



REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LA CONSULTA EXTERNA

Sistema de Información HIS

**PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL
CÁNCER**

2013



ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS Y DIAGNÓSTICOS MÁS FRECUENTES

Código	Diagnóstico / Actividad
C160	Tumor Maligno del Cardias
C161	Tumor Maligno del Fundus Gástrico
C162	Tumor Maligno del Cuerpo del Estomago
C163	Tumor Maligno del Antro Pilórico
C164	Tumor Maligno del Píloro
C165	Tumor Maligno de la Curvatura Menor del Estomago, sin otra Especificación
C166	Tumor Maligno de la Curvatura Mayor del Estomago, sin otra Especificación
C168	Lesión de Sitios Contiguos del Estomago
C169	Tumor Maligno del Estomago, parte no Especificada
C340	Tumor Maligno del Bronquio Principal
C341	Tumor Maligno del Lóbulo Superior, Bronquio o Pulmón
C342	Tumor Maligno del Lóbulo Medio, Bronquio o Pulmón
C343	Tumor Maligno del Lóbulo Inferior, Bronquio o Pulmón
C348	Lesión de Sitios Contiguos de los Bronquios y del Pulmón
C349	Tumor Maligno de los Bronquios o del Pulmón, parte no Especificada
C500	Tumor Maligno del Pezón y Areola Mamaria
C501	Tumor Maligno de la Porción Central de la Mama
C502	Tumor Maligno del Cuadrante Superior Interno de la Mama
C503	Tumor Maligno del Cuadrante Inferior Interno de la Mama
C504	Tumor Maligno del Cuadrante Superior Externo de la Mama
C505	Tumor Maligno del Cuadrante Inferior Externo de la Mama
C506	Tumor Maligno de la Prolongación Axilar de la Mama
C508	Lesión de sitios contiguos de la mama
C509	Tumor Maligno de la Mama parte no Especificada
C530	Tumor Maligno del Endocérvix (Adenocarcinoma)
C531	Tumor Maligno del Exocérvix (Carcinoma Epidermoide)
C538	Lesión de Sitios Contiguos del Cuello del Útero
C539	Tumor Maligno del Cuello del Útero sin otra Especificación

Código	Diagnóstico / Actividad
C540	Tumor Maligno del Istmo Uterino
C541	Tumor Maligno del Endometrio
C542	Tumor Maligno del Miometrio
C543	Tumor Maligno del Fondo del Útero
C548	Lesión de Sitios Contiguos del Cuerpo del Útero
C549	Tumor Maligno del Cuerpo del Útero, parte no Especificada
C55X	Tumor Maligno del Útero, parte no Especificada
87621	Toma de muestra test PVH
88141	Toma de Papanicolaou
57452	Colposcopia
57460	Colposcopia con Electrocirugía (Leep)
57522	Electrocirugía (Leep)
57500	Toma de Biopsia de Cervix
57511	Crioterapia
U2601	Evaluación y entrega de resultados PAP
Z0142	Examen Pélvico
N870	Lesión Intraepitelial de Bajo Grado
N872	Lesión Intraepitelial de Alto Grado
N72X	Cervicitis
Z0143	Examen de Mama
77055	Mamografía unilateral
77056	Mamografía bilateral
77057	Mamografía screening
N601	Mastopatía Quística Difusa
43235	Endoscopia Gastrointestinal Alta
43239	Biopsia de lesión de estomago
K295	Gastritis Crónica, no Especificada
Z125	Examen para Tumor de Próstata
84152	Antígeno Prostático Específico (PSA)
84154	Antígeno Prostático Específico (PSA) libre
55700	Biopsia de Próstata con Aguja o en Sacabocado
19000	Biopsia por Aspiración con Aguja Fina
99401	Consejería Integral
C0009	Sesión Educativa
U0086	Actividades de Prevención de Cancer
U1292	Movilizacion Social / Campana Educativa
U1296	Difusion Material Auditivos y Visuales Locales
U124	Capacitación

INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER

Esta Estrategia desarrolla actividades de Atenciones de Salud orientadas a la promoción de actividades orientadas a prevención y diagnóstico precoz del cáncer.

El registro de los datos generales se hace siguiendo las indicaciones pertinentes y no presenta características especiales.

A. ATENCIÓN DE SALUD

Los ítems referidos al día, historia clínica, DNI, financiador, pertenencia étnica, distrito de procedencia, edad, sexo, establecimiento y servicio se registran siguiendo las indicaciones planteadas en el capítulo de Aspectos Generales del presente Documento Técnico.

En el ítem: Tipo de diagnóstico se debe tener en cuenta las siguientes consideraciones al momento de registrar: Marcar con un aspa (X)

P: (Diagnóstico presuntivo) Únicamente cuando no existe certeza del diagnóstico y/o éste requiere de algún resultado de laboratorio. Su carácter es provisional.

D: (Diagnóstico definitivo) Cuando se tiene certeza del diagnóstico por evaluación clínica y/o por exámenes auxiliares y debe ser escrito una sola vez para el mismo evento (episodio de la enfermedad cuando se trate de enfermedades agudas y solo una vez para el caso de enfermedades crónicas) en un mismo paciente.

R: (Diagnóstico repetido) Cuando el paciente vuelve a ser atendido para el seguimiento de un mismo episodio o evento de la enfermedad en cualquier otra oportunidad posterior a aquella en que estableció el diagnóstico definitivo.

Si son más de tres (03) los diagnósticos y/o actividades los que se van a registrar, continúe en el siguiente registro y trace una línea oblicua entre los casilleros de los ítems Día y Servicio y utilice los siguientes tres (03) ítems del campo "diagnósticos y/o actividades" para completar el registro de la atención.

Los ítems diagnóstico motivo de consulta, tipo de diagnóstico y lab presentan algunas particularidades que se revisará en detalle a continuación.

CONSEJERÍA PARA PREVENCIÓN DE CÁNCER

Definición Operacionales: Es aquella que se realiza de manera personalizada, utilizando metodología participativa y aspectos metodológicos de enseñanza para adultos con el material elaborado de acuerdo a cada región del país, esta orientación/consejería se brindará en el servicio de ginecología, obstetricia, en el servicio de consejería de planificación familiar, consejería preventiva, consejería de VIH-SIDA u otro acondicionado para tal fin y tendrá una duración de 15 a 20min.

La entrega del servicio, estará a cargo de profesionales de salud capacitados y/o con competencias para este proceso, quienes serán los responsables de brindar la consejería referidas a la prevención de cáncer de cuello uterino, según nivel de atención I-2, I-3, I-4, II-1, II-2, III-1; III.

La forma de registro es la siguiente:

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero la Consejería Integral 99401

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero el número de sesión de consejería 1, 2, 3... según corresponda.
- En el 2º casillero deberá registrar según corresponda
 - **CU** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Cuello Uterino
 - **MA** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Mama
 - **ES** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Estómago
 - **PRO** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Próstata
 - **PUL** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Pulmón
 - **COL** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Colon
 - **REC** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Recto
 - **HIG** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Hígado
 - **LEU** = Actividades relacionadas prevención y control de la Leucemia
 - **LIN** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer Linfático
 - **PIE** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Piel
 - **OTR** = Actividades relacionadas a la prevención y control de otros tipos de cáncer

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
9	97565	2	80	San Martín de Porres	25A	M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Consejería Integral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	99401
	89526224						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.	P	D	R	MA	
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3.	P	D	R		

Quando durante la consejería se realice una toma de Papanicolaou se registrará de la siguiente manera:

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero Toma de Papanicolaou 88141
- En el 2º casillero la Consejería Integral 99401

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero:
 - **PV** si es la primera vez en su vida que se toma el PAP.
 - **PC** si es se toma el PAP por dos o más veces.
- En el 2º casillero el número de sesión de consejería 1, 2, 3... según corresponda.
- En el 3º casillero deberá registrar según corresponda:
 - **CU** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Cuello Uterino

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
5	97565	2	80	San Martín de Porres	25A	M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Toma de Papanicolaou	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PV	88141
	89526224						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Consejería integral	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	99401
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3.	P	D	R	CU	

PERSONA ATENDIDA CON CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA
En Ginecología

Definición Operacional: Es aquella persona que acude al establecimiento de salud según nivel de resolución, para evaluación médica de mamas, el examen físico deberá de incluir el examen clínico de la mama y la entrega de la indicación de mamografía bilateral.

La consulta médica de mama lo realizará el profesional médico general capacitado o el ginecólogo de cada establecimiento de salud según nivel de atención. El tiempo de consulta médica de mama será de 15 minutos. En caso se evidencie alguna anomalía clínica en las mamas y resultara necesario la evaluación de la paciente en establecimientos de salud de mayor complejidad, la paciente será referida utilizando los formatos de referencia del MINSa.

Para el Examen de Mama

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero la Examen de Mama Z0143

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero registre:
 - **N** = Cuando el examen sea normal
 - **A** = Cuando el examen sea anormal
- En el 2º casillero registre:
 - **PV** si es la primera vez en el año que se realiza el examen de mama



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
3	5651	1	80	Ocoña	55A	M	N	N	1. Examen de Mama	P	D	R	N	Z0143
	94252748								2.	P	D	R	PV	
									3.	P	D	R		

Cuando el examen es Anormal y la paciente es referida a otro establecimiento para Mamografía, registre:

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero la Examen de Mama Z0143
- En el 2º casillero Masa no Especificada en la Mama N63X

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque "D" para ambas

En el ítem: Lab registre:

- En el 1º casillero "A" de examen anormal
- En el 2º casillero DVR = Referencia / Derivación REALIZADA
- En el 3º casillero registre:
 - PV si es la primera vez en el año que se realiza el examen de mama, sino se deja en blanco

DÍA	H.C./F.F.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
3	43441	1	80	Los Olivos	51A	M	N	N	1. Examen de Mama	P	D	R	A	Z0143
	52489742								2. Masa no Especificada en la Mama	P	D	R	DVR	N63X
									3.	P	D	R	PV	

La Referencia no solo está indicada para casos anormales sino que también puede darse en casos de Tamizaje.

En el establecimiento donde se atiende a la paciente referida, registre:

En el 2º casillero deberá registrar:

- DVC = Referencia / Derivación CONFIRMADA

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
3	5651	1	80	Los Olivos	55A	M	N	N	1. Masa no Especificada en la Mama	P	D	R	DVC	N63X
	94252748								2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

La Referencia no solo está indicada para casos anormales sino que también puede darse en casos de Tamizaje.

El procedimiento de referencia debe realizarse de acuerdo a lo establecido en la normatividad para referencias y contrareferencias entre establecimientos de salud; debiéndose registrar toda la documentación descrita, tanto en la historia clínica de la paciente como en los formularios que se utilizan para este fin, independientemente de su registro en HIS.

Cuando sea Examen de Mama y Mamografía se realizan en el mismo establecimiento

 Se registra el examen de mama en el consultorio como se ha indicado anteriormente y en el consultorio de **RADIOLOGÍA** se deberá registrar:

Código CPT	Descripción
77055	Mamografía unilateral
77056	Mamografía bilateral
77057	Mamografía screening

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R				
7	97565	2	80	Los Olivos	55A	M	N	N	1. Masa no Especificada en la Mama	P	D	R		N63X		
	89527424								R	R	2. Mamografía Bilateral	P	D	R		77056
											3.	P	D	R		

En el seguimiento

 Si el resultado de la Mamografía de Tamizaje es **ANORMAL**

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero Mamografía Bilateral 77056

En el ítem : Tipo de diagnóstico marque "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero registre:
 - N = Cuando el examen sea normal
 - A = Cuando el examen sea anormal

Este registro corresponde al realizado por el médico especialista que cuenta con los resultados de la mamografía
Cuando la paciente requiera REFERENCIA, registre:

En el 2º casillero deberá registrar:

- RF = Referencia

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R				
13	97565	2	80	Los Olivos	55A	M	N	N	1. Mamografía Bilateral	P	D	R	A	77056		
	89527424								R	R	2. Mastopatía Quística Difusa	P	D	R	RF	N601
											3.	P	D	R		

Persona atendida con procedimiento de Biopsia por Aspiración con Aguja Fina (BAAF)

Definición Operacional.- Esta actividad se realiza a través de una Biopsia por Aspiración con Aguja Fina (BAAF) es una modalidad de diagnóstico que permite obtener material celular de una masa para luego evaluarla en el microscopio y saber el probable diagnóstico de la tumoración.

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el diagnóstico que origina el procedimiento
- En el 2º casillero Biopsia por Aspiración con Aguja Fina

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º casillero el diagnóstico "D" cuando se diagnóstica por primera vez y "R" para los controles
- En el 2º casillero SIEMPRE "D"

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
13	97565	2	80	Los Olivos	55A	M	N	N	1. Mastopatía Quística Difusa	P	D	R		N601
	89527424						C	C	2. Biopsia por Aspiración con Aguja Fina	P	D	R		19000
							R	R	3.	P	D	R		

Cuando se evalúan los resultados de la Biopsia

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 2º Entrega de Resultado de Biopsia de Mama U2612

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 3º casillero registre:
 - **RP** = Cuando el examen sea Anormal
 - **RN** = Cuando el examen sea Normal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
12	65463	2	80	Los Olivos	58A	M	N	N	1. Mastopatía Quística Difusa	P	D	R	RF	N601
	42528974						C	C	2. Entrega de Resultados Biopsia de Mama	P	D	R	RP	U2612
							R	R	3.	P	D	R		

Las pacientes con resultado de Biopsia de Mama positivo deberán ser REFERIDOS a un establecimiento de mayor complejidad para el tratamiento.

Cuando sea Examen Pélvico

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero la Examen Pélvico Z0142
- En el 2º casillero Toma de Muestra de PAP 88141

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero registre:
 - **N** = Cuando el examen sea normal
 - **A** = Cuando el examen sea anormal
- En el 2º casillero:
 - **PV** si es la primera vez en su vida que se toma el PAP
 - **PC** si es se toma el PAP por dos o más veces.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
3	95650	1	80	Los Olivos	55A	M	N	N	1. Examen Pélvico	P	D	R	A	Z0142
	54214654						C	C	2. Toma de Muestra de PAP	P	D	R	PV	88141
							R	R	3.	P	D	R		



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
7	95650	1	80	Los Olivos	55A	M	N	N	1. Examen Pélvico	P	D	R	A	Z0142
	54214654						C	C	2. Toma de muestra test PVH	P	D	R	PV	87621
							R	R	3.	P	D	R		

Cuando se toma Papanicolau a Gestantes, use otro registro:

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero Supervisión de embarazo con riesgo Z359
- En el 2º casillero Toma de PAP 88141
- En el 3º casillero Consejería Integral 99401

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero 1, 2, 3 según el trimestre de gestación
- En el 2º casillero:
 - Si es la 1º vez que se toma PAP en su vida "PV"
 - Si es la 2º a mas veces "PC"
- En el 3º casillero en número de sesión de consejería 1, 2, 3... según corresponda
- En el 4º casillero **CU** para indicar que la orientación/consejería es por Prevención de Cáncer de Cuello Uterino

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
18	16458	1	80	San Juan de Miraflores	21A	M	N	N	1. Supervisión de embarazo con riesgo	P	D	R	1	Z359
	07033940						C	C	2. Toma de PAP	P	D	R	PC	88141
							R	R	3. Consejería Integral	P	D	R	1	99401
 	 	 	 	 	 	 	N	N	1.	P	D	R	CU	
							C	C	2.	P	D	R		
							R	R	3.	P	D	R		

INSPECCIÓN VISUAL CON ACIDO ACÉTICO (IVAA)

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero la Examen Pélvico Z0142
- En el 2º casillero Toma de Muestra de PAP 88141
- En el 3º casillero Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA) Z0182

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º y 3º casillero registre:
 - **N** = Cuando el examen sea normal
 - **A** = Cuando el examen sea anormal
- En el 2º casillero:
 - **PV** si es la primera vez en su vida que se toma el PAP
 - **PC** si es se toma el PAP por dos o más veces.



DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R				
3	76773	1	80	Los Olivos	38A	M	N	N	1. Examen Pélvico	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	A	Z0142		
	46542154								C	C	2. Toma de Muestra de PAP	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	PV	88141
									R	R	3. Inspección Visual con Ácido Acético (IVAA)	P	D	R	A	Z0182

En la Evaluación de los resultados de PAP (Seguimiento)

Si el resultado de la Muestra de PAP es ANORMAL

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero **El diagnóstico citológico de acuerdo a la clasificación de BETHESDA.**
 - Lesión Intraepitelial de Bajo Grado – LIEB (NIC I) N870
 - Lesión Intraepitelial de Alto Grado – LIEA (NIC II, NIC III) N871, N872
 - Carcinoma in Situ - D060, D061, D067, D069
- En los siguientes casilleros la morbilidad asociada y/o las actividades realizadas en la atención

En el ítem : Tipo de diagnóstico marque:

- "D" para el diagnóstico cuando se detecta por primera vez y en los controles "R"
- Siempre "D" para los procedimientos y actividades

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R				
14	97565	2	80	Los Olivos	55A	M	N	N	1. Lesión Intraepitelial de Bajo Grado	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		N870		
	89527424								C	C	2. Cervicitis	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		N72X
									R	R	3. Evaluación y entrega de resultados de PAP	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	1	U2601

Cuando el diagnóstico citológico es ANORMAL se procederá a la REFERENCIA

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero El diagnóstico citológico de acuerdo a la clasificación de BETHESDA.
- En el 2º casillero Evaluación y entrega de resultados PAP

En el ítem : Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero:
 - **RF** = Referencia
- En el 2º casillero registre:
 - **RP** = Cuando el resultado sea POSITIVO
 - **RN** = Cuando el resultado sea NEGATIVO

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R				
22	97565	2	80	Los Olivos	55	M	N	N	1. Lesión Intraepitelial de Alto Grado	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	RF	N872		
	89527424								C	C	2. Evaluación y entrega de resultados PAP	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	RP	U2601
									R	R	3.	P	D	R		

Persona Examinada con Colposcopia

Definición Operacional: Es toda aquella mujer 21 a 65 años, con prioridad en mujeres de 30 a 49 años, quien como parte de la consulta médica ginecológica y que con fines de detección y diagnóstico de lesiones pre malignas es examinada mediante estudio colposcópico, el cual permite la magnificación visual del Cuello Uterino.

El estudio colposcópico se realizará en los consultorios de ginecología del establecimiento de salud que cuenten con el equipamiento según regiones priorizadas, utilizando material médico y equipamiento médico como colposcopio y será brindado por el profesional médico general entrenado y/o ginecólogo, utilizando 15 a 20 minutos por cada paciente por profesional médico, si fuera el caso necesario se procederá a la toma de biopsia para el estudio patológico respectivo.

En el establecimiento de referencia:

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero El diagnóstico citológico de acuerdo a la clasificación de BETHESDA.
- En el 2º casillero Colposcopia
- En el 3º casillero otros procedimientos realizados en la atención

En el ítem : Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º casillero SIEMPRE "R" (salvo que al momento de contar con los resultados del papanicolaou se realice el procedimiento)
- En los siguientes casilleros todos los procedimientos SIEMPRE "D"

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
19	97565	2	80	Los Olivos	55	M	N	N	1. Lesión Intraepitelial de Alto Grado	P	D	R		N872
							C	C	2. Colposcopia	P	D	R		57452
	89527424							R	R	3.	P	D	R	

Persona Examinada con estudio patológico de biopsia quirúrgica

Definición Operacional.- Es toda mujer quien durante el estudio colposcópico fue necesario la toma de muestras de tejido cervical para el estudio anatómo patológico respectivo, dicha muestra será tomada por el mismo profesional que realiza el estudio con colposcopia y se realizará en los consultorios de ginecología de los establecimientos de salud según su capacidad resolutive.

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
12	97565	2	80	Los Olivos	55	M	N	N	1. Lesión Intraepitelial de Alto Grado	P	D	R		N872
							C	C	2. Colposcopia	P	D	R		57452
	89527424							R	R	3. Toma de Biopsia de Cervix	P	D	R	

Cuando se evalúan los resultados de la Biopsia

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero El diagnóstico citológico de acuerdo a la clasificación de BETHESDA.
- En el 2º Entrega de Resultados Biopsia de Cérvix

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º casillero del diagnóstico SIEMPRE "R"
- En el 2º casillero SIEMPRE "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero:
 - **RF** = Si es Referido
- En el 2º casillero registre:
 - **RP** = Cuando el examen sea normal
 - **RN** = Cuando el examen sea anormal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
12	97565	2	80	Los Olivos	55	M	N	N	1. Lesión Intraepitelial de Alto Grado	P	D	R	RF	N872
	89527424						E	E	2. Entrega de Resultados Biopsia de Cérvix	P	D	R	RP	U2611
							R	R	3.	P	D	R		

Las pacientes con resultado de Biopsia de Cérvix positivo deberán ser REFERIDOS a un establecimiento de mayor complejidad para el diagnóstico y tratamiento.

Mujeres con Citología Anormal para Tratamiento de Crioterapia o Cono Leep

Definición Operacional.- También llamada criocirugía, es un tratamiento mínimamente invasivo que usa temperaturas por debajo de 0 grados, para congelar y destruir tejido pre neoplásico, incluyendo las células cancerosas y lesiones en cuello uterino provocadas por el Virus del Papiloma Humano.

La Crioterapia, consiste en la destrucción del tejido mediante la aplicación directa de frío intenso con nitrógeno líquido (-196°C). Tiene la ventaja de que se hace sin anestesia, es indolora, no requiere una preparación especial de la paciente y el procedimiento se puede realizar durante una consulta en el consultorio del médico. Se utilizan en el tratamiento de displasia moderada y grave (NIC 2 y NIC 3).

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero El diagnóstico citológico de acuerdo a la clasificación de BETHESDA.
- En los siguientes casilleros los procedimientos realizados en la atención

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º casillero del diagnóstico SIEMPRE "R"
- En los casilleros de los procedimientos SIEMPRE "D"

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
19	97565	2	80	Los Olivos	55	M	N	N	1. Lesión Intraepitelial de Alto Grado	P	D	R		N872
	89527424						C	C	2. Colposcopia	P	D	R		57452
							R	R	3. Crioterapia	P	D	R		57511

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
31	97565	2	80	Los Olivos	55	M	N	N	1. Lesión Intraepitelial de Alto Grado	P	D	R		N872
	89527424						E	E	2. Electrocirugía (Leep)	P	D	R		57522
							R	R	3.	P	D	R		

En Gastroenterología

Definición Operacional.- Se denomina persona atendida con consulta médica de gastroenterología a aquella persona entre los 45 a 65 años de edad examinada mediante examen físico y que además reciba como parte de la consulta la indicación de Endoscopia Digestiva Alta, así como las indicaciones respectivas para el examen y/o resultados del Estudio Patológico de Biopsia Quirúrgica.

Cuando sea Examen Endoscopia Gastro Intestinal Alta (43235)

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 1º casillero el Diagnóstico clínico encontrado.
- En el 2º casillero el Examen Endoscopia Gastro Intestinal Alta.

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º casillero "D" o "R" según corresponda
- En el 2º casillero SIEMPRE "D"

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
8	97565	2	80	Los Olivos	55	M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Gastritis Crónica, no Especificada	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		K295
	89527424						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Endoscopia Gastrointestinal Alta	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		43235
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
21	97565	2	80	Los Olivos	55	M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Gastritis Crónica, no Especificada	P	D	<input checked="" type="checkbox"/>		K295
	89527424						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Endoscopia Gastrointestinal Alta	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		43235
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3. Biopsia de lesión de estomago	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		43239

Cuando se evalúan los resultados de la Biopsia

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- En el 2º Biopsia de lesión de estomago 43239

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque **SIEMPRE "R"**

En el ítem: Lab anote:

- En el 2º casillero registre:
 - **RP** = Cuando el examen sea normal
 - **RN** = Cuando el examen sea anormal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
12	97565	2	80	Los Olivos	55	M	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1. Gastritis Crónica, no Especificada	P	D	<input checked="" type="checkbox"/>	RF	K295
	89527424						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2. Biopsia de lesión de estomago	P	D	<input checked="" type="checkbox"/>	RP	43239
							<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3.	P	D	R		

En Urología

VARONES CON TAMIZAJE PARA CANCER DE PRÓSTATA

Definición Operacional: El Examen de Tacto Prostático por vía Rectal es una exploración que consiste en la palpación digital de la próstata realizada introduciendo un dedo a través del esfínter anal para percibir cualquier área dura irregular o anormal que puedan significar cáncer.

Estará dirigido a varones de 50 a 70 años de edad, prioritariamente adscrita al SIS, la entrega del servicio estará a cargo de profesionales médicos: médico general, urólogos, según nivel de atención II-1, II-2, III-1; III-2

En el ítem: Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud, anote claramente:

- Examen para Tumor de Próstata Z125
- Antígeno Prostático Específico (PSA) 84152
- Antígeno Prostático Específico (PSA) libre 84154

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE "D"

En el ítem: Lab anote:

- En el 1º casillero registre:
 - **N** = Cuando el examen sea normal
 - **A** = Cuando el examen sea anormal

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
17	97565	2	80	Los Olivos	55	M	N	N	1. Examen para Tumor de Próstata	P	D	R	N	Z125
									P	D	R			
									P	D	R			
	89527424					F	R	R	2.	P	D	R		
									3.	P	D	R		

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
19	97565	2	80	Los Olivos	55	M	N	N	1. Examen para Tumor de Próstata	P	D	R	A	Z125
									P	D	R		84152	
									P	D	R			
	89527424					F	R	R	2. Antígeno Prostático Específico (PSA)	P	D	R		
									3.	P	D	R		

Para la realización de un procedimiento

Considere los stes codigos y descripcion respectiva:

- 55700 Biopsia de Próstata; con Aguja o en Sacabocado, Una Sola o Varias, Cualquier Abordaje
- 55705 Biopsia de Próstata; Incisional, Cualquier Abordaje

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTE-NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
30	97565	2	80	Los Olivos	55	M	N	N	1. Antígeno Prostático Específico (PSA)	P	D	R	A	84152
									P	D	R		55700	
									P	D	R			
	89527424					F	R	R	2. Biopsia de Próstata con Aguja o en Sacabocado	P	D	R		
									3.	P	D	R		

B. ACTIVIDADES PREVENTIVO PROMOCIONALES (APP)

SESIÓN EDUCATIVA (C0009)

Definición Operacional: Es la actividad que consiste en capacitar o afianzar los conocimientos sobre un tema específico utilizando la metodología de educación para adultos (técnicas participativas). Tiene un promedio de 15 a 30 participantes y duración entre 01 a 02 horas.

Los ítems: Documento de Identidad, Financiador, Pertenencia Étnica, Edad, Sexo, Establecimiento y Servicio, NO SE REGISTRAN, por lo que se traza una línea oblicua sobre ellos.

En el ítem: Diagnóstico Motivo de Consulta y/o Actividad de Salud, anote:

- En el 1º casillero Sesión Educativa C0009
- En el 2º casillero Actividades de Prevención de Cáncer U0086

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque "D" en ambos casos

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de participantes en el primer casillero
- En el 2º casillero:
 - **CU** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Cuello Uterino
 - **MA** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Mama
 - **ES** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Estómago
 - **PRO** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Próstata
 - **PUL** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Pulmón
 - **COL** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Colon
 - **REC** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Recto
 - **HIG** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Hígado
 - **LEU** = Actividades relacionadas prevención y control de la Leucemia
 - **LIN** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer Linfático
 - **PIE** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Piel
 - **OTR** = Actividades relacionadas a la prevención y control de otros tipos de cáncer

DÍA	H.C.	FINANC DE SALUD	PERTE- NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDEN- CIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTI CO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
7	APP100			San Martín de Porres		M	N	N	1. Sesión Educativa	P	D	R	18	C0009
									2. Actividades de Prevención de Cáncer	P	D	R	PIE	U0086
									3.	P	D	R		

CAPACITACIÓN (U124)

Definición Operacional: Es un proceso sistemático para proporcionar o mejorar los conocimientos y competencias del recurso humano.

Los ítems: Documento de Identidad, Financiador, Pertenencia Étnica, Edad, Sexo, Establecimiento y Servicio, NO SE REGISTRAN, por lo que se traza una línea oblicua sobre ellos.

En el ítem: Historia Clínica / Ficha Familiar registre según sea el caso:

- | | | | |
|----------|-------------------------------------|----------|-----------------------------|
| • APP100 | Establecimiento / Personal de Salud | • APP150 | Actividades con Autoridades |
| • APP138 | Agente Comunitario en Salud | • APP102 | Organizaciones Juveniles |
| • APP144 | Actividades con Docentes | • APP91 | Organización Vecinal |
| • APP145 | Actividades con Alumnos | • APP92 | Club de Madres |
| • APP146 | Actividades con Padres | • APP96 | Organización Gubernamental |
| • APP157 | Trabajadores en General | • APP97 | Vaso de leche |

Puede utilizar cualquier otro APP descrito en el capítulo general del presente documento técnico para indicar el grupo objetivo a quien se realiza la capacitación.

En el ítem: Diagnóstico Motivo de Consulta y/o Actividad de Salud, anote:

- En el 1º casillero Capacitación U124
- En el 2º casillero Actividades de Prevención de Cancer U0086

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque siempre "D" para ambos casilleros

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de participantes en el primer casillero.
- En el 2º casillero:
 - **CU** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Cuello Uterino
 - **MA** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Mama
 - **ES** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Estómago
 - **PRO** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Próstata
 - **PUL** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Pulmón
 - **COL** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Colon
 - **REC** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Recto
 - **HIG** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Hígado
 - **LEU** = Actividades relacionadas prevención y control de la Leucemia
 - **LIN** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer Linfático
 - **PIE** = Actividades relacionadas prevención y control del Cáncer de Piel
 - **OTR** = Actividades relacionadas a la prevención y control de otros tipos de cáncer

DÍA	H.C./F.F. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC DE SALUD	PERTE-NENCI A ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES TA BLE	SER VI CIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT		
28	APP100			San Martín de Porres		M	N	N	1. Capacitación	P	D	R	28	U124
							C	C	2. Actividades de Prevención de Cancer	P	D	R	PRO	U0086
							F	R	R	3.	P	D	R	

Las Actividades Preventivo Promocionales que son grupales se registran SIEMPRE en conjunto, 1º La actividad realizada y 2º La estrategia o etapa de vida que realiza la actividad. Como hay actividades comunes, solo indicando a que estrategia o etapa de vida que realiza la actividad se puede diferenciar.

Los códigos APP indican el lugar donde se realiza la actividad o identifica al grupo poblacional beneficiario de la misma. En el registro es necesario recoger el dato de la actividad, la estrategia o etapa de vida, del grupo beneficiario y se ser posible lugar donde se realiza, para esto Usted deberá utilizar correctamente los códigos APP para poder hacer los cruces pertinentes y poder recoger en el registro la mayor información.