



Intendencia de Fondos y Seguros Previsionales
Subdepto. de Regulación

OFICIO CIRCULAR IF/ N° 23

ANT.: 1. Archivo Maestro de Prestaciones Bonificadas, contenido en el Título V "Prestaciones de Salud" del Capítulo II "Archivos Maestros" del Compendio de Información.

2. Oficio Circular IF/N°17 de 22.06.2016

MAT.: Anexo para completar el campo (18) "Código Prestación" del Archivo Maestro de Prestaciones Bonificadas.

Santiago, 27 DIC 2016

DE: INTENDENTA DE FONDOS Y SEGUROS PREVISIONALES DE SALUD
A: GERENTES GENERALES DE ISAPRES

Como es de su conocimiento, la información del Archivo Maestro de Prestaciones Bonificadas que dice relación con el grupo de prestaciones derivadas de un problema de salud garantizado, se captura mediante la codificación que se encuentra comprendida en el Anexo N°6, que forma parte de los Archivos Maestros GES, contenidos en el Título XI "Información para el control y fiscalización de las GES en las isapres", del Capítulo II del Compendio de Información.

En su oportunidad, mediante el oficio citado en el antecedente 2, se instruyó que sin perjuicio de la suspensión del envío periódico de los Archivos Maestros "Detalle de Casos GES para Garantía de Oportunidad" y "Detalle de Casos GES para Garantía de Protección Financiera e información relativa a la Garantía de Calidad"¹, el mencionado anexo continuaría sirviendo de base para completar el

¹ Instrucción actualmente vigente

campo (18) "Código Prestación" del Archivo de Prestaciones Bonificadas. No obstante lo anterior, esta Superintendencia debido a consultas formuladas por las propias Instituciones de Salud Previsional, respecto a la ausencia de algunas codificaciones relacionadas con prestaciones derivadas del D.S. N°3/2016, rectificado por el D.S N°21/2016, dispuso la emisión del anexo que se contiene en el presente oficio, mediante el cual se deberán informar a contar del mes de enero de 2017 -fecha de entrega 20.02.2017- todas aquellas prestaciones relacionadas con el GES, en conformidad a las instrucciones contenidas en el Título V "Prestaciones de Salud" (Archivo Maestro de Prestaciones Bonificadas), del Capítulo II, del Compendio de Información.

Este anexo contiene además, la codificación relacionada con las prestaciones comprendidas en el D.S N° 4/2013, para informar los casos especiales relacionados con beneficiarios que se encuentren recibiendo prestaciones en conformidad a ese decreto, a la fecha de vigencia del D.S N°3 - D.S N°21/2016.

Por su parte, los Archivos Maestros de Prestaciones correspondientes al segundo semestre de 2016 (julio - diciembre de 2016), por los que esta Superintendencia dispuso transitoriamente no informar las prestaciones asociadas a eventos GES carentes de código en el Anexo N°6, deberán ser reprocesados -como se indicó en su oportunidad- de acuerdo a la codificación contenida en la presente instrucción. Estos archivos deberán ser enviados el día 20 de marzo de 2017, junto con la información correspondiente al mes de febrero de 2017.

Finalmente, el anexo que se acompaña, se enviará al correo de los administradores de Isapre, informados en conformidad al Capítulo I del Compendio de Información, a fin de facilitar la identificación de los códigos que allí se comprenden.

Nydia Contardo Guerra
 Intendencia de Fondos y Seguros Previsionales de Salud
NYDIA CONTARDO GUERRA
INTENDENTA DE FONDOS Y SEGUROS PREVISIONALES DE SALUD

[Firma]
 DDS/LRS/RDM/NRA/AMAW/MPD
 Distribución:
 Señores Gerentes Generales de Isapres
 Depto. de Estudios y Desarrollo
 Subdepto. Fiscalización GES
 Subdepto. TIC
 Unidad de Supervisión de Riesgos
 Subdepartamento de Regulación
 Oficina de Partes
 Asociación de Isapres
 Corr. 9010

ANEXO 2

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
1	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPAS 4 Y 5	D	Confirmación Retardo Crecimiento Óseo	1D1
		T	Tratamiento con hormona de crecimiento en menores de 15 años	1T29
			Tratamiento Citomegalovirus Alto Riesgo	1T30
			Tratamiento Citomegalovirus Bajo Riesgo	1T31
			Estudio Pre Trasplante receptor	1T9
			Estudio Donante Vivo	1T19
			Nefrectomía Donante Vivo	1T33
			Estudio y Evaluación donante cadáver	1T35
			Nefrectomía donante cadáver	1T36
			Trasplante Renal	1T10
			Rechazo Trasplante Renal	1T21
			Droga Inmunosupresora Protocolo 0	1T22
			Droga Inmunosupresora Protocolo 1A	1T23
			Droga Inmunosupresora Protocolo 1B	1T24
			Droga Inmunosupresora Protocolo 1C	1T25
			Droga Inmunosupresora Protocolo 1D	1T26
			Droga Inmunosupresora Protocolo 1E	1T27
			Droga Inmunosupresora Protocolo 2A	1T28
			Acceso Vascular Autólogo en Brazo o Antebrazo	1T14
			Acceso Vascular con Prótesis en Extremidad Superior	1T15
		Acceso Vascular Autólogo de Alta Complejidad	1T16	
Reparación de Fístula Disfuncionante u Ocluida	1T17			
Instalación Catéter Tunelizado	1T18			

² Subdepto. GES

DECRETO SUPREMO N°03 y 21						
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES		
			Hemodiálisis mensual	1T2		
			Instalación Catéter Peritoneodiálisis	1T34		
			Peritoneodiálisis	1T32		
			Hierro Endovenoso pacientes en Diálisis	1T7		
			Eritropoyetina pacientes en Diálisis	1T8		
		S	Seguimiento Trasplante Renal 1° año	1S1		
			Seguimiento Trasplante Renal a partir del 2° año	1S2		
		2	CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS	D	Confirmación Cardiopatía Congénita Operable Pre Natal	2D3
					Confirmación Cardiopatía Congénita Operable Post Natal	2D4
					Estudio Hemodinámico	2D2
T	Cirugía CEC mayor			2T1		
	Cirugía CEC mediana			2T2		
	Cirugía CEC menor			2T3		
	Cierre Percutáneo de Defectos Ceptales Intracardiacos con Dispositivo			2T12		
	Valvuloplastia			2T4		
	Angioplastia			2T5		
	Exámenes electrofisiológico de arritmias			2T16		
	Exámenes electrofisiológico y ablación de arritmias			2T17		
	Cierre Percutáneo del Ductus Arterioso Persistente			2T7		
	Cierre de Ductos por cirugía			2T8		
	Otras cirugías cardíacas sin CEC			2T9		
	Implantación de Marcapaso Unicameral VVI			2T13		
	Implantación de Marcapaso Bicameral DDD			2T14		
	Recambio Marcapaso			2T15		
	Evaluación Post Quirúrgica Cardiopatía Congénita Operables			2T11		
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	Z	Screening Cáncer Cervicouterino	3Z1		
		D	Sospecha Cáncer Cervicouterino	3D1		

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
			Confirmación Cáncer Cervicouterino Pre Invasor	3D2
			Confirmación Cáncer Cervicouterino Invasor	3D3
			Etapificación Cáncer Cervicouterino Invasor	3D4
		T	Atención integral para personas con cáncer	3T8
			Tratamiento Cáncer Cervicouterino Pre Invasor: NIE I	3T7
			Tratamiento Cáncer Cervicouterino Pre Invasor: NIE II y NIE III o CIS	3T1
			Tratamiento Quirúrgico Cáncer Cervicouterino Invasor	3T2
			Braquiterapia Cáncer Cervicouterino Invasor	3T4
			Radioterapia Cáncer Cervicouterino Invasor	3T3
			Quimioterapia Cáncer Cervicouterino Invasor (incluye hospitalización)	3T5
			Quimioterapia Recidiva Cáncer Cervicouterino Invasor (incluye hospitalización)	3T6
S	Seguimiento Cáncer Cervicouterino Pre Invasor	3S1		
	Seguimiento Cáncer Cervicouterino Invasor	3S2		
4	ALIVIO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS POR CÁNCER AVANZADO	T	Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	4T2
			Tratamiento Integral por Alivio del Dolor sin cáncer progresivo	4T3
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	D	Sospecha Infarto Agudo del Miocardio	5D3
		X	Confirmación y Tratamiento Infarto Agudo del Miocardio Urgencia sin Trombolisis	5X1
			Confirmación y Tratamiento Infarto Agudo del Miocardio Urgencia con Trombolisis	5X2
			Tratamiento Médico del Infarto Agudo del Miocardio	5X3
		S	Prevención secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	5S1
6	DIABETES MELLITUS TIPO 1	D		
			Confirmación Pacientes con DM tipo 1	6D5
			Evaluación Inicial: Pacientes sin Cetoacidosis DM tipo 1	6D3

DECRETO SUPREMO N°03 y 21						
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES		
			Evaluación Inicial: Pacientes con Cetoacidosis DM tipo 1	6D4		
		T	Tratamiento 1º año Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	6T6		
			Tratamiento a partir del 2º año Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	6T7		
			Curación avanzada de herida pie diabético (no infectado) DM tipo 1	6T4		
			Curación avanzada de herida pie diabético (infectado) DM tipo 1	6T5		
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	D	Confirmación Pacientes con DM tipo 2	7D3		
			Evaluación Inicial Paciente con DM tipo 2	7D4		
		T	Tratamiento 1º año Pacientes con DM tipo 2	7T5		
			Tratamiento a partir del 2º año Pacientes con DM tipo 2	7T6		
			Control Paciente DM tipo 2 Nivel Especialidad	7T7		
			Curación Avanzada de herida pie diabético (no infectado) DM tipo 2	7T8		
			Curación Avanzada de herida pie diabético (infectado) DM tipo 2	7T9		
			Ayudas Técnicas - Pie Diabético	7T10		
		8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	D		
Confirmación Cáncer de Mama Nivel Especialidad (sin biopsia Estereotáxica)	8D5					
				Confirmación Cáncer de Mama por Biopsia Estereotáxica	8D6	
D	Etapificación Cáncer de Mama			8D3		
T	Atención integral para personas con Cáncer de Mama			8T15		
	Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama sin reconstrucción mamaria inmediata			8T10		

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
			Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción Mamaria (diferida o inmediata) 1° Cirugía Reconstructiva	8T16
			Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción Mamaria, 2° Cirugía Reconstructiva	8T17
			Radioterapia Cáncer de Mama	8T2
			Radioterapia Paliativa Cáncer de Mama	8T12
			Quimioterapia Cáncer Mama, etapa I y II	8T3
			Quimioterapia Cáncer Mama, etapa III	8T6
			Quimioterapia Cáncer Mama, etapa IV	8T7
			Quimioterapia Cáncer Mama, etapa IV Metástasico	8T8
			Hormonoterapia para Cáncer de Mama	8T14
			Controles y Exámenes asociados a Quimioterapia Cáncer de Mama	8T13
		S	Seguimiento Cáncer de Mama paciente asintomática	8S1
			Seguimiento Cáncer de Mama paciente sintomática	8S2
9	DISRAFAS ESPINALES	D	Confirmación Disrafia Espinal Abierta	9D3
			Confirmación Disrafia Espinal Cerrada	9D2
		T	Intervención Quirúrgica Integral Disrafia Espinal Abierta	9T1
			Intervención Quirúrgica Integral Disrafia Espinal Cerrada	9T6
			Evaluación post Quirúrgica Disrafia Espinal Abierta	9T3
			Evaluación post Quirúrgica Disrafia Espinal Cerrada	9T4
			Recambio Valvular Espina Bífida Abierta	9T5
		S	Rehabilitación 1° y 2° año Paciente con Espina Bífida Abierta	9S3
10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESCOLIOSIS EN	T	Intervención Quirúrgica Integral Escoliosis Idiopática	10T3
			Intervención Quirúrgica Integral Escoliosis Neuromuscular	10T4

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
	PERSONAS MENORES DE 25 AÑOS		Intervención Quirúrgica Integral Escoliosis Mielomeningocele	10T5
			Evaluación post Quirúrgica Escoliosis	10T2
11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS	D	Confirmación Cataratas	11D1
		T	Intervención Quirúrgica Integral Cataratas	11T1
			Intervención Quirúrgica Integral Cataratas menor de 3 años	11T2
12	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA	T	Intervención Quirúrgica Integral con Prótesis de Cadera Total	12T1
			Recambio de Prótesis de Cadera	12T3
			Control y Kinesioterapia post Quirúrgica	12T2
13	FISURA LABIOPALATINA	D	Confirmación fisura labiopalatina	13D1
		T	Ortopedia Prequirúrgica	13T1
			Cirugía primaria: 1° intervención	13T2
			Cirugía primaria: 2° intervención	13T3
			Cirugía secundaria	13T6
		S	Rehabilitación Fisura Labiopalatina 1° año	13S1
			Rehabilitación Fisura Labiopalatina 2° año	13S5
			Rehabilitación Fisura Labiopalatina Preescolar (3° año al 6° año)	13S6
			Rehabilitación Fisura Labiopalatina Escolar (7° año al 10° año)	13S7
Rehabilitación Fisura Labiopalatina Escolar año 11	13S8			
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	D	Confirmación y Etapificación Cáncer en Menores de 15 años	14D1
		T	Tratamiento Tumores Sólidos Cáncer en Menores de 15 años	14T7
			Tratamiento Leucemia Cáncer en Menores de 15 años	14T8
			Tratamiento Linfoma Cáncer en Menores de 15 años	14T9
			Trasplante de Médula Autólogo	14T2
			Trasplante de Médula Alógeno	14T3
			Quimioterapia Cáncer en Menores de 15 años	14T1

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
			Radioterapia Cáncer en menores de 15 años	14T4
			Tratamiento Radioyodo Cáncer de Tiroides en Menores de 15 años	14T6
		S	Seguimiento Cáncer en Menores de 15 años	14S2
15	ESQUIZOFRENIA	D	Evaluación Inicial de primer episodio Esquizofrenia	15D2
			Evaluación en sospecha de primer episodio Esquizofrenia	15D4
		T	Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T3
			Tratamiento Esquizofrenia a partir del Segundo Año	15T4
16	CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	D	Confirmación Cáncer Testículo	16D1
			Etapificación Cáncer Testículo	16D3
		T	Intervención Quirúrgica Cáncer Testículo: Orquidectomía	16T12
			Intervención Quirúrgica Cáncer Testículo: Vaciamiento Ganglionar (LALA)	16T13
			Intervención Quirúrgica Cáncer Testículo: Mediastínico-Retroperitoneal	16T10
			Intervención Quirúrgica Cáncer Testículo: Vaciamiento Ganglionar (LALA) Post-Quimioterapia	16T11
			Radioterapia Cáncer Testículo	16T2
			Radioterapia Paliativa Cáncer Testículo	16T15
			Quimioterapia Cáncer Testículo	16T3
			Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T14
			Terapia de Reemplazo Hormonal	16T4
			Banco de Espermios	16T5
		Hospitalización asociada a Quimioterapia Cáncer Testículo	16T6	
		S	Seguimiento Cáncer Testículo	16S1

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
17	LINFOMAS EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación Linfoma en personas de 15 años y más	17D3
			Etapificación Linfoma en personas de 15 años y más	17D2
		T	Controles y Exámenes asociados a Quimioterapia Linfoma	17T4
			Radioterapia Linfoma en personas de 15 años y más	17T1
			Quimioterapia Linfoma en personas de 15 años y más	17T2
			Quimioterapia Rescate de Linfomas Hodgkin y No Hodgkin Protocolo ESHAP - ICE	17T5
		S	Seguimiento Linfoma en personas de 15 años y más	17S1
18	SÍNDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	D	Sospecha Infección por VIH	18D1
		T	Exámenes de Determinación Carga Viral	18T11
			Exámenes Linfocitos T y CD4	18T12
			Exámenes Genotipificación	18T13
			Antiretrovirales Esquemas primera línea personas de 18 años y más	18T1
			Antiretrovirales Esquemas Rescate personas de 18 años y más	18T10
			TARV Prevención Transmisión Vertical	18T4
			Antiretrovirales personas menores de 18 años	18T5
		S	Seguimiento recién nacidos y niños expuestos al VIH (Hijos de madre VIH(+))	18S1
			Seguimiento Personas VIH (+) sin tratamiento antiretroviral	18S2
			Seguimiento Personas VIH adultos (+) con tratamiento antiretroviral	18S3
			Seguimiento Personas VIH menores de 18 años (+) con tratamiento antiretroviral	18S4
		19		T

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS MENORES DE 5 AÑOS		Tratamiento IRA	19T2
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación Neumonía	20D1
		T	Tratamiento Neumonía	20T2
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	D	Confirmación Hipertensión Arterial	21D3
			Monitoreo Continuo de Presión Arterial	21D2
		T	Tratamiento Hipertensión Arterial Nivel Primario	21T1
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1 AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS	T	Evaluación inicial Epilepsia en Nivel Secundario	22T10
			Tratamiento Año 1 Nivel Especialidad Epilepsia No Refractaria	22T7
			Tratamiento a contar del 2° año Nivel Especialidad Epilepsia No Refractaria	22T8
			Tratamiento Integral a contar del 2° año Nivel Primario Epilepsia No Refractaria	22T6
			Tratamiento Integral año 1 Nivel Primario Epilepsia No Refractaria	22T5
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS	T	Diagnóstico y tratamiento preventivo Salud Oral	23T1
			Tratamiento Salud Oral 6 años	23T2
24	PREVENCIÓN DEL PARTO PREMATURO	D	Confirmación Síntomas Parto Prematuro	24D1
		T	Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	24T1

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
			Control de Embarazadas con Factores de Riesgo y/o Síntomas Parto Prematuro	24T2
25	TRASTORNOS DE GENERACIÓN DEL IMPULSO Y CONDUCCIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS, QUE REQUIEREN MARCAPASO	D	Confirmación Trastorno de Conducción	25D1
			Estudios Electrofisiológicos de arritmias	25D2
		T	Implantación Marcapasos Unicameral VVI	25T2
			Recambio Marcapasos Unicameral VVI	25T3
			Implantación Marcapasos Bicameral DDD	25T4
			Recambio Marcapasos Bicameral DDD	25T5
		S	Seguimiento Trastorno de Conducción 1º año	25S2
			Seguimiento Trastorno de Conducción a contar del Segundo año	25S3
26	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE VESÍCULA EN PERSONAS DE 35 A 49 AÑOS	D	Confirmación Colelitiasis	26D1
		T	Colecistectomía vía laparoscópica	26T1
			Colecistectomía abierta	26T2
27	CÁNCER GÁSTRICO	D	Sospecha Cáncer Gástrico personas de 40 años y más Nivel Especialidad	27D1
			Confirmación Cáncer Gástrico Nivel Especialidad	27D3
			Etapificación Cáncer Gástrico personas 40 años y más Nivel Especialidad	27D4
		T	Intervención Quirúrgica Cancer Gástrico Avanzado	27T7
			Intervención Quirúrgica Resección Endoscópica Cancer Gástrico Incipiente	27T4
			Tratamiento Intervención Quirúrgica Gastrectomía Subtotal Cancer Gástrico Incipiente por Laparoscopia	27T8
	Tratamiento Intervención Quirúrgica Gastrectomía Total	27T9		

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
			Cancer Gástrico Incipiente por Laparoscopia	
			Tratamiento Intervención Quirúrgica Gastrectomía Total Cancer Gástrico Incipiente Laparotomía	27T10
			Tratamiento Intervención Quirúrgica Gastrectomía Subtotal Cancer Gástrico Incipiente Laparotomía	27T11
			Evaluación post quirúrgica Cáncer Gástrico	27T2
			Exámenes durante quimioterapia preoperatoria	27T12
			Exámenes durante quimioterapia post operatoria	27T13
			Quimioterapia pre operatoria para T4 y O N+	27T14
			Quimioterapia post operatoria para T4 y O N+	27T15
			Quimioterapia post operatoria Mac Donald	27T16
			Quimioterapia post operatoria Ccap	27T17
			Radioterapia Externa Cáncer Gastrico	27T18
			Etapificación Cáncer de Próstata	28T6
			Intervención Quirúrgica Tumores Malignos de Próstata	28T2
			Intervención Quirúrgica Orquidectomía	28T3
			Radioterapia Cáncer de Próstata	28T4
			Radioterapia Paliativa Cáncer de Próstata	28T8
			Hormonoterapia	28T5
			Hospitalización asociada a Quimioterapia Cáncer de Próstata	28T7
			Braquiterapia Cáncer de Próstata	28T9
			Quimioterapia para hormonorefractarios	28T10
		S	Seguimiento Cáncer de Próstata	28S1
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T		
29	VICIOS DE REFRACCIÓN EN	D	Confirmación Vicio Refracción (miopía, astigmatismo, hipermetropía)	29D1

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
	PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	T	Tratamiento Presbicia pura (entrega de lentes)	29T1
			Tratamiento Vicio Refracción (lentes para miopía, astigmatismo, hipermetropía)	29T2
30	ESTRABISMO EN PERSONAS MENORES DE 9 AÑOS	D	Confirmación Estrabismo en menores de 9 años	30D1
		T	Tratamiento Quirúrgico Ambulatorio Estrabismo menores de 9 años	30T1
			Tratamiento Médico Estrabismo menores de 9 años	30T3
31	RETINOPATÍA DIABÉTICA	D	Confirmación Retinopatía Diabética	31D1
		T	Tratamiento Fotocoagulación Retinopatía Diabética	31T1
			Tratamiento Vitrectomía Retinopatía Diabética	31T2
32	DESPRENDIMIENTO DE RETINA REGMATÓGENO NO TRAUMÁTICO	D	Confirmación Desprendimiento Retina	32D1
		T	Tratamiento Vitrectomía Desprendimiento de Retina	32T1
			Cirugía Desprendimiento Retina	32T2
33	HEMOFILIA	D	Confirmación de Hemofilia en la Sospecha o Primer Episodio Hemorrágico	33D1
		T	Profilaxis en menores de 15 años	33T2
			Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 años y más	33T3
			Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 años	33T4
			Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y más	33T5
			Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T6
			Exámenes anuales de Control Hematológico para todo Paciente Hemofílico	33T7
			Exámenes anuales de Control Microbiológico e Imagenológico para todo Paciente Hemofílico	33T8
			Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T9
34	DEPRESIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Tratamiento Depresión Leve	34T3
			Tratamiento Depresión Moderada	34T4
			Tratamiento Depresión Grave Año 1	34T5

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
			Tratamiento Depresión con Psicosis, Alto Riesgo Suicida, o Refractariedad Año 1.	34T8
			Tratamiento Depresión Grave y Tratamiento Depresión con Psicosis, Alto Riesgo Suicida, o Refractariedad Año 2	34T9
35	TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA EN PERSONAS SINTOMÁTICAS	T	Tratamiento Farmacológico Hiperplasia Próstata	35T3
			Tratamiento Quirúrgico Hiperplasia Próstata	35T1
			Evaluación post Quirúrgica Hiperplasia Próstata	35T2
36	ÓRTESIS (O AYUDAS TÉCNICAS) PARA PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	T	Atención kinesiológica	36T1
			Órtesis (bastón)	36T2
			Órtesis (silla de ruedas)	36T3
			Órtesis (andador)	36T4
			Órtesis (andador de paseo)	36T5
			Órtesis (cojín antiescara)	36T6
			Órtesis (colchón antiescara)	36T7
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación Accidente Cerebro Vascular Isquémico	37D1
		T	Tratamiento Accidente Cerebro Vascular Isquémico	37T2
		S	Seguimiento Accidente Cerebro Vascular Isquémico	37S1
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	D	Confirmación EPOC	38D1
		T	Tratamiento EPOC bajo riesgo Nivel Primario	38T1
			Tratamiento EPOC alto riesgo Nivel Terciario	38T4
			Tratamiento EPOC Exacerbaciones	38T3
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	D	Confirmación Asma Bronquial en menores de 15 años Nivel Primario	39D1
		T	Tratamiento Asma Moderado estable Nivel Primario en menores de 15 años	39T1
			Tratamiento Asma moderado y grave estable Nivel Especialidad en menores de 15 años	39T2

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
			Tratamiento Exacerbaciones nivel primario en menores de 15 años	39T5
			Tratamiento Exacerbaciones Nivel Especialidad en menores de 15 años	39T6
40	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL RECIÉN NACIDO	X	Enfermedad de la Membrana Hialina: Confirmación y Tratamiento	40X1
			Hernia Diafragmática: Confirmación y Tratamiento	40X2
			Hernia Diafragmática: Tratamiento Especializado con Oxido Nítrico	40X3
			Hipertensión Pulmonar Persistente: Confirmación y Tratamiento	40X4
			Hipertensión Pulmonar Persistente, Aspiración de Meconio y Bronconeumonía: Tratamiento Especializado con Óxido Nítrico	40X5
			Aspiración de Meconio: Confirmación y Tratamiento	40X6
			Bronconeumonía: Confirmación y Tratamiento	40X7
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	T	Tratamiento médico	41T1
			Tratamiento de infiltración	41T2
42	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A RUPTURA DE ANEURISMAS CEREBRALES	D	Confirmación Ruptura Aneurisma Cerebral	42D1
		T	Tratamiento Quirúrgico Ruptura Aneurisma Cerebral	42T3
			Tratamiento Vía Vascular Coil de Ruptura Aneurisma Cerebral	42T4
			Tratamiento de Complicaciones: Drenaje Ventricular	42T5
			S	Seguimiento Ruptura Aneurisma Cerebral
43		D		

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A M PRESTACIONES
	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS		Confirmación Tumores Primarios Sistema Nervioso Central	43D4
		T	Tratamiento Quirúrgico Tumores Primarios Sistema Nervioso Central	43T7
			Tratamiento con Radioterapia Tumores Primarios Sistema Nervioso Central	43T8
			Tratamiento Medicamentoso Indefinido Tumores Hipofisarios no funcionantes	43T5
			Tratamiento medicamentoso indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T6
			Tratamiento medicamentoso y seguimiento Acromegalia	43T9
			Tratamiento y seguimiento Diabetes Insípida	43T10
Tratamiento y seguimiento Enfermedad de Cushing	43T11			
44	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE HERNIA DEL NÚCLEO PULPOSO LUMBAR	T	Tratamiento Quirúrgico Hernia Núcleo Pulposo Lumbar	44T2
		S	Seguimiento Hernia Núcleo Pulposo Lumbar	44S2
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación Leucemia Aguda	45D1
			Estudio Leucemia Aguda	45D2
			Confirmación Leucemia Mieloide Crónica y Linfática Crónica	45D3
			Estudio Leucemia Crónica	45D4
		T	Tratamiento Leucemia Aguda por Quimioterapia	45T1
			Tratamiento Leucemia Crónica por Quimioterapia	45T2
			Quimioterapia Leucemia Mieloide Crónica eosinofílica y recombinación de gen FIP 1L1 - PDGFRA	45T11
Quimioterapia Leucemia Linfática Crónica	45T3			

DECRETO SUPREMO N°03 y 21						
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES		
			Quimioterapia Leucemia Aguda: Leucemia Linfoblástica	45T4		
			Quimioterapia Leucemia Aguda: Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T5		
			Quimioterapia Leucemia Aguda: Leucemia No Linfoblástica - Leucemia Mieloide (LNLA)	45T6		
			Quimioterapia Leucemia Aguda: Recaída de Leucemia No Linfoblástica - Leucemia Mieloide (LNLA)	45T10		
			Quimioterapia Leucemia Aguda: Leucemia Promielocítica Aguda	45T7		
			Quimioterapia Leucemia Mieloide Crónica: Tratamiento Hidroxicarbamida	45T8		
			Quimioterapia Leucemia Mieloide Crónica: Tratamiento inhibidor tirosin kinasa	45T9		
		S	Seguimiento Leucemia Aguda	45S1		
			Seguimiento Leucemia Mieloide Crónica	45S2		
			Seguimiento Leucemia Linfática Crónica	45S3		
		46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	T	Absceso Submucoso o Subperióstico de Origen Odontológico	46T1
					Absceso de Espacios Anatómicos del territorio Buco Máxilo Facial: Nivel Primario	46T7
					Flegmón Oro Cérvico Facial de Origen Odontogénico: Nivel Primario	46T8
Gingivitis Úlcero Necrotizante	46T2					
Complicaciones Post Exodoncia	46T9					
Traumatismo Dento Alveolar	46T4					
Pericoronaritis	46T10					
Pulpitis	46T6					
47	SALUD ORAL INTEGRAL DEL ADULTO DE 60 AÑOS				T	Atención Odontológica del Adulto de 60 años

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
48	POLITRAUMATIZADO GRAVE	T	Tratamiento Politraumatizado sin Lesión Medular	48T3
			Tratamiento Politraumatizado con Lesión Medular	48T4
49	TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO MODERADO O GRAVE	D	Confirmación TEC Moderado y Grave	49D1
		T	Tratamiento TEC Moderado y Grave	49T1
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	D	Confirmación Trauma Ocular Grave	50D1
		T	Tratamiento Médico Trauma Ocular Grave	50T2
			Tratamiento Quirúrgico Trauma Ocular Grave	50T3
		S	Seguimiento Trauma Ocular Grave	50S1
51	FIBROSIS QUÍSTICA	Y	Etapificación pancreática y genética	51Y1
		T	Inmunización de pacientes con Fibrosis Quística	51T10
			Tratamiento Fibrosis Quística Leve	51T9
			Tratamiento Fibrosis Quística Moderada	51T8
			Tratamiento Fibrosis Quística Grave	51T6
			Tratamiento Farmacológico con Tobramicina para pacientes con Fibrosis Quística Grave y moderada	51T7
		52	ARTRITIS REUMATOIDEA	T
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE RIESGO BAJO A MODERADO DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	T	Fase 1: Tratamiento Intensivo y Motivación (3 meses)	53T2
			Fase 2: Refuerzo del tratamiento y preparación al alta (3 meses)	53T3
		S	Plan de Seguimiento (1 año)	53S2

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
54	ANALGESIA DEL PARTO	T	Analgesia del Parto	54T1
55	GRAN QUEMADO	T	Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T1
			Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T2
			Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T3
			Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T4
			Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T5
			Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años y más	55T6
			Cirugía Reparadora paciente quemado grave menor de 15 años	55T7
			Cirugía Reparadora paciente quemado crítico menor de 15 años	55T8
			Cirugía Reparadora paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T9
			Cirugía Reparadora paciente quemado grave de 15 años y más	55T10
			Cirugía Reparadora paciente quemado crítico de 15 años y más	55T11
			Cirugía Reparadora paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años y más	55T12
		S	Seguimiento y rehabilitación 1° año paciente quemado grave menor de 15 años	55S7
			Seguimiento y rehabilitación 2° año paciente quemado grave menor de 15 años	55S13
			Seguimiento y rehabilitación 1° año paciente quemado crítico menor de 15 años	55S8
			Seguimiento y rehabilitación 2° año paciente quemado crítico menor de 15 años	55S14
			Seguimiento y rehabilitación 1° año paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55S9
			Seguimiento y rehabilitación 2° año paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55S15

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
			Seguimiento y rehabilitación 1° año paciente quemado grave de 15 años y más	55S10
			Seguimiento y rehabilitación 2° año paciente quemado grave de 15 años y más	55S16
			Seguimiento y rehabilitación 1° año paciente quemado crítico de 15 años y más	55S11
			Seguimiento y rehabilitación 2° año paciente quemado crítico de 15 años y más	55S17
			Seguimiento y rehabilitación 1° año paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años y más	55S12
			Seguimiento y rehabilitación 2° año paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años y más	55S18
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	T	Implementación Audífonos	56T2
		S	Seguimiento a partir del primer año	56S1
57	RETINOPATÍA DEL PREMATURO	D	Sospecha y Confirmación de Retinopatía del Prematuro	57D2
		T	Retinopatía del Prematuro: Fótocoagulación	57T2
			Retinopatía del Prematuro: Cirugía Vitreoretinal	57T3
		S	Seguimiento Paciente quirúrgico Retinopatía del Prematuro 1º año	57S1
			Seguimiento Paciente quirúrgico Retinopatía del Prematuro 2º año	57S3
			Seguimiento Pacientes no quirúrgicos Retinopatía del Prematuro	57S4
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	T	Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T4
		S	Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1º año	58S1
			Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2º año	58S2
59	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DEL PREMATURO	D	Screening Auditivo Automatizado del Prematuro	59D1
			Confirmación Hipoacusia del Prematuro	59D2

DECRETO SUPREMO N° 03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
		T	Implementación Bilateral Audifono	59T1
			Implante Coclear	59T2
			Cambio de procesador del Implante Coclear	59T3
		S	Rehabilitación Hipoacusia del Prematuro (audifono e implante coclear) 1º año	59S1
			Rehabilitación Hipoacusia del Prematuro (audifono e implante coclear) 2º año	59S2
			Seguimiento en Hipoacusia confirmada del prematuro tercer año	59S3
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Tratamiento Epilepsia No Refractaria Nivel Primario	60T1
			Tratamiento Epilepsia No Refractaria Nivel Especialidad	60T3
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación Asma Bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61D1
			Confirmación Asma Bronquial en personas de 15 años y más, nivel especialidad	61D2
		T	Tratamiento Asma Bronquial en personas de 15 años y más, ambulatorio	61T1
			Tratamiento Asma Bronquial en personas de 15 años y más, Nivel especialidad	61T2
			Tratamiento Exacerbaciones en personas de 15 años y más	61T3
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	T	Evaluación Especialista	62T3
			Consultoría Neurólogo	62T4
			Tratamiento Farmacológico Enfermedad de Parkinson en menores de 60 años	62T1
			Tratamiento Farmacológico Enfermedad de Parkinson en personas de 60 años y más	62T2
63	ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL	T	Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T3
			Tratamiento Biológico Artritis Idiopática Juvenil	63T4
64		T	Consulta Especialista	64T2

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL		Tratamiento Nefropatía	64T1
65	DISPLASIA LUXANTE DE CADERAS	D	Screening Displasia Luxante de Caderas	65D1
			Confirmación Displasia Luxante de Caderas	65D3
		T	Tratamiento Ortopédico Displasia Luxante de Caderas	65T2
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	T	Tratamiento Salud Oral Integral de la Embarazada: Atención General	66T1
			Tratamiento Salud Oral Integral de la embarazada: Atención Especialidades nivel Secundario	66T3
67	ESCLEROSIS MÚLTIPLE REMITENTE RECURRENTE	D	Confirmación Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente	67D1
		T	Tratamiento No Farmacológico Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente	67T5
			Tratamiento Farmacológico de primera línea Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente	67T1
			Tratamiento de rehabilitación Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente	67T3
			Tratamiento Brote Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente	67T4
68	HEPATITIS CRÓNICA POR VIRUS HEPATITIS B	D	Evaluación inicial pacientes con Hepatitis Crónica por Virus Hepatitis B	68D1
		T	Tratamiento Farmacológico VHB crónica en personas de 15 años y más	68T1
			Tratamiento Farmacológico VHB crónica en personas menores de 15 años	68T2
			Evaluación paciente Hepatitis Crónica por VHB mayores y menores de 15 años en tratamiento antiviral	68T3
			Evaluación paciente Hepatitis Crónica por VHB mayores y menores de 15 años en tratamiento con Peginterferón	68T4

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
			Controles a pacientes VHB sin tratamiento farmacológico	68T5
69	HEPATITIS C	D	Confirmación del Virus de Hepatitis C	69D1
		T	Evaluación paciente VHC pre tratamiento	69T4
			Tratamiento Farmacológico del VHC	69T2
			Controles a pacientes VHC sin tratamiento farmacológico	69T5
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación Cáncer de Colon o Colorectal	70D2
		W	Estadificación Cáncer Rectal	70W1
		T	Etapificación y exámenes pre operatorios Cáncer Colorectal	70T6
			Cirugía Cáncer Colón o Colorectal	70T1
			Reconstitución del tránsito	70T2
			Quimioterapia Adyuvante: Bajo riesgo y Estadios II (alto riesgo)	70T3
			Quimioterapia Adyuvante: Alto riesgo	70T4
			Quimioterapia Paliativa: Estadio IV, Cualquier T, Cualquier N y M1; Colón Metastásico	70T7
			Quimioterapia Paliativa: Esquema IFL FOLFIRI	70T8
			Exámenes e imágenes durante Quimioterapia	70T5
			Radioterapia Externa adyuvancia	70T9
			Quimioterapia Adyuvante Cáncer Rectal: Post cirugía	70T10
			Quimioterapia Adyuvante Cáncer Rectal metastásico: FOLFOX	70T11
			Quimioterapia - Radioterapia concomitante Cáncer Rectal 1° y 5° semana (Quimioterapia)	70T12
			Quimioterapia - Radioterapia concomitante Cáncer Rectal 1° y 5° semana (Radioterapia)	70T13
		S	Seguimiento Cáncer Colon o Colorectal años 1 y 2	70S1
			Seguimiento Cáncer Colon o Colorectal años 3, 4 y 5	70S2

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	D	Cirugía Diagnóstica y Etapificación Cáncer de Ovario Epitelial	71D1
		T	Quimioterapia Post Cirugía Estadío, Precoz 1° Línea	71T1
			Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T2
			Quimioterapia Adyuvante Estadios IIB, IIC, III y IV	71T3
			Exámenes e Imágenes asociado el Tratamiento con Quimioterapia Cáncer de Ovario Epitelial	71T6
			Quimioterapia en Enfermedad Recurrente de Ovario, sensible a platino	71T4
			Quimioterapia en Enfermedad Recurrente de Ovario, resistente a platino	71T5
			S	Seguimiento de Cáncer de Ovario Epitelial Primer año
		Seguimiento de Cáncer de Ovario Epitelial desde año 2 al año 5		71S2
		72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T
Cirugía Cáncer Vesical Profundo	72T2			
Prevención Recurrencia Cáncer Vesical Superficial año 1	72T3			
Prevención Recurrencia Cáncer Vesical Superficial año 2 y 3	72T4			
Exámenes e Imágenes durante el Tratamiento con Quimioterapia Cáncer Vesical Superficial Tis - Ta - T1	72T5			
Exámenes e Imágenes asociado al Tratamiento con Quimioterapia Cáncer Vesical Profundo	72T6			
Quimioterapia Neoadyuvante Cáncer Vesical Profundo	72T7			
Tratamiento paliativo: Quimioterapia Adyuvante Cáncer Vesical Profundo, Post Cirugía	72T8			
Quimioterapia- Radioterapia Concomitante Cáncer Vesical Profundo, Sin Cirugía	72T9			
Radioterapia Externa Intención Curativa	72T10			
S	Seguimiento Cáncer Vesical Superficial 1 año Tis - Ta - T1			72S1
	Seguimiento Cáncer Vesical Superficial desde año 2 al año 5			72S2

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
			Seguimiento Cáncer Vesical Profundo Primer año	72S3
			Seguimiento Cancer Vesical Profundo desde año 2 al año 5	72S4
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación y Etapificación Osteosarcoma	73D1
		T	Cirugía para Osteosarcoma	73T1
			Quimioterapia Pre Operatoria Osteosarcoma	73T2
			Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T3
			Exámenes e Imágenes asociado al Tratamiento con Quimioterapia con intención curativa	73T4
S	Seguimiento Osteosarcoma	73S1		
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES CRÓNICAS DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Tratamiento Quirúrgico No Complicados	74T1
			Tratamiento Quirúrgico Complicados	74T2
			Control Anticoagulación	74T3
		S	Seguimiento Primer Año	74S1
			Seguimiento Segundo Año	74S2
75	TRASTORNO BIPOLAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Tratamiento Trastorno Bipolar Año 1	75T1
			Tratamiento Trastorno Bipolar a partir del Año 2	75T2
			Hospitalización Trastorno Bipolar año 1	75T3
			Hospitalización Trastorno Bipolar a partir año 2	75T4
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Tratamiento Hipotiroidismo 1° año ambulatorio	76T1
			Tratamiento Hipotiroidismo a partir del 2° año ambulatorio	76T2
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 4 AÑOS	T	Implementación bilateral audífono	77T1
			Implante Coclear	77T2
			Cambio de procesador del Implante Coclear	77T3
		S	Rehabilitación (audífono e implante coclear) Primer Año	77S1
			Rehabilitación (audífono e implante coclear) Segundo Año	77S2
			Rehabilitación (audífono e implante coclear) Tercer Año	77S3

DECRETO SUPREMO N°03 y 21				
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M PRESTACIONES
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO	T	Tratamiento Lupus Leve Primer Año	78T1
			Tratamiento Lupus Leve a partir 2° Año	78T2
			Tratamiento Lupus Grave Primer Año	78T3
			Tratamiento Lupus Grave a partir 2° Año	78T4
			Hospitalización Lupus Grave	78T5
			Lupus Grave Hospitalizado Refractario a Tratamiento: Rescate Farmacológico	78T6
			Lupus Grave Hospitalizado Refractario a Tratamiento: Rescate por plasmaféresis	78T7
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES CRÓNICAS DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Tratamiento Quirúrgico No Complicados	79T1
			Tratamiento Quirúrgico Complicados	79T2
			Control Anticoagulación	79T3
		S	Seguimiento Primer Año	79S1
			Seguimiento Segundo Año	79S2
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PYLORI	T	Tratamiento de Erradicación Helicobacter Pylori	80T1
		S	Evaluación del Tratamiento de Erradicación Helicobacter Pylori	80S1

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
1	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ETAPA 4 Y 5	D	Confirmación Retardo Crecimiento Óseo	1D1
		T		
		Peritoneodiálisis	1T32	
		Hemodiálisis	1T2	
		Acceso Vascular Autólogo en Brazo o Antebrazo	1T14	
		Acceso Vascular con Prótesis en Extremidad Superior	1T15	
		Acceso Vascular Autólogo de Alta Complejidad	1T16	
		Reparación de Fístula Disfuncionante u Ocluida	1T17	
		Instalación Catéter Tunelizado	1T18	
		Hierro Endovenoso pacientes en Diálisis	1T7	
		Eritropoyetina pacientes en Diálisis	1T8	
		Estudio Pre Trasplante receptor	1T9	
		Estudio Donante Vivo	1T19	
		Nefrectomía Donante Vivo	1T33	
		Estudio, Evaluación y Nefrectomía Donante Cadáver	1T20	
		Trasplante Renal	1T10	
		Rechazo Trasplante Renal	1T21	
		Droga Inmunosupresora Protocolo 0	1T22	
		Droga Inmunosupresora Protocolo 1A	1T23	
		Droga Inmunosupresora Protocolo 1B	1T24	
		Droga Inmunosupresora Protocolo 1C	1T25	
		Droga Inmunosupresora Protocolo 1D	1T26	
		Droga Inmunosupresora Protocolo 1E	1T27	
		Droga Inmunosupresora Protocolo 2A	1T28	
		Tratamiento con Hormona de Crecimiento en menores de 15 años	1T29	

DECRETO SUPREMO N°04/2013				
Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			Profilaxis Citomegalovirus Alto Riesgo	1T30
			Profilaxis Citomegalovirus Bajo Riesgo	1T31
			Instalación Catéter Peritoneodiálisis	1T34
		S	Seguimiento Trasplante Renal 1° año	1S1
			Seguimiento Trasplante Renal a partir del 2° año	1S2
2	CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS	D	Estudio Hemodinámico	2D2
			Confirmación Cardiopatía Congénita Operable Pre Natal	2D3
			Confirmación Cardiopatía Congénita Operable Post Natal	2D4
		T	Cirugía CEC mayor	2T1
			Cirugía CEC mediana	2T2
			Cirugía CEC menor	2T3
			Valvuloplastia	2T4
			Angioplastia	2T5
			Exámenes electrofisiológicos	2T6
			Cierre Percutáneo del Ductus Arterioso Persistente	2T7
			Cierre de Ductos por cirugía	2T8
			Otras cirugías cardíacas sin CEC	2T9
			Cierre Percutáneo de Defectos Septales Intracardiacos con Dispositivo	2T12
			Implantación de Marcapaso Unicameral VVI	2T13
			Implantación de Marcapaso Bicameral DDD	2T14
			Recambio Marcapaso	2T15
			Evaluación Post Quirúrgica Cardiopatía Congénita Operables	2T11

DECRETO SUPREMO N°04/2013

N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
3	CÁNCER CERVICOUTERINO	D	Screening Cáncer Cervicouterino	3T5
			Sospecha Cáncer Cervicouterino	3T1
			Confirmación Cáncer Cervicouterino Pre Invasor	3T2
			Confirmación Cáncer Cervicouterino Invasor	3T3
			Etapificación Cáncer Cervicouterino Invasor	3T4
		T	Tratamiento Cáncer Cervicouterino Pre Invasor: NIE I	3T7
			Tratamiento Cáncer Cervicouterino Pre Invasor: NIE II y NIE III o CIS	3T1
			Tratamiento Quirúrgico Cáncer Cervicouterino Invasor	3T2
			Radioterapia Cáncer Cervicouterino Invasor	3T3
			Braquiterapia Cáncer Cervicouterino Invasor	3T4
			Quimioterapia Cáncer Cervicouterino Invasor (incluye hospitalización)	3T5
			Quimioterapia Recidiva Cáncer Cervicouterino Invasor (incluye hospitalización)	3T6
		Atención integral para mujeres con cáncer	3T8	
		S	Seguimiento Cáncer Cervicouterino Pre Invasor	3S1
Seguimiento Cáncer Cervicouterino Invasor	3S2			
4	ALIVIO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS POR CÁNCER AVANZADO	T	Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	4T2
5	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	D	Sospecha Infarto Agudo del Miocardio	5D3
		T	Confirmación y Tratamiento Infarto Agudo del Miocardio Urgencia sin Trombolisis	5T4

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			Confirmación y Tratamiento Infarto Agudo del Miocardio Urgencia con Trombolisis	5T5
			Tratamiento Médico del Infarto Agudo del Miocardio	5T2
		S	Prevención secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	5S1
6	DIABETES MELLITUS TIPO 1	D	Confirmación Pacientes con DM tipo 1	6D5
		T	Evaluación Inicial: Pacientes sin Cetoacidosis DM tipo 1	6T8
			Evaluación Inicial: Pacientes con Cetoacidosis DM tipo 1	6T9
			Tratamiento 1º año Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	6T6
			Tratamiento a partir del 2º año Pacientes con DM tipo 1 (incluye descompensaciones)	6T7
			Curación avanzada de herida pie diabético (no infectado) DM tipo 1	6T4
Curación avanzada de herida pie diabético (infectado) DM tipo 1	6T5			
7	DIABETES MELLITUS TIPO 2	D	Confirmación Pacientes con DM tipo 2	7D3
			Evaluación Inicial Paciente con DM tipo 2	7D4
		T	Tratamiento 1º año Pacientes con DM tipo 2	7T5
			Tratamiento a partir del 2º año Pacientes con DM tipo 2	7T6
			Control Paciente DM tipo 2 Nivel Especialidad	7T7

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			Curación Avanzada de herida pie diabético (no infectado) DM tipo 2	7T8
			Curación Avanzada de herida pie diabético (infectado) DM tipo 2	7T9
			Ayudas Técnicas - Pie Diabético	7T10
8	CÁNCER DE MAMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	D		
			Confirmación Cáncer de Mama Nivel Especialidad	8D4
			Etapificación Cáncer de Mama	8D3
		T	Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama sin reconstrucción mamaria inmediata	8T10
			Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con reconstrucción mamaria (diferida o inmediata)	8T11
			Radioterapia Cáncer de Mama	8T2
			Radioterapia Paliativa Cáncer de Mama	8T12
			Controles y Exámenes asociados a Quimioterapia Cáncer de Mama	8T13
			Quimioterapia Cáncer Mama, etapa I y II	8T3
			Quimioterapia Cáncer Mama, etapa III	8T6
			Quimioterapia Cáncer Mama, etapa IV	8T7
			Quimioterapia Cáncer Mama, etapa IV metástasis óseas	8T8
			Hormonoterapia para Cáncer de Mama	8T12
			Atención integral para mujeres con Cáncer de Mama	8T13
S	Seguimiento Cáncer de Mama paciente asintomática	8S1		

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			Seguimiento Cáncer de Mama paciente sintomática	8S2
9	DISRAFIAS ESPINALES	D	Confirmación Disrafia Espinal Abierta	9D3
			Confirmación Disrafia Espinal Cerrada	9D2
			Intervención Quirúrgica Integral Disrafia Espinal Abierta	9T1
		T	Intervención Quirúrgica Integral Disrafia Espinal Cerrada	9T6
			Evaluación post Quirúrgica Disrafia Espinal Abierta	9T3
			Evaluación post Quirúrgica Disrafia Espinal Cerrada	9T4
			Recambio Valvular Espina Bífida Abierta	9T5
			Rehabilitación 1° y 2° año Paciente con Espina Bífida Abierta	9S3
		10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESCOLIOSIS EN PERSONAS MENORES DE 25 AÑOS	T
Intervención Quirúrgica Integral Escoliosis Neuromuscular	10T4			
Intervención Quirúrgica Integral Escoliosis Mielomeningocele	10T5			
Evaluación post Quirúrgica Escoliosis	10T2			
11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE CATARATAS	D	Confirmación Cataratas	11D1
		T	Intervención Quirúrgica Integral Cataratas	11T1
12	ENDOPRÓTESIS TOTAL DE CADERA	T	Intervención Quirúrgica Integral con Prótesis de Cadera Total	12T1
			Recambio de Prótesis de Cadera	12T3
			Control y Kinesioterapia post Quirúrgica	12T2

DECRETO SUPREMO N°04/2013

N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
13	FISURA LABIOPALATINA	D	Confirmación Fisura Labiopalatina	13D1
		T	Ortopedia Prequirúrgica	13T1
			Cirugía Primaria: 1º intervención	13T2
			Cirugía Primaria: 2º intervención	13T3
			Cirugía Secundaria	13T6
		S	Rehabilitación Fisura Labiopalatina 1º año	13S1
			Rehabilitación Fisura Labiopalatina 2º año	13S5
			Rehabilitación Fisura Labiopalatina Preescolar (3º año al 6º año)	13S6
Rehabilitación Fisura Labiopalatina Escolar (7º año al 10º año)	13S7			
Rehabilitación Fisura Labiopalatina Escolar año 11	13S8			
14	CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS	D	Confirmación y Etapificación Cáncer en menores de 15 años	14D1
		T	Quimioterapia Cáncer en menores de 15 años	14T1
			Trasplante de Médula Autólogo	14T2
			Trasplante de Médula Alógeno	14T3
			Tratamiento Cáncer menores de 15 años	14T5
			Tratamiento Radioterapia Cáncer en menores de 15 años	14T4
			Tratamiento Radioyodo	14T6
		S	Seguimiento Cáncer en menores de 15 años	14S2
15	ESQUIZOFRENIA	D	Evaluación Inicial de primer episodio Esquizofrenia	15D2

DECRETO SUPREMO N°04/2013						
Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS		
			Evaluación en sospecha de primer episodio Esquizofrenia	15D4		
			T	Tratamiento Esquizofrenia Primer Año	15T3	
				Tratamiento Esquizofrenia a partir del Segundo Año	15T4	
		16		CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	D	Confirmación Cáncer Testículo
			Etapificación Cáncer Testículo			16D3
			T		Intervención Quirúrgica de Testículo: Vaciamiento Ganglionar (LALA) Post-Quimioterapia	16T11
Intervención Quirúrgica Cáncer Testículo: Orquidectomía	16T12					
Intervención Quirúrgica de Testículo: Vaciamiento Ganglionar (LALA)	16T13					
Intervención Quirúrgica de Testículo: Mediastínico-Retroperitoneal	16T10					
Tratamiento Radioterapia Cáncer Testículo	16T2					
Quimioterapia Cáncer Testículo	16T3					
Quimioterapia Protocolo Seminoma E1	16T14					
Terapia de Reemplazo Hormonal	16T4					
Banco de espermios	16T5					
Hospitalización asociada a Quimioterapia Cáncer Testículo	16T6					

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M. DE PRESTACIONES BONIFICADAS
		S	Seguimiento Cáncer Testículo	16S1
17	LINFOMAS EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación Linfoma en personas de 15 años y más	17D3
			Etapificación Linfoma en personas de 15 años y más	17D2
		T	Controles y Exámenes asociados a Quimioterapia Linfoma	17T4
			Tratamiento Radioterapia Linfoma en personas de 15 años y más	17T1
			Quimioterapia Linfoma en personas de 15 años y más	17T2
			Quimioterapia Rescate de Linfomas Hodgkin y No Hodgkin Protocolo ESHAP - ICE	17T5
		S	Seguimiento Linfoma en personas de 15 años y más	17S1
18	SÍNDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	D	Sospecha Infección por VIH	18D1
		T	Antiretrovirales Esquemas primera línea personas de 18 años y más	18T1
			Antiretrovirales Esquemas Rescate personas de 18 años y más	18T10
			TARV Prevención Transmisión Vertical	18T4
			Antiretrovirales personas menores de 18 años	18T5
			Exámenes de Determinación Carga Viral	18T11

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			Exámenes Linfocitos T y CD4	18T12
			Exámenes Genotipificación	18T13
		S	Seguimiento recién nacidos y niños expuestos al VIH (Hijos de madre VIH(+))	18S1
			Seguimiento Personas VIH adultos (+) sin tratamiento antiretroviral	18S2
			Seguimiento Personas VIH adultos (+) con tratamiento antiretroviral	18S3
			Seguimiento Personas VIH menores de 18 años (+) con tratamiento antiretroviral	18S4
		19	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS MENORES DE 5 AÑOS	T
20	NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación Neumonía	20D1
		T	Tratamiento Neumonía	20T2
21	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA O ESENCIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS	D	Confirmación Hipertensión Arterial	
		T	Monitoreo Continuo de Presión Arterial	21T4
			Tratamiento Hipertensión Arterial Nivel Primario	21T1
22	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DESDE 1	T	Evaluación inicial Epilepsia en Nivel Secundario	22T10

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
	AÑO Y MENORES DE 15 AÑOS		Tratamiento Integral año1 Nivel Primario Epilepsia No Refractaria	22T5
			Tratamiento Integral a contar del 2ºaño Nivel Primario Epilepsia No Refractaria	22T6
			Tratamiento Año 1 Nivel Especialidad Epilepsia No Refractaria	22T7
			Tratamiento a contar del 2ºaño Nivel Especialidad Epilepsia No Refractaria	22T8
23	SALUD ORAL INTEGRAL PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 AÑOS	T	Diagnóstico y tratamiento preventivo Salud Oral	23T1
			Tratamiento Salud Oral 6 años	23T2
241	PREVENCIÓN DEL PARTO PREMATURO	D	Confirmación Síntomas Parto Prematuro	241D1
		T	Tratamiento Síntomas Parto Prematuro	241T1
			Control de Embarazadas con Factores de Riesgo y/o Síntomas Parto Prematuro	241T2
25	TRASTORNOS DE GENERACIÓN DEL IMPULSO Y CONDUCCIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS, QUE REQUIEREN MARCAPASO	D	Confirmación Trastorno de Conducción	25D1
			Estudios Electrofisiológicos	25D2
		T	Implantación Marcapasos Unicameral VVI	25T2
			Recambio Marcapasos Unicameral VVI	25T3
			Implantación Marcapasos Bicameral DDD	25T4
			Recambio Marcapasos Bicameral DDD	25T5
		S	Seguimiento Trastorno de Conducción 1º año	25S2
Seguimiento Trastorno de Conducción a contar del Segundo año	25S3			
26		D	Confirmación Colelitiasis	26D1

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
	COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA DEL CÁNCER DE VESÍCULA EN PERSONAS DE 35 A 49 AÑOS	T	Colecistectomía vía laparoscópica	26T1
			Colecistectomía abierta	26T2
27	CÁNCER GÁSTRICO	D	Sospecha Cáncer Gástrico personas mayores de 40 años y más Nivel Especialidad	27D1
			Confirmación Cáncer Gástrico Nivel Especialidad	27D3
		T		
			Etapificación Cáncer Gástrico personas mayores de 40 años y más Nivel Especialidad	27T3
			Intervención Quirúrgica Resección Endoscópica Cancer Gástrico Incipiente	27T4
			Intervención Quirúrgica Gastrectomía Cancer Gástrico Incipiente por Laparoscopia	27T5
			Intervención Quirúrgica Gastrectomía Cancer Gástrico Incipiente por Laparotomía	27T6
			Intervención Quirúrgica Cancer Gástrico Avanzado	27T7
			Evaluación post Quirúrgica Cáncer Gástrico	27T2
28	CÁNCER DE PRÓSTATA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Etapificación Cáncer de Próstata	28T6
			Intervención Quirúrgica Tumores Malignos de Próstata	28T2
			Intervención Quirúrgica Orquidectomía	28T3
			Tratamiento Radioterapia Cáncer de Próstata	28T4
			Hormonoterapia	28T5

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			Hospitalización asociada a Quimioterapia Cáncer de Próstata	28T7
		S	Seguimiento Cáncer de Próstata	28S1
29	VICIOS DE REFRACCIÓN EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación Vicio Refracción (miopía, astigmatismo, hipermetropía)	29D1
		T	Tratamiento Presbicia pura (entrega de lentes)	29T1
			Tratamiento Vicio Refracción (lentes para miopía, astigmatismo, hipermetropía)	29T2
30	ESTRABISMO EN PERSONAS MENORES DE 9 AÑOS	D	Confirmación Estrabismo en menores de 9 años	30D1
		T	Tratamiento Quirúrgico Ambulatorio Estrabismo menores de 9 años	30T1
			Tratamiento Médico Estrabismo menores de 9 años	30T3
31	RETINOPATÍA DIABÉTICA	D	Confirmación Retinopatía Diabética	
		T	Tratamiento Fotocoagulación Retinopatía Diabética	31T1
			Tratamiento Vitrectomía Retinopatía Diabética	31T2
32	DESPRENDIMIENTO DE RETINA REGMATÓGENO NO TRAUMÁTICO	D	Confirmación Desprendimiento Retina	32D1
		T	Tratamiento Vitrectomía Desprendimiento de Retina	32T1
			Cirugía Desprendimiento Retina	32T2
33	HEMOFILIA	D	Confirmación de Hemofilia en la Sospecha o Primer Episodio Hemorrágico	33D1
		T	Profilaxis en menores de 15 años	33T2
			Tratamiento de Eventos Graves para personas de 15 años y más	33T3
			Tratamiento de Eventos Graves para personas menores de 15 años	33T4

DECRETO SUPREMO N°04/2013				
Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			Tratamiento de Eventos No Graves para personas de 15 años y más	33T5
			Tratamiento de Eventos No Graves para personas menores de 15 años	33T6
			Exámenes anuales de Control Hematológico para todo Paciente Hemofílico	33T7
			Exámenes anuales de Control Microbiológico e Imagenológico para todo Paciente Hemofílico	33T8
			Tratamiento Artropatía Hemofílica Dolorosa	33T9
34	DEPRESIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Tratamiento Depresión Leve	34T3
			Tratamiento Depresión Moderada	34T4
			Tratamiento Depresión Grave Año 1	34T5
			Tratamiento Depresión con Psicosis, Alto Riesgo Suicida, o Refractariedad Año 1	34T8
			Tratamiento Depresión Grave y Tratamiento Depresión con Psicosis, Alto Riesgo Suicida, o Refractariedad Año 2	34T9
35	TRATAMIENTO DE LA HIPERPLASIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA EN PERSONAS SINTOMÁTICAS	T	Tratamiento Farmacológico Hiperplasia Próstata	35T3
			Tratamiento Quirúrgico Hiperplasia Próstata	35T1
			Evaluación post Quirúrgica Hiperplasia Próstata	35T2
36	ÓRTESIS (O AYUDAS TÉCNICAS) PARA PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS	T	Atención kinesiológica	36T1
			Órtesis (bastón)	36T2
			Órtesis (silla de ruedas)	36T3

DECRETO SUPREMO N°04/2013

N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			Órtesis (andador)	36T4
			Órtesis (andador de paseo)	36T5
			Órtesis (cojín antiescaras)	36T6
			Órtesis (colchón antiescaras)	36T7
37	ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación Accidente Cerebro Vascular Isquémico	37D1
		T	Tratamiento Accidente Cerebro Vascular Isquémico	37T2
		S	Seguimiento Accidente Cerebro Vascular Isquémico	37S1
38	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO	D	Confirmación EPOC	38D1
		T	Tratamiento EPOC bajo riesgo	38D1
			Tratamiento EPOC alto riesgo	38T4
			Tratamiento EPOC exacerbaciones	38T3
39	ASMA BRONQUIAL MODERADA Y GRAVE EN MENORES DE 15 AÑOS	D	Confirmación Asma Bronquial en menores de 15 años	39D1
		T	Tratamiento asma moderado estable Atención Primaria en menores de 15 años	39T1
			Tratamiento asma moderado y grave estable Nivel Especialidad en menores de 15 años	39T2
			Tratamiento Exacerbaciones Atención Primaria en menores de 15 años	39T5
			Tratamiento Exacerbaciones Nivel	39T6

DECRETO SUPREMO N°04/2013				
Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			Especialidad en menores de 15 años	
40	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL RECIÉN NACIDO	T	Enfermedad de la Membrana Hialina: Confirmación y Tratamiento	40T1
			Hernia Diafragmática: Confirmación y Tratamiento	40T2
			Hernia Diafragmática: Tratamiento Especializado con Oxido Nítrico	40T3
			Hipertensión Pulmonar Persistente: Confirmación y Tratamiento	40T4
			Hipertensión Pulmonar Persistente, Aspiración de Meconio y Bronconeumonía: Tratamiento Especializado con Óxido Nítrico	40T5
			Aspiración de Meconio: Confirmación y Tratamiento	40T8
			Bronconeumonía: Confirmación y Tratamiento	40T7
41	TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA, LEVE O MODERADA	T	Tratamiento Artrosis Nivel Primario	41T1
			Tratamiento Artrosis Nivel Especialidad	41T2
42	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SECUNDARIA A RUPTURA DE ANEURISMAS CEREBRALES	D	Confirmación Ruptura Aneurisma Cerebral	42D1
		T	Tratamiento Quirúrgico Ruptura Aneurisma Cerebral	42T3
			Tratamiento Vía Vascular Coil de Ruptura Aneurisma Cerebral	42T4

DECRETO SUPREMO N°04/2013				
Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			Tratamiento de Complicaciones: Drenaje Ventricular	42T5
		S	Seguimiento Ruptura Aneurisma Cerebral	42S2
43	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS	D	Confirmación Tumores Sistema Nervioso Central	43D4
		T	Tratamiento medicamentoso indefinido Tumores Hipofisarios no funcionantes	43T5
			Tratamiento medicamentoso indefinido y seguimiento Prolactinomas	43T6
			Tratamiento Quirúrgico Tumores Sistema Nervioso Central	43T7
			Tratamiento Radioterapia Tumores Sistema Nervioso Central	43T8
			Tratamiento Acromegalia	43T9
			Tratamiento Diabetes Insípida	43T10
Tratamiento Enfermedad de Cushing	43T11			
44	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE HERNIA DEL NÚCLEO PULPOSO LUMBAR	T	Tratamiento Quirúrgico Hernia Núcleo Pulposos	44T2

DECRETO SUPREMO N°04/2013				
Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
		S		
			Seguimiento Hernia Núcleo Pulposo	44S2
45	LEUCEMIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación Leucemia Aguda	45D1
			Estudio Leucemia Aguda	45D2
			Confirmación Leucemia Mieloide Crónica y Linfática Crónica	45D3
			Estudio Leucemia Crónica	45D4
		T	Tratamiento Leucemia Aguda por Quimioterapia	45T1
			Tratamiento Leucemia Crónica por Quimioterapia	45T2
			Quimioterapia Leucemia Mieloide Crónica eosinofílica y recombinación de gen FIP 1L1 - PDGFRA	45T11
			Quimioterapia Leucemia Linfática Crónica	45T3
			Quimioterapia Leucemia Mieloide Crónica: Tratamiento Hidroxicarbamida	45T8
			Quimioterapia Leucemia Mieloide Crónica: Tratamiento inhibidor tirosin kinasa	45T9
			Quimioterapia Leucemia Aguda: Leucemia Linfoblástica	45T4
			Quimioterapia Leucemia Aguda: Recaída de Leucemias Linfoblásticas	45T5
			Quimioterapia Leucemia Aguda: Leucemia No Linfoblástica - Leucemia Mieloide (LNLA)	45T6
			Quimioterapia Leucemia Aguda: Recaída de Leucemia No Linfoblástica - Leucemia Mieloide (LNLA)	45T10
Quimioterapia Leucemia Aguda: Leucemia Promielocítica Aguda	45T7			

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
		S	Seguimiento Leucemia Aguda	45S1
			Seguimiento Leucemia Mieloide Crónica	45S2
			Seguimiento Leucemia Linfática Crónica	45S3
46	URGENCIA ODONTOLÓGICA AMBULATORIA	T	Absceso Submucoso o Subperióstico de Origen Odontológico	46T1
			Absceso de Espacios Anatómicos del territorio Buco Máxilo Facial: Nivel Primario	46T7
			Flegmón Oro Cérvico Facial de Origen Odontogénico: Nivel Primario	46T8
			Gingivitis Úlcero Necrótica Aguda (GUNA) con Compromiso del Estado General	46T2
			Complicaciones Post Exodoncia	
			Traumatisms Dento Alveolares	46T4
			Pericoronaritis	46T10
			Pulpitis	46T6
47	SALUD ORAL INTEGRAL DEL ADULTO DE 60 AÑOS	T	Atención Odontológica del Adulto de 60 años	47T1
48	POLITRAUMATIZADO GRAVE	T	Tratamiento Politraumatizado sin Lesión Medular	48T3
			Tratamiento Politraumatizado con Lesión Medular	48T4
49	TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO MODERADO O GRAVE	D	Confirmación TEC Moderado y Grave	49D1
		T	Tratamiento TEC Moderado y Grave	49T1
50	TRAUMA OCULAR GRAVE	D	Confirmación Trauma Ocular Grave	50D1

DECRETO SUPREMO N°04/2013							
Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS			
		T	Tratamiento Médico Trauma Ocular Grave	50T2			
			Tratamiento Quirúrgico Trauma Ocular Grave	50T3			
		S	Seguimiento Traumatismo Ocular Grave	50S1			
51	FIBROSIS QUÍSTICA	T	Etapificación pancreática	51T5			
			Tratamiento Fibrosis Quística Grave	51T6			
			Tratamiento Farmacológico con Tobramicina para pacientes con Fibrosis Quística Grave y moderada	51T7			
			Tratamiento Fibrosis Quística Moderada	51T8			
			Tratamiento Fibrosis Quística Leve	51T9			
			Inmunización de pacientes con Fibrosis Quística	51T10			
			52	ARTRITIS REUMATOIDEA	T	Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T2
53	CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE RIESGO BAJO A MODERADO DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS	T	Tratamiento Inicial	53T2			
			Tratamiento de Refuerzo	53T3			
		S	Plan de Seguimiento	53S2			
54	ANALGESIA DEL PARTO	T	Analgesia del Parto	54T1			
55	GRAN QUEMADO	T	Tratamiento paciente quemado grave menor de 15 años	55T1			

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			Tratamiento paciente quemado crítico menor de 15 años	55T2
			Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T3
			Tratamiento paciente quemado grave de 15 años y más	55T4
			Tratamiento paciente quemado crítico de 15 años y más	55T5
			Tratamiento paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años y más	55T6
			Cirugía Reparadora paciente quemado grave menor de 15 años	55T7
			Cirugía Reparadora paciente quemado crítico menor de 15 años	55T8
			Cirugía Reparadora paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55T9
			Cirugía Reparadora paciente quemado grave de 15 años y más	55T10
			Cirugía Reparadora paciente quemado crítico de 15 años y más	55T11
			Cirugía Reparadora paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años y más	55T12
		S	Seguimiento y rehabilitación 1° año paciente quemado grave menor de 15 años	55S7
			Seguimiento y rehabilitación 1° año paciente quemado crítico menor de 15 años	55S8
			Seguimiento y rehabilitación 1° año paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55S9

DECRETO SUPREMO N°04/2013

N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			Seguimiento y rehabilitación 1° año paciente quemado grave de 15 años y más	55S10
			Seguimiento y rehabilitación 1° año paciente quemado crítico de 15 años y más	55S11
			Seguimiento y rehabilitación 1° año paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años y más	55S12
			Seguimiento y rehabilitación 2° año paciente quemado grave menor de 15 años	55S13
			Seguimiento y rehabilitación 2° año paciente quemado crítico menor de 15 años	55S14
			Seguimiento y rehabilitación 2° año paciente quemado sobrevida excepcional menor de 15 años	55S15
			Seguimiento y rehabilitación 2° año paciente quemado grave de 15 años y más	55S16
			Seguimiento y rehabilitación 2° año paciente quemado crítico de 15 años y más	55S17
			Seguimiento y rehabilitación 2° año paciente quemado sobrevida excepcional de 15 años y más	55S18
56	HIPOACUSIA BILATERAL EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MÁS QUE REQUIEREN USO DE AUDÍFONO	T	Implementación Audífonos	56T2
		S	Seguimiento a partir del primer año	56S1
242	RETINOPATÍA DEL PREMATURO	D	Sospecha y Confirmación Retinopatía del Prematuro	242D2
		T	Fotocoagulación	242T2
			Cirugía Vitreoretinal	242T3

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
		S	Seguimiento Paciente Quirúrgico Retinopatía del Prematuro 1º año	242S1
			Seguimiento Paciente Quirúrgico Retinopatía del Prematuro 2º año	242S3
			Seguimiento Pacientes No Quirúrgico Retinopatía del Prematuro	242S4
243	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	T	Tratamiento Displasia Broncopulmonar	243T4
		S	Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1º año	243S1
			Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2º año	243S2
244	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DEL PREMATURO	D	Screening Auditivo Automatizado del Prematuro	244D1
			Confirmación Hipoacusia del Prematuro	244D2
		T	Implementación Bilateral Audifono	244T1
			Implante Coclear	244T2
		S	Rehabilitación Hipoacusia del Prematuro (audifono e implante coclear) 1º año	244S1
			Rehabilitación Hipoacusia del Prematuro (audifono e implante coclear) 2º año	244S2
			Seguimiento en Hipoacusia confirmada del prematuro tercer año	244S3
60	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Tratamiento Epilepsia No Refractaria Nivel Primario	60T1
			Tratamiento Epilepsia No Refractaria Nivel Especialidad	60T3
61	ASMA BRONQUIAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación Asma Bronquial en personas de 15 años y más	61D1
			Confirmación Asma Bronquial Atípico en	61D2

DECRETO SUPREMO N°04/2013				
Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			personas de 15 años y más	
		T	Tratamiento Asma Bronquial Nivel Primario en personas de 15 años y más	61T1
			Tratamiento Asma Bronquial Nivel Especialidad en personas de 15 años y más	61T2
			Tratamiento Exacerbaciones Nivel Primario en personas de 15 años y más	61T3
62	ENFERMEDAD DE PARKINSON	T	Tratamiento Farmacológico Enfermedad de Parkinson en menores de 60 años	62T1
			Tratamiento Farmacológico Enfermedad de Parkinson en personas de 60 años y más	62T2
			Evaluación Especialista	62T3
			Consultoría Neurólogo	62T4
63	ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL	T	Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T3
			Tratamiento Biológico Artritis Idiopática Juvenil	63T4
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	T	Tratamiento Nefropatía	64T1
			Consulta Especialista	64T2
65	DISPLASIA LUXANTE DE CADERAS	D	Screening Displasia Luxante de Caderas	65D1
			Confirmación Displasia Luxante de Caderas	65D3
		T	Tratamiento Ortopédico Displasia Luxante de Caderas	65T2

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
66	SALUD ORAL INTEGRAL DE LA EMBARAZADA	T	Tratamiento Salud Oral Integral de la Embarazada Nivel Primario	66T1
			Tratamiento Salud Oral Integral de la Embarazada Nivel Secundario	66T3
67	ESCLEROSIS MÚLTIPLE REMITENTE RECURRENTE	D	Confirmación Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente	67D1
		T	Tratamiento Farmacológico Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente	67T1
			Tratamiento Brote Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente	67T4
			Tratamiento Kinésico Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente	67T3
68	HEPATITIS CRÓNICA POR VIRUS HEPATITIS B	D	Evaluación inicial pacientes con Hepatitis Crónica por Virus Hepatitis B	68D1
		T	Tratamiento Farmacológico VHB crónica en personas de 15 años y más	68T1
			Tratamiento Farmacológico VHB crónica en menores de 15 años	68T2
			Evaluación paciente Hepatitis Crónica por VHB mayores y menores de 15 años en tratamiento antiviral	68T3
			Evaluación paciente Hepatitis Crónica por VHB mayores y menores de 15 años en tratamiento con Peginterferón	68T4
			Controles a pacientes VHB sin tratamiento farmacológico	68T5

DECRETO SUPREMO N°04/2013

N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
69	HEPATITIS C	T	Confirmación del Virus de Hepatitis C	69T3
			Evaluación paciente VHC pre tratamiento	69T4
			Tratamiento Farmacológico del VHC	69T2
			Controles a pacientes VHC sin tratamiento farmacológico	69T5
70	CÁNCER COLORECTAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	D	Etapificación y exámenes pre operatorios Cáncer Colorectal	70D1
		T	Cirugía cáncer colorectal	70T1
			Reconstitución del tránsito	70T2
			Quimioterapia Adyuvante: Bajo riesgo y Estadios II (alto riesgo)	70T3
			Quimioterapia Adyuvante: FOLFOX XELOX	70T4
			Exámenes e imágenes asociados a Quimioterapia Cáncer Colorectal	70T5
		S	Seguimiento Cáncer Colorectal años 1 y 2	70S1
Seguimiento Cáncer Colorectal años 3, 4 y 5	70S2			
71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	D	Cirugía Diagnóstica y Etapificación Cáncer de Ovario Epitelial	71D1
		T	Quimioterapia Post Cirugía Estadio, Precoz 1° Línea	71T1
			Quimioterapia Neoadyuvante Estadios III - IV	71T2
			Quimioterapia Adyuvante Estadios IIB, IIC, III y IV	71T3
			Quimioterapia en Enfermedad Recurrente de Ovario, sensible a platino	71T4

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS	
			Quimioterapia en Enfermedad Recurrente de Ovario, resistente a platino	71T5	
			Exámenes e Imágenes asociado el Tratamiento con Quimioterapia Cáncer de Ovario Epitelial	71T6	
			S	Seguimiento de Cáncer de Ovario Epitelial Primer año	71S1
				Seguimiento de Cáncer de Ovario Epitelial desde año 2 al año 5	71S2
72	CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Etapificación Cáncer Vesical	72T1	
			Cirugía Cáncer Vesical Profundo	72T2	
			Prevención Recurrencia Cáncer Vesical Superficial año 1	72T3	
			Prevención Recurrencia Cáncer Vesical Superficial año 2 y 3	72T4	
			Exámenes e Imágenes asociado al Tratamiento con Quimioterapia Cáncer Vesical Superficial	72T5	
			Exámenes e Imágenes asociado al Tratamiento con Quimioterapia Cáncer Vesical Profundo	72T6	
			Quimioterapia Neoadyuvante Cáncer Vesical Profundo	72T7	
			Quimioterapia Adyuvante Cáncer Vesical Profundo, Post Cirugía	72T8	
			Quimioterapia-Radioterapia Concomitante Cáncer Vesical Profundo, Sin Cirugía	72T9	
			Radioterapia Externa Intención Curativa	72T10	
			S	Seguimiento Cáncer Vesical Superficial Primer año	72S1
				Seguimiento Cáncer Vesical Superficial desde año 2 al año 5	72S2

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
			Seguimiento Cáncer Vesical Profundo Primer año	72S3
			Seguimiento Cancer Vesical Profundo desde año 2 al año 5	72S4
73	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	D	Confirmación y Etapificación Osteosarcoma	73D1
		T	Cirugía Osteosarcoma	73T1
			Quimioterapia Pre Operatoria Osteosarcoma	73T2
			Quimioterapia Post Operatoria Osteosarcoma	73T3
			Exámenes e Imágenes asociado al Tratamiento con Quimioterapia Osteosarcoma	73T4
S	Seguimiento Osteosarcoma	73S1		
74	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES CRÓNICAS DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Tratamiento Quirúrgico No Complicados	74T1
			Tratamiento Quirúrgico Complicados	74T2
			Control Anticoagulación	74T3
		S	Seguimiento Primer Año	74S1
			Seguimiento Segundo Año	74S2
75	TRASTORNO BIPOLAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Tratamiento Trastorno Bipolar Año 1	75T1
			Tratamiento Trastorno Bipolar a partir del Año 2	75T2
76	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Tratamiento Hipotiroidismo 1° año en el nivel primario	76T1
			Tratamiento Hipotiroidismo a partir del 2° año en el nivel primario	76T2
77	TRATAMIENTO DE HIPOACUSIA MODERADA EN MENORES DE 2 AÑOS	T	Implementación Audífono	77T1
			Implante Coclear	77T2
		S	Seguimiento Primer Año	77S1
			Seguimiento Segundo Año	77S2
			Seguimiento Tercer Año	77S3

DECRETO SUPREMO N°04/2013

Nº	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR A.M DE PRESTACIONES BONIFICADAS
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO	T	Tratamiento Lupus Leve Primer Año	78T1
			Tratamiento Lupus Leve a partir 2° Año	78T2
			Tratamiento Lupus Grave Primer Año	78T3
			Tratamiento Lupus Grave a partir 2° Año	78T4
			Hospitalización Lupus Grave	78T5
			Rescate Farmacológico Lupus Grave Hospitalizado Refractario a Tratamiento	78T6
			Rescate por plasmaféresis Lupus Grave Hospitalizado Refractario a Tratamiento	78T7
79	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES CRÓNICAS DE LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	T	Tratamiento Quirúrgico No Complicados	79T1
			Tratamiento Quirúrgico Complicados	79T2
			Control Anticoagulación	79T3
		S	Seguimiento Primer Año	79S1
			Seguimiento Segundo Año	79S2
80	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PYLORI	T	Tratamiento de Erradicación Helicobacter Pylori	80T1
		S	Evaluación del Tratamiento de Erradicación Helicobacter Pylori	80S1