



**SUPERINTENDENCIA  
DE SALUD**

Intendencia de Fondos y Seguros Previsionales  
Subdepartamento de Regulación

**CIRCULAR IF/N° 307**

**Santiago, 30 ENE 2018**

**IMPORTE INSTRUCCIONES SOBRE EL ARCHIVO MAESTRO DE  
PRESTADORES GES**

Esta Intendencia, en ejercicio de las facultades que le confieren el artículo 110 N°2, 114 y 115 N°1, del DFL N°1, de 2005, de Salud y, especialmente el artículo 29 de la Ley N°19.966, imparte las siguientes instrucciones a las Instituciones de Salud Previsional.

**I. Objetivo**

Contar con información precisa, periódica y oportuna sobre la Red de prestadores GES, para fiscalizar la suficiencia de dicha red en lo que respecta al cumplimiento de las Garantías de Acceso y Oportunidad y además, dar respuesta a la resolución de reclamos sobre la materia. Estas instrucciones reemplazarán la entrega de información sobre la Red de prestadores GES mediante la aplicación computacional que se encuentra vigente.

**II. Introducción**

Esta Intendencia con el propósito de obtener información relacionada con los prestadores institucionales e individuales convenidos para otorgar las prestaciones asociadas a las Garantías Explícitas en Salud (GES) y los prestadores de salud mediante los cuales las isapres otorgan la Cobertura Adicional para Enfermedades Catastróficas (CAEC), desarrolló en el año 2006, una aplicación informática denominada "Información de Prestadores Convenidos", contenida en la red privada "Extranet". Esta última, si bien cumplió con el objetivo esperado en su oportunidad, respecto de los prestadores GES, en la actualidad debido a las necesidades de fiscalización y requerimientos de mayor exigencia, precisa de modificaciones en lo concerniente a dicha materia. Por lo anterior, la actual aplicación computacional que se emplea para informar la Red de prestadores GES, para cada prestación asociada a un problema de salud, será reemplazada por el envío de un archivo maestro diseñado para estos efectos.

**III. Modifica la Circular IF/N° 124, de 30 de junio de 2010, que contiene el Compendio de Normas Administrativas en Materia de Información**

Modifícase el Título X "Instrucciones de envío de información sobre redes de prestadores GES" que forman parte del Capítulo II del Compendio de Información, de acuerdo a lo siguiente:

Reemplázase el contenido del Título X por lo que a continuación se indica:

”

Las isapres deberán informar a la Intendencia de Fondos y Seguros Previsionales acerca de los prestadores con que han celebrado convenios para brindar las atenciones relacionadas con las Garantías Explícitas en Salud.

### Información de Prestadores

Cada isapre deberá informar los prestadores referidos mediante el envío de un archivo maestro denominado "Prestadores Convenidos GES", cuyas características, estructura y contenido se presenta a continuación.

#### 1. Características Generales del Archivo

CARACTERÍSTICA	DESCRIPCIÓN
Nombre Archivo	PRESTADORES GES EN CONVENIO
Nombre computacional Archivo	<p>Deberá utilizarse el formato SCCAAAAMM.EEE, donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ s: el nombre del archivo comienza con el carácter "s"</li> <li>▪ CCC: código de la aseguradora asignado por la Superintendencia (Link de códigos de Isapres: <a href="http://www.supersalud.gob.cl/portal/w3-article-2528.html">http://www.supersalud.gob.cl/portal/w3-article-2528.html</a>)</li> <li>▪ AAAA: año en que se informa</li> <li>▪ MM: mes en que se informa</li> <li>▪ EEE: extensión que identifica al archivo, en este caso debe informarse "075"</li> </ul>
Características del Archivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Archivo plano</li> <li>▪ Código ASCII</li> <li>▪ Un registro por línea (para cada Intervención - prestación)</li> <li>▪ Separador de campo carácter pipe ( )</li> <li>▪ Largo de registro variable, de acuerdo a la definición de cada estructura</li> </ul>
Información contenida en el Archivo	<p>La aseguradora deberá informar en este archivo, los convenios GES vigentes con prestadores institucionales e individuales, según el Decreto Supremo que corresponda, por cada intervención sanitaria y prestación o grupos de prestaciones correspondiente.</p> <p>Este archivo contendrá entre otra información, aquella relacionada con el período de vigencia del convenio con el prestador GES (fecha de inicio y término). Respecto de este dato se debe aclarar lo siguiente:</p> <p>Cualquier <u>suspensión o interrupción temporal</u> del convenio-sin importar su naturaleza- que se produzca antes de la fecha establecida contractualmente y con anterioridad a la fecha de envío del archivo, se deberá comunicar formalmente al Subdepartamento de Fiscalización de Garantías en Salud, especificando el nombre del prestador que lo reemplazará -si correspondiere- y durante qué fechas. Si la suspensión coincide con el deber de informar un Hecho Relevante, a esta Superintendencia en conformidad con la letra B del Título I "Información sobre Hechos Relevantes" del Capítulo IV del Compendio de Información, sólo se deberá remitir copia del documento sobre dicha información de carácter relevante.</p>

CARACTERÍSTICA	DESCRIPCIÓN
	<p>Se debe indicar además, que si la suspensión o interrupción del convenio coincide con la fecha de envío de este archivo, sólo se deberá comunicar <u>por escrito</u> al Subdepartamento de Fiscalización de Garantías en Salud la información como se especificó precedentemente (comunicación formal o si corresponde copia del Hecho Relevante y especificación del prestador), <b>sin emplear el campo "Fecha Término vigencia del convenio"</b>, pues se reservará el uso de este archivo sólo para reflejar la situación de <u>término definitivo</u> del convenio con el prestador.</p> <p>En caso de un término anticipado del convenio con el prestador, que ocurra antes de la fecha en que se deba remitir a esta Superintendencia el Archivo Maestro de Prestadores Convenidos, se deberá informar al Subdepartamento de Fiscalización de Garantías en Salud -como ya se indicó precedentemente- una comunicación formal o si corresponde copia del Hecho Relevante, sin perjuicio que cuando corresponda enviar el archivo mensual, esta información sea incorporada en el campo que corresponda.</p>
<p>Información contenida en los registros del Archivo</p>	<p>Cada registro del archivo corresponderá a un prestador convenido GES para un problema de salud, intervención sanitaria y prestación o grupo de prestaciones correspondiente.</p> <p>La codificación que se utilizará para informar cada Problema de Salud, Intervención Sanitaria y Prestación o Grupo de prestaciones, se encuentra en los Anexos N°1 y 2 "CODIFICACIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD" y "CODIFICACIÓN DE INTERVENCIÓN SANITARIA Y GRUPO DE PRESTACIONES", respectivamente. Dichos códigos están asociados al Decreto Supremo vigente y relacionados con la información que solicita esta Superintendencia en el ámbito de las GES, con una codificación única para los distintos archivos relacionados a las garantías explícitas.</p> <p>Respecto a la información relativa al grupo de prestaciones, se debe aclarar que en caso que el prestador convenido otorgue sólo algunas de las prestaciones del grupo, se deberá informar de igual manera el código asignado al grupo de prestaciones -según el anexo correspondiente- y adicionalmente, se deberá llenar el campo "Prestaciones en convenio" que presenta un desglose de las prestaciones efectivamente convenidas. De esta forma, se concluirán cuáles son las prestaciones unitarias exceptuadas del convenio.</p> <p>Finalmente, para aquellos Prestadores Institucionales que no cuenten con el código DEIS, se hará exigible a las isapres el llenado de los campos "Nombre del Prestador Institucional" y "Razón social del Prestador Institucional"</p>

CARACTERÍSTICA	DESCRIPCIÓN
Período de información contenida en el Archivo	Los prestadores institucionales o individuales en convenio GES vigentes a contar del 1° de enero de 2018.
Tipo de Archivo	Este archivo contendrá únicamente los datos del mes al cual se refiera la información, de los prestadores institucionales o individuales en convenio GES.
Periodicidad de envío	Mensual. Las Isapres deberán informar el día 20 del mes siguiente al que se informa. Los plazos que vengán en días sábado, domingo o festivos, se prorrogarán automáticamente al día hábil siguiente.

## 2. Estructura Computacional

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	TIPO
01	Código Aseguradora	Numérico
02	Periodo de Información	Numérico
03	Problema de Salud	Numérico
04	Tipo de Intervención Sanitaria	Alfabético
05	Código Grupo de Prestación Principal (GPP) GES	Alfanumérico
06	Prestaciones en convenio	Multivalor
07	Fecha Inicio vigencia del convenio	Numérico
08	Fecha Término vigencia del convenio	Numérico
09	Región Convenida	Numérico
10	Tipo de prestador (individual o institucional)	Numérico
11	RUT del Prestador (individual o institucional)	Numérico
12	DV del RUT del Prestador (individual o institucional)	Alfanumérico
13	Código DEIS del Prestador Institucional	Alfanumérico
14	Nombre del Prestador Institucional	Alfanumérico
15	Razón social del Prestador Institucional	Alfanumérico
16	Dirección del Prestador (individual o institucional)	Alfanumérico
17	Comuna del Prestador (individual o institucional)	Numérico
18	Región del Prestador (individual o institucional)	Numérico

### 3. Definiciones

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	DEFINICIÓN
01	Código Aseguradora	<p>Corresponde al número registrado en esta Superintendencia para identificar a la aseguradora.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Numérico.</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> <li>▪ No se aceptan valores distintos al especificado por la Superintendencia para la aseguradora.</li> </ul>
02	Período de Información	<p>Corresponde al mes y año en que se envía la información. Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato MMAAAA, donde: MM= mes y AAAA= año.</p> <p>Este archivo contendrá únicamente los prestadores en convenio por cada prestación o grupos de prestaciones asociada a la intervención sanitaria y Problema de salud GES, del mes que se está informando.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Numérico.</li> <li>▪ No debe utilizarse carácter separador de dígitos.</li> <li>▪ Debe informarse siempre, no se acepta vacío, blanco o cero.</li> <li>▪ Todos los registros tendrán el mismo valor para este campo.</li> </ul>
03	Problema de Salud	<p>Corresponde al código de la enfermedad o condición de salud, asociada al prestador convenido GES que se informa. Dichos códigos se encuentran definidos en el Anexo N°1.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Numérico.</li> <li>▪ Valores posibles: Los códigos definidos en el Anexo N°1.</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>
04	Tipo de Intervención Sanitaria	<p>Se refiere a la codificación del tipo de intervención sanitaria, asociada al código del grupo de prestaciones GES que se informa. Dichos códigos se encuentran definidos en el Anexo N°2.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Alfabético.</li> <li>▪ Valores posibles: Los códigos definidos en el Anexo N°2.</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>
05	Código Grupo de Prestación Principal (GPP) GES	<p>Se refiere a la codificación del grupo de prestaciones GES que se informa. Dichos códigos se encuentran definidos en el Anexo N°2.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p>

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	DEFINICIÓN
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Alfanumérico.</li> <li>▪ Valores posibles: Los códigos definidos en el Anexo N°2.</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>
06	Prestaciones en convenio	<p>Corresponde al desglose o detalle de las prestaciones unitarias que se otorgan de acuerdo al convenio suscrito con el prestador. Respecto a la información relativa a este campo, <u>se debe informar solo en caso que el prestador convenido otorgue algunas de las prestaciones del grupo</u>. De esta forma, se concluirán cuáles son las prestaciones unitarias exceptuadas del convenio.</p> <p><u>Por ejemplo:</u> si el convenio suscrito con el prestador sólo contempla Consulta integral de especialidades en Ginecología y Obstetricia CDT (0101108) y ecotomografía doppler de vasos placentarios (0404122), se deberá informar:</p> <p>0101108, 0404122</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo Multivalor (separados por coma)</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> <li>▪ Si el prestador convenido otorga todas las prestaciones del grupo, se debe informar N/A.</li> </ul> <p>Las prestaciones unitarias GES, se informarán de acuerdo al código del Listado de Prestaciones Específicas, correspondiente al Decreto Supremo vigente, utilizando el mismo orden y estructura.</p> <p>Ejemplo:</p> <p>0101101: corresponde a Consulta o Control Médico Integral</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, deberá considerarse lo siguiente.</p> <p>En caso de tratarse de prestaciones sin códigos GES, se debe incluir los códigos del Arancel FONASA MLE, los códigos propios de las Isapres y los códigos definidos por esta Superintendencia de Salud para las prestaciones siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El uso de Pabellones Quirúrgicos o Salas de Procedimientos deberá informarse con los códigos adicionales definidos en el Arancel Fonasa, por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> <li>0000001 = Sala de Procedimientos 1.</li> <li>0000002 = Sala de Procedimientos 2.</li> <li>0000014 = Derecho de Pabellón 14.</li> </ul> </li> <li>▪ Los Insumos y Materiales Clínicos deberán informarse agrupados bajo el código 4000000.</li> </ul>

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	DEFINICIÓN
		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Los Medicamentos deberán informarse bajo el código 6100000.</li> <li>▪ Las Prestaciones Dentales deberán informarse agrupadas bajo el código 5000000.</li> <li>▪ Las Drogas Antineoplásicas deberán informarse agrupadas bajo el código 6200000.</li> <li>▪ Las Drogas Inmunosupresoras deberán informarse agrupadas bajo el código 6400000.</li> </ul>
07	Fecha Inicio vigencia del convenio	<p>Corresponde a la fecha (día, mes y año) en que se da inicio al período de vigencia del convenio con el prestador institucional o individual.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato DDMMAAAA, donde: DD= día, MM= mes y AAAA= año.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Numérico.</li> <li>▪ Debe utilizarse carácter separador de dígitos (DDMMMAAAA)</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>
08	Fecha Término vigencia del convenio	<p>Corresponde a la fecha (día, mes y año) del término del período de vigencia del convenio con el prestador institucional o individual, la que se informa sólo en la fecha en que ocurre. En caso que no haya finalizado el convenio, se debe registrar el código 01013000.</p> <p><u>Por ejemplo:</u> En el caso que el convenio tenga fecha de término en el mes de marzo 2020, en el Archivo Maestro correspondiente a dicho mes y año en particular, se deberá informar el término del convenio y no antes, aun cuando se encuentre en conocimiento de la Isapre.</p> <p>Para efectos de informar a esta Superintendencia, se deberá utilizar el formato DDMMAAAA, donde: DD= día, MM= mes y AAAA= año.</p> <p><u>Cualquier suspensión, interrupción temporal o término anticipado del convenio, que se produzca antes de la fecha establecida contractualmente y con anterioridad a la fecha de envío del archivo-sin importar su naturaleza- se deberá seguir con las indicaciones establecidas en el recuadro "Información contenida en el Archivo", del punto 1 "Características Generales del Archivo" de la presente instrucción.</u></p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Numérico.</li> <li>▪ Debe utilizarse carácter separador de dígitos (DDMMMAAAA)</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	DEFINICIÓN
09	Región del Convenio	<p>Corresponde al código de la región donde el Prestador institucional o individual en convenio otorgará las prestaciones de salud garantizadas.</p> <p>La información correspondiente al domicilio o ubicación geográfica del prestador se informará en el campo 18 "Región del Prestador (individual o institucional)".</p> <p>Deberán informarse tantos registros como regiones tenga convenida la Isapre para una determinada prestación o grupo de prestaciones.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Numérico.</li> <li>▪ Valores posibles: Según codificación INE.</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>
10	Tipo de prestador	<p>Identifica el tipo de prestador que otorgará las atenciones de salud que se informan, en cuanto a si corresponde una persona natural o a un establecimiento asistencial.</p> <p>Para efectos de informar a la Superintendencia se deberán usar los siguientes valores:</p> <p>1: Prestador Institucional.</p> <p>2: Prestador Individual.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Numérico.</li> <li>▪ Valores posibles: 1 ó 2.</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>
11	RUT del Prestador (individual o institucional)	<p>Corresponde al RUT del prestador institucional convenido GES (<b>incluye las sociedades médicas</b>) o RUT del prestador individual que otorgó u otorgará la prestación o grupo de prestaciones que se informa.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Numérico.</li> <li>▪ No debe utilizarse carácter separador de miles.</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>
12	DV del RUT del Prestador (individual o institucional)	<p>Corresponde al dígito verificador calculado a partir del número del RUT del prestador institucional (incluye sociedad médica) o RUT del prestador individual aplicando la rutina denominada Módulo 11.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Alfanumérico.</li> <li>▪ Valores posibles: 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, K.</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	DEFINICIÓN
13	Código DEIS del Prestador Institucional	<p>Corresponde a la codificación alfanumérica establecida por DEIS (Departamento Estadística e Información de Salud) del Ministerio de Salud para los establecimientos de salud.</p> <p>En aquellos casos que se informe el código DEIS para identificar al Prestador Institucional, no será necesario llenar los campos "Nombre del Prestador Institucional" y "Razón social del Prestador Institucional". Esta información estará disponible en la Extranet para su descarga y constante actualización.</p> <p>De no existir codificación DEIS, para el prestador institucional que se informa, corresponderá registrar 0 (cero).</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Alfanumérico.</li> <li>▪ Valores posibles: Según codificación del DEIS-MINSAL ó 0 (cero).</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>
14	Nombre del Prestador Institucional	<p>Corresponde al nombre comercial asociado al RUT del prestador institucional que se informa.</p> <p>En caso que se trate de prestadores que operan a través de varias sucursales, en una ciudad o a lo largo del país, el valor que se informe en este campo corresponderá a una concatenación entre el Nombre comercial y la Sucursal respectiva. Ejemplo: Megasalud Ñuñoa, Megasalud Arica o Integramédica La Florida.</p> <p>En caso que la prestación o grupo de prestaciones no esté asociada a un prestador institucional, es decir, sólo a un prestador individual, deberá consignarse en este campo "NO APLICA".</p> <p>Corresponderá informar 0 (cero), cuando se consigne el código DEIS en el campo "Código DEIS del Prestador Institucional"</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Alfanumérico.</li> <li>▪ Tipo mayúscula sin tilde.</li> <li>▪ Nombre del prestador sin abreviaturas, puntos y guión.</li> <li>▪ Valores posibles: Según Nombre comercial del Prestador Institucional, "No Aplica" ó 0 (cero)</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>
15	Razón social del Prestador Institucional	<p>Corresponde a la razón social asociada al RUT del prestador institucional que se informa.</p>

N° CAMPO	NOMBRE DEL CAMPO	DEFINICIÓN
		<p>En caso que la prestación o grupo de prestaciones no esté asociada a un prestador institucional, es decir, sólo a un prestador individual, deberá consignarse en este campo "NO APLICA".</p> <p>Corresponderá informar 0 (cero), cuando se consigne el código DEIS en el campo "Código DEIS del Prestador Institucional"</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Alfanumérico.</li> <li>▪ Tipo mayúscula sin tilde.</li> <li>▪ Nombre del prestador sin abreviaturas, puntos y guión.</li> <li>▪ Valores posibles: Según Razón social del Prestador Institucional, "No Aplica" ó 0 (cero)</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>
16	Dirección del Prestador (individual o institucional)	<p>Corresponde a la dirección del prestador institucional o individual en convenio: Avenida/Calle, número, oficina. Cada dato informado deberá concatenarse</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Alfanumérico.</li> <li>▪ Tipo mayúscula sin tilde.</li> <li>▪ Dirección del prestador sin abreviaturas, puntos y guión.</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>
17	Comuna del Prestador (individual o institucional)	<p>Corresponde a la codificación numérica establecida por el INE de la comuna en que se encuentra el prestador institucional o individual, asociado a la prestación o grupo de prestaciones que se informa.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Numérico.</li> <li>▪ Valores posibles: Según codificación del INE.</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>
18	Región del Prestador (individual o institucional)	<p>Corresponde al código INE de la región donde registra su domicilio el prestador institucional o individual, asociado a la prestación o grupo de prestaciones que se informa.</p> <p><u>Validadores Técnicos del campo:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Campo de tipo Numérico.</li> <li>▪ Valores posibles: Según codificación INE.</li> <li>▪ Debe informarse siempre.</li> </ul>

”

#### IV Disposiciones Transitorias

Las isapres deberán enviar información histórica de los prestadores en convenio, correspondiente al período **01.07.2016 al 31.12.2017**, el día **20.04.2018**, utilizando la misma estructura del archivo que se instruye en esta oportunidad. Dicha carga histórica, deberá incluir los convenios que se encontraron vigentes en el señalado periodo, independientemente que a la fecha de las presentes instrucciones, no se encuentren vigentes. Posteriormente, se regularizará el envío de la información de prestadores convenidos correspondiente al año 2018, según el siguiente calendario:

Mes de la información	Fecha de entrega
Enero 2018	22 de Mayo de 2018
Febrero 2018	
Marzo 2018	
Abril 2018	

#### V. Vigencia

La presente circular entrará en vigencia a partir de su notificación.

  
  
**NYDIA CONTARDO GUERRA**  
**INTENDENTE DE FONDOS Y SEGUROS**  
**PREVISIONALES DE SALUD**

  
LTC/CSW/MAW/MPO  
**Distribución**

Sres. Gerentes Generales de Isapres  
Subdepto. de Supervisión de Riesgos  
Subdepto. Regulación  
Oficina de Partes  
Asociación de Isapres  
Corr 9050

ANEXO N° 1 CODIFICACIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
1	Enfermedad Renal Crónica Etapa 4 y 5
2	Cardiopatías Congénitas Operables en menores de 15 años
3	Cáncer Cervicouterino
4	Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado
5	Infarto Agudo del Miocardio
6	Diabetes Mellitus Tipo 1
7	Diabetes Mellitus Tipo 2
8	Cáncer de Mama en personas de 15 años y más
9	Disrafias Espinales
10	Tratamiento Quirúrgico de Escoliosis en personas menores de 25 años
11	Tratamiento Quirúrgico de Cataratas
12	Endoprótesis Total de Cadera en personas de 65 años y más con Artrosis de Cadera con Limitación Funcional Severa
13	Fisura Labiopalatina
14	Cáncer en personas menores de 15 años
15	Esquizofrenia
16	Cáncer de Testículo en personas de 15 años y más
17	Linfomas en personas de 15 años y más
18	Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida VIH/SIDA
19	Infección Respiratoria Aguda (IRA) de Manejo Ambulatorio en personas menores de 5 años
20	Neumonía adquirida en la Comunidad de Manejo Ambulatorio en personas de 65 años y más
21	Hipertensión Arterial Primaria o Esencial en personas de 15 años y más
22	Epilepsia No Refractaria en personas desde 1 año y menores de 15 años
23	Salud Oral Integral para niños y niñas de 6 años
24	Prevención del Parto Prematuro
25	Trastornos de Generación del Impulso y Conducción en personas de 15 años y más, que requieren Marcapaso
26	Colecistectomía Preventiva del Cáncer de Vesícula en personas de 35 a 49 años
27	Cáncer Gástrico
28	Cáncer de Próstata en personas de 15 años y más
29	Vicios de Refracción en personas de 65 años y más
30	Estrabismo en personas menores de 9 años
31	Retinopatía Diabética
32	Desprendimiento de Retina Regmatógeno No Traumático
33	Hemofilia
34	Depresión en personas de 15 años y más
35	Tratamiento de la Hiperplasia Benigna de la Próstata en

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
	personas sintomáticas
36	Órtesis (o Ayudas Técnicas) para personas de 65 años y más
37	Accidente Cerebrovascular Isquémico en personas de 15 años y más
38	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica de Tratamiento Ambulatorio
39	Asma Bronquial Moderada y Grave en menores de 15 años
40	Síndrome de Dificultad Respiratoria en el Recién Nacido
41	Tratamiento Médico en personas de 55 años y más con Artrosis de Cadera y/o Rodilla, Leve o Moderada
42	Hemorragia Subaracnoidea Secundaria a Ruptura de Aneurismas Cerebrales
43	Tumores Primarios del Sistema Nervioso Central en personas de 15 años o más
44	Tratamiento Quirúrgico de Hernia del Núcleo Pulposo Lumbar
45	Leucemia en personas de 15 años y más
46	Urgencia Odontológica Ambulatoria
47	Salud Oral Integral del adulto de 60 años
48	Politraumatizado Grave
49	Traumatismo Cráneo Encefálico Moderado o Grave
50	Trauma Ocular Grave
51	Fibrosis Quística
52	Artritis Reumatoide
53	Consumo Perjudicial o Dependencia de riesgo bajo a moderado de Alcohol y Drogas en personas menores de 20 años
54	Analgesia del Parto
55	Gran Quemado
56	Hipoacusia Bilateral en personas de 65 años y más que requieren uso de Audífono
57	Retinopatía del Prematuro
58	Displasia Broncopulmonar del Prematuro
59	Hipoacusia Neurosensorial Bilateral del Prematuro
60	Epilepsia No Refractaria en personas de 15 años y más
61	Asma Bronquial en personas de 15 años y más
62	Enfermedad de Parkinson
63	Artritis Idiopática Juvenil
64	Prevención Secundaria Enfermedad Renal Crónica Terminal
65	Displasia Luxante de Caderas
66	Salud Oral Integral de la Embarazada
67	Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente
68	Hepatitis Crónica por Virus Hepatitis B
69	Hepatitis C

<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
70	Cáncer Colorectal en personas de 15 años y más
71	Cáncer de Ovario Epitelial
72	Cáncer Vesical en personas de 15 años y más
73	Osteosarcoma en personas de 15 años y más
74	Tratamiento Quirúrgico de Lesiones Crónicas de la Válvula Aórtica en personas de 15 años y más
75	Trastorno Bipolar en personas de 15 años y más
76	Hipotiroidismo en personas de 15 años y más
77	Tratamiento de Hipoacusia Moderada en menores de 4 años
78	Lupus Eritematoso Sistémico
79	Tratamiento Quirúrgico de Lesiones Crónicas de las Válvulas Mitral y Tricúspide en personas de 15 años y más
80	Tratamiento de Erradicación del Helicobacter Pylori

ANEXO N° 2 CODIFICACIÓN DE INTERVENCIÓN  
SANITARIA GRUPO DE PRESTACIONES

N°	PROBLEMA DE SALUD	DECRETO SUPREMO N°3/21			
		CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR AM PRESTADORES CONVENIDOS GES	
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
			Hemodiálisis mensual	1T2
			Instalación Catéter Peritoneodiálisis	1T34
			Peritoneodiálisis	1T32
			Hierro Endovenoso pacientes en Diálisis	1T7
			Eritropoyetina pacientes en Diálisis	1T8
		<b>S</b>	Seguimiento Trasplante Renal 1° año	1S1
			Seguimiento Trasplante Renal a partir del 2° año	1S2
<b>2</b>	<b>CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS</b>	<b>D</b>	Confirmación Cardiopatía Congénita Operable Pre Natal	2D3
			Confirmación Cardiopatía Congénita Operable Post Natal	2D4
			Estudio Hemodinámico	2D2
		<b>T</b>	Cirugía CEC mayor	2T1
			Cirugía CEC mediana	2T2
			Cirugía CEC menor	2T3
			Cierre Percutáneo de Defectos Ceptales Intracardiacos con Dispositivo	2T12
			Valvuloplastia	2T4

			Angioplastía	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
			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
			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					
	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		
	Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción Mamaria (diferida o inmediata) 1º Cirugía Reconstructiva			8T16		
	Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción Mamaria, 2º 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
		<b>S</b>	Seguimiento Cáncer de Mama paciente asintomática	8S1
			Seguimiento Cáncer de Mama paciente sintomática	8S2
<b>9</b>	DISRAFIAS ESPINALES	<b>D</b>		
			Confirmación Disrafia Espinal Abierta	9D3
			Confirmación Disrafia Espinal Cerrada	9D2
		<b>T</b>	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
		<b>S</b>	Rehabilitación 1° y 2° año Paciente con Espina Bífida Abierta	9S3
<b>10</b>	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESCOLIOSIS EN PERSONAS MENORES DE 25 AÑOS	<b>T</b>	Intervención Quirúrgica Integral Escoliosis Idiopática	10T3
			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
			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
			Radioterapia Cáncer en menores de 15 años	14T4
			Tratamiento Radioyodo Cáncer de Tiroides en Menores de 15 años	14T6
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
	<b>S</b>	Seguimiento Cáncer Testículo	16S1	
17	LINFOMAS EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	<b>D</b>		
			Confirmación Linfoma en personas de 15 años y más	17D3
			Etapificación Linfoma en personas de 15 años y más	17D2
		<b>T</b>		
			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		
<b>S</b>	Seguimiento Linfoma en personas de 15 años y más	17S1		
18	SÍNDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	<b>D</b>	Sospecha Infección por VIH	18D1
		<b>T</b>	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	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) DE MANEJO AMBULATORIO EN PERSONAS MENORES DE 5 AÑOS	T		
			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 2º año Nivel Especialidad Epilepsia No Refractaria	22T8
			Tratamiento Integral a contar del 2º 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
			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
			[REDACTED]	[REDACTED]
			Confirmación Cáncer Gástrico Nivel Especialidad	27D3
			Etapificación Cáncer Gástrico personas 40 años y más Nivel Especialidad	27D4
		T	[REDACTED]	[REDACTED]
			[REDACTED]	[REDACTED]
			Intervención Quirúrgica Cancer Gástrico Avanzado	27T7
			Intervención Quirúrgica Resección Endoscópica Cancer Gástrico Incipiente	27T4
			[REDACTED]	[REDACTED]
			Tratamiento Intervención Quirúrgica Gastrectomía Subtotal Cancer Gástrico Incipiente por Laparoscopia	27T8
			Tratamiento Intervención Quirúrgica Gastrectomía Total Cancer Gástrico Incipiente por Laparoscopia	27T9
			[REDACTED]	[REDACTED]
			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
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
			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
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	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
			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
			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	42S2		
43	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS	D		
			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 Pulposos Lumbar	44T2
		S		
			Seguimiento Hernia Núcleo Pulposos 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	
			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 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	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
		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	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	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	
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
			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: Fotocoagulación	57T2
			Retinopatía del Prematuro: Cirugía Vitreoretinal	57T3
		S	Seguimiento Paciente quirúrgico Retinopatía del Prematuro 1° año	57S1
			Seguimiento Paciente quirúrgico Retinopatía del Prematuro 2° año	57S3
		Seguimiento Pacientes no quirúrgicos Retinopatía del Prematuro	57S4	
58	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	T	Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T4
		S	Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1° año	58S1
			Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2° año	58S2
59	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL	D	Screening Auditivo Automatizado del Prematuro	59D1

	BILATERAL DEL PREMATURO		Confirmación Hipoacusia del Prematuro	59D2
		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
		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	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	T	Consulta Especialista	64T2
			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

			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			

71	CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL		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
		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	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 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
		<b>S</b>	Seguimiento Cáncer Vesical Superficial 1 año Tis - Ta - T1	72S1
			Seguimiento Cáncer Vesical Superficial desde año 2 al año 5	72S2
			Seguimiento Cáncer Vesical Profundo Primer año	72S3
			Seguimiento Cáncer Vesical Profundo desde año 2 al año 5	72S4
<b>73</b>	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	<b>D</b>	Confirmación y Etapificación Osteosarcoma	73D1
		<b>T</b>	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
<b>S</b>	Seguimiento Osteosarcoma	73S1		
<b>74</b>	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES CRÓNICAS DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	<b>T</b>	Tratamiento Quirúrgico No Complicados	74T1
			Tratamiento Quirúrgico Complicados	74T2
			Control Anticoagulación	74T3
		<b>S</b>	Seguimiento Primer Año	74S1
			Seguimiento Segundo Año	74S2
<b>75</b>	TRASTORNO BIPOLAR EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	<b>T</b>	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
<b>76</b>	HIPOTIROIDISMO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	<b>T</b>	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
78	LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO	T	Tratamiento Lupus Leve Primer Año	78T1
			Tratamiento Lupus Leve a partir 2º Año	78T2
			Tratamiento Lupus Grave Primer Año	78T3
			Tratamiento Lupus Grave a partir 2º 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° 22/2017			
N°	PROBLEMA DE SALUD	CÓDIGO TIPO INTERV. SANITARIA	PRESTACION O GRUPO DE PRESTACIONES	CÓDIGO A INFORMAR AM PRESTADORES CONVENIDOS GES	
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
			Hemodiálisis mensual	1T2
			Instalación Catéter Peritoneodiálisis	1T34
			Peritoneodiálisis	1T32
			Hierro Endovenoso pacientes en Diálisis	1T7
			Eritropoyetina pacientes en Diálisis	1T8
			Tratamiento enfermedades óseo metabólicas: hiperfosfemia	1T37
			Tratamiento enfermedades óseo metabólicas: hiperparatiroidismo	1T38
			<b>S</b>	Seguimiento Trasplante Renal primer año
Seguimiento Trasplante Renal a partir del segundo año	1S2			
<b>2</b>	CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS OPERABLES EN MENORES DE 15 AÑOS	<b>D</b>	Confirmación Cardiopatía Congénita Operable Pre Natal	2D3
			Confirmación Cardiopatía Congénita Operable Post Natal	2D4
			Estudio Hemodinámico	2D2
		<b>T</b>	Cirugía CEC mayor	2T1
			Cirugía CEC mediana	2T2
			Cirugía CEC menor	2T3

			Cierre Percutáneo de Defectos Septales 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
			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
		<b>S</b>	Seguimiento Cáncer Cervicouterino Pre Invasor	3S1
			Seguimiento Cáncer Cervicouterino Invasor	3S2
<b>4</b>	ALIVIO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS POR CÁNCER AVANZADO	<b>T</b>	Tratamiento Integral y Cuidados Paliativos por Cáncer Avanzado	4T2
			Tratamiento Integral por Alivio del Dolor sin cáncer progresivo	4T3
<b>5</b>	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	<b>D</b>	Sospecha Infarto Agudo del Miocardio	5D3
		<b>X</b>	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
		<b>S</b>	Prevención secundaria del Infarto Agudo del Miocardio	5S1
<b>6</b>	DIABETES MELLITUS TIPO 1	<b>D</b>		
			Confirmación Pacientes con DM tipo 1	6D5
			Evaluación Inicial: Pacientes sin Cetoacidosis DM tipo 1	6D3
			Evaluación Inicial: Pacientes con Cetoacidosis DM tipo 1	6D4
		<b>T</b>		

			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
		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
			Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción Mamaria (diferida o inmediata) 1º Cirugía Reconstructiva	8T16
			Intervención Quirúrgica Cáncer de Mama con Reconstrucción Mamaria, 2º 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
		<b>S</b>	Seguimiento Cáncer de Mama paciente asintomática	8S1
			Seguimiento Cáncer de Mama paciente sintomática	8S2
<b>9</b>	DISRAFÍAS ESPINALES	<b>D</b>		
			Confirmación Disrafia Espinal Abierta	9D3
			Confirmación Disrafia Espinal Cerrada	9D2
		<b>T</b>	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 Disrafia Espinal Abierta	9T5
		<b>S</b>	Seguimiento primer y segundo año a pacientes con disrafia espinal abierta	9S3
Atención de rehabilitación para uso de ayudas técnicas a pacientes con disrafia espinal abierta	9S4			

			Bastones codera fija a pacientes con disrafia espinal abierta	9S5
			Bastones codera móvil a pacientes con disrafia espinal abierta	9S6
			Silla de ruedas estándar a pacientes con disrafia espinal abierta	9S7
			Silla de ruedas neurológica a pacientes con disrafia espinal abierta	9S8
			Andador con dos ruedas y apoyo antebraquial a pacientes con disrafia espinal abierta	9S9
			Andador con dos ruedas a pacientes con disrafia espinal abierta	9S10
			Cojín antiescara viscoelástico a pacientes con disrafia espinal abierta	9S11
			Cojín antiescara celdas de aire a pacientes con disrafia espinal abierta	9S12
			Colchón antiescara celdas de aire a pacientes con disrafia espinal abierta	9S13
10	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ESCOLIOSIS EN PERSONAS MENORES DE 25 AÑOS	T	Intervención Quirúrgica Integral Escoliosis Idiopática	10T3
			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
			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: 1º intervención	13T2

			Cirugía primaria: 2° intervención	13T3
			Cirugía secundaria	13T6
		<b>S</b>	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
<b>14</b>	<b>CÁNCER EN PERSONAS MENORES DE 15 AÑOS</b>	<b>D</b>	Confirmación y Etapificación Cáncer en Menores de 15 años	14D1
		<b>T</b>	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
			Radioterapia Cáncer en menores de 15 años	14T4
			Tratamiento Radioyodo Cáncer de Tiroides en Menores de 15 años	14T6
<b>S</b>	Seguimiento Cáncer en Menores de 15 años	14S2		
<b>15</b>	<b>ESQUIZOFRENIA</b>	<b>D</b>	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				

		<b>S</b>	Seguimiento Cáncer Testículo	16S1
<b>17</b>	LINFOMAS EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	<b>D</b>	Confirmación Linfoma en personas de 15 años y más	17D3
			Etapificación Linfoma en personas de 15 años y más	17D2
		<b>T</b>	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
<b>S</b>	Seguimiento Linfoma en personas de 15 años y más	17S1		
<b>18</b>	SÍNDROME DE LA INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA VIH/SIDA	<b>D</b>	Sospecha Infección por VIH	18D1
		<b>T</b>	Exámenes de Determinación Carga Viral	18T11
			Exámenes Linfocitos T y CD4	18T12
			Exámenes resistencia genética en VIH/SIDA	18T13
			Evaluación pretratamiento con antiretrovirales	18T14
			Esquemas terapéuticos con antiretrovirales de inicio o sin fracasos previos en personas de 18 años y más	18T1
			Esquemas terapéuticos con antiretrovirales de rescate en personas de 18 años y más	18T10

			Esquemas terapéuticos con antiretrovirales para prevención transmisión vertical: embarazo	18T15
			Terapia antiretroviral para prevención transmisión vertical: parto	18T16
			Terapia para prevención transmisión vertical: recién nacido	18T17
			Terapia para prevención transmisión vertical: puerperio	18T18
			Terapia antiretrovirales en personas menores de 18 años	18T5
		S	Seguimiento recién nacidos y niños expuestos al VIH (Hijos de madre VIH(+))	18S1
			Seguimiento Personas VIH (+) de 18 años y más 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		
			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 2º año Nivel Especialidad Epilepsia No Refractaria	22T8
			Tratamiento Integral a contar del 2º 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
			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 Cancer Gástrico Incipiente por Laparoscopia	27T9
			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

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
			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		
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	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	34T5
			Tratamiento Depresión con Psicosis, Alto Riesgo Suicida o Refractariedad, fase aguda	34T8
			Tratamiento Depresión con Psicosis, Alto Riesgo Suicida o Refractariedad, fase mantenimiento	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
T				
	Tratamiento Accidente Cerebro Vascular Isquémico	37T2		
S	Seguimiento Accidente Cerebro Vascular Isquémico	37S1		
	Atención de rehabilitación para uso de ayudas técnicas	37S2		
	Bastón codera móvil	37S3		
	Silla de ruedas estándar	37S4		
	Silla de ruedas neurológica	37S5		
	Cojín antiescara viscoelástico	37S6		
	Colchón antiescara celdas de aire	37S7		
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
			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

43	TUMORES PRIMARIOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS		Tratamiento Vía Vascular Coil de Ruptura Aneurisma Cerebral	42T4	
			Tratamiento de Complicaciones: Drenaje Ventricular	42T5	
		S			
			Seguimiento Ruptura Aneurisma Cerebral	42S2	
			Atención de rehabilitación para uso de ayudas técnicas	42S3	
			Bastón codera móvil	42S4	
			Silla de ruedas estándar	42S5	
			Silla de ruedas neurológica	42S6	
			Cojín antiescara viscoelástico	42S7	
			Colchón antiescara celdas de aire	42S8	
		D			
			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
			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	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
		T	Tratamiento Médico Trauma Ocular Grave	50T2
			Tratamiento Quirúrgico Trauma Ocular Grave	50T3

		<b>S</b>	Seguimiento Trauma Ocular Grave	50S1
<b>51</b>	<b>FIBROSIS QUÍSTICA</b>	<b>Y</b>	Etapificación pancreática y genética	51Y1
		<b>T</b>		
			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			
<b>52</b>	<b>ARTRITIS REUMATOIDEA</b>	<b>T</b>		
			Tratamiento Farmacológico Tradicional Artritis Reumatoidea	52T2
<b>53</b>	<b>CONSUMO PERJUDICIAL O DEPENDENCIA DE RIESGO BAJO A MODERADO DE ALCOHOL Y DROGAS EN PERSONAS MENORES DE 20 AÑOS</b>	<b>T</b>		
			Fase 1: Tratamiento Intensivo y Motivación (3 meses)	53T2
			Fase 2: Refuerzo del tratamiento y preparación al alta (3 meses)	53T3
		<b>S</b>		
		Plan de Seguimiento (1 año)	53S2	
<b>54</b>	<b>ANALGESIA DEL PARTO</b>	<b>T</b>	Analgesia del Parto	54T1
<b>55</b>	<b>GRAN QUEMADO</b>	<b>T</b>	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
			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

		<b>S</b>	Seguimiento a partir del primer año	56S1
<b>57</b>	RETINOPATÍA DEL PREMATURO	<b>D</b>	Sospecha y Confirmación de Retinopatía del Prematuro	57D2
		<b>T</b>	Retinopatía del Prematuro: Fotocoagulación	57T2
			Retinopatía del Prematuro: Cirugía Vitreoretinal	57T3
		<b>S</b>	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
<b>58</b>	DISPLASIA BRONCOPULMONAR DEL PREMATURO	<b>T</b>	Tratamiento Displasia Broncopulmonar	58T4
		<b>S</b>	Seguimiento Displasia Broncopulmonar 1º año	58S1
			Seguimiento Displasia Broncopulmonar 2º año	58S2
<b>59</b>	HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL BILATERAL DEL PREMATURO	<b>D</b>	Screening Auditivo Automatizado del Prematuro	59D1
			Confirmación Hipoacusia del Prematuro	59D2
		<b>T</b>	Implementación Bilateral Audifono	59T1
			Implante Coclear	59T2
			Cambio de procesador del Implante Coclear	59T3
			Cambio de accesorios del procesador coclear	59T4
		<b>S</b>	Rehabilitación Hipoacusia del Prematuro (audifono e implante coclear) primer año	59S1
			Rehabilitación Hipoacusia del Prematuro (audifono e implante coclear) segundo año	59S2
			Seguimiento en Hipoacusia confirmada del prematuro tercer año	59S3
<b>60</b>	EPILEPSIA NO REFRACTARIA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	<b>T</b>	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
		S	Atención de rehabilitación para uso de ayudas técnicas	62S1
			Bastón de apoyo o de mano	62S2
			Silla de ruedas estándar	62S3
			Andador con dos ruedas y asiento	62S4
			Andador con cuatro ruedas y canasta	62S5
			Andador sin ruedas articulado	62S6
			Cojín antiescara celdas de aire	62S7
			Cojín antiescara viscoelástico	62S8
			Colchón antiescara celdas de aire	62S9
			Órtesis antiequino	62S10
63	ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL	T		
			Tratamiento Artritis Idiopática Juvenil	63T3

			Tratamiento Biológico Artritis Idiopática Juvenil	63T4
64	PREVENCIÓN SECUNDARIA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL	T	Consulta Especialista	64T2
			Tratamiento Nefropatía	64T1
65	DISPLASIA LUXANTE DE CADERAS	D	Screening Displasia Luxante de Caderas	65D1
		T	Confirmación Displasia Luxante de Caderas	65D3
			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
			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 con Interferón pegilado + ribavirina	69T6
			Tratamiento farmacológico con antivirales genotipo 1 (a y b), 4, 5 y 6	69T7
			Tratamiento farmacológico con antivirales genotipo 1 b	69T8
			Tratamiento farmacológico con antivirales genotipo 2	69T9
			Tratamiento farmacológico con antivirales genotipo 3	69T10
Control a pacientes con tratamiento farmacológico del virus Hepatitis C	69T11			
Controles a pacientes VHC sin tratamiento farmacológico o en control post tratamiento	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
		<b>S</b>	Seguimiento Cáncer Colon o Colorectal años 1 y 2	70S1
			Seguimiento Cáncer Colon o Colorectal años 3, 4 y 5	70S2
<b>71</b>	<b>CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL</b>	<b>D</b>	Cirugía Diagnóstica y Etapificación Cáncer de Ovario Epitelial	71D1
		<b>T</b>	Quimioterapia Post Cirugía Estadio, 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
		<b>S</b>	Seguimiento de Cáncer de Ovario Epitelial Primer año	71S1
			Seguimiento de Cáncer de Ovario Epitelial desde año 2 al año 5	71S2
		<b>72</b>	<b>CÁNCER VESICAL EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS</b>	<b>T</b>
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
		<b>S</b>	Seguimiento Cáncer Vesical Superficial 1 año Tis - Ta - T1	72S1
			Seguimiento Cáncer Vesical Superficial desde año 2 al año 5	72S2
			Seguimiento Cáncer Vesical Profundo Primer año	72S3
			Seguimiento Cáncer Vesical Profundo desde año 2 al año 5	72S4
<b>73</b>	OSTEOSARCOMA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	<b>D</b>	Confirmación y Etapificación Osteosarcoma	73D1
		<b>T</b>	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
<b>S</b>	Seguimiento Osteosarcoma	73S1		
<b>74</b>	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIONES CRÓNICAS DE LA VÁLVULA AÓRTICA EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	<b>T</b>	Tratamiento Quirúrgico No Complicados	74T1
			Tratamiento Quirúrgico Complicados	74T2
			Control Anticoagulación	74T3
		<b>S</b>	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
			Cambio de accesorios del procesador coclear	77T4
		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			
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	T	Tratamiento Quirúrgico No Complicados	79T1

	LAS VÁLVULAS MITRAL Y TRICUSPIDE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS		Tratamiento Quirúrgico Complicados	79T2
			Control Anticoagulación	79T3
		<b>S</b>	Seguimiento Primer Año	79S1
			Seguimiento Segundo Año	79S2
<b>80</b>	TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DEL HELICOBACTER PYLORI	<b>T</b>	Tratamiento de Erradicación Helicobacter Pylori	80T1
		<b>S</b>	Evaluación del Tratamiento de Erradicación Helicobacter Pylori	80S1

