	TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION TIC	Código: GTIC-015-FR
	INSTRUCTIVO SUFICIENCIA	Fecha: Abril 2017
		Versión: 01
		Aprobado: Representante de Calidad

Instructivo – Suficiencia UPC

Salud – Año 2.016

	Elaboro	Reviso	Aprobó
Nombre	Oscar Molina	Oscar Vasquez	Joaquín Cortes
Cargo	Auxiliar Nacional de TIC	Coordinador Nacional de proyectos informáticos	Subdirector Nacional Financiero y administrativo
Fecha	ABRIL 2017	ABRIL 2017	ABRIL 2017
Firma			



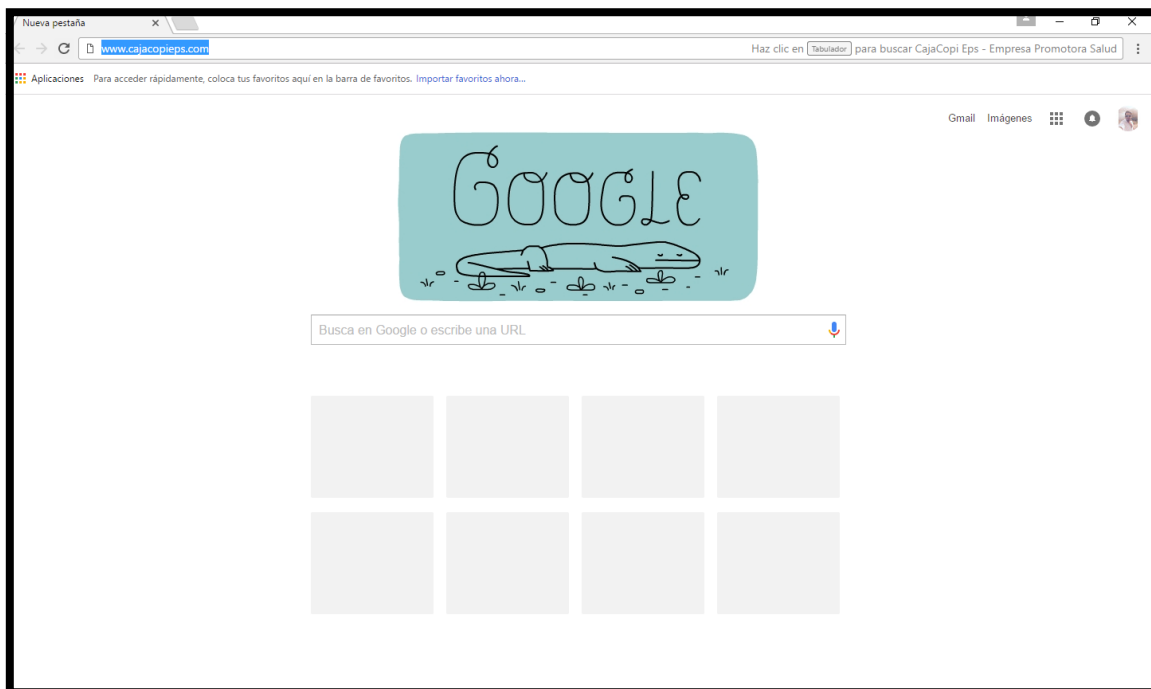
	TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION TIC		Código: GTIC-015-FR
	INSTRUCTIVO SUFICIENCIA		Fecha: Abril 2017
			Versión: 01
			Aprobado: Representante de Calidad

Tabla de Contenido

Aclaraciones.....	0
Ingresar al navegador.....	1
Ingresar a Cajacopi EPS	2
Inicio de sesion	3
Ingresar ala módulo de salud	4
Modulo de suficiencia UPC.....	5
Homologacion	6
Homologacion de CUPS	6.1
Actualizar Homologacion	6.2
Notificacion de Homologacion	6.3
Procedimientos nulos	7
Homologacion de Procedimientos	7.1
Homologacion de procedimientos actualizar.....	7.2
Diagnostico nulo	8
Listado de facturas	8.1
Diagnostico por asignar(diagnostico nulo)	8.2
Diagnosticos No validos	9
Diagnosticos por asignar (diagnostico no validos)	


	TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION TIC		Código: GTIC-015-FR
	INSTRUCTIVO SUFICIENCIA		Fecha: Abril 2017
			Versión: 01
			Aprobado: Representante de Calidad

1. Ingresamos al navegador Google Chrome, escribiendo en la barra de navegación www.cajacopieps.com y luego la tecla (Enter).



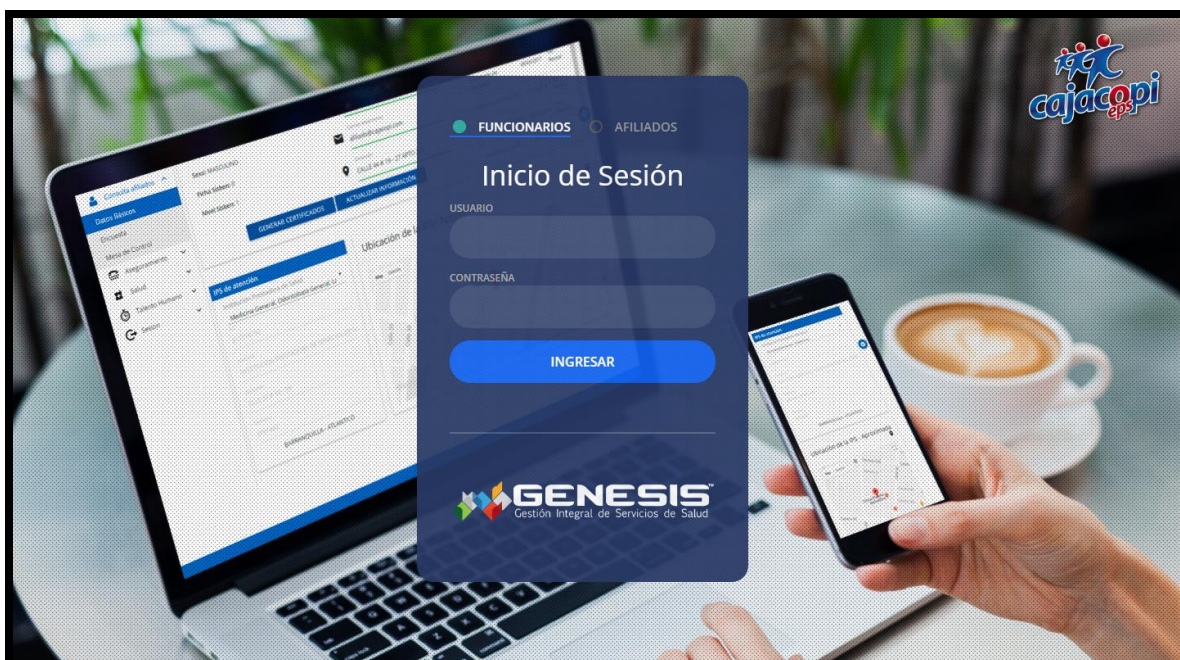
2. Una vez ingresemos a la página de CajacopiEps, Clic en Servicios / Suficiencia UPC



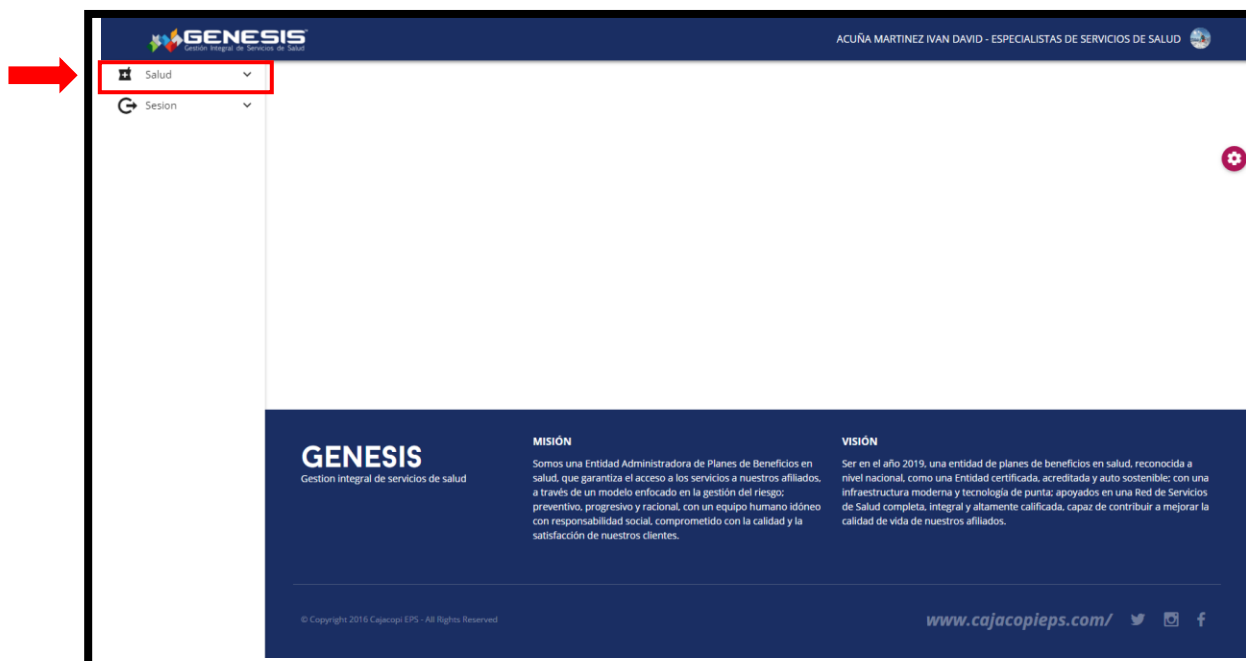
	TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION TIC		Código: GTIC-015-FR
			Fecha: Abril 2017
	INSTRUCTIVO SUFICIENCIA		Versión: 01
			Aprobado: Representante de Calidad


3. Inicio de Sesión

- ❖ **Funcionario:** Ingresar con usuario y contraseña, mismo usuario registrado en el sistema de información OASIS.
- ❖ **Afiliados:** La funcionalidad Afiliados no se encuentra disponible, se encuentra en desarrollo.

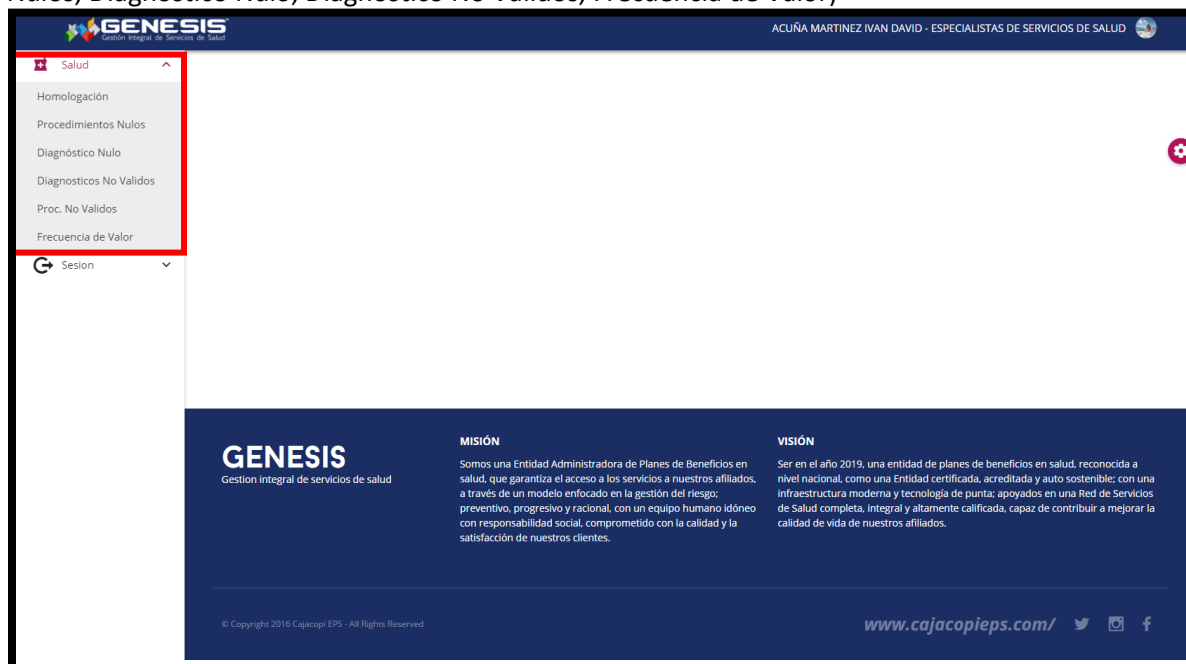


4. Una vez ingresado, Clic en el módulo de Salud



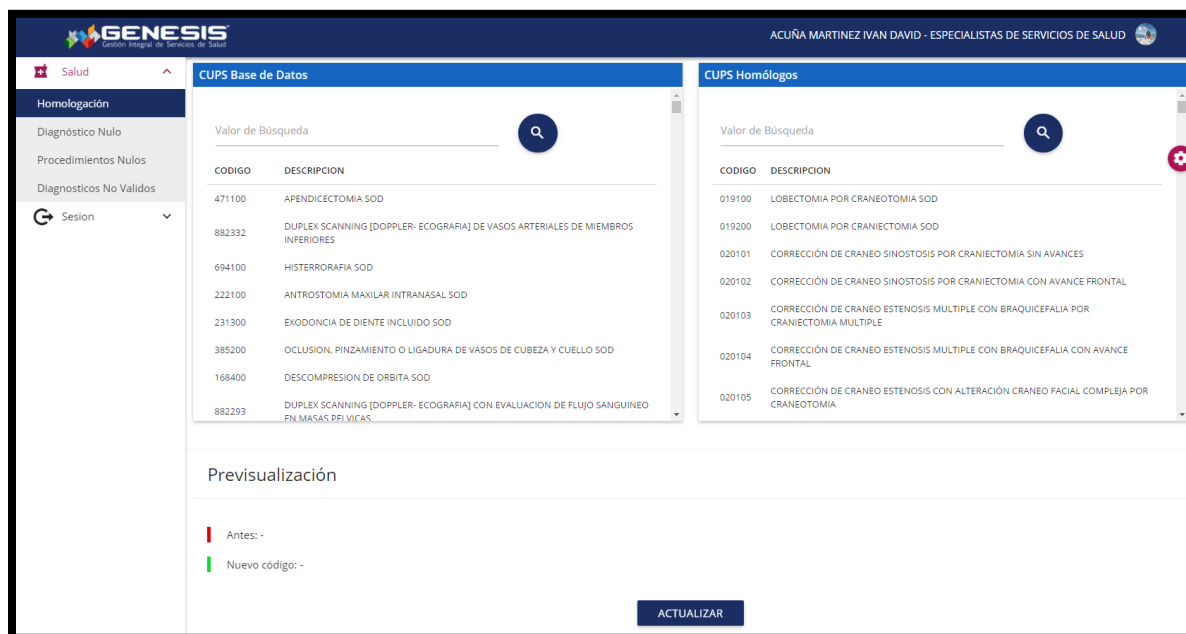
	TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION TIC		Código: GTIC-015-FR
	INSTRUCTIVO SUFICIENCIA		Fecha: Abril 2017
			Versión: 01
			Aprobado: Representante de Calidad


5. Una vez clic en Salud se despliega una lista donde aparece (Homologacion, Procedimiento Nulos, Diagnostico Nulo, Diagnostico No Validos, Frecuencia de Valor)



6. Homologacion

En esta opcion se podran actualizar los codigos CUPS que se encuentran en la base de datos por los codigos establecidos por el Ministerio la Protección Social.



	TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION TIC	Código: GTIC-015-FR
	INSTRUCTIVO SUFICIENCIA	Fecha: Abril 2017
		Versión: 01
		Aprobado: Representante de Calidad

6.1. Homologacion de CUPS

- ❖ **CUPS Base de datos** seleccionar un codigo para homologar, se puede copiar y pegar el nombre de la Opción **CUPS Base de Datos** en la opcion busqueda en la ventana **CUPS Homólogos** y Clic en el icono buscar.

CUPS Base de Datos

Valor de Búsqueda

CODIGO	DESCRIPCION
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
471100	APENDICECTOMIA SOD
882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
694100	HISTERRORAFIA SOD
222100	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL SOD
231300	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD
385200	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CUBEZA Y CUELLO SOD
168400	DESCOMPRESION DE ORBITA SOD

CUPS Homólogos

Valor de Búsqueda

APENDICECTOMIA

CODIGO	DESCRIPCION
019100	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA SOD
019200	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA SOD
020101	CORRECCIÓN DE CRANEO SINOSTOSIS POR CRANIECTOMIA SIN AVANCES
020102	CORRECCIÓN DE CRANEO SINOSTOSIS POR CRANIECTOMIA CON AVANCE FRONTAL
020103	CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA POR CRANIECTOMIA MULTIPLE
020104	CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTAL
020105	CORRECCIÓN DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRANEO FACIAL COMPLEJA POR CRANEOTOMIA

Previsualización

Antes: 471100 - APENDICECTOMIA SOD

Nuevo código: -

ACTUALIZAR

6.2. Seleccionar el codigo que desea homologar en CUPS Homólogos.

Previsualizacion: Se Observa el codigo que tenia anteriormente de color rojo y el nuevo codigo de color verde.

CUPS Base de Datos

Valor de Búsqueda

CODIGO	DESCRIPCION
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
471100	APENDICECTOMIA SOD
882332	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
694100	HISTERRORAFIA SOD
222100	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL SOD
231300	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD
385200	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CUBEZA Y CUELLO SOD
168400	DESCOMPRESION DE ORBITA SOD

CUPS Homólogos

Valor de Búsqueda

APENDICECTOMIA


CODIGO	DESCRIPCION
471101	EXTRACCION DE APENDICE [APENDICECTOMIA]

Previsualización

Antes: 471100 - APENDICECTOMIA SOD

Nuevo código: 471101 - EXTRACCION DE APENDICE [APENDICECTOMIA]

ACTUALIZAR

	TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION TIC	Código: GTIC-015-FR
	INSTRUCTIVO SUFICIENCIA	Fecha: Abril 2017
		Versión: 01
		Aprobado: Representante de Calidad

6.3.Una vez actualizado el sistema envia una notificacion (Registro Actualizado Correctamente)

Salud

Homologación

Procedimientos Nulos

Diagnóstico Nulo

Diagnosticos No Validos

Sesion

CUPS Base de Datos

Valor de Búsqueda

CODIGO

DESCRIPCION

882332

DUPLEX SCANNING (DOPPLER- ECOGRAFIA) DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES

694100

HISTERORRAFIA SOD

222100

ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL SOD

231300

EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO SOD

385200

OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CUBEZA Y CUELLO SOD

168400

DESCOMPRESION DE ORBITA SOD

882293

DUPLEX SCANNING (DOPPLER- ECOGRAFIA) CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS

901314

MYCLIBACTERIUM .IDENTIFICACION POR PCR

Previsualización

Antes: -

Nuevo código: -

ACTUALIZAR

CUPS Homólogos

Valor de Búsqueda

APENDICECTOMIA

CODIGO

DESCRIPCION

471101

EXTRACCION DE APENDICE [APENDICECTOMIA]

Notificacion

✓ Registro actualizado correctamente

7. Procedimientos Nulos

En esta opción se debe homologar el procedimiento que no tiene codigo en el Detalle de la factura, en algunos casos puede tener un codigo generico en la factura, tambien se pueden verificar por el valor en la factura y su codigo homologo o de lo contrario se deberá colocar el codigo que dice la factura.

Salud

Homologación

Procedimientos Nulos

Diagnóstico Nulo

Diagnosticos No Validos

Sesion

Listado de Facturas

FACTURA	IPS	RECIBO	AFILIADO	EDAD	SEXO	DIAGNOSTICO
3342	OSTEOBIOMED SAS	14	DIAZ NAVARRO EDILBERTO	34	M	
MAC55379	MEDICINA ALTA COMPLEJIDAD S.A	82816	SOTO JULIO KATERINE PAOLA	22	F	
00000002763374	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.	31882	OLIVEROS VELASCO DANIEL ENRIQUE	19	M	
1004	SERVICIOS MEDICOQUIRURGICOS DEL CARIBE S.A.S.	97	PEDROZO HERNANDEZ BENJAMIN	23	M	

Detalle Factura

TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 3-0 X UD	\$9,800
SENSOR DE OXIMETRIA NELCOR	\$110,948
1	\$1,278,900
VITAMINA E	\$18,900
BURETROL EQUIPO x 150 mL	\$410,400
TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 2-5 X UD	\$14,700
NEBULIZADOR	\$26,037
CAUCHO DE ASPIRACIÓN 1/4 x 3-6mts	\$10,553
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	\$83,284,400
EQUIPO DE TRANSFUSION SANGUINEA	\$85,000
DISPOSITIVO DE CALIBRE DE MAMETA 34MM	\$33,300

CUPS Homologo

020201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION
020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUSTA (CONMINUTA) DE CRANEO
020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA
020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUSTA (CONMINUTA) DE CRANEO CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO
020205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO
020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO
020402	INJERTO OSEO EN CRANEO
020500	INSERCIÓN O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA ACRILICA) SOD

Previsualización

Antes: -

Nuevo código: -

ACTUALIZAR



TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION TIC

INSTRUCTIVO SUFICIENCIA

Código: GTIC-015-FR

Fecha: Abril 2017

Versión: 01

Aprobado: Representante de Calidad

7.1. Homologacion de Procedimientos

- ❖ **listado de Facturas:** Clic en la factura que se desea homologar para que se muestre en el detalle de factura

Listado de Facturas						
FACTURA	IPS	RECIBO	AFILIADO	EDAD	SEXO	DIAGNOSTICO
3342	OSTEOBIOMED SAS	14	DIAZ NAVARRO EDILBERTO	34	M	
MAC55379	MEDICINA ALTA COMPLEJIDAD S.A	82816	SOTO JULIO KATERINE PAOLA	22	F	
00000002763374	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.	31882	OLIVEROS VELASCO DANIEL ENRIQUE	19	M	
1004	SERVICIOS MEDICOQUIRURGICOS DEL CARIBE S.A.S.	97	PEDROZO HERNANDEZ BENJAMIN	23	M	

Detalle Factura			CUPS Homólogo	
TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 3-0 X UD	\$9,800		Valor de Búsqueda	
SENSOR DE OXIMETRIA NELCOR	\$110,948		VITAMINA	
1	\$1,278,900			
VITAMINA E	\$18,900		CÓDIGO	DESCRIPCION
BURETROL EQUIPO x 150 mL	\$410,400		992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K
TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N 2-5 X UD	\$14,700		903701	VITAMINA A [RETINOL]
NEBULIZADOR	\$26,037		903702	VITAMINA B 1
CAUCHO DE ASPIRACIÓN 1/4 x 3-6mms	\$10,553		903703	VITAMINA B 12
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL	\$83,284,400		903704	VITAMINA B 2
EQUIPO DE TRANSFUSION SANGUINEA	\$85,000		903705	VITAMINA B 6

7.2 Homologacion de Procedimientos y Actualizar

- ❖ **Detalle de Factura:** Seleccionar un codigo CUPS para luego homologar
- ❖ **CUPS Homólogo:** Buscar el codigo que se desea homologar y luego ser actualizado.
- ❖ **Previsualizacion:** se Observa el codigo que tenia anteriormente de color rojo y el nuevo codigo de color verde.
- ❖ **Actualizar:** Actualizar los codigos antiguos por los nuevos.

Detalle Factura			CUPS Homólogo	
LIPIDOS 20%x100 mL SOLUCION INYEC	\$5,805,000		Valor de Búsqueda	
JERINGA DE 3ML	\$217,128		NEONATAL	
JERINGA DE 20ML	\$125,000			
JERINGA DE 10ML	\$276,012		CÓDIGO	DESCRIPCION
SONDA NELATON N 8	\$108,000		S12101	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL
MATERIALES QUIRURGICOS DE 41 HASTA	\$58,900		S12201	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL
HONORARIO CIRUJANO O ESPECIALISTA 0050 U	\$82,600		S12400	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS BASICOS NEONATALES SOD
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALE	\$7,452,000		904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL
SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA (357)	\$133,300			
TIRILLA GLUCOMETRIA	\$1,415,000			

Previsualización	
Antes: - UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALE	
Nuevo código: - S12201 INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL	
ACTUALIZAR	

INSTRUCTIVO SUFICIENCIA

8. Diagnostico Nulo

En esta opción se debe validar que no tiene código pero puede tener un código genérico, también se puede verificar por el valor en la factura y su código homólogo o de lo contrario se deberá colocarle el código que dice la factura.

Salud

Homologación

Procedimientos Nulos

Diagnóstico Nulo

Diagnosticos No Validos

Sesion

Listado de Facturas

FACTURA	IPS	RECIBO	AFILIADO	EDAD	SEXO
010158	OINSAMED S.A.S.	346	CERVANTES ESTRADA CARMEN MARIA	31	F
FBQ91527	CLINICAS ATENAS LTDA IPS	6302	GUTIERREZ CARLOS ALBERTO	45	M
268053	ONCOMEDICA	5564	HERNANDEZ DIAZ WILLIAM ROBINSON	53	M
016089	OINSAMED S.A.S.	157	VARELA TOVAR ALFREDO JOSE	54	M

Detalle Factura

CÓDIGO	NOMBRE	VALOR
--------	--------	-------

Diagnostico por Asignar

Valor de Búsqueda

CÓDIGO

DESCRIPCION

A000	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAEE O1 BIOTIPO CHOLERAEE
A001	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAEE O1 BIOTIPO EL TOR
A009	COLERA NO ESPECIFICADO
A010	FIEBRE TIFOIDEA
A011	FIEBRE PARATIFOIDEA A
A012	FIEBRE PARATIFOIDEA B
A013	FIEBRE PARATIFOIDEA C


Previsualización

8.1 Listado de Facturas

Seleccionar la factura que se desea diagnosticar.

Listado de Facturas					
FACTURA	IPS	RECIBO	AFILIADO	EDAD	SEXO
OI10158	OINSAMED S.A.S.	346	CERVANTES ESTRADA CARMEN MARIA	31	F
FBQ91527	CLINICAS ATENAS LTDA IPS	6302	GUTIERREZ CARLOS ALBERTO	45	M
268053	ONCOMEDICA	5564	HERNANDEZ DIAZ WILLIAM ROBINSON	53	M
OI6089	OINSAMED S.A.S.	157	VARELA TOVAR ALFREDO JOSE	54	M

Detalle Factura			Diagnostico por Asignar	
CÓDIGO	NOMBRE	VALOR	<div>Valor de Búsqueda</div> <div></div>	
B05XA3001	COMBINACIONES DE ELECTROLITOS	\$2,891	CÓDIGO	DESCRIPCION
C03DE008011	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	\$270	A000	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAEE 01 BIOTIPO CHOLERAEE
B05BB0101	ELECTROLITOS	\$9,120	A001	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAEE 01 BIOTIPO EL TOR
379401	IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR, VIA INFRACLAVICULAR	\$50,000,000	A009	COLERA NO ESPECIFICADO
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMÁTICO	\$14,320	A010	FIEBRE TIFOIDEA
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	\$47,151	A011	FIEBRE PARATIFOIDEA A
			A012	FIEBRE PARATIFOIDEA B
			A013	FIEBRE PARATIFOIDEA C

	TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION TIC	Código: GTIC-015-FR
	INSTRUCTIVO SUFICIENCIA	Fecha: Abril 2017
		Versión: 01
		Aprobado: Representante de Calidad

8.2. Dependiendo al detalle de la factura se deberá diagnosticar al paciente en el campo **Diagnostico por Asignar.**

Previsualización: Una vez ingresado el diagnostico Clic en **Guardar Diagnostico.**

Detalle Factura

895100	ELECTROCARDIOGRAMA	\$0
903605	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	\$56,576
805BD009702	DEXTRONA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCIÓN INJECTABLE	\$2,450
A02BA0201	RANITIDINA	\$5,844
903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	\$14,047
903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	\$4,024
903856	NITROGENO UREICO [BUN] *	\$4,765
C07AG02	CARVEDILOL 6.25 mg TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO QUE NO MODIFIQUE LA LIBERACIÓN DEL FÁRMACO.	\$252
C09CL021161	LOSARTAN TAB 50 MGR	\$7,136

Diagnostico por Asignar

Valor de Búsqueda
dengue

CÓDIGO	DESCRIPCION
A90X	FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO]
A91X	FIEBRE DEL DENGUE HEMORRAGICO

Previsualización

Se diagnostica FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO] al afiliado HERNANDEZ DIAZ WILLIAM ROBINSON, con factura número: 268053


GUARDAR DIAGNOSTICO

MOVER A REVISIÓN

Mover a Revision: Esta opcion marcara el registro para ser revisado a detalle en un nuevo modulo.

9. Diagnosticos No Validos

En esta opcion encontramos los diagnosticos cargados que no crusan por edad y sexo.


ACUÑA MARTINEZ IVAN DAVID - ESPECIALISTAS DE SERVICIOS DE SALUD

Salud
Homologación
Procedimientos Nulos
Diagnóstico Nulo
Diagnosticos No Validos
Proc. No Validos
Frecuencia de Valor
Sesion

Listado de Facturas

NIT	IPS	FACTURA	RECIBO	AFILIADO	EDAD	SEXO
892000501	00000002663489	29978	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E.	AZA PARRADO MATIAS	0	M
823002800	OF75207	816	OPTALMOLOGOS ASOCIADOS DE LA COSTA S.A.S	RAMOS SALINAS ELVIS	23	M
823002800	OF75207	201608	OPTALMOLOGOS ASOCIADOS DE LA COSTA S.A.S	RAMOS SALINAS ELVIS	23	M
890116783	CR565640	300001	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIDAD LASER DEL ATLANTICA S.A	CANTILLO SUAREZ ERICA PATRICIA	29	F

Detalle Factura

CÓDIGO	NOMBRE	VALOR
--------	--------	-------

Diagnostico por Asignar

Valor de Búsqueda

CÓDIGO	DESCRIPCION
A000	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAEE 01 BIOTIPO CHOLERAEE
A001	COLERA DEBIDO A VIBRIO CHOLERAEE 01 BIOTIPO EL TOR
A009	COLERA NO ESPECIFICADO
A010	FIEBRE TIFOIDEA
A011	FIEBRE PARATIFOIDEA A
A012	FIEBRE PARATIFOIDEA B
A013	FIEBRE PARATIFOIDEA C

INSTRUCTIVO SUFICIENCIA

9.1. De acuerdo al detalle en la factura se debera diagnosticar la patologia del paciente, escribiendo la patologia y haciendo Clic en el codigo.

❖ **Previsualización:** Se observa la patología seleccionada y luego hacer Clic en **Guardar Diagnostico**

Detalle Factura

023401	VENTRICULOPERITONEOSTOMIA	\$1,623,000
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	\$44,500
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	\$37,300
931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	\$255,000
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	\$23,600
J01GG003701	GENTAMICINA (SULFATO)20 MG/2 ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE	\$6,600
911022	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO	\$27,700
890602	CUIDADO (MANE) O INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	\$707,400

Diagnostico por Asignar

HEPATITIS

CÓDIGO

DESCRIPCION

B150

HEPATITIS AGUDA TIPO A SIN COMA HEPATICO

B159

HEPATITIS AGUDA TIPO A CON COMA HEPATICO

B160

HEPATITIS AGUDA TIPO B CON AGENTE DELTA (COINFECCION), CON COMA HEPATICO

B161

HEPATITIS AGUDA TIPO B CON AGENTE DELTA (COINFECCION) SIN COMA HEPATICO

B162

HEPATITIS AGUDA TIPO B SIN AGENTE DELTA CON COMA HEPATICO

B169

HEPATITIS AGUDA TIPO B SIN AGENTE DELTA Y SIN COMA HEPATICO

B170

INFECCION (SUPERINFECCION) AGUDA POR AGENTE DELTA EN EL PORTADOR DE

Previsualización

Se diagnostica HEPATITIS AGUDA TIPO A SIN COMA HEPATICO al afiliado AZA PARRADO MATIAS , con factura número: 00000002663489

GUARDAR DIAGNOSTICO

10. Frecuencia de Valor

En esta opcion se visualiza un listado de facturas las cuales superan los cien millones de pesos y se encuentran discriminadas por (Tipo de Documento, Documento, Nombre, Sexo Municipio, Valor)

Justificacion: Se debe describir porque esa factura supera el tope de los cien millones de pesos.

Listado de Facturas

TIPO DOC	DOCUMENTO	NOMBRE	SEXO	MUNICIPIO	VALOR
TI	1632567900	SIMANCA BELEÑO DORIS ADRIANA		CURUMANÍ	\$1,263.683.833
CC	72141421	MARQUEZ REALES MANUEL ALFONSO		BARRANQUILLA	\$661.445.765
CC	1065632371	LINDO MORALES OSNAIDER ENRIQUE		VALLEDUPAR	\$504.802.720
TI	1062430008	FLOREZ RAMIREZ DAVID JOSE		MONTERÍA	\$430.407.974

Justificación -

Escriba justificación:

GUARDAR DIAGNOSTICO