478	IVERA PORTOCARRERO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001688	11/01/2019	CM	7118344	370-2-7118344	NUÑEZ LINDA, JHANA ROSELA	18/01/2004	14	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42727478	IVERA PORTOCARRERO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001689	25/01/2019	CM	4659709	370-2-4659709	SANGUAY ROSAS, RUPINA	11/08/1996	22	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42727478	IVERA PORTOCARRERO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001690	12/01/2019	CM	6329258	370-2-6329258	ARRIETA GOMEZ, MIRIAM ROSA	02/08/1996	22	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42727478	IVERA PORTOCARRERO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001691	15/01/2019	CM	4756715	370-2-4756715	POZA ROSA, QUEL ANGELA	18/10/1993	25	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42727478	IVERA PORTOCARRERO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001692	15/01/2019	CM	4818888	370-2-4818888	RODRIGUEZ QUISPE, RUTH	18/11/1997	21	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42727478	IVERA PORTOCARRERO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001693	17/01/2019	CM	7128000	370-2-7128000	QUISPE ROSAS, FAUSTA HELENA	18/11/1993	25	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42727478	IVERA PORTOCARRERO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001694	18/01/2019	CM	4888848	370-2-4888848	SALAS DELGADO, YESSICA ANDRA	18/11/1993	25	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42727478	IVERA PORTOCARRERO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019
370-18-0001695	11/01/2019	CM	7134944	370-2-7134944	AGUIAR DELGADO, LUCIANA	18/11/1993	25	F	1803014123	ERNESTO GERMAN GUZMÁN GONZALES	34	42727478	IVERA PORTOCARRERO,	MED	CO	C	30770	Subs d	ado	18/03/2019

EJEMPLO N°02: DIAGNÓSTICOS

- Desplegar los siguientes filtros:
 - ✓ En la opción Clasificación de reportes¹ seleccione reportes de atenciones.
 - ✓ En la opción Reportes disponibles² seleccione Diagnósticos.
 - ✓ En los criterios de búsqueda³: Año, mes y nivel de reporte, seleccione los filtros deseados.
- Luego dar clic al botón Generar reportes EXCEL⁴ para descargar el archivo generado.



- Al descargar el archivo podemos visualizar el siguiente reporte.

	CODIGO	DESCRIPCION	0 - 11	12 - 17	18 - 29	30 - 59	60 - 120	GESTANTES	TOTAL
1									
2	S800	CONTUSION DE LA RODILLA	1	1	0	0	0	0	2
3	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	3	1	5	3	3	0	15
4	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	1	1	8	9	9	1	28
5	Z304	SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS	0	1	25	21	0	0	47
6	M542	CERVICALGIA	0	0	1	2	1	0	4
7	R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	0	0	3	4	1	0	8
8	N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	0	0	0	5	0	0	5
9	G510	PARALISIS DE BELL	0	0	0	0	2	0	2
10	S913	HERIDA DE OTRAS PARTES DEL PIE	0	0	1	0	1	0	2
11	Q261	AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO	0	1	3	1	0	5	5
12	N760	VAGINITIS AGUDA	0	0	5	7	0	4	12
13	K040	PULPITIS	0	0	0	2	0	0	3
14	Z724	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DIETA Y HABITOS ALIMENTARIOS INAPROPIADOS	1	0	0	0	0	0	1
15	J980	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	2	0	0	0	0	0	2
16	M544	LUMBAGO CON CIATICA	0	0	1	1	0	0	2
17	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	0	0	1	1	0	0	2

EJEMPLO N°03: MEDICAMENTOS

- Desplegar los siguientes filtros:
 - ✓ En la opción Clasificación de reportes¹ seleccione reportes de atenciones.
 - ✓ En la opción Reportes disponibles² seleccione Medicamentos.
 - ✓ En los criterios de búsqueda³ : Año, mes y nivel de reporte, seleccione los filtros deseados.
- Luego dar clic al botón **Generar reportes EXCEL⁴** para descargar el archivo generado.

- Al descargar el archivo podemos visualizar el siguiente reporte.

CODIGO	DESCRIPCION	0 - 11	12 - 17	18 - 29	30 - 59	60 - 120	GESTANTES	TOTAL
4034	IBUPROFENO	42	122	123	229	220	0	736
3215	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO	0	0	0	75	10	0	85
18102	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	0	0	9	13	0	0	22
939	AZITROMICINA	8	0	0	0	0	0	8
6231	TRAMADOL CLORHIDRATO	0	1	1	8	37	0	47
28551	HIERRO POLIMALTOSA	14	0	0	0	0	0	14
3703	FURAZOLIDONA	2	0	0	0	0	0	2
2922	SIMETICONA	1	0	1	0	0	0	2
909	ATROPINA SULFATO	0	0	0	1	0	0	1
3710	FUROSEMIDA	0	0	0	1	0	0	1
4415	LIDOCAINA CLORHIDRATO	0	0	0	0	1	0	1
3513	ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO (Equiv. de Hierro elemental)	0	150	450	210	0	690	910
1711	CEFUROXIMA (COMO AXETIL)	0	0	14	28	20	0	62
5731	SALBUTAMOL (COMO SULFATO)	3	0	3	1	3	0	10
6239	TRAMADOL CLORHIDRATO	0	0	15	40	130	0	185
269	ALBENDAZOL	24	6	10	0	22	0	62
5661	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO)	0	45	50	100	165	15	360
5309	PARACETAMOL	20	0	0	0	0	0	20
2884	DIENHIDRATO	4	1	1	12	3	0	21
3351	ETONORGESTREL (IMPLANTE)	0	0	1	0	0	0	1
725	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SALTOS CA)	6	0	0	0	0	0	6
3434	FENOBARBITAL	0	0	0	30	0	0	30

EJEMPLO N°04: PROCEDIMIENTOS

- Desplegar los siguientes filtros:
 - ✓ En la opción *Clasificación de reportes*¹ seleccione *reportes de atenciones*.
 - ✓ En la opción *Reportes disponibles*² seleccione *Procedimientos*.
 - ✓ En los *criterios de búsqueda*³: Año, mes y nivel de reporte, seleccione los filtros deseados.

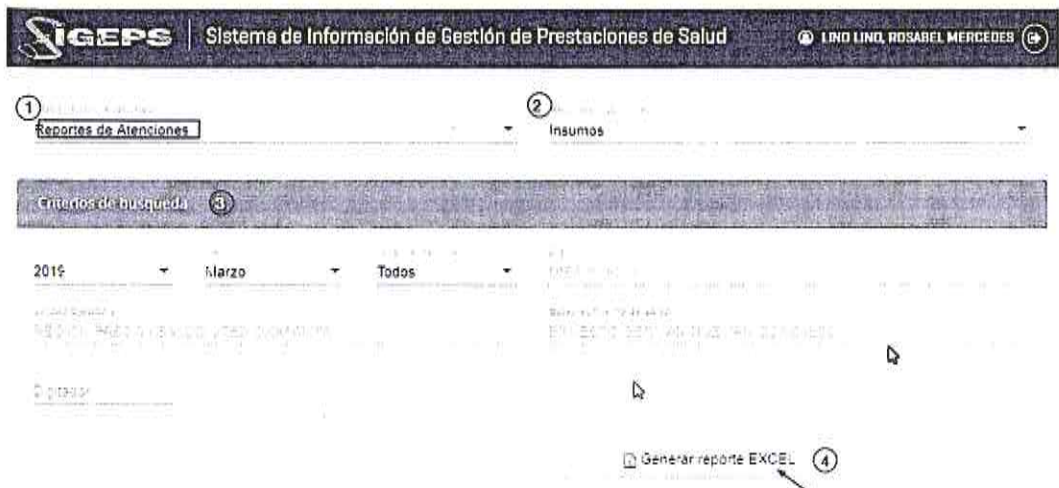
- Luego dar clic al botón **Generar reportes EXCEL**⁴ para descargar el archivo generado.

- Al descargar el archivo podemos visualizar el siguiente reporte.

CODIGO	DESCRIPCION	0 - 11	12 - 17	18 - 29	30 - 59	60 - 120	GESTANTES	TOTAL
13301b	Curacion quirurg. Mediana	26	0	0	0	1	0	27
85013	Hematocrito	0	0	13	4	0	17	17
36300	Cateterismo venoso	1	0	1	3	0	1	5
02395	Restauración compuesta con ionómero de vidrio en piezas dentarias permanentes	0	0	0	0	1	0	1
93000	Electrocardiograma	0	0	0	4	2	1	6
86803	Hepatitis C, anticuerpos	0	0	0	1	3	0	4
86701	HIV-1, anticuerpos	0	1	12	9	2	16	24
84155	Proteínas totales o fraccionadas	1	0	0	2	1	1	4
82150	Amilasa sérica	0	0	1	1	0	0	2
90806	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	15	6	2	2	0	2	25
59025	Test no estresante	0	1	6	6	0	13	13
85610	Tiempo de protrombina	0	1	0	2	0	1	3
84152	Antígeno Prostático Específico (PSA)	0	0	0	1	3	0	4
76827	Ecografía fetal Doppler	0	0	0	1	0	1	1
87087	Urocultivo y antibiograma	2	0	2	1	3	3	8
74000	Simple de abdomen	0	0	0	1	0	0	1
72170	Pelvis (1 placa)	0	0	0	1	0	0	1

EJEMPLO N°05: INSUMOS

- Desplegar los siguientes filtros:
 - ✓ En la opción *Clasificación de reportes*¹ seleccione *reportes de atenciones*.
 - ✓ En la opción *Reportes disponibles*² seleccione *Insumos*.
 - ✓ En los *criterios de búsqueda*³: Año, mes y nivel de reporte, seleccione los filtros deseados.
- Luego dar clic al botón **Generar reportes EXCEL**⁴ para descargar el archivo generado.



- Al descargar el archivo podemos visualizar el siguiente reporte.

CODIGO	DESCRIPCION	0 - 11	12 - 17	18 - 29	30 - 59	60 - 120	GESTANTES	TOTAL
23112	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	127	32	85	84	20	54	348
32563	JERINGA DESCARTABLE 3 mL CON AGUJA 21 G X 1/2"	0	0	13	4	7	17	24
11369	JERINGA DESCARTABLE 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2"	0	1	8	13	6	6	28
29457	CREMA DENTAL X 90 g	0	0	1	2	0	0	3
12806	VENDA ELASTICA 4" X 5 yd	1	0	1	1	0	0	3
17029	SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS DESCARTABLE N° 14	0	0	0	0	1	0	1
10929	EQUIPO DE VENOCISIS	1	0	16	12	1	20	30
10151	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 21 G X 1 1/2"	3	3	4	26	8	0	44
36413	AEROCAMARA DE PLASTICO PEDIATRICO	3	0	0	0	0	0	3
16566	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE N° 7	1	0	0	0	0	0	1
11368	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21G X 1 1/2"	19	16	22	115	102	0	274
28776	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 y SIFILIS	5	1	9	4	0	14	14
23904	CITOCEPILLO PARA PAPANICOLAU	0	0	0	1	0	0	1
10477	CATERER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 1"	1	0	0	0	0	0	1
17030	SONDA VESICAL TIPO FOLEY 2 VIAS DESCARTABLE N° 16	0	0	0	0	2	0	2
12808	VENDA ELASTICA 6" X 5 yd	0	2	0	0	0	0	2
11370	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUJA 21 G X 1/2"	9	1	3	37	14	4	69
10155	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 23 G X 1"	13	1	8	10	7	0	40

EJEMPLO N°06: SERVICIO MATERNO INFANTIL

- Desplegar los siguientes filtros:
 - ✓ En la opción Clasificación de reportes¹ seleccione reportes de atenciones.
 - ✓ En la opción Reportes disponibles² seleccione Servicio materno infantil.
 - ✓ En los criterios de búsqueda³: Año, mes y nivel de reporte, seleccione los filtros deseados.
- Luego dar clic al botón **Generar reportes EXCEL**⁴ para descargar el archivo generado.

- Al descargar el archivo podemos visualizar el siguiente reporte.

CODIGO	DESCRIPCION	0 - 11	12 - 17	18 - 29	30 - 59	60 - 120	GESTANTES	TOTAL
3	Peso (Kg)	337	45	197	257	146	137	982
120	Control CRED	116	0	0	0	0	0	116
126	Vacuna contra Neumococo	13	0	0	0	0	0	13
20	Bajo peso al Nacer	155	0	0	0	0	0	155
307	Consejería Nutricional	124	7	35	13	0	48	179
209	Control de Puerperio	0	1	4	2	0	0	7
300	CPN	0	6	31	11	0	48	48
5	Edad Gestacional (en Semanas)	0	16	113	49	0	177	178
14	IMC (Kg/m2)	6	10	82	58	13	81	169
409	Corte Tardío de Cordón (2 a 3 min)	0	0	13	5	0	0	18
117	Vacuna DPT	4	0	0	0	0	0	4
19	Prematuro al Nacer	155	0	0	0	0	0	155
102	Vacuna BCG	24	0	0	0	0	0	24
301	P.A. (mmHg)	0	30	193	249	140	134	612
127	Vacuna contra Rotavirus	11	0	0	0	0	0	11
125	Vacuna contra Sarampión, Paperas y Rubéola (SPR)	5	0	0	0	0	0	5
4	Talla (cm.)	337	46	197	257	146	137	983
304	Edad Gestacional RN (SEM)	24	0	0	0	0	0	24
315	Vacuna contra la Hepatitis B en recién nacidos (HVB)	24	0	0	0	0	0	24
124	Vacuna Pentavalente	14	0	0	0	0	0	14
15	PAB (cm.)	152	10	89	57	13	85	321
305	APGAR 1 ^o	24	0	0	0	0	0	24

EJEMPLO N°07: REPORTE POR CONSUMO

- Desplegar los siguientes filtros:

- ✓ En la opción Clasificación de reportes¹ seleccione reportes de atenciones
- ✓ En la opción Reportes disponibles² seleccione Reporte por consumo.
- ✓ En los criterios de búsqueda³: Año, mes y nivel de reporte, seleccione los filtros deseados.

- Luego dar clic al botón **Generar reportes EXCEL**⁴ para descargar el archivo generado.

1 Reportes de Atenciones

2 Reporte por consumo

3 Criterios de búsqueda

Año: 2019 Mes: Marzo Nivel: Todos

4 Generar reporte EXCEL

- Al descargar el archivo podemos visualizar el siguiente reporte.

CODIGO	DESCRIPCION	0 - 11	12 - 17	18 - 29	30 - 59	60 - 120	GESTANTES	TOTAL
24	Detección precoz de cáncer cérvico-uterino	0	0	0	3	0	0	3
904	Atención Integral de Salud del Joven y Adulto	0	0	1	0	0	0	1
9	Atención prenatal	0	6	31	11	0	48	48
50	Atención inmediata del recién nacido normal	24	0	0	0	0	0	24
54	Atención de parto vaginal	0	0	13	5	0	18	18
20	Salud Bucal	13	3	6	5	2	4	29
56	Consulta externa	110	22	83	168	126	44	509
27	Tratamiento profiláctico a niños expuestos al VIH	2	0	0	0	0	0	2
1	Control de crecimiento y desarrollo en menores de 0 - 4 años	117	0	0	0	0	0	117
5	Consejería nutricional para niñas o niños en riesgo nutricional y desnutrición	7	0	0	0	0	0	7
7	Suplemento de micronutrientes	14	0	0	0	0	0	14
18	Salud reproductiva (planificación familiar)	0	1	28	27	0	0	56
63	Atención por emergencia con observación	2	2	1	4	2	0	11
59	Extracción dental (exodoncia)	2	2	1	1	1	0	7
60	Atención extramural urbana y perurbana (Visita domiciliaria)	15	0	0	0	3	0	18
62	Atención por emergencia	16	6	19	19	10	15	70
606	Consulta externa por profesionales no médicos odontólogos	30	7	7	3	1	0	48

4.1.13. SEGURIDAD

i. SUB-MÓDULO – ACCESOS

FUNCIONALIDAD	Permite identificar al Usuario que ingresa al Sistema SIASIS.
----------------------	---

- Se ingresa el usuario y contraseña:

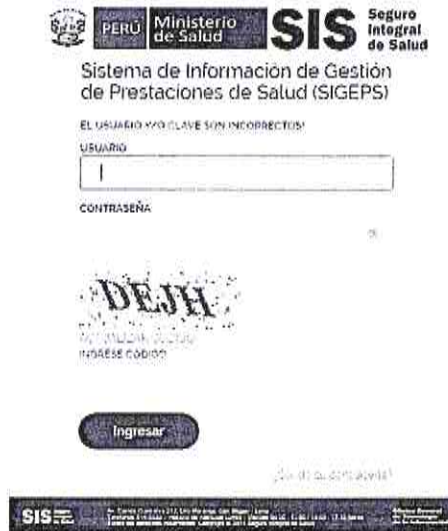
1. Si el usuario o la contraseña ingresados son incorrectos por primera o segunda vez, se mostrará un mensaje indicando el siguiente error:
"El Usuario y/o clave son incorrectos"



2. Si el usuario o la contraseña ingresados son incorrectos por tercera vez, se mostrará un mensaje indicando el siguiente error:
"La clave ingresada es incorrecta Solo se permiten cinco (5) intentos de clave incorrecta, le quedan dos (2) intentos más y luego se bloqueará el usuario."



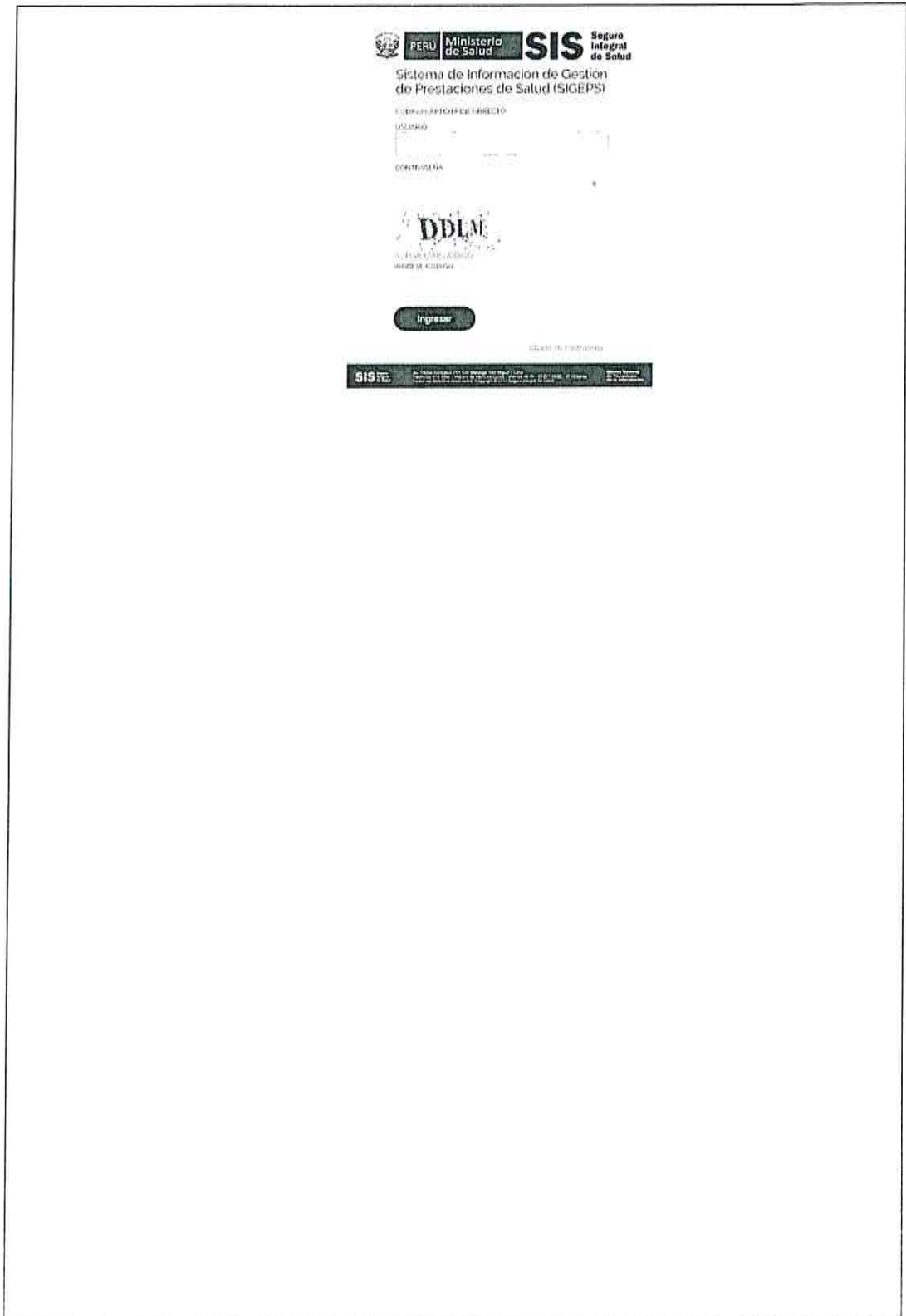
3. Si el usuario o la contraseña ingresados son incorrectos por cuarta vez, se mostrará un mensaje indicando el siguiente error: "El Usuario y/o clave son incorrectos"



4. Si el usuario o la contraseña ingresados son incorrectos por quinta vez, se mostrará un mensaje indicando el bloqueo: "El usuario ingresado ha sido bloqueado por tener cinco (5) intentos incorrectos, Deberá comunicarse con la UDR de su jurisdicción para desbloquear su usuario."



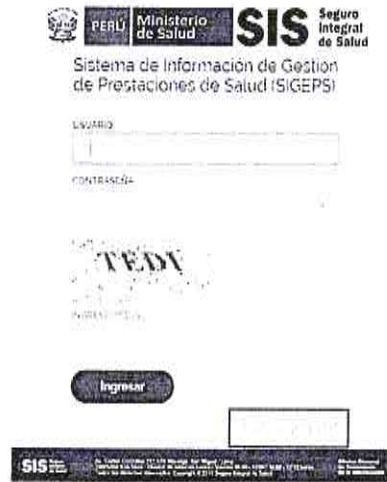
5. El si usuario ingresa el código captcha incorrecta, se mostrará un mensaje indicando al siguiente mensaje "Código Captcha Incorrecto"



II. SUB-MÓDULO – RESTABLECER CONTRASEÑA

FUNCIONALIDAD	Permite Restablecer la clave de acceso al Sistema.
----------------------	--

1. El usuario selecciona la opción “¿Olvido su contraseña?”, ubicado en la parte inferior derecha del formulario de Login.

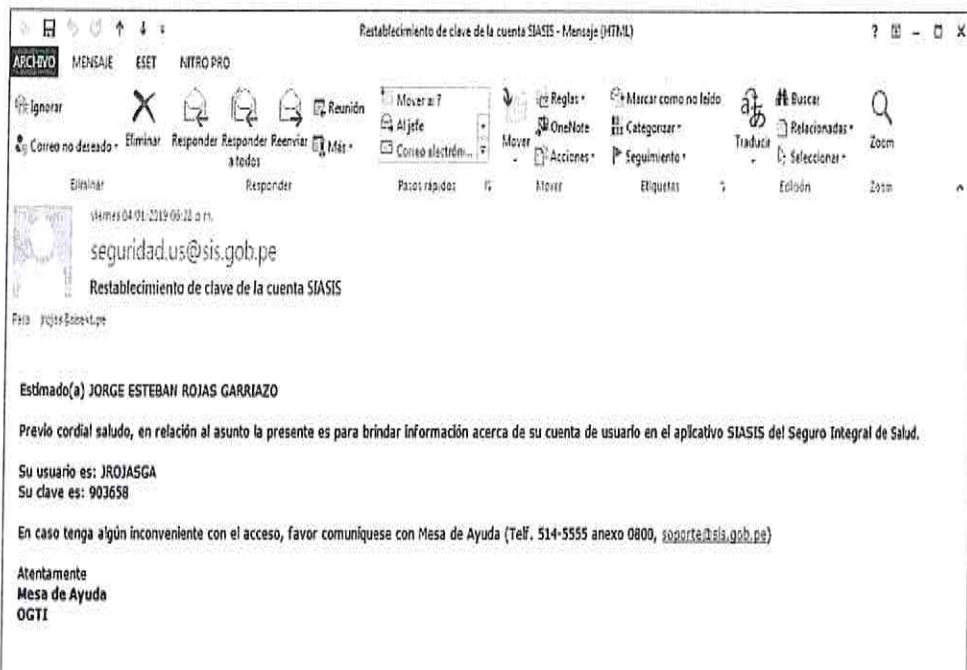


2. El sistema muestra formulario de Recuperacion de Contraseña, en el cual el usuario ingresa los siguientes datos:

- Nombre de Usuario
- Tipo de Documento
- Numero de Documento
- Codigoo de Verificacion (Captcha)



3. Si los datos ingresados son correctos se enviará automáticamente un correo electrónico a la cuenta de correo institucional del usuario indicándole su contraseña temporal el cual le permitirá ingresar al sistema.



- Una vez que el usuario reciba el correo electrónico con su contraseña temporal, podrá ingresar al sistema, sin embargo, por políticas de seguridad el sistema obligará al usuario a cambiar su contraseña mostrándole formulario de cambio de contraseña como página de inicio.

The screenshot shows a web form titled "CAMBIAR CONTRASEÑA". Below the title, it says "INTRODUZCA LA INFORMACIÓN SOLICITADA Y VERIFIQUE SUS DATOS". There are three input fields: "CONTRASEÑA ACTUAL", "NUEVA CONTRASEÑA", and "CONFIRMAR NUEVA CONTRASEÑA". Below these fields is a CAPTCHA image with the text "TMQE" and the instruction "INTRODUZCA EL CÓDIGO QUE SE MUESTRA". At the bottom of the form is a button labeled "Cambiar Contraseña". Below the button, the text "SE VERIFICA SU PASADILLA DE USUARIO" is visible.

- Si el usuario ingresa su contraseña actual (contraseña enviada en el correo electrónico) incorrecta, se mostrará un mensaje indicando el siguiente error: "Clave Actual Incorrecta."

The screenshot shows the same "CAMBIAR CONTRASEÑA" form as above. In this instance, the "CONTRASEÑA ACTUAL" field has a red error message next to it that reads "¡SU CLAVE ACTUAL ES INCORRECTA!". The rest of the form, including the CAPTCHA and the "Cambiar Contraseña" button, remains the same.

6. Si el usuario ingresa su nueva contraseña distinta a la confirmación de la nueva contraseña, se mostrará un mensaje indicando el siguiente error: **"Las contraseñas no coinciden"**



7. Si el usuario ingresa el código captcha incorrecta, se mostrará un mensaje indicando el siguiente error: **!!!Código Captcha Incorrecto!!!**




8. Si el usuario ingresa los datos correctamente, el sistema muestra mensaje de confirmación y se re direccionará a la página principal.



III. SUB-MÓDULO – CAMBIAR CONTRASEÑA

FUNCIONALIDAD	Permite Cambiar la clave de acceso al Sistema.
----------------------	--

- Una vez dentro del sistema, en la parte superior derecha existe una opción  **"Cambiar Contraseña"**.



- El sistema muestra formulario de Cambio de Contraseña, en el cual el usuario ingresa los siguientes datos:

- Contraseña actual
- Nueva Contraseña
- Confirmación de nueva contraseña
- Código de Verificación (Captcha)



- Si el usuario ingresa su contraseña actual incorrecta, se mostrará un mensaje indicando el siguiente error: **"Clave Actual Incorrecta."**



4. Si el usuario ingresa su nueva contraseña distinta a la confirmación de la nueva contraseña, se mostrará un mensaje indicando el siguiente error:
"Las contraseñas no coinciden!!!"



5. Si el usuario ingresa el código captcha incorrecta, se mostrará un mensaje indicando el siguiente error:
!!!Código Captcha Incorrecto!!!



6. Si el usuario ingresa los datos correctamente, el sistema muestra mensaje de confirmación.



5. INFORMACIÓN DE SALIDA PARA SISTEMAS U ORGANISMOS EXTERNOS

REPORTE/ARCHIVO	DESCRIPCIÓN

6. GLOSARIO DE TERMINOS

TÉRMINO	DEFINICIÓN
FUA	Formato Único de Atención
CPT	Current Procedural Terminology
CPMS	Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud

7. REGLAS DE NEGOCIO

REGLA	DEFINICIÓN

8. ANEXOS

Ninguno

9. OBSERVACIONES

Ninguno