

EXCLUSIVO USO INTERNO DEL EFECTOR

Estas planillas no se recibirán en la UGSP.

Solo prestaciones con Datos Sanitarios Obligatorios

CUIE Efector:

Nombre del Efector:

PLANILLA DE FACTURACIÓN: Detalle de prestaciones

GRUPO Mujeres de 20 a 64 años (Consultas)

Tipo de prestaciones	CODIGO NACER ANTERIOR		CÓDIGO SUMAR			Descripción Diagnóstico
			Tipo	Objeto	Diagnóstico	
Examen periódico de salud	-----	-----	CT	C001	A97	Sin Enfermedad
Control de salud individual para población indígena en terreno	-----	-----	CT	C009	A97	Sin Enfermedad

Fecha de Prestación	Apellido y Nombre Beneficiario	Documento		Fecha de Nacimiento	H.C. / N° Registro	Código Prestación SUMAR			Tensión Arterial (Max/Min)
		Tipo	Número			Tipo	Objeto	Diagnóstico	