

**REGISTRO Y CODIFICACION HIS  
DAÑOS NO TRANSMISIBLES  
ABRIL, 2022**

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE HIS

LOT																							
PAG																							
FECH																							
AN																							
2020																							
MES		NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD					UNIDAD EJECUTORA DE SERVICIOS (UPSS)					NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION											
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22								
DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRIT.	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACION ANTROPOMETRICA A HEMOGLOBINA	BLEG. INE. NTO	SER. VICI O	DIAGNOSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/OACTIVIDAD DE SALUD					TIPO DE DIAGNOSTICO	LAB	CODIGO CIE/10						
	HISTORIA CLINICA FICHA FAMILIAR	ETNIA								P	D	R											

**SIN FACTORES DE RIESGO**

<b>5 A 11 AÑOS</b>				A	M	PC	PESO		N	N	1 VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	DNT	Z019	
												2 CONSEJERIA EN ESTILOS DE VIDA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99401.13
				M	F	Pab			C	C							
				D			Hb		R	R			P	<input type="checkbox"/>	D	R	

**CON FACTORES DE RIESGO**

<b>5 A 11 AÑOS</b>				A	M	PC	PESO		N	N	1 VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	DNT	Z019	
												2 SOBREPESO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	E6690	
				M			TALLA		C	C			3 EXAMEN DE LABORATORIO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	Z017
				D	F	Pab	Hb		R	R			4 CONSEJERIA EN ESTILOS DE VIDA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	99401.13

**RESULTADOS DE LAB**

				A	M	PC	PESO		N	N	1 HIPERGLICEMIA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		R793	
												2 DISLIPIDEMIA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	E785	
				M			TALLA		C	C			3 CONSEJERIA EN ESTILOS DE VIDA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	99401.13
				D	F	Pab	Hb		R	R				P	<input type="checkbox"/>	D	R

**SIN FACTORES DE RIESGO**

<b>12 A 17 AÑOS</b>				A	M	PC	PESO		N	N	1 VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	DNT	Z019
												2 CONSEJERIA EN ESTILOS DE VIDA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	99401.13
				M			TALLA		C	C						
				D	F	Pab	Hb		R	R			P	<input type="checkbox"/>	D	R

**CON FACTORES DE RIESGO**

<b>12 A 17 AÑOS</b>				A	M	PC	PESO		N	N	1 VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	DNT	Z019	
												2 SOBREPESO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	E6690	
				M			TALLA		C	C			3 EXAMEN DE LABORATORIO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	Z017
				D	F	Pab	Hb		R	R			4 CONSEJERIA EN ESTILOS DE VIDA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	99401.13

**RESULTADOS DE LAB ALTERADO**

				A	M	PC	PESO		N	N	1 HIPERGLICEMIA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		R793	
												2 DISLIPIDEMIA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	E785	
				M			TALLA		C	C			3 CONSEJERIA EN ESTILOS DE VIDA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	99401.13
				D	F	Pab	Hb		R	R				P	<input type="checkbox"/>	D	R

**SIN FACTORES DE RIESGO**

<b>18 A 29 AÑOS</b>				A	M	PC	PESO		N	N	1 VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	DNT	Z019	
												2 TAMIZAJE DE PRESION ARTERIAL	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	N	99199.22
				M			TALLA		C	C							
				D	F	Pab	Hb		R	R				P	<input type="checkbox"/>	D	R

N: NORMAL  
A: ALTERADO

**CON FACTORES DE RIESGO**

<b>18 A 29 AÑOS</b>				A	M	PC	PESO		N	N	1 VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	DNT	Z019	
												2 OBESIDAD	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	E669	
				M			TALLA		C	C			3 EXAMEN DE LABORATORIO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	Z017
				D	F	Pab	Hb		R	R			4 TAMIZAJE DE PRESION ARTERIAL	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	N

N: NORMAL  
A: ALTERADO

**RESULTADOS DE LAB ALTERADO**

FRAMINGHAM BAJ: <14 PUNT ALT: >15 PUNT				A	M	PC	PESO		N	N	1 DISLIPIDEMIA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		E785		
												2 HIPERGLICEMIA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	R739		
				M			TALLA		C	C			3 VALORACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	BAJ	99199.23
				D	F	Pab	Hb		R	R			4 CONSEJERIA EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	99401.13	

**SIN FACTORES DE RIESGO**

<b>30 A 39 AÑOS</b>				A	M	PC	PESO		N	N	1 VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	DNT	Z019	
												2 TAMIZAJE DE PRESION ARTERIAL	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	N	99199.22
				M			TALLA		C	C							
				D	F	Pab	Hb		R	R				P	<input type="checkbox"/>	D	R

N: NORMAL  
A: ALTERADO

**CON FACTORES DE RIESGO**

<b>30 A 39 AÑOS</b>	N: NORMAL A: ALTERADO	A	M	PC	PESO	N	N	1 VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	DNT	Z019
		M			TALLA	C	C	2 OBESIDAD	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		E669
		D	F	Pab	Hb	R	R	3 EXAMEN DE LABORATORIO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		Z017
								4 TAMIZAJE DE PRESION ARTERIAL	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	N	99199.22
								5 CONSEJERIA EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99401.13
								P	<input type="checkbox"/>	D	R		

**RESULTADOS DE LAB ALTERADO**

<b>FRAMINGHAM</b> BAJ: <14 PUNT ALT: >15 PUNT	A	M	PC	PESO	N	N	1 DISLIPIDEMIA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		E785
	M			TALLA	C	C	2 HIPERGLICEMIA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		R739
	D	F	Pab	Hb	R	R	3 ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	BAJ	99199.23
							4 CONSEJERIA EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99401.13
								P	<input type="checkbox"/>	D	R	

**SIN FACTORES DE RIESGO**

<b>40 A 59 AÑOS</b>	N: NORMAL A: ALTERADO	A	M	PC	PESO	N	N	1 VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	DNT	Z019	
		M			TALLA	C	C	2 EXAMEN DE LABORATORIO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		Z017	
		D	F	Pab	Hb	R	R	3 TAMIZAJE DE PRESION ARTERIAL	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	N	99199.22	
									P	<input type="checkbox"/>	D	R		
									P	<input type="checkbox"/>	D	R		

**CON FACTORES DE RIESGO**

<b>40 A 59 AÑOS</b>	N: NORMAL A: ALTERADO	A	M	PC	PESO	N	N	1 VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	DNT	Z019
		M			TALLA	C	C	2 OBESIDAD	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		E669
		D	F	Pab	Hb	R	R	3 EXAMEN DE LABORATORIO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		Z017
								4 TAMIZAJE DE PRESION ARTERIAL	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	N	99199.22
								5 CONSEJERIA EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99401.13
								P	<input type="checkbox"/>	D	R		

**RESULTADOS DE LAB ALTERADO**

<b>FRAMINGHAM</b> BAJ: <14 PUNT ALT: >15 PUNT	A	M	PC	PESO	N	N	1 DISLIPIDEMIA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		E785
	M			TALLA	C	C	2 HIPERGLICEMIA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		R739
	D	F	Pab	Hb	R	R	3 ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	BAJ	99199.23
							4 CONSEJERIA EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99401.13
								P	<input type="checkbox"/>	D	R	

**SIN FACTORES DE RIESGO**

<b>60 AÑOS</b>	N: NORMAL A: ALTERADO	A	M	PC	PESO	N	N	1 VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	DNT	Z019	
		M			TALLA	C	C	2 EXAMEN DE LABORATORIO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		Z017	
		D	F	Pab	Hb	R	R	3 TAMIZAJE DE PRESION ARTERIAL	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	N	99199.22	
									P	<input type="checkbox"/>	D	R		
									P	<input type="checkbox"/>	D	R		

**CON FACTORES DE RIESGO**

<b>60 AÑOS</b>	N: NORMAL A: ALTERADO	A	M	PC	PESO	N	N	1 VALORACION CLINICA DE FACTORES DE RIESGO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	DNT	Z019
		M			TALLA	C	C	2 OBESIDAD	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		E669
		D	F	Pab	Hb	R	R	3 EXAMEN DE LABORATORIO	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		Z017
								4 TAMIZAJE DE PRESION ARTERIAL	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	A	99199.22
								5 CONSEJERIA EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99401.13
								P	<input type="checkbox"/>	D	R		

**RESULTADOS DE LAB ALTERADO**

<b>FRAMINGHAM</b> BAJ: <14 PUNT ALT: >15 PUNT	A	M	PC	PESO	N	N	1 DISLIPIDEMIA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		E785
	M			TALLA	C	C	2 HIPERGLICEMIA	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		R739
	D	F	Pab	Hb	R	R	3 ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	BAJ	99199.23
							4 CONSEJERIA EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R		99401.13
								P	<input type="checkbox"/>	D	R	

**Seguimiento de pacientes con diagnóstico de Hipertensión arterial a través de Telemonitoreo**

	A	M	PC	PESO	N	N	1 Hipertensión arterial	P	<input type="checkbox"/>	D	<input checked="" type="checkbox"/>	DNT	I10X
	M			TALLA	C	C	2. Telemonitoreo	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R			99499.1
	D			Hb	R	R		P	<input type="checkbox"/>	D	R		

**URGENCIA HIPERTENSIVA SIN DX PREVIO DE HAS**

	A	M	PC	PESO	N	N	1 LECTURA ELEVADA DE LA P/A SIN DIAGNOSTICO DE HAS	P	<input checked="" type="checkbox"/>	R	URG	R030
	M			TALLA	C	C		P	<input type="checkbox"/>	D	R	
	D			Hb	R	R		P	<input type="checkbox"/>	D	R	

**URGENCIA HIPERTENSIVA CON DX PREVIO DE HAS**

	A	M	PC	PESO	N	N	1 HIPERTENSION ARTERIAL	P	<input type="checkbox"/>	D	<input checked="" type="checkbox"/>	URG	I10X
	M			TALLA	C	C		P	<input type="checkbox"/>	D	R		
	D			Hb	R	R		P	<input type="checkbox"/>	D	R		

