

PERÚ

Ministerio de Salud

Seguro Integral de Salud

FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

NÚMERO DE FORMATO

DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS

NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN

PERSONAL QUE ATIENDE

LUGAR DE ATENCIÓN

ATENCIÓN

REFERENCIA REALIZADA POR

DE LA IPRESS

CÓDIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE

INTRAMURAL

AMBULATORIA

CÓD. RENAES

NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE

N° HOJA DE REFERENCIA

ITINERANTE

EXTRAMURAL

REFERENCIA

EMERGENCIA

OFERTA FLEXIBLE

DEL ASEGURADO / USUARIO

IDENTIFICACIÓN

CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS

ASEGURADO DE OTRA IAFAS

TDI

N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DIRESA / OTROS

NÚMERO

INSTITUCIÓN

COD. SEGURO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

PRIMER NOMBRE

OTROS NOMBRES

SEXO

FECHA

DÍA

MES

AÑO

N° DE HISTORIA CLÍNICA

ETNIA

MASCULINO

FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO

DE INGRESO

DE ALTA

DE CORTE ADMINISTRATIVO

FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO

DE INGRESO

DE ALTA

DE CORTE ADMINISTRATIVO

SALUD MATERNA

FECHA DE FALLECIMIENTO

DE INGRESO

DE ALTA

DE CORTE ADMINISTRATIVO

GESTANTE

DE INGRESO

DE ALTA

DE CORTE ADMINISTRATIVO

PUERPERA

DE INGRESO

DE ALTA

DE CORTE ADMINISTRATIVO

DE LA ATENCIÓN

FECHA DE ATENCIÓN

HORA

UPS

CÓD. PRESTA.

CÓD. PRESTACION(ES) ADICIONAL (ES)

HOSPITALIZACIÓN

DE INGRESO

DE ALTA

DE CORTE ADMINISTRATIVO

REPORTE VINCULADO

CÓD. AUTORIZACIÓN

N° FUA A VINCULAR

CONCEPTO PRESTACIONAL

ATENCIÓN DIRECTA

COB EXTRAORDINARIA

TRaslADO

SEPELIO

N° Autorización

Montto S/

NATIMUERTO

OBITO

OTRO

DEL DESTINO DEL ASEGURADO/USUARIO

ALTA

CITA

HOSPITALIZACIÓN

REFERIDO

CONTRA RREFERIDO

FALLECIDO

CORTE ADMINIS.

EMERGENCIA

CONSULTA EXTERNA

APOYO AL DIAGNÓSTICO

SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:

CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS

NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE

N° HOJA DE REFER / CONTRARR.

ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (Kg)

TALLA (cm)

P.A. (mmHg)

DE LA GESTANTE

DEL RECIEN NACIDO

GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR

JOVEN Y ADULTO

CPN (N°)

EDAD GEST RN (SEM)

CRED N°

PAB (cm)

EVALUACIÓN INTEGRAL

ADULTO MAYOR

APGAR 1°

APGAR 5°

R.N. PREMATURO

TAP/ EEDP o TEPsi

VACAM

BAJO PESO AL NACER

CONSEJERIA NUTRICIONAL

TAMIZAJE DE SALUD MENTAL

PAT. NOR.

Corte Tardío de Cerdn (2 a 3 min)

ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER

CONSEJERIA INTEGRAL

N° FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT.

IMC (Kg/M²)

BCG

INFLUENZA

ANTIAMARILICA

DPT

PAROTID

ANTINEUMOC

APO

RUBEOLA

ANTITETANICA

ASA

ROTAVIRUS

COMPLETAS PARA LA EDAD

SI

NO

SPR

DT ADULTO (N° DOSIS)

VPH

SR

IPV

OTRA VACUNA

HVB

PENTAVAL

VARICELA

GRUPO DE RIESGO HVB

GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJAD. SEDUALES 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF. AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES

DIAGNÓSTICOS

N°

DESCRIPCIÓN

INGRESO

EGRESO

TIPO DE DX

CIE - 10

TIPO DE DX

CIE - 10

P

D

R

D

R

P

D

R

D

R

P

D

R

D

R

P

D

R

D

R

N° DE DNI

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN

N° DE COLEGIATURA

RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN

ESPECIALIDAD

N° RNE

EGRESADO

1. MÉDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIÓLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICOLOGA 9. TECNÓLOGO MEDICO 10. NUTRICION 11. TECNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR DE ENFERMERIA 13. TÉCNICO DE LABORATORIO

FIRMA

ASEGURADO

APODERADO

APODERADO:

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION

DNI o CE DEL APODERADO:

Huella Digital del Asegurado o del Apoderado

TERAPÉUTICA INSUMOS, PROCEDIMIENTOS Y APOYO AL DIAGNÓSTICO

FORMATO DE ATENCIÓN N°

CÓDIGO	MEDICAMENTO	FF	CONCENTRACIÓN	PRES	ENTR	Dx	CÓDIGO	MEDICAMENTO	FF	CONCENTRACIÓN	PRES	ENTR	Dx	CÓDIGO	LABORATORIO	IND	EJE	Dx	RESULT
00143	ACICLOVIR	TAB	200 mg				03519	FERROSO SULFATO	JBE	15 mg Fe/5ml x 180 mL				86000	AGLUTINACIONES Tiphy, paratypho o Brucella				
00091	ACIDO ACETIL SALICILICO	TAB	100mg				03552	FERROSO SULFATO	TAB	300 mg/Equiv 60mg Fe				84152	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)				
00200	ACIDO FOLICO	TAB	0,5 mg				03576	FIROMENADIONA	AMP	10 mg/mL x 1 mL				87115	BACILOSCOPIA				
03513	ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEP	TAB	400 ug + 60 mg				03595	FLUCONAZOL	TAB	150 mg				82247	BILIRUBINAS total				
08008	AGUA DESTILADA	AMP	x 5 mL				03703	FURAZOLIDONA	SUS	50 mg/5 mL x 120 mL				82248	BILIRUBINAS fraccionada				
00259	ALBENDAZOL	SUS	100mg/5ml x 20ml				03708	FURAZOLIDONA	TAB	100 mg				82465	COLESTEROL TOTAL				
00269	ALBENDAZOL	TAB	200 mg				03710	FUROSEMIDA	AMP	10mg/ml x 2ml				82565	CREATININA				
00393	ALPRAZOLAM	TAB	0,5 mg				03713	FUROSEMIDA	TAB	40mg				81000	EXAMEN COMPLETO DE ORINA				
00625	AMIKACINA SULFATO	AMP	50 mg/ml x 2ml				03718	GABAPENTINA	TAB	300mg				87220	EXAMEN DIRECTO HONGOS(KOH)				
00627	AMIKACINA SULFATO	INY	500 mg/2ml				03735	GEMFIBROZOL	TAB	600mg				87177	EXAMEN SERIADO PARASITOLOGICO				
00673	AMLODIPINO (COMO BESILATO)	TAB	100 mg				03748	GENTAMICINA OFTÁLMICA	INY	10mg/mL 2mL				86430	FACTOR REUMATOIDE				
00794	AMOXICILINA	SUS	250 mg/5 mL x 60 ml				03747	GENTAMICINA SULFATO	INY	80mg/mL 2mL				82947	GLUCOSA				
00807	AMOXICILINA	TAB	250 mg				03758	GLIBENCLAMIDA	TAB	5mg				86900	GRUPO SANGUINEO				
00808	AMOXICILINA	TAB	500 mg				18091	HIDROXIDO ALUMINIO +MAGNESIO HIDROX.	SUS	400+400mg/5ml				86901	FACTOR Rh				
00725	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	SUS	250 mg+62,5 mg/50mLx60 mL				28551	HIERRO POLIMALTOSADO 20 ML	JBE	50 mg/ml				85014	HEMATOCRITO (Hto)				
00750	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO	TAB	500 mg + 125 mg				03560	HIERRO POLIMALTOSADO	SOL	30 mg/ml				85018	HEMOGLOBINA (Hb)				
18155	AMPICILINA SODICA CON DILUYENTE	AMP	1 g				04024	IBUPROFENO	SUS	100 mg/5 mL x 60 mL				85027	HEMOGRAMA COMPLETO				
00903	ATORVASTATINA	TAB	20 mg				04034	IBUPROFENO	TAB	400 mg				84704	HORMONA BETA-HCG SANGRE (CUALITAT.)				
00904	ATORVASTATINA	TAB	40 mg				22187	INSULINA (SOFANA HUMANA (NPH) ADN RECOMBINANTE	INY	100 UI/mL				80076	PERFIL HEPATICO				
00910	ATROPINA SULFATO	AMP	1 mg/mL x 1 mL				04222	KETOCONAZOL	TAB	200 mg				80061	PERFIL LIPIDICO				
00939	AZITROMICINA	FCO	200 mg/5ml x 60ml				04289	LACTULOSA	SUS	3,33G/5ml X 120ml				86140	PROTEINA C REACTIVA				
00947	AZITROMICINA	TAB	500 mg				04394	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPLI.	CDE	20 mg+10 ug/mLx1.8 mL				84155	PROTEINAS totales				
01009	BECLOMETASONA	AER	250 ug/dosis. 200 d				04381	LEVOTIROXINA SODICA TABLETA	TAB	100 aug (0.1 mg)				84165	PROTEINAS fraccionales				
01012	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	AER	50 ug/dosis 200 d				04390	LIDOCAINA CLORHIDRATO C/PRES.	AMP	2 g*100 mL(2 %)*20 mL				82044	PROTEINURIA CUALITATIVA EN ORINA (TIRA REACTIVA)				
18291	BENCILPENICILINA PROCAINICA C/ DILUY.	AMP	1000000 UI				04511	LORATADINA	JBE	5 mg / 5 mL _60ml				86592	PRUEBA DE SIFILIS cualit. (VDRL, RPR, ART)				
18318	BENCILPENICILINA SODICA C/ DILUY.	AMP	1000000 UI				04514	LORATADINA	TAB	10 mg				89055	EXAMEN DE LEUCOCITOS EN HECES (REACCION INF.)				
01045	BENZATINA BENCILPENICILINA	AMP	600000 UI				4523	LOSARTAN POTASICO	TAB	50 mg				85590	RECuento DE PLAQUETAS				
18153	BENZATINA BENCILPENICILINA C/ DILUY.	AMP	1200000 UI				04582	MEBENDAZOL	FCO	100mg/5ml x 30ml				87172	TEST DE GRAHAM				
01053	BENZOATO DE BENCILO	LOC	25 g/100 mL x 120 mL				04585	MEBENDAZOL	TAB	100mg				85002	TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRIA				
01203	BETAMETASONA	POT-CRM	50mg/100gx15g				04594	MEDROXIPROGESTERONA	INY	150mg				84450	TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO)				
01255	BISMUTOL SUBSALICILATO	FCO	87,33 mg/5mlx120ml				04677	METAMIZOL SODICO	AMP	1 g x 2 mL				84460	TRANSAMINASAPIRUVICA (TGP)				
20635	CALCIO CARBONATO	TAB	500 mg				04696	METFORMINA CLORHIDRATO	TAB	850mg				84478	TRIGLICERIDOS				
01467	CALCIO GLUCONATO	TAB	100 mg/mL x 10 mL				04695	METFORMINA CLORHIDRATO	TAB	500mg				84526	UREA				
01522	CAPTROPIL	TAB	25 mg				04743	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	AMP	5 mg/ml x 2 mL				87086	ACCUTULO				
01532	CARBAMAZEPINA	TAB	200 mg				04752	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	TAB	10 mg				86703	ELISA PRUEBA RAPIDA (HIV-1 / HIV-2)				
01636	CEFALEXINA	TAB	500 mg				04794	METRONIDAZOL	SUS	250 mg/5 mL x 120 mL				86000	DIAGNÓSTICO POR IMAGENES	IND	EJE	Dx	
18158	CEFTRIAXONA SODICA C/ DILUY.	AMP	1 g				04805	METRONIDAZOL	TAB	500 mg				87600	ECOGRAFIA ABDOMINAL COMPLETA				
01846	CIPROFLOXACINO	TAB	500mg				50001	MULTIMICRONUTRIENTES	SB	12,5 Mg/He				87656	ECOGRAFIA PELVICA (Utero anexos)				
01958	CLINDAMICINA	AMP	600 mg x 4 mL				04922	MUPIROICINA (COMO SAL CALCICA)	CREM	2 g/100 g (2 %) 15g				87680	ECOGRAFIA OBSTETRICA (2do y 3er Trimestre)				
01964	CLINDAMICINA	TAB	300 mg				04982	NAPROXENO	TAB	500 mg				86817	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL OBSTETRICA				
01973	CLOBETASOL PROPIONATO (0.05%)	CREM	50mg/100g				05103	NITROFURANTOINA	TAB	100 mg				86816	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA				
02003	CLONAZEPAM	TAB	0,5 mg				05151	OMEPRAZOL	AMP	40 mg				87819	PERFIL BIOFISICO FETAL (sin NST)				
02004	CLONAZEPAM	TAB	2 mg				05154	OMEPRAZOL	TAB	20 mg				86880	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS EXTREMIDADES				
02055	CLORANFENICOL	TAB	500 mg				05167	ORFENADRINA CITRATO	TAB	100 mg				87536	ECOGRAFIA PART. BLANDAS CABEZA Y CUELLO				
02128	CLORFENAMINA MALEATO	AMP	10 mg/mL x 1 mL				05166	ORFENADRINA CITRATO	AMP	30mg/2ml				87645	ECOGRAFIA MAMARIA				
02132	CLORFENAMINA MALEATO	JBE	2 mg/5 mL x 120 mL				05211	OXALICINA	AMP	1 g				87670	ECOGRAFIA RENAL Y/O VIAS URINARIAS				
02149	CLORFENAMINA MALEATO	TAB	4 mg				05253	OXITOCINA	SOL	10 UI x 1 mL				87630	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (NO obstetrica)				
02319	CLOTIRIMAZOL	POT-CRM	1 g/100 g x 20 g				05281	PARACETAMOL	AMP	100 mg/mL x 10 mL				87050	RX CRANEO FRONTAL Y PERFIL (2placas)				
02354	CLOTIRIMAZOL	OVU	500 mg				05309	PARACETAMOL	JBE	120 mg/5 mL x 60 mL				87160	RX HUESOS NAALES				
02654	DEXAMETASONA	TAB	500 ug				05335	PARACETAMOL	TAB	500 mg				87020	RX SENOS PARANASALES(3 placas)				
02642	DEXAMETASONA FOSFATO	AMP	4 mg/2 mL x 2 mL				05384	PETMETRINA	CREM	5 g/100 g (5 %) 60 g				87300	RX DE CLAVICULA				
02724	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO	JBE	15 mg/5 mL x 120 mL				05551	POT ASIO CLORURO	AMP	20 g/100 mL x 10 mL				87030	RX HOMBRO (2 placas)				
03787	DEXTROSA	AMP	(33 %)*20 mL				05586	PREDNISONA	FCO	5mg/5ml x 120 mL				87090	RX ANTEBRAZO (2 placas)				
03788	DEXTROSA	INY	(5%) x 100ml				05588	PREDNISONA	TAB	20 mg				87070	RX CODO (2 placas)				
03789	DEXTROSA	INY	(5%) x 1L				05589	PREDNISONA	TAB	5 mg				87120	RX MANO (2 placas)				
02752	DIAZEPAM	AMP	5 mg/mL x 2 mL				05590	PREDNISONA	TAB	50 mg				87100	RX MUÑECA (2 placas)				
02755	DIAZEPAM	TAB	5 mg				05658	RANTIDIONA	INY	25 mg/mL x 2 mL				87204	RX COLUMNA CERVICAL				
02788	DICLOFENACO SODICO	INY	75 mg/3ml_3ml				05660	RANTIDIONA	TAB	150 mg				87208	RX COLUMNA DORSO LUMBAR(2 placas)				
02830	DICLOXACILINA (como sal sodica)	SUS	250 mg/5 mL x 60 mL				05661	RANTIDIONA	TAB	300 mg				87210	RX COLUMNA LUMBO SACRA(2 placas)				
02835	DICLOXACILINA (como sal sodica)	TAB	250 mg				05694	RISPERIDONA	TAB	2 mg				87100	RX PARRILLA COSTAL				
02836	DICLOXACILINA (como sal sodica)	TAB	500 mg				05731	SALBUTAMOL (como sulfato)	AER	100 ug/DOSISx200 d				87102	RX TORAX frontal y lateral				
02884	DIMENHIDRINATO	AMP	50 mg/ml x 5 mL				19723	SALBUTAMOL (como sulfato)	SOL	5mg/ml x 10ml				87400	RX SIMPLE DE ABDOMEN				
02891	DIMENHIDRINATO	TAB	50 mg				24677	SALBUTAMOL	SOL	5mg/ml x 15ml				87320	RX CADERA COXOFEMORAL (2placas)				
03018	DIOXICILINA	TAB	100 mg				20036	SALES DE REHIDRATACION ORAL	PLV	20.5g/L				87150	RX PELVIS (1 placa)				
03078	ENALAPRIL	TAB	10mg				02922	SIMETICONA 15 ML	SUS	80mg/ml				87350	RX FEMUR MUSLO (2 placas)				
03080	ENALAPRIL MALEATO	TAB	20 mg				05882	SODIO CLORURO	INY	(0.9%)*5 mL				87390	RX PIERNA (2 placas)				
03097	EPINEFRINA (COMO CLORH. O TARTRATO)	AMP	1 mg x 1 mL				05877	SODIO CLORURO	INY	(0.9%)*20 mL				87360	RX RODILLA(2 placas)				
03139	ERGOMETRINA MALEATO	AMP	200 ug/mL x 1 mL				05889	SODIO CLORURO	INY	(20%)*20 mL				87360	RX PIE (2 placas)				
03182	ERITROMICINA	SUS	250 mg/5 mL x 60 mL				05873	SODIO CLORURO	SOL	x 1 L									
03194	ERITROMICINA	TAB	500 mg				05598	SOLUCION POLIELECTROLITICA	SOL	x 1 L									
03213	ESCAPOLAMINA N-NUTILBROMURO	INY	20 mg/ml				05961	SULFADIAZINA DE PLATA	CREM	1g/100g (1%) 400g				94071	ADMINISTRACION DE INMUNIZACION: IM-SC				
03215	ESCAPOLAMINA N-NUTILBROMURO	TAB	10mg				05986	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA	SUS	200 mg+40 mg/5mLx60 mL				94074	ADMINISTRACION DE INMUNIZACION: ORAL				
03234	ESTRADIOL +MEDROXIPROGEST.	INY	5mg+25mg/0.5ml				06002	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA	TAB	400 mg + 80 mg				99383	ATENC. INTEGRAL CRED 5 A 11 AÑOS				118 / 119
18102	ETINILESTRADIOL + LEVONORGEST.	BLIS	30ug+150ug				03515	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA	TAB	800 mg + 160 mg				99381	ATENC. INTEGRAL CRED < 1 AÑO				
03351	ETONOGESTREL (Implante)	UNI	68mg				04556	SULFATO DE MAGNESIO	INY	200 mg/ML x 10mL				99382	ATENC. INTEGRAL CRED 1 A 4 AÑOS				001
03451	FENITOINA SODICA	TAB	100 mg				06111	TETRACICLINA CLORHIDRATO	UNG-OFT	1g/100g (1%) 6g				99402.09	CONSEJERIA EN PREVENCIÓN DE RIESGO EN SALUD MENTAL				022
03536	FERROSO SULFATO	SOL	25 mg de Fe/ml x 30ml				06466	VIAL PROATO SODICO	TAB	500 mg				99401.05	CONSEJERIA ATENCION TEMPRANA				016
														99401	CONSEJERIA INTEGRAL				
														99403	CONSEJERIA NUTRICIONAL				
														99401	ATENCION PRENATAL				009
														99211	CONSULTA AMBULATORIA (PUERPERIO)				010
														99402	CONSEJERIA EN PLANIFICACION FAMILIAR				
														99208	ATENCION PLANIFICACION FAMILIAR				
														58300	INSERCCION DIU				