



Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
Anticonceptivos - Consejería - General	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre todos los métodos anticonceptivos disponibles, antes de que la/el cliente decida cuál es el más apropiado para él/ella, con el fin de asegurar que su situación individual se considera en la selección del método y que todas las opciones posibles le son aclaradas. (Este servicio debe registrarse para todos los clientes que asisten a una consulta anticonceptiva, independientemente del método que seleccione; e, incluso, si deciden no adoptar un método en ese momento).	1110010900000
Anticonceptivos orales - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una clienta en un espacio que permita confidencialidad; y le proporciona información sobre anticonceptivos orales, ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que se cumple con los criterios médicos de elegibilidad, se monitorea la presencia de efectos secundarios o para reabastecer a la clienta. (Las clientas deben recibir consejería anticonceptiva en general, así como una consulta de un método específico. Debe registrarse que las clientas recibieron un servicio de consulta aún si al final no adoptan un método anticonceptivo).	1121120000000
Inyectable - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una clienta en un espacio que permita confidencialidad; y le proporciona información sobre anticonceptivos inyectables (1, 2 o 3 meses), ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que se cumple con los criterios médicos de elegibilidad, se monitorea la presencia de efectos secundarios o para reabastecer a la clienta. (Las clientas deben recibir consejería anticonceptiva en general, así como una consulta de un método específico. Debe registrarse que las clientas recibieron un servicio de consulta aún si al final no adoptan un método anticonceptivo).	1122120000000
Parche / Anillo - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una clienta en un espacio que permita confidencialidad y le proporciona información sobre parches / anillos anticonceptivos ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que se cumple con los criterios médicos de elegibilidad, se monitorea la presencia de efectos secundarios o para reabastecer a la clienta. (Las clientas deben recibir consejería anticonceptiva en general, así como una consulta de un método específico. Debe registrarse que las clientas recibieron un servicio de consulta aún si al final no adoptan un método anticonceptivo).	1123020000000
Condón Masculino / Femenino - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una/un cliente en un espacio que permita confidencialidad y le proporciona información sobre condones masculinos y femeninos, ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que se cumple con los criterios médicos de elegibilidad, se monitorea la presencia de efectos secundarios o para reabastecer a la/el cliente. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS DE CONDÓN MASCULINO O FEMENINO DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Las/los clientes deben recibir consejería anticonceptiva en general, así como una consulta de un método específico. Debe registrarse que los clientes recibieron una consulta aún si al final no adoptan un método anticonceptivo. Si el servicio de condón masculino o femenino que esté reportando no está especificado en la lista de servicios, por favor repórtelo bajo ' SSR - Otros - Consulta, Consejería, Manejo, Investigación o Prevención' según corresponda.)	1124020000800
Condón Masculino - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a un cliente en un espacio que permita confidencialidad y le proporciona información sobre condones masculinos, ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que se cumple con los criterios médicos de elegibilidad, se monitorea la presencia de efectos secundarios o para reabastecer al cliente. (Los clientes deben recibir consejería anticonceptiva en general, así como una consulta de un método específico. Debe registrarse que los clientes recibieron una consulta aún si al final no adoptan un método anticonceptivo).	1124120000000
Condón Femenino - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una clienta en un espacio que permita confidencialidad y le proporciona información sobre condones femeninos, ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que se cumple con los criterios médicos de elegibilidad, se monitorea la presencia de efectos secundarios o para reabastecer a la clienta. (Las clientas deben recibir consejería anticonceptiva en general, así como una consulta de un método específico. Debe registrarse que las clientas recibieron un servicio de consulta aún si al final no adoptan un método anticonceptivo).	1124220000000
Diafragma / Tapón cervical - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una clienta en un espacio que permita confidencialidad y le proporciona información sobre diafragmas o tapones cervicales, ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que se cumple con los criterios médicos de elegibilidad, se monitorea la presencia de efectos secundarios o para reabastecer a la clienta. (Las clientas deben recibir consejería anticonceptiva en general, así como una consulta de un método específico. Debe registrarse que las clientas recibieron un servicio de consulta aún si al final no adoptan un método anticonceptivo).	1125020000000
Espermicidas - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una clienta en un espacio que permita confidencialidad y le proporciona información sobre espermicidas (en cualquier presentación; ej. espuma, tabletas, jaleas, supositorios, etc.), ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que se cumple con los criterios médicos de elegibilidad, se monitorea la presencia de efectos secundarios o para reabastecer a la clienta. (Las clientas deben recibir consejería anticonceptiva en general, así como una consulta de un método específico. Debe registrarse que las clientas recibieron un servicio de consulta aún si al final no adoptan un método anticonceptivo).	1126020000000





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
Implante - Consulta - Remoción	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, remueve un implante anticonceptivo (3, 4 o 5 años) después del tiempo indicado de vida útil y/o a solicitud de la clienta, con el fin de garantizar una máxima efectividad anticonceptiva y respetar la decisión de la clienta. (Este servicio debe usarse para informar sobre la remoción de todo tipo de implantes: 3, 4 y 5 años)	1131020211000
Implante - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, atiende a una clienta y le proporciona información sobre implantes anticonceptivos (3, 4 o 5 años), ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que se cumple con los criterios médicos de elegibilidad, se monitorea la presencia de efectos secundarios o para reabastecer a la clienta. (Las clientas deben recibir consejería anticonceptiva en general, así como una consulta de un método específico. Este servicio de consulta incluye la inserción del implante cuando sea pertinente, pero debe registrarse que las clientas recibieron una consulta aún si al final no adoptan un método anticonceptivo).	1131120000000
DIU - Consulta - Remoción	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, remueve un dispositivo intrauterino anticonceptivo o sistema intrauterino después del tiempo indicado de vida útil y/o a solicitud de la clienta, con el fin de garantizar una máxima efectividad anticonceptiva y respetar la decisión de la clienta. (Este servicio debe usarse para informar sobre la remoción de todo tipo de DIU: 5 y 10 años)	1132020211000
DIU - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una clienta en un espacio que permita confidencialidad y le proporciona información sobre dispositivos intrauterinos anticonceptivos o sistemas intrauterinos (5 o 10 años), ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que se cumple con los criterios médicos de elegibilidad, se monitorea la presencia de efectos secundarios o para reabastecer a la clienta. (Las clientas deben recibir consejería anticonceptiva en general, así como una consulta de un método específico. Este servicio de consulta incluye la inserción del DIU cuando sea pertinente, pero debe registrarse que las clientas recibieron una consulta aún si al final no adoptan un método anticonceptivo).	1132120000000
AQV F / M - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio de consulta, consejería o manejo de anticoncepción quirúrgica voluntaria (AQV) según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE ANTICONCEPCIÓN QUIRÚRGICA VOLUNTARIA MASCULINA O FEMENINA DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de AQV masculina o femenina que está reportando no está especificado en la lista de servicios, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Consulta, Consejería, Manejo, Investigación o Prevención' según corresponda.)	1141000000800
AQVF - Consejería	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la clienta sobre anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (AQVF) antes de que la clienta otorgue su consentimiento para la cirugía, con el fin de asegurar que la anticoncepción quirúrgica es una opción apropiada dada su situación individual y para obtener su consentimiento informado. (Esta consejería se considera separada de la consejería anticonceptiva en general debido a que los riesgos involucrados en el procedimiento quirúrgico y la permanencia del método tienen que ser aclarados a la clienta).	1141110000000
AQVF - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una clienta en un espacio que permita confidencialidad y le proporciona información completa sobre anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (AQVF) antes de que la clienta dé su consentimiento para la cirugía, con el fin de que ella esté totalmente consciente de las consecuencias y posibles riesgos involucrados en la cirugía. (Las clientas deben recibir consejería de AQVF así como una consulta de AQVF. Debe registrarse que las clientas recibieron un servicio de consulta aún si al final no adoptan un método de AQVF).	1141120000000
AQVF - Manejo - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de manejo de anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (AQVF) como se especificó anteriormente.(SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS DE MANEJO DE AQVF DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de AQVF que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Manejo'.)	1141130000800
AQVF - Manejo - Quirúrgico - Reversión	Una/un proveedor de servicios capacitado practica una reversión quirúrgica de anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (AQVF), cuando no está contraindicada y a solicitud de la clienta, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante la cirugía de AQV debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	1141130302101





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
AQVF - Manejo - Quirúrgico - Minilaparotomía	Una/un proveedor de servicios capacitado practica una anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (AQVF) utilizando el método de minilaparotomía, después de que la clienta haya recibido consejería para garantizar que su consentimiento sea voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante la cirugía de AQV debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	1141130302102
AQVF - Manejo - Quirúrgico - Laparotomía	Una/un proveedor de servicios capacitado practica una anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (AQVF) utilizando el método de laparotomía, después de que la clienta haya recibido consejería para garantizar que su consentimiento sea voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante la cirugía de AQV debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	1141130302103
AQVF - Manejo - Quirúrgico - Laparoscopia	Una/un proveedor de servicios capacitado practica una anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (AQVF) utilizando el método de laparoscopia, después de que la clienta haya recibido consejería para garantizar que su consentimiento sea voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante la cirugía de AQV debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	1141130302104
AQVF - Manejo - Quirúrgico - Histeroscopia (ESSURE®)	Una/un proveedor de servicios capacitado practica una anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (AQVF) utilizando el método de histeroscopia (ESSURE *), después de que la clienta haya recibido consejería para garantizar que su consentimiento sea voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR y que se realice durante la cirugía de AQV debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación" – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	1141130302105
AQVF - Manejo - Quirúrgico – Ligadura tubaria transvaginal	Una/un proveedor de servicios capacitado practica una anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (AQVF) utilizando un método transvaginal (usualmente culdoscopía o colpotomía) después de que la clienta haya recibido consejería para garantizar que su consentimiento sea voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida.(IPPF no recomienda los métodos transvaginales de AQVF debido a las mayores tasas de infección asociadas con estos métodos. Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR y que se realice durante la cirugía de AQV debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática.)	1141130302106
AQVF - Manejo - Quirúrgico - seguimiento	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, da seguimiento a una clienta, lo que incluye un examen físico y valoración del dolor, infección u otras complicaciones después de un procedimiento de anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina, para asegurar que no experimente algún efecto secundario o complicaciones. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR y que se realice durante el seguimiento de una AQV debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática.)	1141130302107
AQVM - Consejería	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para el cliente sobre anticoncepción quirúrgica masculina (AQVM) antes de que el cliente otorgue su consentimiento para la cirugía, con el fin de asegurar que la anticoncepción quirúrgica es una opción apropiada en su situación individual y para obtener su consentimiento informado. (Esta consejería se considera separada de la consejería anticonceptiva en general debido a que los riesgos involucrados en el procedimiento quirúrgico y la permanencia del método tienen que ser aclarados al cliente).	1142010000000
AQVM - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a un cliente en un espacio que permita confidencialidad y le proporciona información sobre anticoncepción quirúrgica masculina (AQVM) antes de que el cliente otorgue su consentimiento para la cirugía, con el fin de asegurar que él esté totalmente consciente de las consecuencias y posibles riesgos involucrados en la cirugía. (Los clientes deben recibir Consejería de AQVM, así como una consulta de AQVM. Debe registrarse que los clientes recibieron una consulta aún si al final no adoptan un método de AQVM.)	1142020000000





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
AQVM - Manejo - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a un cliente un servicio de consulta, consejería o manejo, como se especificó anteriormente.(SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS DE MANEJO DE AQVM DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de AQVM que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Manejo'.)	1142030000800
AQVM - Manejo - Quirúrgico - Reversión	Una/un proveedor de servicios capacitado practica una reversión quirúrgica de anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina (AQVM), cuando no está contraindicada y a solicitud del cliente, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR y que se realice durante la cirugía de AQV debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	1142030302101
AQVM - Manejo - Quirúrgico - Vasectomía incisional	Una/un proveedor de servicios capacitado practica una anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina (AQVM) utilizando el método de vasectomía incisional, después de que el cliente haya recibido consejería específica del método para garantizar que su consentimiento sea voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR y que se realice durante la cirugía de AQV debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	1142030302201
AQVM - Manejo - Quirúrgico – Vasectomía sin bisturí	Una/un proveedor de servicios capacitado practica una anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina (AQVM) utilizando el método de vasectomía sin bisturí, después de que el cliente haya recibido consejería específica del método para garantizar que su consentimiento sea voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR y que se realice durante la cirugía de AQV debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	1142030302202
AQVM - Manejo - Quirúrgico - seguimiento	Una/un proveedor de servicios capacitado da seguimiento a un cliente en un espacio que permita confidencialidad y le realiza un examen físico y valoración del dolor, infección u otras complicaciones después de un procedimiento de AQVM para asegurar que no experimente algún efecto secundario o complicaciones. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR y que se realice durante el seguimiento de una AQV debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática.)	1142030302203
AE - Consejería	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la clienta sobre todos los métodos de anticoncepción de emergencia (AE) posterior a una relación sexual sin protección, para asegurar que la clienta entiende plenamente sus opciones de anticoncepción de emergencia y las tasas de falla de método. (Esta consejería se considera separada de la consejería anticonceptiva en general debido a la naturaleza distinta del contenido de la consejería: por ejemplo, en relación con la violencia sexual y las habilidades de negociación del sexo seguro, la consideración de la exposición a ITS y la necesidad de consejería anticonceptiva general para alentar a la clienta a que adopte un método moderno de anticoncepción).	1151010000000
AE - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una clienta en un espacio que permita confidencialidad y le proporciona información sobre todos los métodos de anticoncepción de emergencia (AE) posterior a una relación sexual sin protección, para asegurar que se cumpla con los criterios médicos de elegibilidad, se monitoreen los efectos secundarios y se minimicen las probabilidades de un embarazo no planeado. (Las clientas deben recibir consejería de AE, así como una consulta de AE. Debe registrarse que los clientes recibieron una consulta aún si al final no adoptan un método anticonceptivo.)	1151020000000
MBOF - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una clienta en un espacio que permita confidencialidad y le proporciona información sobre métodos basados en la observación de la fertilidad (MBOF), ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que se cumple con los criterios médicos de elegibilidad, se monitorea la presencia de efectos secundarios o para reabastecer a la clienta. (Las/los clientes deben recibir consejería anticonceptiva en general, así como una consulta de un método específico. Debe registrarse que las clientas recibieron un servicio de consulta aún si al final no adoptan un método anticonceptivo).	1210020000000





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
Aborto - Consejería - No se puede clasificar	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de asesoramiento pre o postaborto como se específicó anteriormente.(SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE CONSEJERÍA DE ABORTO DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de aborto que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Consejería'.)	2111010000800
Aborto - Consejería - Pre-aborto / Consejería de Opciones	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la clienta sobre opciones de embarazo (aborto, continuación del embarazo y adopción), métodos de aborto disponibles apropiados para la clienta (riesgos y beneficios), opciones de anticoncepción postaborto e identificación de otras necesidades sexuales y reproductivas cuando una clienta acude con un embarazo no planeado (cualquiera que sea la opción que ella elija seguir) para asegurar que está consciente de todas las opciones disponibles para ella y para obtener su consentimiento informado en caso de que decida tener un aborto. (Esta consejería debe reportarse independientemente de cual opción elige la clienta, incluida la decisión de no tener un aborto. También puede referirse a este servicio como 'Consejería de Opciones'. NB: para las AM que también presentan informes al programa GCACI, por favor tomen en cuenta que el formato de reporte del GCACI no distingue entre consejería y consulta de aborto).	2111010121000
Aborto - Consejería - Post-aborto	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento y orientación específicos para la clienta sobre apoyo post atención y psicosocial (si es necesario) después de un aborto inducido o tratamiento de aborto incompleto (provisto por la AM o externamente) para asegurar que la clienta no quede con preguntas o preocupaciones y para determinar si se requiere algún apoyo psicosocial adicional. (La consejería sobre anticoncepción debe proporcionarse y reportarse bajo Anticonceptivos - Consejería – General). NB: para las AM que también presentan informes al programa GCACI, por favor tomen en cuenta que el formato de reporte del GCACI no distingue entre consejería y consulta de aborto).	2111010122000
Aborto – Consulta - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de aborto según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE ABORTO DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de aborto que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo ' SSR - Otros - Consulta, Consejería, Manejo, Investigación o Prevención' según corresponda.)	2112020000800
Aborto - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una clienta en un espacio que permita confidencialidad y le proporciona información sobre métodos de aborto disponibles y sus riesgos y beneficios, incluidas las opciones que no son provistas por la asociación miembro (AM) debido a restricciones legales o institucionales, ya sea por primera vez o como un seguimiento, para asegurar que la clienta esté plenamente informada. (Debe registrarse que todas las clientas recibieron una consulta aún si no reciben los subsiguientes servicios o suministros relacionados con el aborto. Las pruebas de confirmación de embarazo deben reportarse bajo 'Obstetricia - Investigación - Prueba de Laboratorio - Prueba de embarazo. NB: para las AM que también presentan informes al programa GCACI, por favor tomen en cuenta que el formato de reporte del GCACI no distingue entre consejería y consulta de aborto).	2112020200000
Aborto - Consulta - Consulta Inicial - Modelo de reducción de daños	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una clienta en un espacio que permita confidencialidad y le proporciona información sobre métodos más seguros y menos seguros para interrumpir un embarazo (después de que la clienta ha decidido recibir esta información a través de consejería pre aborto) porque desea interrumpir su embarazo. (ESTA CATEGORÍA SOLO DEBE USARSE CUANDO SE IMPLEMENTA EL MODELO DE REDUCCIÓN DE DAÑOS. Si su AM no usa el modelo de Reducción de Daños, por favor reporte estos servicios bajo 'Aborto – Consulta'. Solicite asesoramiento a su Oficina Regional, si es necesario).	2112020201101
Aborto - Consulta - Consulta de seguimiento- Modelo de reducción de daños	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una clienta en un espacio que permita confidencialidad, para confirmar la terminación de un embarazo, valorar complicaciones, referir para tratamiento de complicaciones y otros servicios de SSR cuando sea necesario; y dar información completa sobre métodos modernos de anticoncepción cuando la clienta regresa después de una consulta inicial de Reducción de Daños, para asegurar que todas las necesidades de la clienta se atienden y que hay un riesgo mínimo de futuros embarazos no planeados. (ESTA CATEGORÍA SOLO DEBE USARSE CUANDO SE IMPLEMENTA EL MODELO DE REDUCCIÓN DE DAÑOS. Por favor solicite asesoramiento a su Oficina Regional, si es necesario. Este servicio es distinto a cualquier visita de seguimiento intermedia, en la cual una clienta regresa por más información sin haber intentado interrumpir el embarazo, o cuando la interrupción no es completa. Por favor tome en cuenta que estos servicios serán incluidos en las cifras de servicios de 'aborto médico'. Por favor reporte la consejería postaborto bajo 'Aborto - Consejería - Post-aborto').	2112020202101
Aborto - Manejo - Médico - Misoprostol	Una/un proveedor de servicios capacitado practica un aborto médico usando misoprostol después de que la clienta haya recibido consejería pre aborto para asegurar que su consentimiento es voluntario e informado, en un espacio que permita confidencialidad.	2113130301101





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
Aborto - Manejo - Médico – Mifepristona y misoprostol	Una/un proveedor de servicios capacitado practica un aborto médico usando mifepristona y misoprostol después de que la clienta haya recibido consejería pre aborto para asegurar que su consentimiento es voluntario e informado, en un espacio que permita confidencialidad.	2113130301102
Aborto - Manejo - Médico - Metotrexato y misoprostol	Una/un proveedor de servicios capacitado practica un aborto médico usando metotrexato y misoprostol después de que la clienta haya recibido consejería pre aborto para asegurar que su consentimiento es voluntario e informado, en un espacio que permita confidencialidad. (El metotrexato en combinación con el misoprostol no es un método aprobado por la OMS para el aborto médico, pero puede ser considerado en países en donde la mifepristona no está disponible y en donde se cuenta con servicios de seguimiento adecuados).	2113130301103
Aborto - Manejo - Médico - Seguimiento	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, realiza un examen físico para determinar si la terminación está completa o no; y si hay alguna complicación cuando la clienta regresa a consulta después de un aborto médico, de tal forma que se le puedan proporcionar servicios adicionales si son requeridos. (Debe también proporcionarse consejería postaborto, pero registrarla bajo 'Aborto - Consejería - Post-aborto'.)	2113130301104
Aborto - Manejo - Médico - Tratamiento de complicaciones posterior a procedimiento médico	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona tratamiento por complicaciones (incluidas la hemorragia vaginal, dolor abdominal, signos de infección y reacción adversa a una prostaglandina, pero excluyendo el aborto incompleto después de un aborto médico (ya sea autoinducido, inducido fuera de la AM o dentro de la AM), para asegurar que las complicaciones sean tratadas completamente en un espacio que permita confidencialidad. (Este servicio es para tratamiento de complicaciones distintas al aborto incompleto, después de un procedimiento de aborto médico si el aborto fue completo o incompleto. Cuando sea pertinente, el tratamiento para aborto incompleto debe registrarse bajo 'Aborto incompleto - Manejo – Quirúrgico/Médico' según corresponda	2113130301110
Aborto - Manejo - Médico - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de manejo de aborto médico según se especifica en la lista de servicios.  (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE ABORTO MÉDICO DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de aborto que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Manejo'.)	2113130301800
Aborto - Manejo - Quirúrgico - DyL	Una/un proveedor de servicios capacitado practica un aborto quirúrgico usando el método de dilatación y curetaje (DyC) después de que la clienta haya recibido consejería pre aborto para asegurar que su consentimiento es voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante un servicio de aborto debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática	2113230302301
Aborto - Manejo - Quirúrgico - DyE	Una/un proveedor de servicios capacitado practica un aborto quirúrgico usando el método de dilatación y evacuación (DyE) después de que la clienta haya recibido consejería pre aborto para asegurar que su consentimiento es voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante un servicio de aborto debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2113230302302
Aborto - Manejo - Quirúrgico - AMEU	Una/un proveedor de servicios capacitado practica un aborto quirúrgico usando el método de aspiración endouterina (manual o eléctrica) después de que la clienta haya recibido consejería pre aborto para asegurar que su consentimiento es voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante un servicio de aborto debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2113230302304
Aborto - Manejo - Quirúrgico - Lactato de etacridina	Una/un proveedor de servicios capacitado practica un aborto quirúrgico usando el método de lactato de etacridina después de que la clienta haya recibido consejería pre aborto para asegurar que su consentimiento es voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida.(Debe hacerse todo lo posible para reemplazar el lactato de etacridina con métodos aprobados por la OMS para aborto médico de segundo trimestre (mifepristona y misoprostol) o con aborto quirúrgico (DyE). (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante un servicio de aborto debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2113230302305





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
Aborto - Manejo - Quirúrgico - seguimiento	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, realiza un examen físico para determinar si la terminación está completa o no; y si hay alguna complicación cuando la clienta regresa a consulta después de un aborto quirúrgico, de tal forma que se le puedan proporcionar servicios adicionales si son requeridos. (Debe también proporcionarse consejería postaborto, pero registrarla bajo 'Aborto - Consejería - Post-aborto'. (Debe también proporcionarse consejería postaborto, pero registrarla bajo 'Aborto - Consejería - Post-aborto'. Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante un servicio de aborto debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2113230302307
Aborto - Manejo - Quirúrgico - Tratamiento de complicaciones posterior a procedimiento médico	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona tratamiento por complicaciones (incluidas la continuación del embarazo, hemorragia, infección, perforación uterina y complicaciones relacionadas con la anestesia local, pero excluyendo el aborto incompleto (ya sea autoinducido, inducido fuera de la AM o dentro de la AM), para asegurar que las complicaciones sean tratadas completamente, en un espacio que permita confidencialidad. (Este servicio es para tratamiento de complicaciones distintas al aborto incompleto, después de un procedimiento de aborto quirúrgico si el aborto fue completo o incompleto. Cuando sea pertinente, el tratamiento para aborto incompleto debe registrarse bajo 'Aborto incompleto - Manejo – Quirúrgico/Médico' según corresponda. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante un servicio de aborto debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2113230302310
Aborto - Manejo - Quirúrgico - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de manejo de aborto quirúrgico según se especifica en la lista de servicios.  (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE ABORTO QUIRÚRGICO DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de aborto que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Manejo'.)	2113230302800
Aborto incompleto - Manejo - Médico - Misoprostol	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona tratamiento médico por aborto incompleto usando misoprostol cuando la clienta se presenta con un aborto incompleto (ya sea autoinducido, inducido fuera de la AM o dentro de la AM) para manejar el aborto incompleto de manera segura y evitar la necesidad de atención a más alto nivel, en un espacio que permita confidencialidad.	2114030301101
Aborto incompleto - Manejo - Quirúrgico - DyL o DyE	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona tratamiento quirúrgico para aborto incompleto usando dilatación y curetaje (DyC) o dilatación y evacuación (DyE), cuando la clienta se presenta con un aborto incompleto (ya sea autoinducido, inducido fuera de la AM o dentro de la AM) para manejar el aborto incompleto de manera segura y evitar la necesidad de atención a más alto nivel, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante un servicio de aborto debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2114030302303
Aborto incompleto - Manejo - Quirúrgico - AMEU	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona tratamiento quirúrgico para aborto incompleto usando el método de aspiración endouterina, cuando la clienta se presenta con un aborto incompleto (ya sea autoinducido, inducido fuera de la AM o dentro de la AM) para manejar el aborto incompleto de manera segura y evitar la necesidad de atención a más alto nivel, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales, se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante un servicio de aborto debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2114030302304
Aborto incompleto - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de manejo de aborto incompleto según se específica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE ABORTO INCOMPLETO DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de aborto incompleto que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Consulta, Consejería, Manejo, Investigación o Prevención' según corresponda.)	2114030302800
VIH y SIDA- Consejería - No se puede clasificar	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio de consejería en VIH y SIDA, según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS CONSEJERÍA DE VIH Y SIDA DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de VIH y SIDA que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Consejería' según corresponda).	2121010000800





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
VIH y SIDA- Consejería - Pre-test	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre pruebas de diagnóstico y monitoreo del VIH y SIDA previo a la toma de la muestra de la/el cliente, para asegurarse de que esté consciente del proceso de prueba, de las ventajas e implicaciones de conocer los resultados y de que haya dado su consentimiento informado. (Esto debe registrarse aun si la/el cliente no acepta posteriormente la prueba).	2121010111000
VIH y SIDA- Consejería - Post-test	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre los resultados de la prueba diagnóstica o de monitoreo del VIH, después de que el resultado haya sido confirmado, con el fin de dar apoyo emocional a la/el cliente, establecer un programa de seguimiento si se necesita y alentar la prueba de la pareja. (La consejería post prueba tanto para resultados positivos como negativos debe reportarse aquí, aun cuando parte del contenido de la consejería variará).	2121010112000
VIH y SIDA- Consejería – Reducción de riesgos	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre estrategias de reducción de riesgos (discusión sobre comportamientos de riesgo en el pasado y estrategias como el uso correcto del condón, alentar las pruebas en pareja y la importancia de la adherencia a los regímenes de ARV, cuando sea pertinente), en cualquier momento en que la/el cliente acuda en busca de servicios relacionados con el VIH y SIDA reciba orientación y asesoramiento sobre la reducción de riesgos, se le empodere para tomar decisiones seguras relacionadas con su comportamiento saludable. (Hay un traslape entre la consejería pre y post prueba y la consejería de reducción de riesgos. Sin embargo, la consejería de reducción de riesgos puede registrarse si una/un cliente rehúsa hacerse la prueba diagnóstica después de la consejería pre-prueba, o cuando su condición de VIH ya es conocida pero aun así recibe asesoramiento sobre estrategias de reducción de riesgos).	2121010123000
VIH y SIDA- Consejería – Apoyo psicosocial	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre fuentes de apoyo, tanto personal y en la comunidad, cuando se sabe que una/un cliente vive con el VIH, de tal forma que tenga la oportunidad de conversar acerca de su diagnóstico y emociones. (Hay un traslape entre la consejería psicosocial y la consejería de reducción de riesgos. Sin embargo, la consejería de reducción de riesgos puede darse si la/el cliente es VIH positivo o no; y se enfoca más en la prevención positiva y cambio de comportamiento. La consejería de apoyo psicosocial se da solamente a clientes que se sabe son VIH positivos y se enfoca principalmente en sus emociones y estado de salud mental)	2121010124000
VIH y SIDA- Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende, en un espacio que permita confidencialidad, a una/un cliente y le proporciona información sobre el VIH, su transmisión, cómo difiere del SIDA y los servicios disponibles (incluidos aquellos que no son provistos por la AM pero a los que la/el cliente puede ser referido), ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que la/el cliente esté completamente informado. (Debe registrarse que todos los clientes recibieron un servicio de consulta aún si no reciben servicios subsiguientes. Si bien la provisión de servicios integrados es vital, los servicios que las/los clientes reciben tanto de VIH y, por ejemplo, de ITS/ITR en la misma visita deben registrarse por separado).	2122020200000
VIH y SIDA- Manejo - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio de manejo del VIH y SIDA según se especifica en la lista de servicios.  (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE VIH Y SIDA DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de VIH y SIDA que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Manejo' según corresponda.)	2123030000800
VIH y SIDA- Manejo - Médico - ARV	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona medicamentos antirretrovirales (ARV) para el manejo médico de clientes que viven con el VIH, como parte de un programa integral y holístico para reducir la carga viral y/o mantenerla a un nivel bajo. (Esto incluye la iniciación del tratamiento con ARV, así como citas de seguimiento para reabastecimiento de los medicamentos ARV. Cuando los ARV se dan a clientes que se sabe tienen VIH, el servicio debe registrarse aquí. Cuando los ARV se dan en el contexto de la prevención del VIH – como para infantes de madres que se sabe que viven con el VIH, PPE (Profilaxis post Exposición), o PPRE (Profilaxis Pre Exposición) – deben reportarse bajo 'VIH y SIDA- Prevención - Profilaxis – ARV').	2123030301301
VIH y SIDA- Manejo - Médico - IO (TB)	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona manejo médico de la tuberculosis (TB) a una/un cliente que se sabe vive con el VIH, cuando cumple con los criterios para los regímenes de manejo de TB, con el fin de prevenir la evolución de la TB y evitar la hospitalización. (Si se sabe que la/o el cliente bajo tratamiento de TB no está viviendo con el VIH, o si su condición de VIH es desconocida, reporte los servicios de tratamiento de TB bajo 'no-SRH – Medicina General – Manejo').	2123030301501





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
VIH y SIDA- Manejo - Médico - IO (Malaria)	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona manejo médico de la malaria a una/un cliente que se sabe vive con el VIH, cuando cumple con los criterios para el tratamiento de la malaria, con el fin de prevenir la evolución de la malaria y evitar la hospitalización. (Si se sabe que la/o el cliente bajo tratamiento de malaria no está viviendo con el VIH, o si su condición de VIH es desconocida, reporte los servicios de tratamiento de malaria bajo 'no-SRH – Medicina General – Manejo').	2123030301502
VIH y SIDA- Manejo - Médico - IO (Otro)	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona manejo médico de cualquier infección oportunista distinta a la malaria o TB (incluidas las enfermedades que definen al SIDA, como el sarcoma de Karposi), a una/un cliente que se sabe vive con el VIH, cuando cumple con los criterios para el tratamiento de la infección oportunista, con el fin de prevenir la evolución de la infección oportunista y evitar la hospitalización. (Si se sabe que la/o el cliente bajo tratamiento de la infección oportunista no está viviendo con el VIH, o si su condición de VIH es desconocida, reporte los servicios de tratamiento de la infección oportunista bajo 'no-SRH – Medicina General – Manejo').	2123030301509
VIH y SIDA- Prevención - Profilaxis - ARV	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona medicamentos antirretrovirales (ARV) para minimizar el riesgo de transmisión hacia adelante (vertical u horizontalmente) cuando de otra forma hay un alto riesgo de que suceda. (Cuando los ARV se dan en el contexto de la prevención del VIH de un cliente que se sabe vive con el VIH, incluida la provisión de ARV a infantes de madres que se sabe viven con el VIH con el propósito de profilaxis infantil, profilaxis post exposición (PPE) o profilaxis pre exposición (PPRE), deben reportarse aquí. Cuando se da ARV como manejo médico a clientes que se sabe tienen VIH, el servicio sebe registrarse bajo 'VIH y SIDA- Manejo - Médico – ARV'. Los servicios provistos a mujeres embarazadas o lactantes que reciben tratamiento de ARV también deben registrarse bajo 'VIH y SIDA- Manejo - Médico – ARV').	2124040401101
VIH y SIDA- Investigación - Examen	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, lleva a cabo un examen físico de una/un cliente que se sabe tiene VIH para evaluar su estado de salud o enfermedad (y que incluye inspección visual, palpación, auscultación y signos vitales), para descartar la presencia de anormalidades o para seguir investigando irregularidades conocidas, que pueden indicar comorbilidad o evolución del VIH.	2125050502000
VIH y SIDA- Investigación - Prueba de Laboratorio - Diagnóstico Prueba Ab	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio envía una muestra apropiada de una/un cliente a una prueba diagnóstica de anticuerpos (Ac) del VIH, después que la/el cliente ha recibido consejería pre prueba y ha dado su consentimiento informado para establecer su condición de VIH, en un espacio que permita confidencialidad. (Las pruebas diagnósticas de Ac incluyen: pruebas ELISA, Ensayo Western Blot (WB), Ensayo de Inmunofluorescencia Indirecta (EII) y pruebas de orina para el VIH. Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de prueba. Si su AM refiere esta prueba a un laboratorio externo, regístrelo como referencia. Si personal de la AM toma la muestra, por favor también registre este servicio en forma separada bajo VIH y SIDA-Investigación - Procedimiento de muestreo'. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante investigaciones de VIH y SIDA, debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2125050503101
VIH y SIDA- Investigación - Prueba de Laboratorio - Diagnóstico Prueba Ag	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio envía una muestra apropiada de una/un cliente a una prueba diagnóstica de antígenos (Ag) del VIH, después que la/el cliente ha recibido consejería pre prueba y ha dado su consentimiento informado para establecer su condición de VIH, en un espacio que permita confidencialidad. (Las pruebas diagnósticas de Ag incluyen: prueba de antígeno p24. Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de prueba. Si su AM refiere esta prueba a un laboratorio externo, regístrelo como referencia. Si personal de la AM toma la muestra, por favor también registre este servicio en forma separada bajo VIH y SIDA- Investigación - Procedimiento de muestreo'. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante investigaciones de VIH y SIDA, debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2125050503102
VIH y SIDA- Investigación - Prueba de Laboratorio - Diagnóstico Prueba PCR	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio envía una muestra apropiada de una/un cliente a una prueba diagnóstica de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) del VIH, después que la/el cliente ha recibido consejería pre prueba y ha dado su consentimiento informado para establecer su condición de VIH, en un espacio que permita confidencialidad. (Las pruebas diagnósticas de PCR incluyen: pruebas basadas en ácido nucleico (PAN). Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de prueba. Si su AM refiere esta prueba a un laboratorio externo, regístrelo como referencia. Si personal de la AM toma la muestra, por favor también registre este servicio en forma separada bajo VIH y SIDA- Investigación - Procedimiento de muestreo'. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante investigaciones de VIH y SIDA, debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2125050503103





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
VIH y SIDA- Investigación - Prueba de Laboratorio - Diagnóstico Prueba Rápida	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio envía una muestra apropiada de una/un cliente a una prueba diagnóstica rápida del VIH, después que la/el cliente ha recibido consejería pre prueba y ha dado su consentimiento informado para establecer su condición de VIH, en un espacio que permita confidencialidad. (Las pruebas diagnósticas rápidas (un subconjunto de las pruebas de Ac) incluyen: pruebas rápidas MUREX (muestra de sangre capilar o de fluido oral). Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de prueba. Para las pruebas rápidas, el procedimiento de muestreo (punción digital o hisopo oral) se realiza como parte de la prueba por lo que no hay necesidad de registrar el procedimiento de muestreo en forma separada. (Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante investigaciones de VIH y SIDA, debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2125050503104
VIH y SIDA- Investigación - Prueba de Laboratorio – Monitoreo por prueba de carga viral	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio envía una muestra apropiada de una/un cliente que se sabe vive con el VIH a una prueba de monitoreo de carga viral, después que la/el cliente ha dado su consentimiento informado para que se monitoree su condición de VIH y se le guíe con recomendaciones de tratamiento, en un espacio que permita confidencialidad. (Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de prueba. Si su AM refiere esta prueba a un laboratorio externo, regístrelo como referencia. Si personal de la AM toma la muestra, por favor también registre este servicio en forma separada bajo VIH y SIDA- Investigación - Procedimiento de muestreo'. Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante investigaciones de VIH y SIDA, debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2125050503105
VIH y SIDA- Investigación - Prueba de Laboratorio – Monitoreo por prueba de conteo de CD4	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio envía una muestra apropiada de una/un cliente que se sabe vive con el VIH a una prueba de monitoreo conteo de CD4, después que la/el cliente ha dado su consentimiento informado para que se monitoree su condición de VIH y se le guíe con recomendaciones de tratamiento, en un espacio que permita confidencialidad. (Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de prueba. Si su AM refiere esta prueba a un laboratorio externo, regístrelo como referencia. Si personal de la AM toma la muestra, por favor también registre este servicio en forma separada bajo VIH y SIDA- Investigación - Procedimiento de muestreo'. Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante investigaciones de VIH y SIDA, debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2125050503106
VIH y SIDA- Investigación –Prueba de Laboratorio - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio de investigación de VIH y SIDA, según se especifica en la lista de servicios.  (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE INVESTIGACIÓN DE VIH Y SIDA DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de VIH y SIDA que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Investigación' según corresponda.)	2125050503888
VIH y SIDA- Investigación - Procedimiento de muestreo	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio, en un espacio que permita confidencialidad, toma una muestra de una/un cliente, apegándose a las directrices universales de precaución, después de que la/el cliente ha dado su consentimiento informado para que se envíe la muestra a una prueba relacionada con el VIH. (Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de muestreo. Si el personal de su AM también realiza la prueba relacionada con el VIH, por favor registre también ese servicio bajo 'VIH y SIDA- Investigación - Prueba de Laboratorio' - según corresponda.)	2125050504000
ITS/ITR- No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio de ITS/ITR según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE ITS/ITR DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de ITS / ITR que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Consulta, Consejería, Manejo, Investigación o Prevención' según corresponda.)	2131010000800
ITS/ITR- Consejería - Pre-prueba	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre pruebas de diagnóstico de ITS/ITR previo a la toma de la muestra de la/el cliente, para asegurarse de que esté consciente del proceso de prueba y de las ventajas e implicaciones de conocer los resultados. (Esto debe registrarse aun si la/el cliente no acepta posteriormente la prueba).	2131010111000
ITS/ITR- Consejería - Post-prueba	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre los resultados de su prueba de ITS/ITR después de que el resultado haya sido confirmado, con el fin de dar apoyo emocional a la/el cliente, establecer un programa de seguimiento si se necesita y alentar la prueba de la pareja. (La consejería post prueba tanto para resultados positivos como negativos debe reportarse aquí, aun cuando parte del contenido de la consejería variará).	2131010112000





Western Hemisphere Region Región <u>del Hemisferio Occidental</u>

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
ITS/ITR- Consejería – Reducción de riesgos	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre estrategias de reducción de riesgos (como el uso correcto del condón y alentar las pruebas en pareja), lo que puede ocurrir en cualquier momento en que la/el cliente acuda en busca de servicios relacionados con las ITS/ITR y reciba orientación y asesoramiento sobre la reducción de riesgos y se le empodere para tomar decisiones seguras relacionadas con su comportamiento saludable. (Hay un traslape entre la consejería pre y post prueba y la consejería de reducción de riesgos. Sin embargo, la consejería de reducción de riesgos puede registrarse si una/un cliente rehúsa hacerse la prueba diagnóstica después de la consejería preprueba, o cuando se ha confirmado una ITS/ITR pero aun así recibe asesoramiento sobre estrategias de reducción de riesgos).	2131010123000
ITS/ITR- Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende, en un espacio que permita confidencialidad, a una/un cliente y le proporciona información sobre ITS/ITR, la forma en que se propagan y los servicios disponibles (incluidos aquellos que no son provistos por la AM pero a los que la/el cliente puede ser referido), ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que la/el cliente esté completamente informado. (Debe registrarse que todos los clientes recibieron un servicio de consulta aún si no reciben servicios subsiguientes. Si bien la provisión de servicios integrados es vital, los servicios que las/los clientes reciben tanto de ITS/ITR y, por ejemplo, de VIH en la misma visita deben registrarse por separado).	2132020200000
ITS/ITR - Manejo - Sindrómico	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, manejo médico para una supuesta ITS/ITR con base en el enfoque de manejo sindrómico, cuando no se cuenta con una prueba de laboratorio que confirme el organismo causante, con el fin de que el tratamiento pueda iniciarse de inmediato sin necesidad de una referencia a una institución de salud de más alto nivel.	2133130303000
ITS/ITR - Manejo - Etiológico - Otras	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, manejo médico (manejo etiológico/basado en prueba de laboratorio) de una infección confirmada distinta al VPH, sífilis, chancroide, clamidia o gonorrea, posterior a una prueba de laboratorio que confirme el organismo causante, con el fin de que el tratamiento dirigido pueda iniciar de inmediato. (No se especifican aquí las ITS/ITR restantes, ya que no tienen factores asociados de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD, indicador también conocido como DALY por sus siglas en inglés) para estimar su impacto).	2133230304000
ITS/ITR - Manejo - Etiológico - Clamidia	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, manejo médico (manejo etiológico/basado en prueba de laboratorio) de una infección confirmada de clamidia, posterior a una prueba de laboratorio que confirme que el C. trachomatisin es el organismo causante, con el fin de que el tratamiento dirigido pueda iniciar de inmediato. (Se especifica aquí la clamidia mientras que otras ITS no lo son, ya que es posible estimar los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD, indicador también conocido como DALY por sus siglas en inglés) que se evitan por su tratamiento etiológico).	2133230304101
ITS/ITR - Manejo - Etiológico – Chancroide	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, manejo médico (manejo etiológico/basado en prueba de laboratorio) de una infección confirmada de chancroide, posterior a una prueba de laboratorio que confirme que el H. ducreyiin es el organismo causante, con el fin de que el tratamiento dirigido pueda iniciar de inmediato. (Se especifica aquí el chancroide mientras que otras ITS no lo son, ya que es posible estimar los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD, indicador también conocido como DALY por sus siglas en inglés) que se evitan por su tratamiento etiológico).	2133230304102
ITS/ITR - Manejo - Etiológico - Gonorrea	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, manejo médico (manejo etiológico/basado en prueba de laboratorio) de una infección confirmada de gonorrea, posterior a una prueba de laboratorio que confirme que el N. gonorrhoeae es el organismo causante, con el fin de que el tratamiento dirigido pueda iniciar de inmediato. (Se especifica aquí la gonorrea mientras que otras ITS no lo son, ya que es posible estimar los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD, indicador también conocido como DALY por sus siglas en inglés) que se evitan por su tratamiento etiológico).	2133230304103
ITS/ITR - Manejo - Etiológico - Sífilis	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, manejo médico (manejo etiológico/basado en prueba de laboratorio) de una infección confirmada de sífilis, posterior a una prueba de laboratorio que confirme que el T. palidum es el organismo causante, con el fin de que el tratamiento dirigido pueda iniciar de inmediato. (Se especifica aquí la sífilis mientras que otras ITS no lo son, ya que es posible estimar los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD, indicador también conocido como DALY por sus siglas en inglés) que se evitan por su tratamiento etiológico).	2133230304104
ITS/ITR - Manejo - Etiológico – Virus del papiloma humano (VPH)	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, manejo médico (manejo etiológico/basado en prueba de laboratorio) de una infección confirmada con el virus del papiloma humano (VPH), posterior a una prueba de laboratorio que confirme que el VPH es el organismo causante (muy frecuentemente a través de una prueba de ADN del VPH, cuya muestra se toma al mismo tiempo que un frotis de Pap), con el fin de que el tratamiento dirigido pueda iniciar de inmediato. (Se específica aquí el VPH mientras que otras ITS no lo son, ya que es posible estimar los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD, indicador también conocido como DALY por sus siglas en inglés) que se evitan por su tratamiento etiológico).	2133230304105





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
ITS/ITR- Manejo - Etiológico - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio de manejo de ITS/ITR según se específica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE PREVENCIÓN DE ITS/ITR DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de ITS / ITR que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Manejo' según corresponda.)	2133230304800
ITS/ITR - Prevención - Profilaxis - Vacunación Hep A	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, un servicio de vacunación contra la hepatitis A (Hep A), conforme al protocolo nacional de vacunación y con apego a las precauciones universales cuando la/el cliente acude para recibir servicios relacionados con las ITS/ITR, para minimizar el riesgo de infección por Hep A. (Este servicio puede también darse fuera de la visita de ITS/ITR de la/el cliente; por ejemplo, durante campañas de vacunación. Estos servicios deben también ser reportados aquí).	2134040401201
ITS/ITR - Prevención - Profilaxis - Vacunación Hep B	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, un servicio de vacunación contra la hepatitis B (Hep B), conforme al protocolo nacional de vacunación y con apego a las precauciones universales cuando la/el cliente acude para recibir servicios relacionados con las ITS/ITR, para minimizar el riesgo de infección por Hep B. (Este servicio puede también darse fuera de la visita de ITS/ITR de la/el cliente; por ejemplo, durante campañas de vacunación. Estos servicios deben también ser reportados aquí).	2134040401202
ITS/ITR - Prevención - Profilaxis - Vacunación VPH	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, un servicio de vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH), conforme al protocolo nacional de vacunación y con apego a las precauciones universales cuando la/el cliente acude para recibir servicios relacionados con las ITS/ITR, para minimizar el riesgo de infección por VPH. (Este servicio puede también darse fuera de la visita de ITS/ITR de la/el cliente; por ejemplo, durante campañas de vacunación. Estos servicios deben también ser reportados aquí).	2134040401203
ITS/ITR- Prevención - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio de prevención de ITS/ITR según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE PREVENCIÓN DE ITS/ITR DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de ITS / ITR que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Prevención'.)	2134040401800
ITS/ITR- Investigación - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio de investigación según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE STI/RTI INVESTIGATION SERVICES DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de ITS / ITR que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Investigación' según corresponda.)	2135050000800
ITS/ITR - Investigación - Examen	Una/un proveedor de servicios capacitado lleva a cabo un examen físico de una/un cliente para evaluar su estado de salud o enfermedad (y que incluye inspección visual, palpación, auscultación y signos vitales), para descartar la presencia de anormalidades o para seguir investigando irregularidades conocidas, que pueden indicar el contagio o evolución de una ITS/ITR, en un espacio que permita confidencialidad.	2135050502000
ITS/ITR - Investigación – Prueba de Laboratorio	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio envía una muestra apropiada de una/un cliente a una prueba de ITS/ITR (incluidas las pruebas rápidas), después que la/el cliente ha recibido consejería pre prueba y ha dado su consentimiento informado para confirmar la presencia y organismo causante de la infección, en un espacio que permita confidencialidad. (Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de prueba y que incluye las pruebas rápidas o pruebas de 'punto de venta'. Si su AM refiere estas pruebas a un laboratorio externo, regístrelo como referencia. Si personal de la AM toma la muestra, por favor también registre este servicio en forma separada bajo 'ITS/ITR - Investigación – Procedimiento de muestreo'. Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante investigaciones de VIH y SIDA, debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2135050503000
ITS/ITR - Investigación – Procedimiento de muestreo	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio toma una muestra de una/un cliente, en un espacio que permita confidencialidad, apegándose a las directrices universales de precaución, después de que la/el cliente ha dado su consentimiento informado para que se envíe la muestra a una prueba relacionada con ITS/ITR. (Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de muestreo. Si el personal de su AM también realiza la prueba relacionada con la ITS/ITR, por favor registre también ese servicio bajo 'ITS/ITR - Investigación – Prueba de Laboratorio').	2135050504000





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
Ginecología - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio ginecológico según se específica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE GINECOLOGÍA DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de ginecología que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Consulta, Consejería, Manejo, Investigación o Prevención' según corresponda.)	2141010000800
Ginecología - Consejería - Pre-test - Cáncer cervicouterino	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la clienta sobre detección de cáncer cervicouterino, previo a realizar el proceso de detección, con el fin de asegurar que la clienta esté consciente del proceso de detección y las ventajas e implicaciones de conocer los resultados. (Este servicio debe ser registrado aun si la clienta no acepta subsiguientemente el procedimiento de detección).	2141010111101
Ginecología - Consejería - Post-test – Cáncer cervicouterino	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la clienta sobre los resultados de su detección de cáncer cervicouterino, después de que el resultado de la detección haya sido confirmado para darle apoyo emocional y establecer un plan de seguimiento, si es necesario. (La consejería post prueba tanto para resultados positivos como negativos debe reportarse aquí, aun cuando parte del contenido de la consejería variará).	2141010112101
Ginecología - Consejería - General – Cáncer de mama	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la clienta sobre cáncer de mama y el proceso de detección, cuando la clienta acude a recibir servicios relacionados con el cáncer de mama, para darle apoyo emocional y establecer un plan de seguimiento, si es necesario. (La consejería pre y post prueba tanto para resultados positivos como negativos debe reportarse aquí, aun cuando parte del contenido de la consejería variará).	2141010900102
Ginecología - Consejería - General - Otro	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la clienta sobre cualquier problema que ella indique relacionado con la salud ginecológica, distinto al cáncer cervicouterino o de mama, para darle apoyo emocional y establecer un plan de seguimiento, si es necesario. (Este servicio corresponde a toda la consejería relacionada con la ginecología, con excepción de la relativa al cáncer cervicouterino o de mama. Por ejemplo, la consejería sobre histerectomía o menopausia).	2141010900999
Ginecología - Consejería - No se puede clasificar	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de consejería ginecológica según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE CONSEJERÍA GINECOLÓGICA DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de ginecología que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Consejería' según corresponda.)	2142020000800
Ginecología - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende, en un espacio que permita confidencialidad, a una clienta y le proporciona información sobre los servicios ginecológicos disponibles (incluidos aquellos que no son provistos por la AM pero a los que la clienta puede ser referida), ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que la clienta esté completamente informada. (Debe registrarse que todas las clientas recibieron un servicio de consulta aún si no reciben servicios subsiguientes.)	2142020200000
Ginecología - Manejo - Médico - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de manejo médico ginecológico según se especifica en la lista de servicios.  (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE MANEJO MÉDICO GINECOLÓGICO DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de ginecología que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Manejo' según corresponda.)	2143130000800
Ginecología - Manejo - Médico – Regulación Menstrual	Una/un proveedor de servicios capacitado practica un procedimiento de evacuación uterina usando medios médicos para una clienta con amenorrea y que está en riesgo de embarazo pero sin un diagnóstico documentado de embarazo en una instalación adecuada, que se apega a las precauciones universales y se asegura la privacidad. (Este servicio NO incluye tratamiento de irregularidades menstruales con medicamentos; por ejemplo, en el caso de menstruación abundante o con dolor. Por favor reporte esos servicios bajo 'Ginecología - Manejo - Médico – Menstruación errática').	2143130301201
Ginecología - Manejo - Médico – Menstruación errática	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, manejo médico para corregir irregularidades menstruales como la menstruación abundante o con dolor, con medicamentos (como los estrógenos), cuando esos medicamentos no están contraindicados.	2143130301202





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
Ginecología - Manejo - Médico - Otro	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, manejo médico para tratar problemas relacionados con la salud ginecológica, distintos a la regulación menstrual o la menstruación errática, cuando esto no está contraindicado. (Este servicio comprende todo el manejo médico relacionado con la ginecología, distinto al de menstruación errática o regulación menstrual, como es el caso de la medicación para tratar fibroides uterinos.	2143130301999
Ginecología - Manejo - Quirúrgico – Regulación Menstrual	Una/un proveedor de servicios capacitado practica un procedimiento de evacuación uterina usando medios quirúrgicos para una clienta con amenorrea y que está en riesgo de embarazo, pero sin un diagnóstico documentado de embarazo, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Este servicio NO incluye tratamiento de irregularidades menstruales con medicamentos; por ejemplo, en el caso de menstruación abundante o con dolor. Por favor reporte esos servicios bajo 'Ginecología - Manejo - Médico – Menstruación errática').	2143230302306
Ginecología - Manejo - Quirúrgico - Criocirugía	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, usa una pistola de crioterapia para aplicar frío intenso y destruir tejido anormal, cuando se han detectado anormalidades durante la detección de cáncer cervical, después de que la clienta da su consentimiento voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Por favor tome en cuenta que la crioterapia utilizada para el tratamiento de otras condiciones relacionadas con la SSR, debe reportarse bajo 'Ginecología - Manejo - Quirúrgico – Otro'. La crioterapia utilizada para cualquier condición no relacionada con la SSR, debe reportarse bajo 'No-SSR Médico – Manejo').	2143230302401
Ginecología - Manejo - Quirúrgico - Cauterización	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, usa un dispositivo de cauterización para aplicar calor y destruir tejido anormal, cuando se han detectado anormalidades durante el tamizaje de cáncer cervical, después de que la clienta da su consentimiento voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Por favor tome en cuenta que la cauterización utilizada para el tratamiento de otras condiciones relacionadas con la SSR, debe reportarse bajo 'Ginecología - Manejo - Quirúrgico – Otro'. La crioterapia utilizada para cualquier condición no relacionada con la SSR, debe reportarse bajo 'No-SSR Médico – Manejo').	2143230302402
Ginecología - Manejo - Quirúrgico – Cáncer de mama	Una/un proveedor de servicios capacitado practica alguna cirugía relacionada con el cáncer de mama (incluida la lumpectomía y la mastectomía) cuando se han detectado anormalidades durante el tamizaje de cáncer de mama, después de que la clienta da su consentimiento voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba pre operatoria necesaria (por ejemplo, grupo sanguíneo) debe ser registrada bajo 'No-SSR Médico – Investigación').	2143230302701
Ginecología - Manejo - Quirúrgico - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de manejo ginecológico quirúrgico, según se especifica en la lista de servicios.  (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE MANEJO GINECOLÓGICO QUIRÚRGICO DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de ginecología que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Manejo' según corresponda.)	2143230302800
Ginecología - Manejo - Quirúrgico - Otro	Una/un proveedor de servicios capacitado practica alguna cirugía relacionada con la salud ginecológica, distinta a la criocirugía, cauterización o cirugía de cáncer de mama (incluida la histerectomía y ovariotomía), cuando estén clínicamente indicados, después de que la clienta da su consentimiento voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Cualquier prueba pre operatoria necesaria (por ejemplo, grupo sanguíneo) debe ser registrada bajo 'No-SSR Médico – Investigación').	2143230302999
Ginecología - Prevención - Detección - PAP (procedimiento de muestreo)	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, usa un espéculo para abrir el canal vaginal y obtiene una muestra de células del cuello uterino, después de que la clienta ha recibido consejería pre prueba y ha dado su consentimiento informado para que se envíe la muestra para análisis. (Por favor tome en cuenta que solamente el procedimiento de muestreo para frotis de Pap debe reportarse aquí. Los procedimientos de muestreo para otras pruebas relacionadas con la ginecología deben reportarse bajo 'Ginecología - Investigación – Procedimiento de muestreo'. También, este servicio es solamente para el procedimiento de muestreo. Si el personal de su AM también analiza la muestra, por favor también registre este otro servicio bajo 'Ginecología - Prevención - PAP (Prueba de Laboratorio)').	2144040402101





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS  REGION DE HEMISTERIO	CÓDIGO
Ginecología - Prevención - Detección - PAP (Prueba de Laboratorio)	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio observa bajo un microscopio el frotis tomado durante el procedimiento de muestreo en busca de signos de cambios precancerosos o cancerosos, después de que la clienta ha recibido consejería pre prueba y ha dado su consentimiento informado en un espacio que permita confidencialidad. (Por favor tome en cuenta que solamente la prueba de laboratorio para frotis de Pap debe reportarse aquí. Las pruebas de laboratorio para otras pruebas ginecológicas deben reportarse bajo 'Ginecología - Investigación – Prueba de Laboratorio'. También, este servicio se solamente para pruebas de laboratorio. Si su AM refiere esta prueba a un laboratorio externo, regístrelo como referencia. Si personal de la AM toma la muestra, por favor también registre esto bajo Ginecología - Prevención - Detección - PAP (procedimiento de muestreo)').	2144040402102
Ginecología - Prevención - Detección – Inspección Visual (IVAA o IVSL)	Una/un proveedor de servicios capacitado tiñe el cuello uterino de la clienta con ácido acético (IVAA) o solución yodada de Lugol (IVSL) y lo inspecciona visualmente en busca de signos precancerosos o cambios cancerosos, después de que la clienta ha recibido consejería pre prueba y ha dado su consentimiento informado.	2144040402103
Ginecología - Prevención - Detección - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de prevención ginecológica según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE PREVENCIÓN GINECOLÓGICA DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de ginecología que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Prevención').	2144040402800
Ginecología - Investigación - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de investigación ginecológica según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE INVESTIGACIÓN GINECOLÓGICA DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de ginecología que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros – Investigación'.)	2145050000800
Ginecología - Investigación - Imagen diagnóstica - Otro	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, lleva a cabo cualquier un estudio de imagen diagnóstica de la clienta, relacionado con su salud ginecológica (distinto a la mamografía o colposcopia), después de que la clienta ha dado su consentimiento informado para que se busquen anormalidades. (Esto incluye ultrasonidos del abdomen bajo que son realizados en mujeres que no están embarazadas o en período postparto. Si el ultrasonido se realiza para investigar subfertilidad, por favor reporte ese servicio bajo 'Subfertilidad - Investigación – Imagen diagnostica').	2145050501000
Ginecología - Investigación - Imagen diagnóstica - Mamografía	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, usa un equipo especializado de rayos x para examinar las mamas de la clienta, después de que la clienta ha dado su consentimiento informado, para buscar signos de cáncer de mama.	2145050501101
Ginecología - Investigación - Imagen diagnóstica - Colposcopia	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, usa un colposcopio para visualizar el cuello uterino, la vagina y la vulva de la clienta, después de que la clienta ha dado su consentimiento informado para buscar lesiones premalignas o malignas.	2145050501102
Ginecología - Investigación - Examen – Examen manual de mama	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, lleva a cabo un examen manual de mamas para descartar la presencia de anormalidades o para investigar más a fondo irregularidades conocidas, después de que la clienta ha dado su consentimiento informado, para buscar signos de cáncer de mama.	2145050502101
Ginecología - Investigación - Examen – Examen pélvico bimanual	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, lleva a cabo un examen pélvico bimanual de la clienta (incluye el examen interno y externo) para descartar la presencia de anormalidades o para investigar más a fondo irregularidades conocidas, después de que la clienta ha dado su consentimiento informado, cuando una clienta se presenta con síntomas indicativos (como dolor abdominal bajo o secreción vaginal). (El servicio solamente debe ser reportado para clientes con síntomas, no cuando el examen pélvico es parte de un servicio de rutina de la prueba de Pap).	2145050502102
Ginecología - Investigación - Examen - Otro	Una/un proveedor de servicios capacitado lleva a cabo, en un espacio que permita confidencialidad, un examen físico de una clienta (distinto del examen manual de mama o del examen pélvico bimanual) para evaluar su estado de salud o enfermedad (y que incluye inspección visual, palpación, auscultación y signos vitales), para descartar la presencia de anormalidades o para seguir investigando irregularidades asociadas con su salud ginecológica. (Como un examen rectovaginal).	2145050502999





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
Ginecología - Investigación – Prueba de Laboratorio	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio envía una muestra apropiada de una clienta a una prueba ginecológica (distinta de la citología de frotis de Pap), después de que la clienta ha recibido consejería pre prueba y ha dado su consentimiento informado para confirmar la sospecha de la presencia de un organismo causante, en un espacio que permita confidencialidad. (Por favor tome en cuenta que las pruebas de laboratorio de citología para los frotis de Pap deben reportarse bajo 'Ginecología - Prevención - Detección - PAP (Prueba de Laboratorio). También, este servicio es solamente para el procedimiento de prueba. Si su AM refiere esta prueba a un laboratorio externo, regístrelo como referencia. Si personal de la AM toma la muestra, por favor también registre este servicio en forma separada bajo 'Ginecología - Investigación – Procedimiento de muestreo'. Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante las investigaciones ginecológicas debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2145050503000
Ginecología - Investigación – Procedimiento de muestreo	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio, en un espacio que permita confidencialidad, toma una muestra de una clienta, apegándose a las directrices universales de precaución, después de que la clienta ha dado su consentimiento informado para que se envíe la muestra a una prueba relacionada con la ginecología. (Por favor tome en cuenta que los procedimientos de muestreo para prueba de Pap, deben reportarse bajo 'Ginecología - Prevención - Detección - PAP (procedimiento de muestreo)'. También, este servicio es solamente para el procedimiento de muestreo. Si el personal de su AM también realiza la prueba ginecológica relacionada, por favor registre este servicio bajo 'Ginecología - Investigación – Prueba de Laboratorio'.)	2145050504000
Obstetricia - Consejería - No se puede clasificar	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de consejería prenatal o postnatal según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE CONSEJERÍA OBSTÉTRICA DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de obstetricia que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Consejería' según corresponda.)	2151010000800
Obstetricia - Consejería - Prenatal	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la clienta sobre amamantamiento, nutrición durante el embarazo, opciones anticonceptivas postnatales y cualquier otro tema relacionado con el período prenatal cuando una clienta con embarazo confirmado acude a consulta, sin importar el número de visitas de atención prenatal a las que ella haya acudido previamente, con el fin de empoderarla para que tome las mejores decisiones posibles dada su circunstancia individual.	2151010131000
Obstetricia - Consejería - Postnatal	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la clienta sobre amamantamiento, nutrición después del embarazo, depresión postparto, opciones anticonceptivas disponibles y cualquier otro tema relacionado con el período postnatal, idealmente entre 6-8 semanas posteriores al parto, con el fin de empoderarla para que tome las mejores decisiones posibles dada su circunstancia individual.	2151010132000
Obstetricia - Consulta - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de consulta obstétrica según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE CONSULTA OBSTÉTRICA DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de obstetricia que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo ' SSR - Otros - Consulta ' según corresponda.)	2152020000800
Obstetricia - Consulta - Prenatal	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende, en un espacio que permita confidencialidad, a una clienta y le proporciona información sobre atención integral prenatal cuando una clienta con embarazo confirmado acude a consulta, sin importar el número de visitas de atención prenatal a las que ella haya acudido previamente, para asegurar que la clienta esté consciente de todas las pruebas aconsejables relacionadas con el embarazo y de los comportamientos saludables que debe seguir, así como para identificar cuáles clientas están en riesgo de complicaciones de parto para referirlas a centros de salud de más alto nivel.	2152020221000
Obstetricia - Consulta - Postnatal	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende, en un espacio que permita confidencialidad, a una clienta y le proporciona información sobre atención integral postnatal, idealmente entre 6-8 semanas posteriores al parto, para asegurar que esté consciente de todas las pruebas postnatales recomendables embarazo y de los comportamientos saludables que debe seguir.	2152020222000
Obstetricia - Investigación - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de investigación obstétrica según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE INVESTIGACIÓN OBSTÉTRICA DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de obstetricia que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Investigación'.)	2152088000000





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
Obstetricia -Manejo - Médico – Parto vaginal	Una/un proveedor de servicios capacitado ayuda a una clienta con un parto vaginal seguro, cuando no es indicada una atención de más alto nivel para asegurar el mejor resultado para la madre y el infante, en un espacio adecuado para realizar el parto (con respecto a la limpieza, privacidad y disponibilidad de instalaciones apropiadas – esto puede ser el hogar de la clienta, la clínica o cualquier otro espacio adecuado). (Todos los partos vaginales deben reportarse aquí, independientemente del resultado; por ejemplo, parto normal, parto anormal, mortinato, etc.).	2153130301401
Obstetricia -Manejo - Médico – Atención obstétrica de emergencia	Una/un proveedor de servicios capacitado ayuda a una clienta con atención obstétrica de emergencia (AOEm) cuando esté clínicamente indicada para asegurar el mejor resultado para la madre y el infante, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (La AOEm requiere personal y equipo altamente especializados. La mayoría de las AM probablemente referirá a sus clientas que estén en riesgo de complicaciones y que requieran AOEm).)	2153130301402
Obstetricia - Manejo - Médico - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de manejo obstétrico médico según se especifica en la lista de servicios.  (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE MANEJO OBSTÉTRICO DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de obstetricia que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Manejo'.)	2153130301800
Obstetricia - Manejo - Quirúrgico - Cesárea	Una/un proveedor de servicios capacitado practica una sección cesárea en la clienta cuando este procedimiento está clínicamente indicado y la clienta ha dado su consentimiento informado para asegurar el mejor resultado para la madre y el infante, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Las cesáreas requieren personal y equipo altamente especializados. La mayoría de las AM probablemente referirá a sus clientas que tengan probabilidad de necesitar este procedimiento).	2153230302501
Obstetricia - Manejo - Quirúrgico - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una clienta un servicio de manejo obstétrico quirúrgico según se especifica en la lista de servicios.  (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE MANEJO QUIRÚRGICO DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de obstetricia que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Manejo'.)	2153230302800
Obstetricia - Prevención - Profilaxis – Vacunación prenatal	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, servicios de vacunación prenatal según los protocolos de vacunación nacionales y con apego a las precauciones universales cuando la clienta acude a recibir servicios prenatales, para minimizar el riesgo de infección. (Por ejemplo, toxoide tetánico, independientemente de cuál dosis es administrada. Otros servicios médicos de profilaxis prenatal deben también reportarse aquí, como la terapia profiláctica intermitente (TPI) para malaria cuando sea indicada, o el sulfato ferroso para la prevención de la anemia).	2154040401301
Obstetricia - Investigación - Imagen diagnostica – Ultrasonido prenatal	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, lleva a cabo cualquier servicio de imagen diagnóstica relacionado con el embarazo de la clienta, en relación con los servicios prenatales, después de que la clienta ha dado su consentimiento informado para que se busquen anormalidades y/o para confirmar un embarazo. (Si este es cualquier servicio de imagen diagnóstica distinto a un ultrasonido abdominal o transvaginal relacionado con el embarazo, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Investigación')	2155050501201
Obstetricia - Investigación - Imagen diagnostica - Ultrasonido Postnatal	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, lleva a cabo cualquier servicio de imagen diagnóstica postparto de la clienta en relación con servicios postnatales, después de que la clienta ha dado su consentimiento informado para que se busquen anormalidades. (Si este es cualquier servicio de imagen diagnóstica distinto a un ultrasonido abdominal o transvaginal postparto, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Investigación')	2155050501202
Obstetricia - Investigación - Examen - Prenatal	Una/un proveedor de servicios capacitado lleva a cabo, en un espacio que permita confidencialidad, un examen físico de una clienta para evaluar su estado de salud o enfermedad (y que incluye inspección visual, palpación, auscultación y signos vitales), para descartar la presencia de anormalidades o para seguir investigando irregularidades conocidas asociadas con su embarazo (como los sonidos del corazón fetal y la valoración de pre-eclampsia).	2155050502201
Obstetricia - Investigación - Examen - Postnatal	Una/un proveedor de servicios capacitado lleva a cabo, en un espacio que permita confidencialidad, un examen físico de una clienta para evaluar su estado de salud o enfermedad (y que incluye inspección visual, palpación, auscultación y signos vitales), para descartar la presencia de anormalidades o para seguir investigando irregularidades conocidas asociadas con el período postparto (como un examen por placenta retenida).	2155050503202





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
Obstetricia - Investigación - Prueba de Laboratorio – Prueba de embarazo	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio envía una muestra apropiada de una clienta a una prueba de embarazo, después de que la clienta ha dado su consentimiento informado para que se confirme la presencia o ausencia de un embarazo, en un espacio que permita confidencialidad. (Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de prueba, lo que incluye las pruebas basadas en sangre y orina. Si personal de la AM toma la muestra, por favor también registre este servicio en forma separada bajo 'Obstetricia - Investigación - Procedimiento de muestreo').	2155050503301
Obstetricia - Investigación - Prueba de Laboratorio - Prenatal	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio envía una muestra apropiada de una clienta a una prueba de laboratorio prenatal, después de que la clienta ha dado su consentimiento informado para que se confirme la presencia o ausencia del organismo o condición relacionado, en un espacio que permita confidencialidad. (Esto incluye pruebas de muestras tomadas a través de amniocentesis y muestreo de vellosidad coriónica. Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de prueba. Si su AM refiere esta prueba a un laboratorio externo, regístrelo como referencia. Si personal de la AM toma la muestra, por favor también registre este servicio en forma separada bajo 'Obstetricia - Investigación - Procedimiento de muestreo'. Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante las investigaciones prenatales debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2155050503401
Obstetricia - Investigación - Prueba de Laboratorio - Postnatal	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio envía una muestra apropiada de una clienta a una prueba de laboratorio postnatal, después de que la clienta ha dado su consentimiento informado para que se confirme la presencia o ausencia del organismo o condición relacionado, en un espacio que permita confidencialidad. (Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de prueba. Si su AM refiere esta prueba a un laboratorio externo, regístrelo como referencia. Si personal de la AM toma la muestra, por favor también registre este servicio en forma separada bajo 'Obstetricia - Investigación - Procedimiento de muestreo'. Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante las investigaciones postnatales debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2155050503402
Obstetricia - Investigación - Procedimiento de muestreo	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio toma, en un espacio que permita confidencialidad, una muestra de una clienta, apegándose a las directrices universales de precaución, después de que la clienta ha dado su consentimiento informado para que se envíe la muestra a una prueba relacionada con la obstetricia. (Por favor tome en cuenta que los procedimientos de muestreo para pruebas de Pap deben reportarse bajo Ginecología - Prevención - Detección - PAP (procedimiento de muestreo)'. También, este servicio es solamente para el procedimiento de muestreo. Si el personal de su AM también realiza la prueba obstétrica relacionada, por favor registre ese servicio bajo Obstetricia - Investigación - Prueba de Laboratorio'.	2155050504000
Urología - Consejería	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre cualquier problema relacionado con la salud urológica con el fin de empoderar a las/los clientes para que tomen las mejores decisiones posibles dadas su circunstancias individuales.(Por favor tome en cuenta que la consejería sobre disfunción eréctil puede reportarse aquí o en 'Subfertilidad - Manejo - Cirugía', dependiendo de su etiología).	2161010100000
Urología - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende, en un espacio que permita confidencialidad, a una/un cliente y le proporciona información sobre los servicios urológicos disponibles (incluidos aquellos que no son provistos por la AM pero a los que la/el cliente puede ser referido), ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que la/el cliente esté completamente informado. (Urología se refiere a los sistemas urinarios tanto de hombres como mujeres. Debe registrarse que todos los clientes recibieron un servicio de consulta aún si no reciben servicios subsiguientes.)	2162020200000
Urología - Manejo - Médico	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad un servicio de manejo médico para cualquier problema relacionado con la salud urológica, cuando esto no esté contraindicado. (Esto es así para todos los procedimientos de manejo médico relacionados con la urología, incluido el tratamiento de las infecciones del tracto urinario, tanto para hombres como para mujeres).	2163130301000
Urología - Manejo - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio de manejo urológico según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE MANEJO UROLÓGICO DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de urología que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Manejo' según corresponda.)	2163230000800
Urología - Manejo – Cirugía – Circuncisión Masculina	Una/un proveedor de servicios capacitado practica una circuncisión masculina cuando está indicada clínicamente o como parte de una práctica cultural (ya sea al nacer o como adulto) después que el cliente o su tutor da su consentimiento voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Por favor tome en cuenta que la circuncisión masculina que se realiza como parte de programas de prevención del VIH también debe reportarse aquí).	2163230302601





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
Urología - Manejo - Cirugía - Otro	Una/un proveedor de servicios capacitado practica un servicio de cirugía relacionado con la salud urológica, distinto de la circuncisión masculina, cuando esté indicado clínicamente, después de que la/el cliente ha dado su consentimiento voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida. (Por favor tome en cuenta que la cirugía para disfunción eréctil puede reportarse aquí o en 'Subfertilidad - Manejo - Cirugía', dependiendo de su etiología).	2163230302999
Urología - Prevención - Detección – Cáncer de próstata	Una/un proveedor de servicios capacitado practica, en un espacio que permita confidencialidad, un procedimiento de detección de cáncer de próstata (usualmente una prueba de sangre para determinar los niveles de antígeno prostático específico (APE) y palpación de la glándula prostática), después que la/el cliente ha dado su consentimiento informado para identifica cáncer prostático. (Por favor tome en cuenta que, en contraste con la detección de cáncer cervicouterino, tanto la prueba de APE y el procedimiento de muestreo asociado, así como la palpación de próstata se registran aquí como un solo servicio).	2164040402201
Urología - Investigación - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio de investigación urológica según se especifica en la lista de servicios.  (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS INVESTIGACIÓN UROLÓGICA DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de urología que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Investigación'.)	2165050000800
Urología - Investigación - Imagen diagnostica	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, lleva a cabo cualquier servicio de imagen diagnóstica de la/el cliente en relación con los servicios urológicos, después de que la/el cliente ha dado su consentimiento informado para que se busquen anormalidades. (Esto incluye la penescopia y uroscopia).	2165050501000
Urología - Investigación - Examen	Una/un proveedor de servicios capacitado lleva a cabo, en un espacio que permita confidencialidad, un examen físico de una/un cliente para evaluar su estado de salud o enfermedad (y que incluye inspección visual, palpación, auscultación y signos vitales), para descartar la presencia de anormalidades o para seguir investigando irregularidades conocidas que pueden indicar una anormalidad urológica.	2165050502000
Urología - Investigación - Prueba de Laboratorio	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio envía una muestra apropiada de una/un cliente a una prueba urológica después de que la/el cliente ha dado su consentimiento informado para que se confirme la presencia o ausencia del organismo causante, en un espacio que permita confidencialidad. (Por favor tome en cuenta que si su AM refiere esta prueba a un laboratorio externo, regístrelo como referencia. Si personal de la AM toma la muestra, por favor también registre este servicio en forma separada bajo 'Urología - Investigación – Procedimiento de muestreo'. Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante las investigaciones urológicas debe reportarse bajo 'No-SSR Médico – Investigación'; por ejemplo, conteo sanguíneo completo o pruebas de función hepática).	2165050503000
Urología - Investigación – Procedimiento de muestreo	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio toma una muestra de una/un cliente en un espacio que permita confidencialidad, apegándose a las directrices universales de precaución, después de que la/el cliente ha dado su consentimiento informado para que se envíe la muestra a una prueba urológica. (Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de muestreo. Si el personal de su AM también realiza la prueba urológica relacionada, por favor registre ese servicio bajo 'Urología - Investigación - Prueba de Laboratorio'	2165050504000
Subfertilidad - Consejería	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre subfertilidad, cuando se sospecha que una/un cliente tiene una reducción en su capacidad reproductiva, con el fin de empoderar a las/los clientes para que tomen las mejores decisiones posibles dadas su circunstancias individuales. (La 'Subfertilidad' incluye la infertilidad).	2171110000000
Subfertilidad - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio de manejo de subfertilidad según se especifica en la lista de servicios.  (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE SUBFERTILIDAD DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de subfertilidad que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Consulta, Consejería, Manejo, Investigación o Prevención' según corresponda.)	2171110000800
Subfertilidad – Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende, en un espacio que permita confidencialidad, a una/un cliente y le proporciona información sobre los servicios disponibles de subfertilidad (incluidos aquellos que no son provistos por la AM pero a los que la/el cliente puede ser referido), ya sea por primera vez o como seguimiento para asegurar que la/el cliente esté completamente informado. (Debe registrarse que todos los clientes recibieron un servicio de consulta aún si no reciben servicios subsiguientes. La 'Subfertilidad' incluye la infertilidad)	2172120000000





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
Subfertilidad - Manejo - Médico – Terapia hormonal / ovulación	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, terapia hormonal o de ovulación para subfertilidad cuando esto no está contraindicado. (Esto incluye la inducción de la ovulación. La 'Subfertilidad' incluye la infertilidad)	2173130301203
Subfertilidad - Manejo - Médico – Concepción Asistida	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, un servicio de concepción asistida debido a subfertilidad, cuando esto no está contraindicado. (Esto incluye la fecundación <i>in vitro</i> . La 'Subfertilidad' incluye la infertilidad)	2173130301403
Subfertilidad - Manejo - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio de manejo de subfertilidad se específica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE INVESTIGACIÓN DE FERTILIDAD DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de subfertilidad que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Manejo'.)	2173130301800
Subfertilidad - Manejo - Cirugía	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, lleva a cabo una cirugía para mejorar la probabilidad de la concepción cuando el procedimiento es indicado clínicamente, después de que la/el cliente da su consentimiento voluntario e informado, en un centro de salud apropiado en donde se apliquen precauciones universales; se asegure la privacidad y que esté equipado para que, en caso necesario, pueda manejar situaciones que pongan en riesgo la vida.(Esto incluye la remoción de fibromas uterinos y la salpingostomía. La 'Subfertilidad' incluye la infertilidad)	2173230302000
Subfertilidad - Investigación - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio de investigación de subfertilidad según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE INVESTIGACIÓN DE SUBFERTILIDAD DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio de subfertilidad que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Investigación' según corresponda.)	2174040000800
Subfertilidad - Investigación – Imagen diagnostica	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, lleva a cabo cualquier servicio de imagen diagnóstica de la/el cliente en relación con servicios de subfertilidad, después de que la/el cliente ha dado su consentimiento informado. (Esto incluye histeroscopia y examen bajo los efectos de la anestesia (EE.UU.). La 'Subfertilidad' incluye la infertilidad)	2174040501000
Subfertilidad - Investigación - Examen	Una/un proveedor de servicios capacitado, lleva a cabo, en un espacio que permita confidencialidad, un examen físico de una/un cliente para evaluar su estado de salud o enfermedad (y que incluye inspección visual, palpación, auscultación y signos vitales), para descartar la presencia de anormalidades o para seguir investigando irregularidades conocidas que pueden indicar las causas de subfertilidad. (La 'Subfertilidad' incluye la infertilidad).	2174040502000
Subfertilidad - Investigación – Prueba de Laboratorio	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio envía una muestra apropiada de una/un cliente a prueba de laboratorio de subfertilidad, después que la/el cliente ha dado su consentimiento informado para que se investiguen las causas de la subfertilidad, en un espacio que permita confidencialidad. (Esto incluye una prueba Sims-Huhner y un análisis de semen. Por favor, tome en cuenta que si su AM refiere esta prueba a un laboratorio externo, regístrelo como referencia. Si personal de la AM toma la muestra, por favor también registre este servicio en forma separada bajo 'Subfertilidad - Investigación – Procedimiento de muestreo'. La 'Subfertilidad' incluye la infertilidad. Cualquier prueba de laboratorio rutinaria que no sea de SSR que se realice durante las investigaciones de subfertilidad debe reportarse como "No-SSR Médico – Investigación' – por ejemplo, una biometría hemática completa o pruebas de función hepática).	2174040503000
Subfertilidad - Investigación – Procedimiento de muestreo	Una/un proveedor de servicios capacitado o técnico de laboratorio toma una muestra de una/un cliente en un espacio que permita confidencialidad, apegándose a las directrices universales de precaución, después de que la/el cliente ha dado su consentimiento informado para que se envíe la muestra a una prueba de subfertilidad. (Por favor tome en cuenta que este servicio es solamente para el procedimiento de muestreo Si el personal de su AM también realiza la prueba de subfertilidad relacionada, por favor registre ese servicio bajo 'Subfertilidad - Investigación – Prueba de Laboratorio''. La 'Subfertilidad' incluye la infertilidad)	2174040504000
Consejería Especializada - VBG	Una/un consejero capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la clienta sobre violencia basada en género (VBG), cuando una clienta está en riesgo de VBG o ha sido detectada positivamente como víctima de VBG, con el fin de dar apoyo a sobrevivientes, ya sea de manera individual o como grupo; y/o garantizar su seguridad, dándole información y/o refiriéndola a servicios especializados (médicos, psicológicos, legales, económicos, vivienda y asistencia social.(La consejería de VBG incluye consejería sobre abuso sexual, físico y emocional a manos de parejas íntimas o no íntimas. Esto también incluye consejería para violencia doméstica).	2181110141000
Consejería Especializada – Relaciones interpersonales	Una/un consejero capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico sobre relaciones interpersonales, que incluye pero no se restringe a parejas casadas o no casadas, padre-hijo y otras relaciones familiares, cuando una/un cliente indica que está teniendo problemas con estas relaciones, con el fin de asegurar que reciba el apoyo apropiado.	2181210142000





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS  REGION DE HEMISTERIO	CÓDIGO
Consejería - Especializada - Sexualidad	Una/un consejero capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico sobre sexualidad, que incluye pero no se restringe a la orientación sexual; placer sexual y menarquia: y transición a la adultez, cuando una/un cliente inicia o da su consentimiento a esta discusión para apoyar a que el/ella comprenda y tenga confianza en su sexualidad. (Este tipo de consejería es distinto a otros servicios de consejerías de SSR relacionados específicamente a la anticoncepción, VIH y SIDA, aborto, ITS/ITR, ginecología y obstetricia. Aunque estos temas pueden abordarse durante la misma visita de la/el cliente, deben reportarse por separado.	2181310143000
Servicios de SSR Especializados - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio especializado de SSR según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS ESPECIALIZADOS DE SSR DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS. Si el servicio especializado de SSR que se está reportando no está especificado arriba, por favor repórtelo bajo 'SSR - Otros - Consejería o Prevención' según corresponda.)	2184100000800
Prevención Especializada - Detección - VBG	Una/un proveedor de servicios capacitado revisa a una clienta, en un espacio que permita confidencialidad, para detectar violencia basada en género (VBG) usando un conjunto definido de preguntas cuando la clienta acude a la clínica por cualquier razón, con el fin de asegurar que ella reciba la consejería, apoyo y tratamiento médico apropiados. (La detección de VBG incluye la identificación de signos de abuso sexual, físico y emocional a manos de parejas íntimas o no íntimas. Esto también incluye consejería para violencia doméstica).	2184140100301
Pediatría - Consejería	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre temas de salud pediátrica (concernientes a niñas/niños menores de 5 años de edad).	2191010000000
Pediatría - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una/un cliente y le proporciona información sobre cualquier servicio pediátrico disponible en la clínica para niñas/niños menores de 5 años de edad.	2192020000000
Pediatría - Consulta - General - Obesidad	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, atiende a una/un cliente y le da información completa sobre obesidad y su relevancia para las y los niños en una visita pediátrica para atender un caso de obesidad existente o en desarrollo.	2192020900401
Pediatría - Consulta - General – Todas excepto Obesidad	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, atiende a una/un cliente y le da información completa sobre cualquier otro servicio pediátrico relevante (distinto a la obesidad) en una visita pediátrica para responder a las necesidades de la/el cliente	2192020900999
Pediatría - Manejo	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona servicios de manejo médico o quirúrgico a una/un cliente por cualquier tema de salud concernientes a niñas/niños menores de 5 años de edad.	2193030000000
Pediatría - Manejo - Médico - Asma	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona un servicio de manejo médico para asma y su relevancia para las y los niños cuando esto es indicado para la/el cliente, para atender un caso de asma existente o en desarrollo,	2193030101205
Pediatría - Manejo - Médico - Todos excepto Asma	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona un servicio de manejo médico para cualquier otro tema pediátrico relevante (distinto al asma) cuando esto es indicado para la/el cliente, para responder a las necesidades de la/el cliente.	2193030101999
Pediatría - Prevención	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona servicios preventivos a una/un cliente, incluidos los servicios de detección y profilaxis, para niñas/niños menores de 5 años de edad. (Esto incluye todas las vacunas durante la niñez).	2194040000000
Pediatría - Prevención - Profilaxis - Vacunación	Una/un proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona vacuna(s) pediátrica(s) conforme al protocolo nacional de vacunación y con apego a las precauciones universales durante una visita pediátrica para minimizar el riesgo de enfermedades prevenibles.	2194040401401
Pediatría - Investigación	Una/un proveedor de servicios capacitado lleva a cabo investigaciones (incluidas pruebas de laboratorio e imagen diagnóstica) como parte del manejo de casos de niñas/niños menores de 5 años de edad.	2195050000000
Pediatría - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio pediátrico según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS DE PEDIATRÍA DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS.)	2196000000800





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
SSR - Otros - Consejería	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado, en un espacio que permita confidencialidad, proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente cualquier otro tema relacionado con la salud sexual y reproductiva que no está identificado específicamente en el módulo de estadísticas de servicios. (Por favor reporte servicios aquí solamente cuando no estén representados en algún otro lado en el módulo de estadísticas de servicios. Se les pedirá proporcionar explicaciones adicionales sobre los servicios que reporten aquí y es posible que se les solicite moverlos a otra categoría.	2201010000000
SSR - Otros - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una/un cliente y le proporciona información sobre cualquier otro tema relacionado con la salud sexual y reproductiva que no está identificado específicamente en el módulo de estadísticas de servicios. (Por favor reporte servicios aquí solamente cuando no estén representados en algún otro lado en el módulo de estadísticas de servicios. Se les pedirá proporcionar explicaciones adicionales sobre los servicios que reporten aquí y es posible que se les solicite moverlos a otra categoría.	2202020000000
SSR - Otros - Manejo	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona servicios de manejo médico o quirúrgico a una/un cliente por cualquier otro tema relacionado con la salud sexual y reproductiva que no está identificado específicamente en el módulo de estadísticas de servicios. (Por favor reporte servicios aquí solamente cuando no estén representados en algún otro lado en el módulo de estadísticas de servicios. Se les pedirá proporcionar explicaciones adicionales sobre los servicios que reporten aquí y es posible que se les solicite moverlos a otra categoría.	2203030000000
SSR - Otros - Prevención	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona servicios preventivos a una/un cliente, incluidos los servicios de detección y profilaxis, por cualquier otro tema relacionado con la salud sexual y reproductiva que no está identificado específicamente en el módulo de estadísticas de servicios. (Por favor reporte servicios aquí solamente cuando no estén representados en algún otro lado en el módulo de estadísticas de servicios. Se les pedirá proporcionar explicaciones adicionales sobre los servicios que reporten aquí y es posible que se les solicite moverlos a otra categoría.	2204040000000
SSR - Otros - Investigación	Una/un proveedor de servicios capacitado lleva a cabo investigaciones (incluidas pruebas de laboratorio e imagen diagnóstica) como parte del manejo del caso de una/un cliente por cualquier otro tema relacionado con la salud sexual y reproductiva que no está identificado específicamente en el módulo de estadísticas de servicios. (Por favor reporte servicios aquí solamente cuando no estén representados en algún otro lado en el módulo de estadísticas de servicios. Se les pedirá proporcionar explicaciones adicionales sobre los servicios que reporten aquí y es posible que se les solicite moverlos a otra categoría.	2205050000000
No-SSR Médico - Consejería	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre cualquier otro tema no relacionado con la salud sexual y reproductiva. (Esto incluye cualquier sesión de consejería pre o post procedimiento, o de reducción de riesgos para problemas médicos que no son de SSR; por ejemplo, uso de drogas).	3110010000000
<b>No-SSR Médico</b> - Consejería - Reducción de riesgos - Diabetes	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre estrategias de reducción de riesgos relacionados con la diabetes durante una visita para minimizar el riesgo de la diabetes y sus efectos.	3110010123201
No-SSR Médico - Consejería - Reducción de riesgos - Hipertensión	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre estrategias de reducción de riesgos relacionados con la hipertensión durante una visita para minimizar el riesgo de la hipertensión y sus efectos.	3110010123202
No-SSR Médico - Consejería - Reducción de riesgos - Hiperlipidemia	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre estrategias de reducción de riesgos relacionados con la hiperlipidemia durante una visita para minimizar el riesgo de la hiperlipidemia y sus efectos.	3110010123203
No-SSR Médico - Consejería - Reducción de riesgos - Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre estrategias de reducción de riesgos relacionados con la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) durante una visita para minimizar el riesgo de la EPOC y sus efectos.	3110010123204
No-SSR Médico - Consejería - Reducción de riesgos - Alcohol	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre estrategias de reducción de riesgos relacionados con el abuso del alcohol durante una visita para minimizar el riesgo del abuso del alcohol y sus efectos.	3110010123501
No-SSR Médico - Consejería - General - Diabetes	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre diabetes cuando esto es indicado para la/el cliente, para darle apoyo emocional, información y establecer un plan de seguimiento si es necesario.	3110010900201





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
No-SSR Médico - Consejería - General - Hipertensión	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre hipertensión cuando esto es indicado para la/el cliente, para darle apoyo emocional, información y establecer un plan de seguimiento si es necesario.	3110010900202
No-SSR Médico - Consejería - General - Hiperlipidemia	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre hiperlipidemia cuando esto es indicado para la/el cliente, para darle apoyo emocional, información y establecer un plan de seguimiento si es necesario.	3110010900203
No-SSR Médico - Consejería - General - Salud mental	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre salud mental cuando esto es indicado para la/el cliente, para darle apoyo emocional, información y establecer un plan de seguimiento si es necesario.	3110010900301
No-SSR Médico - Consejería - General - Obesidad y/o nutrición	Una/un consejero/proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, asesoramiento no impositivo y específico para la/el cliente sobre obesidad cuando esto es indicado para la/el cliente, para darle apoyo emocional, información y establecer un plan de seguimiento si es necesario.	3110010900401
No-SSR Médico - Consulta	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende a una/un cliente y le proporciona información sobre cualquier tema no relacionado con la salud sexual y reproductiva. (Esto incluye cualquier consulta inicial y de seguimiento para problemas médicos que no son de SSR).	3120020000000
No-SSR Médico - Consulta - General - Diabetes	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende, en un espacio que permita confidencialidad, a una/un cliente y le da información completa sobre diabetes cuando esto es indicado para la/el cliente, para atender un problema existente o en desarrollo.	3120020900201
No-SSR Médico - Consulta - General - Hipertensión	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende, en un espacio que permita confidencialidad, a una/un cliente y le da información completa sobre hipertensión cuando esto es indicado para la/el cliente, para atender un problema existente o en desarrollo.	3120020900202
No-SSR Médico - Consulta - General - Hiperlipidemia	Una/un proveedor de servicios capacitado atiende, en un espacio que permita confidencialidad, a una/un cliente y le da información completa sobre hiperlipidemia cuando esto es indicado para la/el cliente, para atender un problema existente o en desarrollo.	3120020900203
No-SSR Médico - Manejo	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona sobre servicios de manejo médico o quirúrgico a una/un cliente por cualquier otro tema no relacionado con la salud sexual y reproductiva. (Esto incluye cualquier manejo médico o quirúrgico para atender problemas médicos que no son de SSR; por ejemplo, cirugía cosmética).	3130030000000
No-SSR Médico - Consulta - Manejo - Médico - Diabetes	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, un servicio de manejo médico para diabetes cuando esto es indicado para la/el cliente, para atender un problema existente o en desarrollo.	3130030101201
Medicina General- Manejo - Médico - Hipertensión	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, un servicio de manejo médico para hipertensión cuando esto es indicado para la/el cliente, para atender un problema existente o en desarrollo.	3130030101202
Medicina General- Manejo - Médico - Hiperlipidemia	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, un servicio de manejo médico para hiperlipidemia cuando esto es indicado para la/el cliente, para atender un problema existente o en desarrollo.	3130030101203
Medicina General- Manejo - Médico - Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, un servicio de manejo médico para EPOC cuando esto es indicado para la/el cliente, para atender un problema existente o en desarrollo.	3130030101204
Medicina General- Manejo - Médico - Salud mental	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona, en un espacio que permita confidencialidad, un servicio de manejo médico para salud mental cuando esto es indicado para la/el cliente, para atender un problema existente o en desarrollo.	3130030101301
No-SSR Médico - Prevención	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona servicios preventivos a una/un cliente, incluidos los servicios de detección y profilaxis, por cualquier otro tema no relacionado con la salud sexual y reproductiva. (Esto incluye cualquier vacuna o procedimiento de detección para problemas médicos que no son de SSR; por ejemplo, quimioprofilaxis contra la malaria).	3140040000000





Western Hemisphere Region Región del Hemisferio Occidental

NOMBRE DE LOS SERVICIOS	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	CÓDIGO
Medicina General- Prevención - Detección - Diabetes	Una/un proveedor de servicios capacitado aplica, en un espacio que permita confidencialidad, un procedimiento de detección de diabetes que incluye el análisis de factores de riesgo, historia familiar, peso corporal, hábitos dietarios y pruebas de detección como la medición de glucosa en sangre en ayunas después de que la/el cliente ha recibido información completa y dado su consentimiento informado, para valorar si la/el cliente tiene diabetes.	3140040402201
Medicina General- Prevención - Detección - Hipertensión	Una/un proveedor de servicios capacitado aplica, en un espacio que permita confidencialidad, un procedimiento de detección de hipertensión que incluye el análisis de factores de riesgo, historia familiar, peso corporal, hábitos dietarios, manejo de estrés, tabaquismo, consumo de alcohol y pruebas de detección como la medición de la presión arterial, después de que la/el cliente ha recibido información completa y dado su consentimiento informado, para valorar si la/el cliente tiene hipertensión. (El servicio se reporta cada vez que la/el cliente acuda a la clínica, aún cuando el diagnóstico de hipertensión puede no ser posible sino hasta después de varias visitas)	3140040402202
Medicina General- Prevención - Detección - Hiperlipidemia	Una/un proveedor de servicios capacitado aplica, en un espacio que permita confidencialidad, un procedimiento de detección de hiperlipidemia que incluye el análisis de factores de riesgo, historia familiar, peso corporal, hábitos dietarios, manejo de estrés, consumo de alcohol, tabaquismo, diabetes y pruebas de detección, incluida la prueba estándar de lípidos e sangre (colesterol total, lipoproteínas y triglicéridos). después de que la/el cliente ha recibido información completa y dado su consentimiento informado, para valorar si la/el cliente tiene hiperlipidemia.	3140040402203
No-SSR Médico - No se puede clasificar	Una/un proveedor de servicios capacitado proporciona a una/un cliente un servicio médico según se especifica en la lista de servicios. (SOLAMENTE REPORTE SERVICIOS AQUÍ CUANDO SE TRATE DE ALGUNO DE LOS SERVICIOS ESPECÍFICOS ESPECIALIZADOS QUE NO SON DE SSR DESCRITOS EN LA LISTA DE SERVICIOS, PERO QUE SUS DATOS ESTÉN DEMASIADO AGREGADOS COMO PARA CLASIFICARLOS EN UNA DE ESAS CATEGORÍAS). Por favor tome nota de que las Oficinas Central y Regionales de IPPF no requieren mucho detalle en los servicios que no son de SSR; pero ustedes deben poder reportar todos estos servicios que no son de SSR dentro de las 5 categorías especificadas de Consejería, Consulta, Manejo, Investigación y Prevención, ya que el Secretariado solamente necesita los datos a ese nivel de detalle).	3150000000800
No-SSR Médico - Investigación	Una/un proveedor de servicios capacitado lleva a cabo investigaciones (incluidos los procedimientos de muestreo, pruebas de laboratorio, exámenes físicos e imagen diagnóstica) como parte del manejo de la/el cliente por cualquier tema no relacionado con la salud sexual y reproductiva. (Esto incluye cualquier investigación para problemas médicos que no son de SSR; por ejemplo, las pruebas rutinarias de laboratorio que se realizan durante la provisión de servicios de salud sexual y reproductiva, por ejemplo, la biometría hemática completa previa a una cirugía).	3150050000000
Administración	El uso de esta categoría de servicio tiene estrictamente dos propósitos: 1) Mapeo de datos de ventas y rentas históricas en el elMS; y, 2) para el mapeo de servicios de administración en el OpenEMR (como las cuotas de registro).	4100000000000