1 CODIGO DE LA ASEGURADORA

2 PERIODO DE INFORMACION

3 TIPO DE REGISTRO

4 RUN BENEFICIARIO

5 SEXO BENEFICIARIO

6 EDAD BENEFICIARIO

7 TIPO DE BENEFICIARIO

8 RUT DEL PRESTADOR

9 REGION DEL PRESTADOR

10 PRESTADOR PREFERENTE

11 NUMERO PROGRAMA MEDICO PRINCIPAL

12 NUMERO PROGRAMA MEDICO COMPLEMENTARIO

13 NUMERO DE BONO DE ATENCION

14 NUMERO DE REEMBOLSO

15 CODIGO PRESTACION

16 PERTENENCIA DEL CODIGO

17 COBERTURA FINANCIAMIENTO DE LA PRESTACION

18 FECHA DE LA BONIFICACION

19 TIPO DE PRESTADOR

20 TIPO ATENCION

21 FRECUENCIA

22 VALOR FACTURADO

23 VALOR BONIFICADO

24 MONTO COPAGO

25 BONIFICACION RESTRINGIDA

26 TIPO DE PLAN

27 MODALIDAD DE INTERVENCION QUIRURGICA

28 LEY DE URGENCIA VITAL

29 CODIGO GPP

30 IDENTIFICACION UNICA GES