



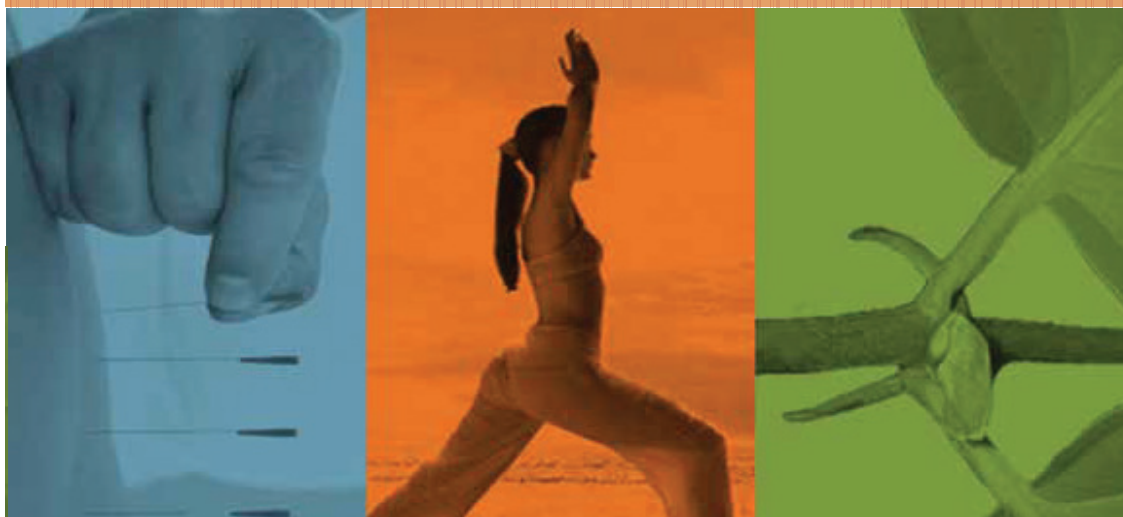
PERÚ

Ministerio
de Salud



Manual de Registro y Codificación de Actividades en la Atención de Medicina Alternativa y Complementaria

SERIE DE MANUALES HIS N°05



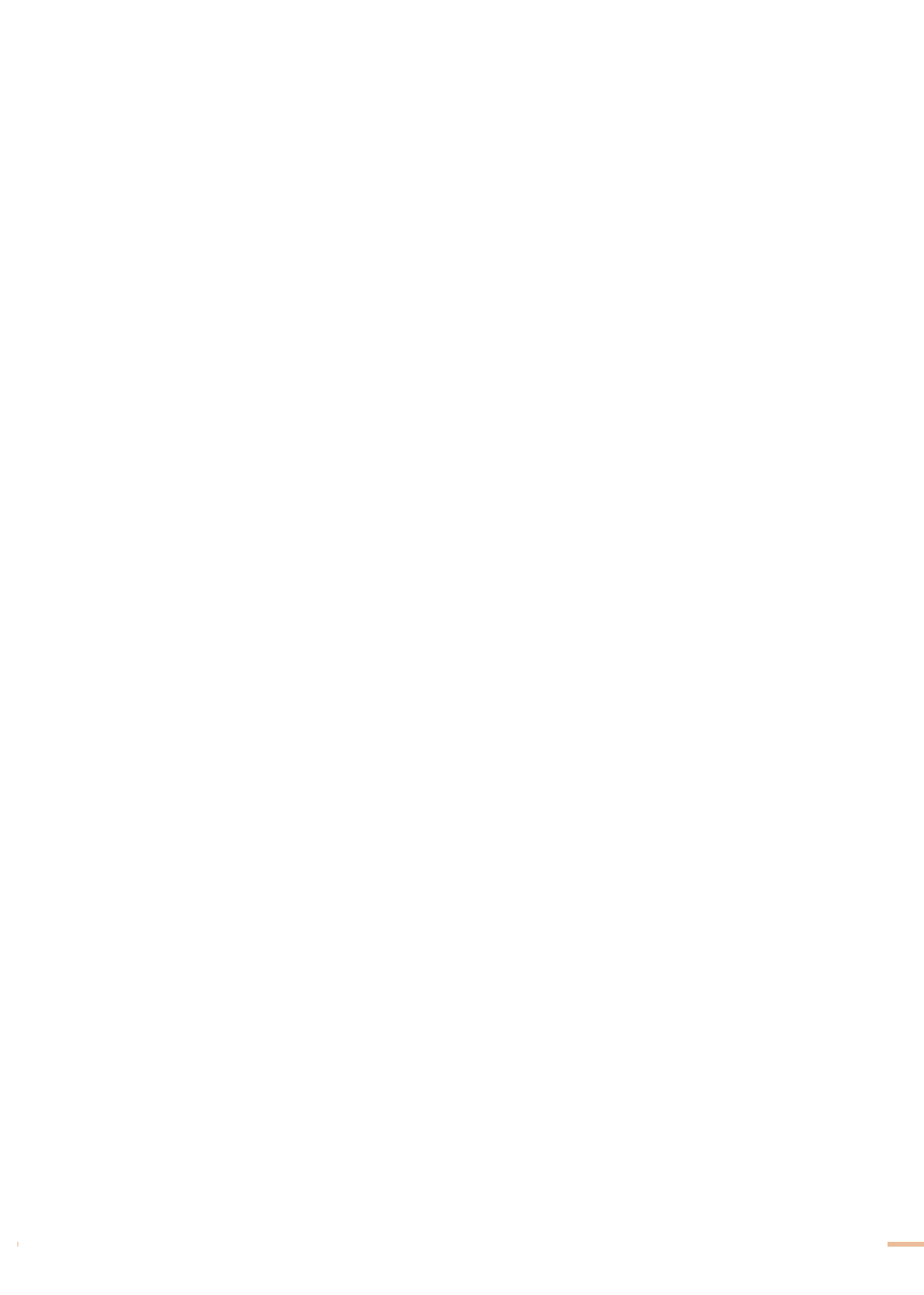
SISTEMA DE INFORMACIÓN HIS

Centro Nacional de Salud Intercultural (CENSI)
Dirección Ejecutiva de Medicina Alternativa y Complementaria



2016









MANUAL DE REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA ATENCIÓN DE MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA

Elaborado por:

Rocío Marlene Santiváñez Acosta

Carlos Elisban Condori Chañi

Manuel Jesús Loayza Alarico

Patricia Jeanette Vásquez Reyes

Luis Pedro Valeriano Arteaga

MEDICINA ALTERNATIVA COMPLEMENTARIA

SISTEMA DE INFORMACIÓN HIS

LIMA - PERÚ

2016

Catalogación hecha por el Centro de Información y Documentación Científica del INS

Manual de registro y codificación de actividades en la atención de medicina alternativa y complementaria / Elaborado por Rocío Marlene Santiváñez Acosta, Carlos Elisban Condori Chañi, Manuel Jesús Loayza Alarico, Patricia Jeanette Vásquez Reyes, Luis Pedro Valeriano Arteaga.-- Lima: Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud, 2016.

38 p. : il., tab., 14.8 x 21 cm. -- (Serie de Manuales HIS ; 05)

1. MEDICINA TRADICIONAL 2. TERAPIAS COMPLEMENTARIAS
3. CODIFICACIÓN CLÍNICA 4. MANUALES 5. PERÚ

- I. Santiváñez Acosta, Rocío Marlene
- II. Condori Chañi, Carlos Elisban
- III. Loayza Alarico, Manuel Jesús
- IV. Vásquez Reyes, Patricia Jeanette
- V. Valeriano Arteaga, Luis Pedro
- VI. Perú. Ministerio de Salud
- VII. Instituto Nacional de Salud (Perú). Centro Nacional de Salud Intercultural

ISBN:

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2016-00268

1ra. edición (enero, 2016)

Tiraje: 1000 ejemplares

Ministerio de Salud. Oficina General de Estadística e Informática. Oficina de Estadística. Instituto Nacional de Salud. Centro Nacional de Salud Intercultural. Dirección Ejecutiva de Medicina Alternativa y Complementaria

Equipo de Trabajo:

Rocío Marlene Santiváñez Acosta, CENSI – DEMAC

Carlos Elisban Condori Chañi, CENSI – DEMAC

Manuel Jesús Loayza Alarico, OGEI, Área de Producción

Patricia Jeanette Vásquez Reyes, OGEI, Área de Producción

Luis Pedro Valeriano Arteaga, OGEI, Área de Producción

Diseño y Diagramación:

Julie Guillén Ramos

© Ministerio de Salud, 2016

Av. Salaverry cuadra 8 s/n, Jesús María, Lima, Perú

Teléfono: (511) 315-6600

Página web: www.minsa.gob.pe

© Instituto Nacional de Salud, 2016

Cápac Yupanqui 1400, Jesús María, Lima, Perú

Teléfono: (511) 748-1111

Correo electrónico: postmaster@ins.gob.pe

Página Web: www.ins.gob.pe

Impreso por:

OFIS IMPRESSER S.A.C.

R.U.C. 20508864923

Calle 7 Mz Q Lote 13, Urb. San Carlos,

Santa Anita - Lima - Perú

La versión electrónica de este documento se encuentra disponible en forma gratuita en www.ins.gob.pe

Prohibida la reproducción total o parcial de esta obra por cualquier medio sin autorización del Instituto Nacional de Salud.



PERÚ

**Ministerio
de Salud**

ANÍBAL VELÁSQUEZ VALDIVIA
Ministro de Salud

PERCY LUIS MINAYA LEÓN
Viceministro de Salud Pública

PEDRO FIDEL GRILLO ROJAS
Viceministro de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

SILVIA YNES RUIZ ZARATE
Secretaria General

ERNESTO GOZZER INFANTE
Jefe del Instituto Nacional de Salud

OMAR TRUJILLO VILLARROEL
Director General del Centro Nacional
de Salud Intercultural

EDGAR ANNDY SÁNCHEZ DE LA CRUZ
Director General de la Oficina General
de Tecnologías de la Información

PRESENTACIÓN

Durante estos últimos años se ha observado un significativo y progresivo aumento de actividades relacionadas con la denominada medicina alternativa y complementaria, la cual se encuentra reconocida oficialmente por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una medicina de amplio uso por la población mundial. Esta tendencia también se ha reflejado en el Perú en el ámbito público y privado, según información reportada por la Dirección Ejecutiva de Medicina Alternativa y Complementaria (DEMAC) del Centro Nacional de Salud Intercultural (CENSI), órgano de línea del Instituto Nacional de Salud.

Las acciones realizadas en el campo de la medicina alternativa y complementaria (MAC) han permitido reconocer la necesidad de proponer normas y tecnologías sanitarias para su regulación; promoviendo a su vez, la integración de la medicina alternativa y complementaria a la medicina convencional, permitiendo accesibilidad, cobertura, calidad y oportunidad, en los servicios que beneficien a toda la población en el marco de la inclusión social.

Considerando que el registro estadístico sanitario de consulta externa, procedimientos y actividades preventivo-promocionales, se convierten en información necesaria para la investigación, formulación de documentos normativos y toma de decisiones en la salud pública, es necesario establecer en los procesos de la MAC, tecnologías sanitarias para la identificación estándar (clasificación, denominación y codificación) de los procedimientos de salud, para fines de planeamiento, ejecución, monitoreo y evaluación.

En éste sentido, presentamos el “Manual de Registro y Codificación de Actividades en la Atención de Medicina Alternativa y Complementaria” para su difusión y aplicación, uniformizando criterios que nos permitan contar con mejor calidad de información, conforme al CPT 2014 (de las siglas en inglés, *Current Procedural Terminology*) de la Asociación Médica Americana (AMA) y al “Catálogo Sectorial de Procedimientos Médicos” del MINSA.

Contenido

Actividades más frecuentes.....	08
Instrucciones para el registro y codificación de las actividades.....	09
Consideraciones generales de registro.....	09
Acupuntura.....	10
Auriculoterapia.....	11
Craneopuntura.....	13
Moxibustión.....	14
Ventosas.....	15
Osteopatía.....	16
Quiropraxia.....	18
Masoterapia.....	19
Terapia neural.....	20
Reflexología.....	21
Terapias mente cuerpo.....	22
Homeopatía.....	24
Trofoterapia.....	25
Terapia floral.....	26
Bioenergética.....	27
Laserterapia.....	28
Orientación familiar en medicina alternativa y complementaria.....	28
Actividades preventivas promocionales.....	29
Sesión demostrativa en medicina alternativa y complementaria.....	30
Talleres con medicina alternativa y complementaria.....	31
Taller de medicina alternativa y complementaria para el personal de salud.....	32
Monitoreo, supervisión, evaluación y control.....	33
Difusión material.....	34

MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA CÓDIGOS DE DIAGNÓSTICO Y ACTIVIDADES MÁS FRECUENTES

Código	Diagnostico / Actividades	Código	Diagnostico / Actividades
97810	Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica, inicial de 15 minutos de contacto personal de uno-a-uno con el paciente	98929	Manipulación osteopática (9 - 10 regiones del cuerpo)
97811	Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica, cada 15 minutos adicionales de contacto personal de uno-a-uno con el paciente, con la re-inserción de agujas	98940	Tratamiento de manipulación quiropráctica (CMT); espinales, uno a dos regiones
97813	Acupuntura, una o más agujas, con la estimulación eléctrica, inicial de 15 minutos de contacto personal de uno-a-uno con el paciente	98941	Tratamiento de manipulación quiropráctica (CMT); espinales, de tres a cuatro regiones
97814	Acupuntura, una o más agujas, con la estimulación eléctrica, cada 15 minutos adicionales de contacto personal de uno-a-uno con el paciente, con la re-inserción de agujas	98942	Tratamiento de manipulación quiropráctica (CMT); espinales, cinco regiones
98925	Manipulación osteopática (1 - 2 regiones del cuerpo)	98943	Tratamiento de manipulación quiropráctica (CMT); extraespinal, de uno a cinco regiones
98926	Manipulación osteopática (3 - 4 regiones del cuerpo)	97124	Procedimiento Terapéutico de Masajes
98927	Manipulación osteopática (5 - 6 regiones del cuerpo)	U0080	Actividades de Medicina Alternativa y Complementaria
98928	Manipulación osteopática (7 - 8 regiones del cuerpo)	U900	Terapia Neural
		U902	Reflexología
		U903	Terapias Mente Cuerpo
		U904	Homeopatía
		U905	Fitoterapia
		U906	Trofoterapia
		U907	Terapia Floral
		U908	Bioenergética
		Z5102	Laserterapia

INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA

La Medicina Alternativa y Complementaria desarrolla actividades de atenciones de salud, orientadas a la promoción de conductas saludables y a la Prevención y Control de Enfermedades No Transmisibles.

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 Lab. 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 hasta 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.

CONSIDERACIONES GENERALES DE REGISTRO

- La información de las actividades de Medicina Alternativa y Complementaria deberán ser registradas en el servicio **301902: MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA** y en los establecimientos de salud donde se encuentren implementados los servicios de **301901: Acupuntura y afines, 301903: Medicina Cuerpo Mente, 301904: Medicina energética, 301905: Medicina Natural y 301906: Terapias Manuales.**
- El reporte de las actividades se realizará a través del aplicativo informático del HIS y podrá estar disponible en los diferentes niveles administrativos (establecimiento, microred, red, DIRESA/GERESA/DISA) para su socialización y análisis.

Atención de Salud con Medicina Alternativa y Complementaria

Definición Operacional.- Conjunto de prestaciones que se brindan a la persona, la familia y la comunidad para la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación con una visión holística (visión sistémica e integral) y la aplicación de métodos no convencionales en el diagnóstico y tratamiento.

ACUPUNTURA

Definición Operacional.- Terapia que consiste en la introducción y manipulación de agujas filiformes en puntos específicos del cuerpo cuyo objetivo es restaurar la salud y el bienestar del paciente. La terapia tiene dos componentes: la consulta y el procedimiento propiamente dicho. La consulta será resuelta por el médico tratante conforme a las disposiciones para consulta externa convencional. El procedimiento será realizado por un profesional de la salud con competencias técnicas para esta terapia, en un tiempo aproximado de 20 minutos por sesión (3 pacientes por hora) y con una frecuencia de 1 a 3 sesiones por semana, siendo 10 el total aproximado del número de sesiones.



Los motivos de atención (morbilidad) ya determinados en el paciente con los que llega a los servicios de Medicina Alternativa deben ser registrados con tipo de diagnóstico "R" para evitar duplicar los casos en la morbilidad.

10

Para estas actividades puede utilizar la siguiente codificación:

- 97810 Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica, inicial de 15 minutos de contacto personal de uno-a-uno con el paciente
- 97811 Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica, cada 15 minutos adicionales de contacto personal de uno-a-uno con el paciente, con la re-inserción de agujas
- 97813 Acupuntura, una o más agujas, con la estimulación eléctrica, inicial de 15 minutos de contacto personal de uno-a-uno con el paciente
- 97814 Acupuntura, una o más agujas, con la estimulación eléctrica, cada 15 minutos adicionales de contacto personal de uno-a-uno con el paciente, con la re-inserción de agujas

En el registro HIS:

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de acupuntura realizado

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque:

- En el 1º casillero SIEMPRE "R" ya que este diagnóstico preexiste
- En el 2º casillero SIEMPRE "D" para el procedimiento

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de acupuntura 1, 2, 3... según corresponda

En la 1º Consulta

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	X		
4	6524	1	80	San Juan de Lurigancho	35 A	M	N	N	1. Lumbago no Especificado	P	D	X	1	M545
	98354621								2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica	P	X	R		97810
						F	R	R	3.	P	D	R		

En las siguientes consultas

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	X		
4	6524	1	80	San Juan de Lurigancho	35 A	M	N	N	1. Lumbago no Especificado	P	D	X	9	M545
	98354621								2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica	P	X	R		97810
						F	R	R	3.	P	D	R		



La cantidad de sesiones de acupuntura se detallan en el siguiente campo Lab a la identificación del tipo de acupuntura, cuando se realice la última sesión se registrará "TA" en el campo Lab para indicar el término de la actividad

En la última consulta

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	X		
4	6524	1	80	San Juan de Lurigancho	35 A	M	N	N	1. Lumbago no Especificado	P	D	X	TA	M545
	98354621								2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica	P	X	R		97810
						F	R	R	3.	P	D	R		

Auriculoterapia

Definición Operacional.- Terapia que consiste en la estimulación de puntos, ejes o áreas localizadas en el pabellón auricular con el fin de restablecer el bienestar del organismo. Sirve para fines de diagnóstico (clínico y/o electrónico), y tratamiento. La terapia tiene dos componentes: la consulta y el procedimiento propiamente dicho. La consulta será resuelta por el médico tratante conforme a las disposiciones para consulta externa convencional. El procedimiento será realizado por un profesional de la salud con competencias técnicas para esta terapia, en un tiempo aproximado de 15 minutos por sesión (4 pacientes por hora), siendo de 6 a 10 el número total de sesiones.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de acupuntura realizado

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE “D” para el procedimiento

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero la sigla del tipo de acupuntura “AUR” que indica AURICULOTERAPIA
- En el 3º casillero el número de sesión de acupuntura 1, 2, 3... según corresponda

En la 1º Consulta

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE- NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDECIA	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
18	232677	1	80	Piura	45 A	M	N	X	1. Migraña, no Especificada	P	D	X		G439
	X						C	2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica	P	X	R	AUR	97810	
	X						R	R	3.	P	D	R	1	

En las siguientes consultas

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE- NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDECIA	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
18	232677	1	80	Piura	45 A	M	N	N	1. Migraña, no Especificada	P	D	X		G439
	X						X	2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica	P	X	R	AUR	97810	
	X						R	R	3.	P	D	R	6	

12



La cantidad de sesiones de acupuntura se detallan en el siguiente campo Lab a la identificación del tipo de acupuntura, cuando se realice la última sesión se registrará “TA” en el campo Lab para indicar el término de la actividad

En la última consulta

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE- NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDECIA	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
18	232677	1	80	Piura	45 A	M	N	N	1. Migraña, no Especificada	P	D	X		G439
	X						X	2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica	P	X	R	AUR	97810	
	X						R	R	3.	P	D	R	TA	

Craneopuntura

Definición Operacional.- Terapia que consiste en la inserción de agujas en áreas específicas del cráneo con el fin de tratar distintas enfermedades. La terapia tiene dos componentes: la consulta y el procedimiento propiamente dicho. La consulta será resuelta por el médico tratante conforme a las disposiciones para consulta externa convencional. El procedimiento será realizado por un profesional de la salud con competencias técnicas para esta terapia, en un tiempo aproximado de 15 minutos por sesión (4 pacientes por hora), siendo 10 el total aproximado del número de sesiones.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de acupuntura realizado

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

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero la sigla del tipo de acupuntura "CRA" que indica CRANEOPUNTURA
- En el 3º casillero el número de sesión de acupuntura 1, 2, 3... según corresponda

En la 1º Consulta

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTENENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	ESTABLE	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
23	96571	1	80	Villa El Salvador	35 A	M	N	N	1. Migraña, no Especificada	P	D	R		G439
	35469821								2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica	P	D	R	CRA	97810
									3.	P	D	R	1	

13

En las siguientes consultas

DÍA	H.C.	FINANC. DE SALUD	PERTENENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	ESTABLE	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			LAB	CÓDIGO CIE / CPT
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD									P	D	R		
23	96571	1	80	Villa El Salvador	35 A	M	N	N	1. Migraña, no Especificada	P	D	R		G439
	35469821								2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica	P	D	R	CRA	97810
									3.	P	D	R	6	



La cantidad de sesiones de acupuntura se detallan en el siguiente campo Lab a la identificación del tipo de acupuntura, cuando se realice la última sesión se registrará "TA" en el campo Lab para indicar el término de la actividad

En la última consulta

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		
23	96571	1	80	Villa El Salvador	35 A	M	N	N	1. Migraña, no Especificada	P	D	R		G439
	35469821								2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica	P	D	R	CRA	97810
						F	R	R	3.	P	D	R	TA	

Moxibustión

Definición Operacional.- Terapia que consiste en la estimulación calórica de los puntos de acupuntura utilizando una fuente de calor, generalmente una moxa encendida. La “moxa”, en un dispositivo en forma de cigarro o cono, cuyo contenido son las hojas secas prensadas de la planta “Artemisa sinensis”. La terapia tiene dos componentes: la consulta y el procedimiento propiamente dicho. La consulta será resuelta por el médico tratante conforme a las disposiciones para consulta externa convencional. El procedimiento será realizado por un profesional de la salud con competencias técnicas en esta terapia, en un tiempo aproximado de 15 minutos por sesión (4 pacientes por hora), siendo 6 el total aproximado del número de sesiones.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de acupuntura realizado

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE “D” para el procedimiento

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero la sigla del tipo de acupuntura “MOX” que indica MOXIBUSTIÓN
- En el 3º casillero el número de sesión de acupuntura 1, 2, 3... según corresponda

En la 1º Consulta

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	675730	1	80	Callao	10 A	M	N	N	1. Asma no Especificado	P	D	R		J459
	85240662								2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica	P	D	R	MOX	97810
						F	R	R	3.	P	D	R	1	

En las siguientes consultas

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	675730	1	80	Callao	35 A	M	N	N	1. Migraña, no Especificada	P	D	R		G439
	85240662								2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica	P	D	R	MOX	97810
									3.	P	D	R	6	



La cantidad de sesiones de acupuntura se detallan en el siguiente campo Lab a la identificación del tipo de acupuntura, cuando se realice la última sesión se registrará "TA" en el campo Lab para indicar el término de la actividad

En la última consulta

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	675730	1	80	Callao	35 A	M	N	N	1. Migraña, no Especificada	P	D	R		G439
	85240662								2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica	P	D	R	MOX	97810
									3.	P	D	R	6	

15

Ventosas

Definición Operacional.- Terapia que consiste en aplicar ventosas (dispositivos de vidrio, plástico, madera o metal, con capacidad de generar vacío), en los diversos puntos de acupuntura provocando succión por vacío, con el fin de lograr una hiperemia localizada en la zona a tratar. La terapia tiene dos componentes: la consulta y el procedimiento propiamente dicho. La consulta será resuelta por el médico tratante conforme a las disposiciones para consulta externa convencional. El procedimiento será realizado por un profesional de la salud con competencias técnicas para esta terapia, en un tiempo aproximado de 15 minutos por sesión (4 pacientes por hora), siendo 4 el total aproximado del número de sesiones.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de acupuntura realizado

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

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero la sigla del tipo de acupuntura "VEN" que indica VENTOSA
- En el 3º casillero el número de sesión de acupuntura 1, 2, 3... según corresponda

En la 1º Consulta

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		
6	95563	1	80	Jesús María	62 A	M	N	N	1. Poliartrosis, no Especificada	P	D	R		M159
	2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica								P	D	R	VEN	97810	
	52463885					F	R	R	3.	P	D	R	1	

En las siguientes consultas

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		
6	95563	1	80	Jesús María	62 A	M	N	N	1. Poliartrosis, no Especificada	P	D	R		M159
	2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica								P	D	R	VEN	97810	
	52463885					F	R	R	3.	P	D	R	6	

16



La cantidad de sesiones de acupuntura se detallan en el siguiente campo Lab a la identificación del tipo de acupuntura, cuando se realice la última sesión se registrará "TA" en el campo Lab para indicar el término de la actividad

En la última consulta

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		
6	95563	1	80	Jesús María	62 A	M	N	N	1. Poliartrosis, no Especificada	P	D	R		M159
	2. Acupuntura, una o más agujas, sin estimulación eléctrica								P	D	R	VEN	97810	
	52463885					F	R	R	3.	P	D	R	TA	

OSTEOPATÍA

Definición Operacional.- Terapia que consiste en la aplicación de manipulación, masaje y tracción sobre el sistema musculo esquelético, órganos y cráneo con el fin de prevenir enfermedades o restablecer la salud. La terapia tiene dos componentes: la consulta y el procedimiento propiamente dicho. La consulta será resuelta por el médico tratante conforme a las disposiciones para consulta externa convencional. El procedimiento será realizado por un profesional de la salud con competencias técnicas para esta terapia, en un tiempo aproximado de 15 minutos por sesión (4 pacientes por hora), siendo 3 a 6 el número total de sesiones.

Para estas actividades puede utilizar la siguiente codificación:

- 98925 Manipulación osteopática (1 - 2 regiones del cuerpo)
- 98926 Manipulación osteopática (3 - 4 regiones del cuerpo)
- 98927 Manipulación osteopática (5 - 6 regiones del cuerpo)
- 98928 Manipulación osteopática (7 - 8 regiones del cuerpo)
- 98929 Manipulación osteopática (9 - 10 regiones del cuerpo)

En el registro HIS:

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de Manipulación osteopática realizado

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

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de Tratamiento de Manipulación Osteopática 1, 2, 3... según corresponda

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		
15	12450	1	80	Arequipa	35 A	M	N	N	1. Lumbago con Ciática	P	D	R	3	M544
	69358421								2. Manipulación osteopática (1 - 2 regiones del cuerpo)	P	D	R		98925
									3.	P	D	R		

17



La cantidad de sesiones de acupuntura se detallan en el siguiente campo Lab a la identificación del tipo de acupuntura, cuando se realice la última sesión se registrará "TA" en el campo Lab para indicar el término de la actividad

En la última consulta

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		
15	12450	1	80	Arequipa	35 A	M	N	N	1. Lumbago con Ciática	P	D	R	TA	M544
	69358421								2. Manipulación osteopática (1 - 2 regiones del cuerpo)	P	D	R		98925
									3.	P	D	R		

QUIROPRAXIA

Definición Operacional.- Terapia que consiste en la manipulación de la columna vertebral con el fin de prevenir y tratar los trastornos musculoesqueléticos y los efectos de estos en el sistema nervioso y la salud. La terapia tiene dos componentes: la consulta y el procedimiento propiamente dicho. La consulta será resuelta por el médico tratante conforme a las disposiciones para consulta externa convencional. El procedimiento será realizado por un profesional de la salud con competencias técnicas para esta terapia, en un tiempo aproximado de 20 minutos por sesión (3 pacientes por hora), siendo de 3 a 6 el número total de sesiones.

Para estas actividades puede utilizar la siguiente codificación:

- 98940 Tratamiento de manipulación quiropráctica (CMT); espinales, uno a dos regiones
- 98941 Tratamiento de manipulación quiropráctica (CMT); espinales, de tres a cuatro regiones
- 98942 Tratamiento de manipulación quiropráctica (CMT); espinales, cinco regiones
- 98943 Tratamiento de manipulación quiropráctica (CMT); extraespinal, de uno a cinco regiones

En el registro HIS:

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

- En el 1° casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2° casillero el procedimiento de Tratamiento de Manipulación quiropráctica realizado

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE “D” para el procedimiento

En el ítem Lab anote:

- En el 2° casillero el número de sesión de Tratamiento de Manipulación Quiropráctica 1, 2, 3... según corresponda

En la 1° Consulta

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		
15	12450	1	80	Arequipa	35 A	M	N	N	1. Lordosis, no Especificada	P	D	R		M405
	69358421					F	C	C	2. Tratamiento de Manipulación Quiropráctica (CMT); espinales, uno a dos regiones	P	D	R	1	98940
						R	R	3.	P	D	R			

En las siguientes consultas

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		
4	12450	1	80	Arequipa	35 A	M	N	N	1. Lordosis, no Especificada	P	D	R		M405
	69358421					F	C	C	2. Tratamiento de manipulación quiropráctica (CMT); espinales, uno a dos regiones	P	D	R	3	98940
						R	R	3.	P	D	R			



La cantidad de sesiones de Tratamiento de Manipulación Quiropráctica se detallan en el campo Lab, cuando se realice la última sesión se registrará "TA" en el campo Lab para indicar el término de la actividad.

En la última consulta

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		
4	12450	1	80	Arequipa	35 A	M	N	N	1. Lordosis, no Especificada	P	D	R		M405
	69358421					C	C	2. Tratamiento de manipulación quiropráctica (CMT); espinales, uno a dos regiones	P	D	R	TA	98940	
						R	R	3.	P	D	R			

MASOTERAPIA

Definición Operacional.- Terapia que utiliza el masaje como método de valoración (palpación perceptiva) y de tratamiento manual, se aplica sobre la superficie corporal y se trasmite por la presión mecánica a los diferentes tejidos con el fin de restablecer la salud. Es realizado por un tecnólogo médico fisioterapeuta (previa indicación médica), u otro profesional de la salud con competencias técnicas para ésta terapia, en un tiempo aproximado de 15 minutos (4 pacientes por hora), siendo 3 a 6 el número total de sesiones por cada paciente.

19

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

- En el 1° casillero el diagnóstico motivo de la consulta.
- En el 2° casillero el procedimiento de Masoterapia.

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

En el ítem Lab anote:

- En el 2° casillero el número de sesión de Masoterapia 1, 2, 3... según corresponda.

En la 1° Consulta

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		
4	6524	1	80	Cajamarca	35 A	M	N	N	1. Lumbago no Especificado	P	D	R		M545
	98354621					C	C	2. Procedimiento Terapéutico de Masajes	P	D	R	1	97124	
						R	R	3.	P	D	R			

En la última consulta

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	
4	6524	1	80	Cajamarca	35 A	M	N	N	1. Lumbago no Especificado	P	D	X	M545
	98354621					X	X	2. Procedimiento Terapéutico de Masajes	P	X	R	TA	97124
						F	R	R	3.	P	D	R	

TERAPIA NEURAL

Definición Operacional.- Terapia que consiste en la aplicación de microdosis de una sustancia bipolarizante (procaína) en puntos específicos del cuerpo con la finalidad de repolarizar los campos interferentes. La terapia tiene dos componentes: la consulta y el procedimiento propiamente dicho. La consulta será resuelta por el médico tratante conforme a las disposiciones para consulta externa convencional. El procedimiento será realizado por un profesional de la salud con competencias técnicas para ésta terapia, o por el odontólogo en el caso de la odontología neurofocal, en un tiempo aproximado de 15 minutos (4 pacientes por hora) siendo 5 el número total de sesiones promedio para cada paciente.

20

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de Terapia Neural

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE “D” para el procedimiento

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de Terapia Neural 1, 2, 3... según corresponda

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	
15	12450	1	80	Arequipa	50 A	M	N	N	1. Faringitis Crónica	P	D	X	J312
	69358421					X	X	2. Terapia Neural	P	X	R	4	U900
						F	R	R	3.	P	D	R	



La cantidad de sesiones de Terapia Neural se detallan en el campo Lab, cuando se realice la última sesión se registrará “TA” en el campo Lab para indicar el término de la actividad.

En la última consulta

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								
15	12450	1	80	Arequipa	50 A	M	N	N	1. Faringitis Crónica	P	D	R		J312						
	69358421																			

REFLEXOLOGÍA

Definición Operacional.- Terapia que se basa en la aplicación de presión en áreas o puntos específicos llamados “puntos de reflejo” que corresponden a órganos, músculos u otras partes del cuerpo. Esta terapia será realizada por un personal de la salud con competencias técnicas para esta terapia, en un tiempo aproximado de 15 minutos (4 pacientes por hora), siendo 3 a 6 el número total de sesiones por cada paciente.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de Reflexología

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE “D” para el procedimiento

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de Reflexología 1, 2, 3... según corresponda

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	95422	1	80	El Porvenir	28 A	M	N	N	1. Trastorno de Ansiedad, no Especificado	P	D	R		F419					
	3652145																		

En la última consulta

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	95422	1	80	El Porvenir	28 A	M	N	N	1. Trastorno de Ansiedad, no Especificado	P	D	R		F419					
	3652145																		

TERAPIAS MENTE CUERPO

Definición Operacional.- Son un conjunto de terapias y técnicas que se centran en la interacción entre el cerebro, la mente, el cuerpo y el comportamiento, con el propósito de usar la mente para influir en las funciones físicas y promover la salud. Estas terapias pueden ser individuales o grupales.

- **INDIVIDUALES:** Terapias de Desensibilización y Reprogramación (Programación Neurolingüística, Biocognición, Técnicas de Liberación Emocional, Técnicas de Desensibilización por Movimientos Oculares, Escritura Terapéutica, Risoterapia), Terapias Transpersonales (Terapia del Perdón), Terapias Cinético-Corporales Emocionales (Euritmia).

Estas terapias serán guiadas por un profesional de la salud con competencias técnicas para esta terapia, en un tiempo de 30 minutos aproximadamente (2 pacientes por hora), siendo de 3 a 6 el número total de sesiones.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de Terapia Mente Cuerpo

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE “D” para el procedimiento

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de Terapia Mente Cuerpo 1, 2, 3... según corresponda

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	
21	95422	1	80	San Miguel	55 A	M	N	N	1. Trastorno Menopáusico y Perimenopáusico, no Especificado	P	D	X	N959
	X					C	C	2. Terapia Mente Cuerpo	P	B	R	2	U903
	X					R	R	3.	P	D	R		



La cantidad de sesiones de Terapia Mente Cuerpo se detallan en el campo Lab, cuando se realice la última sesión se registrará “TA” en el campo Lab para indicar el término de la actividad.

En la última consulta

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	
21	95422	1	80	San Miguel	55 A	M	N	N	1. Trastorno Menopáusico y Perimenopáusico, no Especificado	P	D	X	N959
	X					C	C	2. Terapia Mente Cuerpo	P	B	R	TA	U903
	X					R	R	3.	P	D	R		

- **GRUPALES:** Terapias Psicocinéticas (Tai chi, Yoga, Qi Gong), Terapias Transpersonales (Constelaciones Familiares), Terapias de Relajación (Meditación, Visualización e Imaginería Guiada), Terapias Cinético Corporales Emocionales (Biodanza, Musicoterapia). Estas terapias serán guiadas por un profesional de la salud con competencias técnicas para esta terapia, para grupos de 5 a 10 personas aproximadamente, en un tiempo de 30 minutos a 1 hora, siendo de 3 a 6 el número total de sesiones.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de Terapia Mente Cuerpo

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE “D” para el procedimiento

En el ítem Lab anote:

- En el 1º casillero la sigla que corresponda al tipo de terapia mente cuerpo realizada:
 - **TPS** = Terapias de Psicocinética (Incluye Tai chi, Yoga, Qi Gong)
 - **TDR** = Terapias de Desensibilización y Reprogramación (Programación Neurolingüística, Biocognición, Técnicas de Liberación Emocional – EFT, Técnicas de Desensibilización por movimientos oculares – EMDR, escritura terapéutica, Risoterapia)
 - **TT** = Terapias Transpersonales (Constelaciones Familiares, Terapia del Perdón)
 - **TR** = Terapias de Relajación (Meditación, Visualización e Imaginería guiada.)
 - **TCC** = Terapias Cinético Corporales Emocionales (Biodanza, Musicoterapia, Eurytmia)
- En el 2º casillero el número de sesión de Terapia Mente Cuerpo 1, 2, 3... según corresponda

23

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	
21	95422	1	80	Lince	60 A	M	N	N	1. Hipertensión Esencial (Primaria)	P	D	R	I10X
	X					X	X	2. Terapia Mente Cuerpo	P	D	R	TPS	U903
	R					R	3.	P	D	R	2		



La cantidad de sesiones de Terapia Mente Cuerpo se detallan en el siguiente campo Lab a la identificación del tipo de terapia, cuando se realice la última sesión se registrará “TA” en el campo Lab para indicar el término de la actividad.

En la última consulta

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	
21	95422	1	80	Lince	60 A	M	N	N	1. Hipertensión Esencial (Primaria)	P	D	R	I10X
	X					X	X	2. Terapia Mente Cuerpo	P	D	R	TPS	U903
	R					R	3.	P	D	R	TA		

HOMEOPATÍA

Definición Operacional.- Terapia que aplica clínicamente la ley de la similitud y utiliza sustancias en dosis infinitesimales, estimulando así al organismo para reaccionar frente a la enfermedad. Esta terapia será realizada por un profesional de la salud con competencias técnicas para esta terapia, en un tiempo aproximado de 20 minutos (3 pacientes por hora), siendo 6 el número total de sesiones promedio.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de Homeopatía

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE “D” para el procedimiento

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de Homeopatía 1, 2, 3... según corresponda

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE- NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDECIA	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
8	95422	1	80	Pozuzo	18 A	M	N	N	1. Rinitis Alérgica, no Especificada	P	D	R		J304
	X					X	X	2. Homeopatía	P	D	R	5	U904	
	3652145					X	R	R	3.	P	D	R		

En la última consulta

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE- NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDECIA	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
8	95422	1	80	Pozuzo	18 A	M	N	N	1. Rinitis Alérgica, no Especificada	P	D	R		J304
	X					X	X	2. Homeopatía	P	D	R	TA	U904	
	3652145					X	R	R	3.	P	D	R		

FITOTERAPIA

Definición Operacional.- Terapia que consiste en el uso de plantas medicinales y sus derivados con el fin de prevenir y tratar diversas patologías en el ser humano. Esta terapia será realizada por un profesional de la salud con competencias técnicas para esta terapia, en un tiempo aproximado de 15 minutos (4 pacientes por hora), siendo 4 el número total de sesiones promedio.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de Fitoterapia

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE “D” para el procedimiento

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de Fitoterapia 1, 2, 3... según corresponda

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE- NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDECIA	EDAD	S E X O	ES T A B L E	SER V I C I O	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
8	95422	1	80	Pozuzo	58 A	M	N	N	1. Gastritis Crónica, no Especificada	P	D	X	K295
						C	C	2. Fitoterapia	P	B	R	5	U905
	3652145					F	R	R	3.	P	D	R	

En la última consulta

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC. DE SALUD	PERTE- NENCIA ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDECIA	EDAD	S E X O	ES T A B L E	SER V I C I O	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
8	95422	1	80	Pozuzo	58 A	M	N	N	1. Gastritis Crónica, no Especificada	P	D	X	K295
						C	C	2. Fitoterapia	P	B	R	TA	U905
	3652145					F	R	R	3.	P	D	R	

TROFOTERAPIA

Definición Operacional.- Esta terapia consiste en la utilización de los alimentos como tratamiento de las enfermedades. Esta terapia será realizada por un profesional de la salud con competencias técnicas para esta terapia, en un tiempo aproximado de 15 minutos (4 pacientes hora), siendo 3 el número total de sesiones promedio.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de Trofoterapia

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE “D” para el procedimiento

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de Trofoterapia 1, 2, 3... según corresponda

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	95422	1	80	Paucarpata	40 A	M	N	N	1. Artritis Reumatoide, no Especificada	P	D	X		M069
	2. Trofoterapia								P	X	R	5	U906	
	3652145					X	X	R	3.	P	D	R		

En la última consulta

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	95422	1	80	Paucarpata	40 A	M	N	N	1. Artritis Reumatoide, no Especificada	P	D	X		M069
	2. Trofoterapia								P	X	R	TA	U906	
	3652145					X	X	R	3.	P	D	R		

26

TERAPIA FLORAL

Definición Operacional.- Terapia que utiliza la información energética de las flores para manejar aspectos emocionales y de conducta. Esta terapia será realizada por un profesional de la salud con competencias técnicas para esta terapia, en un tiempo aproximado de 15 minutos (4 pacientes por hora), siendo 3 el número total de sesiones promedio.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de Terapia Flora

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE “D” para el procedimiento

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de Terapia Floral 1, 2, 3... según corresponda

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	95422	1	80	Paucarpata	38 A	M	N	N	1. Problemas Relacionados con el Estrés, no Clasificados en otra parte	P	D	X		Z733
	2. Terapia Floral								P	X	R	5	U907	
	3652145					F	X	R	3.	P	D	R		

En la última consulta

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	X		
8	95422	1	80	Paucarpatata	38 A	M	N	N	1. Problemas Relacionados con el Estrés, no Clasificados en otra parte	P	D	X		Z733
	3652145						C	C	2. Terapia Floral	P	B	R	5	U907
							R	R	3.	P	D	R		

BIOENERGÉTICA

Definición Operacional.- Terapia que consiste en la utilización de la “bioenergía” (componente energético de un organismo) con fines diagnósticos y terapéuticos. Esta terapia será realizada por un profesional de la salud con competencias técnicas para esta terapia, en un tiempo aproximado de 30 minutos (2 pacientes por hora), siendo de 4 a 6 el número total de sesiones.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta
- En el 2º casillero el procedimiento de Bioenergética

En el ítem: Tipo de diagnóstico marque SIEMPRE “D” para el procedimiento

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de Bioenergética 1, 2, 3... según corresponda

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	X		
8	95422	1	80	Paucarpatata	53 A	M	N	N	1. Fibromialgia	P	D	X		M797
	3652145						C	C	2. Bioenergética	P	B	R	5	U908
							R	R	3.	P	D	R		

En la última consulta

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	X		
8	95422	1	80	Paucarpatata	53 A	M	N	N	1. Fibromialgia	P	D	X		M797
	3652145						C	C	2. Bioenergética	P	B	R	TA	U908
							R	R	3.	P	D	R		

LASERTERAPIA

Definición Operacional.- Es una terapia que consiste en la utilización del rayo láser de baja frecuencia y sirve para estimular el sistema energético del organismo con el fin de restablecer la salud. Esta terapia es realizada por un(a) médico, tecnólogo(a) médico, fisioterapeuta u otro profesional de la salud con competencias para esta terapia; la atención tiene una duración de 15 minutos (04 pacientes por hora), siendo 10 el número de sesiones promedio. En casos clínicos específicos se consideran hasta 24 sesiones.

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

- En el 1º casillero el diagnóstico motivo de la consulta.
- En el 2º casillero el procedimiento de laserterapia realizado.

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

En el ítem Lab anote:

- En el 2º casillero el número de sesión de Laserterapia 1, 2, 3... según corresponda.

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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		
8	95422	1	80	La Perla	53 A	M	N	N	1. Várices en otros Sitios Especificados	P	D	X	1868	
	X						X	X	2. Laserterapia	P	B	R	3	Z5102
	X						R	R	3.	P	D	R		

28

En la última consulta

DÍA	H.C. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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		
8	95422	1	80	La Perla	53 A	M	N	N	1. Várices en otros Sitios Especificados	P	D	X	1868	
	X						X	X	2. Laserterapia	P	B	R	3	Z5102
	X						R	R	3.	P	D	R		

ORIENTACIÓN FAMILIAR EN MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA

Definición Operacional.- Actividad dirigida a la familia (mínimo a dos de sus miembros) con el objetivo de buscar el bienestar biopsicosocial y espiritual de la persona, su familia y su comunidad con un enfoque holístico e integral. Puede ser desarrollada en una o varias sesiones y debe ser realizada por profesionales de la salud con competencias técnicas en Medicina Alternativa y Complementaria y orientación familiar. Se desarrolla en EESS de primer nivel de atención (I-3 y I-4). Esta actividad tiene una duración entre 45 minutos a 60 minutos por cada sesión.

En el ítem Historia Clínica / Ficha Familiar se debe registrar la Historia Clínica del integrante a través del cual se llegó a la intervención familiar.

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

- En el 1º casillero Orientación Familiar
- En los siguientes casilleros las actividades relacionadas a la atención

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

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1º casillero el número de orientación 1, 2, 3... según corresponda

DÍA	H.C./F.F. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC DE SALUD	PERTE- NENCI A ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES T A B L E	SER V I C I O	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO	LAB	CÓDIGO CIE / CPT	
28	95422	1	80	Cajamarca	34 A	M	N	N	1. Orientación Familiar	P	D	R	U728
						X	X	2.	P	D	R		
	F					R	R	3.	P	D	R		

B. ACTIVIDADES PREVENTIVAS PROMOCIONALES

SESIÓN EDUCATIVA EN MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA

Definición Operacional.- Es la actividad que consiste en capacitar o afianzar los conocimientos sobre un tema específico utilizando metodología de educación para la promoción del uso seguro de la medicina alternativa y complementaria; es realizada por profesionales de la salud con competencias técnicas en medicina alternativa y complementaria. 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: Historia Clínica / Ficha Familiar registre según sea el caso

APP100	Trabajadores de Salud	APP143	Actividades con adultos mayores
APP136	Familia	APP151	Actividades en mujeres
APP140	Actividades con niños	APP152	Actividades en gestantes
APP141	Actividades con adolescentes	APP153	Actividades en púerperas
APP162	Actividades con jóvenes	APP157	Trabajadores en general
APP142	Actividades con adultos	APP108	Comunidad



De requerir identificar a otro grupo poblacional para la realización de esta actividad deberá consultar el "Manual de Registro General de HIS" para consultar el código APP que corresponda.

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

- En el 1° casillero Sesión Educativa
- En el 2° casillero Actividades de Medicina Alternativa y Complementaria

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

En el ítem: Lab, anote:

- En el 1° casillero el número de participantes

DÍA	H.C./F.F. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC DE SALUD	PERTE- NENCI A ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDECIA	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		
8	APP100			Breña		M	N	N	1. Sesión Educativa	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	15	C0009
									2. Actividades de Medicina Alternativa y Complementaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0080
									3.	P	D	R		

SESIÓN DEMOSTRATIVA EN MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA

30

Definición Operacional.- Es una actividad educativa con demostración de prácticas saludables que se brinda a los usuarios de manera grupal y que aborda aspectos correspondientes a cada etapa de vida; es realizada por profesionales de la salud con competencias técnicas en medicina alternativa y complementaria; el tiempo de duración es de 15 minutos por sesión, la atención es a demanda.

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	Trabajadores de Salud	APP143	Actividades con adultos mayores
APP136	Familia	APP151	Actividades en mujeres
APP140	Actividades con niños	APP152	Actividades en gestantes
APP141	Actividades con adolescentes	APP153	Actividades en púerperas
APP162	Actividades con jóvenes	APP157	Trabajadores en general
APP142	Actividades con adultos	APP108	Comunidad



De requerir identificar a otro grupo poblacional para la realización de esta actividad deberá consultar el “Manual de Registro General de HIS” para consultar el código APP que corresponda.

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

- En el 1º casillero Sesión Demostrativa
- En el 2º casillero Actividades de Medicina Alternativa y Complementaria

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

DÍA	H.C./F.F. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FINANC DE SALUD	PERTE- NENCI A ÉTNICA	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	S E X O	ES T A B L E	SER V I C I O	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. Sesión Demostrativa	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	15	C0009
									2. Actividades de Medicina Alternativa y Complementaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0080
									3.	P	D	R		

TALLERES CON MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA

Definición Operacional.- Actividades (talleres de Tai Chi, Qi Gong, Yoga, Tروفoterapia, etc.) dirigidas a los pacientes y usuarios del establecimiento de salud para el fomento y promoción de estilos de vida saludable y de autocuidado; es realizada por profesionales de la salud con competencias técnicas en medicina alternativa y complementaria. Esta actividad es registrada por el responsable de realizar el taller y se hace cuando finaliza la actividad. Los ponentes que participan con temas específicos al interior del taller, registrarán su actividad como sesión educativa. Tiene un promedio de 15 a 20 participantes y duración entre 1 a 2 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: Historia Clínica / Ficha Familiar registre según sea el caso

APP136	Familia	APP151	Actividades en mujeres
APP140	Actividades con niños	APP152	Actividades en gestantes
APP141	Actividades con adolescentes	APP153	Actividades en púérperas
APP162	Actividades con jóvenes	APP157	Trabajadores en general
APP142	Actividades con adultos	APP108	Comunidad
APP143	Actividades con adultos mayores		

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

- En el 1º casillero Taller en Salud
- En el 2º casillero Actividades de Medicina Alternativa y Complementaria

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

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	APP143			Trujillo		M	N	N	1. Taller en Salud	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	22	U122
									2. Actividades de Medicina Alternativa y Complementaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0080
									3.	P	D	R		

TALLER DE MEDICINA ALTERNATIVA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PERSONAL DE SALUD

Definición Operacional.- Actividades dirigidas al personal de salud para conocimiento y difusión de la medicina alternativa y complementaria, que vincula la teoría con la práctica; es realizada por profesionales de la salud con competencias técnicas en medicina alternativa y complementaria. Esta actividad es registrada por el responsable de realizar el taller y se hace cuando finaliza la actividad. Los ponentes que participan con temas específicos al interior del taller, registrarán su actividad como sesión educativa. Tiene un promedio de 15 a 20 participantes y duración entre 1 a 2 horas.

32

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 **APP100 de Trabajadores de Salud**

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

- En el 1º casillero Taller en Salud
- En el 2º casillero Actividades de Medicina Alternativa y Complementaria

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

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			Trujillo		M	N	N	1. Taller en Salud	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	22	U122
									2. Actividades de Medicina Alternativa y Complementaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		U0080
									3.	P	D	R		

MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL

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 anote SIEMPRE APP100

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

- En el 1º casillero :
 - Monitoreo (C7001)
 - Supervisión (C7002)
 - Evaluación (C7003) según corresponda
- En el 2º casillero Actividades de Medicina Alternativa y Complementaria

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

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	R		
13	APP100			San Martín de Porres		M	N	N	1. Monitoreo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	C7001
									2. Actividades de Medicina Alternativa y Complementaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	U0080
									3.	P	D	R	

DIFUSIÓN MATERIAL

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

- En el 1º casillero:
 - U1295 Difusión Material Impreso y Magnéticos o
 - U1296 Difusión Material Auditivos y Visuales Locales
- En el 2º casillero Actividades de Medicina Alternativa y Complementaria

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

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	R		
15	APP123			San Martín de Porres		M	N	N	1. Difusión Material Impreso y Magnéticos	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	U1295
									2. Actividades de Medicina Alternativa y Complementaria	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	U0080
									3.	P	D	R	



Los modelos de registro son ejemplos, los motivos de consulta pueden ser múltiples; los pacientes que acuden al servicio de Medicina Alternativa con un diagnóstico ya determinado deben registrarse siempre con tipo de diagnóstico “R” para evitar duplicar los casos.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos muy sinceramente a todas las personas e instituciones que han contribuido con especial interés en el proceso de elaboración del “Manual de Registro y Codificación de Actividades en la Atención de Medicina Alternativa y Complementaria”, quienes con sus valiosos aportes en medicina alternativa y complementaria han hecho posible realizar el presente trabajo.

Ministerio de Salud

- Hospital María Auxiliadora
Dra. María Elena Heraud Solari
Coordinadora del Servicio de Medicina Alternativa y Complementaria
- Hospital San José
Dr. Miguel Angel Alvarez Velásquez
Jefe del Programa de Medicina Tradicional y Terapias Alternativas
- Hospital San Juan de Lurigancho
Dra. Anyela Ramírez Huamán
Encargada del área de Medicina Alternativa y Complementaria
- Centro Materno Infantil Lurín
Dra. Silvia Suarez Guimarey
Responsable del Servicio de Medicina Alternativa y Complementaria
- Instituto Nacional de Rehabilitación
Dra. Ana Caparachin Paredes
Unidad de Medicina Alternativa y Complementaria
Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Rehabilitación Integral de Funciones Motoras

EsSalud

Dra. Martha Isabel Villar López
Gerencia de Medicina Complementaria

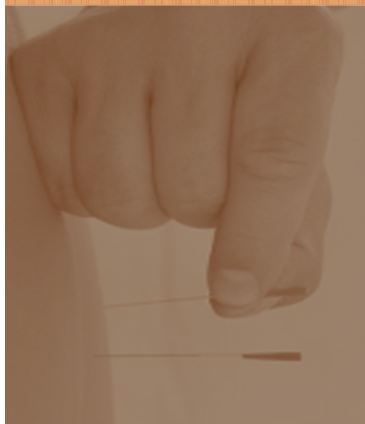




PERÚ

Ministerio
de Salud

Av. Salaverry 801 Jesús María Lima 11
INFOSALUD 0800-10828
www.minsa.gob.pe



ISBN: 978-612-310-075-9



9 786123 100759