



**Servicio de Salud
Viña del Mar-Quillota**
Int. N° 29 del 13.02.2024

RESOLUCIÓN EXENTA (e) N°

REF: Aprueba cartera de prestaciones H. geriátrico la Paz de la Tarde.

VIÑA DEL MAR,

VISTOS:

Lo dispuesto en la Ley N° 18.575 sobre Bases Generales de la Administración del estado, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado fue fijado por el DFL N° 1/19.653, publicado con fecha 17 de noviembre del 2001. Lo establecido en la Ley N° 18.880, que Establece Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de la Administración del Estado. Lo dispuesto en la Ley N° 18.834, sobre Estatuto Administrativo, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado fue fijado por el DFL N° 29, publicado con fecha 16 marzo de 2005. Las facultades que a la suscrita otorgan el decreto con Fuerza Ley N°1/2005 del Ministerio de Salud, Publicado con fecha 24 de abril de 2006, que fija el texto refundido, Coordinado y Sistematizado del decreto Ley N° 2763/79 y de las Leyes N° 18.983 y N°18.469, conjuntamente con los Decretos Supremos N° 140/2005 y 52/2022 ambos del Ministerio de Salud.

CONSIDERANDO:

1. Que, con arreglo art 18 bis del DL 2763 de 1979 al Director del Servicio le corresponde la organización, planificación, coordinación y control de las acciones de salud que presten los establecimientos de la Red Asistencial del territorio de su competencia, para los efectos del cumplimiento de las políticas, normas, planes y programas del Ministerio de Salud.

Conjuntamente con ello, debe ejercer acciones integradas de fomento, protección y recuperación de la salud y rehabilitación de la población y velar por el desarrollo Integral de la Red Asistencial del Servicio, lo que se ve reflejado en la planificación de las diferentes prestaciones que deben otorgarse a los usuarios. Conjuntamente con lo anterior, corresponde al Director del Servicio velar por una organización interna que busque eficiencia y

oportunidad en el desarrollo de las de las diversas materias relacionadas con el actuar sanitario hacia la población, en especial en lo tocante a los Programas que implican la ejecución de políticas definidas por el Ministerio de Salud como prioritarias.

2. Que, la Red de Salud Pública antes descrita se encuentra constituida dentro de la jurisdicción del Servicio de Salud Viña del Mar- Quillota por 11 (once) hospitales; Sistema de Atención Integral Médico de Urgencia (SAMU); Centros de Salud Mental; El Centro Odontopediátrico Simón Bolívar y el Sistema de Atención Primaria de Salud Municipal, correspondiente a 18 comunas, cada una de las cuales cuenta con múltiples dispositivos de salud.

3.- Que, el artículo 3° del Decreto 140 /86 que establece el Reglamento orgánico de los Servicios de Salud, establece que la Red Asistencial de cada Servicio estará constituida por el conjunto de establecimientos asistenciales públicos que formen parte de del Servicio y de los establecimientos Municipales de Atención Primaria de salud de su territorio.

4.- A su turno, el artículo 7° del Decreto 140 ya citado, señala que le corresponderá al Director de cada Servicio la organización, planificación, coordinación, evaluación y control de las acciones de salud que presten los establecimientos de la Red Asistencial del territorio de su competencia.

5.- En concordancia con el objetivo general antes descrito corresponde definir la Cartera de Prestaciones que corresponde brindar a los usuarios por parte de los distintos Establecimientos de la Salud, las cuales han sido definidas y trabajadas conjuntamente con la Dirección y sus referentes en las distintas áreas clínicas, con los directores de cada establecimiento y con los referentes técnicos cada área o Programa de Salud.

6.- Correo electrónico de fecha 13 de febrero del 2024 de doña Beatriz Funes Aguilera, Referente Mapa Derivación; Coordinadora de Sidra, del Departamento de Gestión Asistencial dirigido al jefe del Departamento Jurídico solicitando se dicte Resolución para aprobación de la Cartera de Prestaciones para el **Hospital Geriátrico la Paz de la Tarde**.

RESUELVO:

1.- **FÍJASE** la siguiente cartera de prestaciones año 2024 para el *hospital Geriátrico la Paz de la Tarde*.

RESOLUCIÓN:

| Usuario/a | Macroproceso | Proceso (Unidad o Servicio) | Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc) | FONASA | | | | Hospital Centro Geriátrico Paz de la Tarde (Lima) |
|-----------|---------------|-----------------------------|---|--------|-----------|------------|---|---|
| | | | | GRUPO | SUB-GRUPO | PRESTACIÓN | GLOSA | |
| Adulto | Ambulatorio | GERIATRÍA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 01 | 001 | CONSULTA MEDICINA GENERAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | GERIATRÍA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 01 | 202 | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA | X |
| Adulto | Ambulatorio | MEDICINA INTERNA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 01 | 307 | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA | X |
| Adulto | Ambulatorio | TRAUMATOLOGIA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 01 | 310 | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGO | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 02 | 005 | CONSULTA POR FONOAUDIOLOGO | X |
| Adulto | Ambulatorio | ENFERMERÍA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 02 | 008 | CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA | X |
| Adulto | Ambulatorio | NUTRICIONISTA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 02 | 010 | CONSULTA O CONTROL POR NUTRICIONISTA | X |
| Adulto | Ambulatorio | ASISTENTE SOCIAL | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 03 | 003 | EDUCACION DE GRUPO POR ASISTENTE SOCIAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | NUTRICIONISTA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 03 | 007 | EDUCACION DE GRUPO POR NUTRICIONISTA | X |
| Adulto | Ambulatorio | ASISTENTE SOCIAL | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 04 | 002 | VISITA A DOMICILIO POR ASISTENTE SOCIAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | ENFERMERÍA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 04 | 003 | VISITA A DOMICILIO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA | X |
| Adulto | Ambulatorio | ENFERMERÍA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 04 | 004 | VISITA A DOMICILIO POR ENFERMERA | X |
| Adulto | Ambulatorio | NUTRICIONISTA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 04 | 006 | VISITA A DOMICILIO POR NUTRICIONISTA | X |
| Adulto | Ambulatorio | ENFERMERÍA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 06 | 002 | CURACION SIMPLE AMBULATORIA | X |
| Adulto | Ambulatorio | TRAUMATOLOGÍA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 07 | 002 | EVALUACION MEDICA POR INVALIDEZ | X |
| Adulto | Ambulatorio | GERIATRÍA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 08 | 202 | TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA | X |
| Adulto | Ambulatorio | MEDICINA INTERNA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 08 | 307 | TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA | X |
| Adulto | Ambulatorio | TRAUMATOLOGIA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 08 | 310 | TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia | X |
| Adulto | Ambulatorio | NUTRICIONISTA | GRUPO 1: ATENCION ABIERTA | 01 | 08 | 400 | TELECONSULTA: ATENCION INTEGRAL DE NUTRICIONISTA (INCLUYE 3 SESIONES) | X |
| Adulto | Hospitalizado | MEDICINA INTERNA | GRUPO 2: ATENCION CERRADA | 02 | 01 | 010 | DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INTEGRAL CUIDADOS BASICOS | X |

| | | | | | | | | |
|--------|---------------|---------------------|---|----|----|-----|--|---|
| Adulto | Hospitalizado | ENFERMERÍA | GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO | 03 | 06 | 011 | UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) | X |
| Adulto | Ambulatorio | ENFERMERÍA | GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO | 03 | 06 | 011 | UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) | X |
| Adulto | Hospitalizado | ENFERMERÍA | GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO | 03 | 06 | 082 | REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, SARS COV-2, (INCLUYE | X |
| Adulto | Ambulatorio | ENFERMERÍA | GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO | 03 | 06 | 082 | REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, SARS COV-2, (INCLUYE | X |
| Adulto | Hospitalizado | ENFERMERÍA | GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO | 03 | 06 | 182 | REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, VIRUS INFLUENZA, | X |
| Adulto | Ambulatorio | ENFERMERÍA | GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO | 03 | 06 | 271 | TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRA) | X |
| Adulto | Hospitalizado | ENFERMERÍA | GRUPO 3:EXAMENES DE LABORATORIO | 03 | 06 | 271 | TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRA) | X |
| Adulto | Ambulatorio | TRAUMATOLOGÍA | GRUPO 4:IMAGENOLOGIA | 04 | 04 | 016 | ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (CADA ZONA ANATOMICA) | X |
| Adulto | Hospitalizado | TRAUMATOLOGÍA | GRUPO 4:IMAGENOLOGIA | 04 | 04 | 016 | ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (CADA ZONA ANATOMICA) | X |
| Adulto | Hospitalizado | KINESIOLOGÍA | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 01 | 101 | EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | KINESIOLOGÍA | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 01 | 101 | EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL | X |
| Adulto | Hospitalizado | KINESIOLOGÍA | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 01 | 103 | ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS | X |
| Adulto | Ambulatorio | KINESIOLOGÍA | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 01 | 105 | ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA | X |
| Adulto | Ambulatorio | TERAPIA OCUPACIONAL | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 02 | 001 | ATENCION INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL | X |
| Adulto | Hospitalizado | TERAPIA OCUPACIONAL | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 02 | 001 | ATENCION INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | TERAPIA OCUPACIONAL | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 02 | 002 | INTERVENCION DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TECNICAS Y TECNOLOGIA ASISTIDA | X |
| Adulto | Hospitalizado | TERAPIA OCUPACIONAL | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 02 | 002 | INTERVENCION DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TECNICAS Y TECNOLOGIA ASISTIDA | X |
| Adulto | Ambulatorio | TERAPIA OCUPACIONAL | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 02 | 003 | INTERVENCION TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BASICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS | X |
| Adulto | Hospitalizado | TERAPIA OCUPACIONAL | GRUPO 6: KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 02 | 003 | INTERVENCION TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BASICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS | X |
| Adulto | Hospitalizado | KINESIOLOGÍA | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 08 | 101 | TELEREHABILITACION: EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | KINESIOLOGÍA | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 08 | 101 | TELEREHABILITACION: EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | KINESIOLOGÍA | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 08 | 102 | TELEREHABILITACION: ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | TERAPIA OCUPACIONAL | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 08 | 201 | TELEREHABILITACION: ATENCION INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL | X |

| | | | | | | | | |
|--------|---------------|---------------------|--|----|----|-----|--|---|
| Adulto | Ambulatorio | TERAPIA OCUPACIONAL | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 08 | 202 | TELEREHABILITACION: INTERVENCION DE TERAPIA OCUPACIONAL EN AYUDAS TECNICAS Y TECNOLOGIA ASISTIDA | X |
| Adulto | Ambulatorio | TERAPIA OCUPACIONAL | GRUPO 6:KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL | 06 | 08 | 203 | TELEREHABILITACION: INTERVENCION TERAPIA OCUPACIONAL EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, BASICAS, INSTRUMENTALES Y AVANZADAS | X |
| Adulto | Ambulatorio | PSICOLOGÍA | GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 09 | 03 | 002 | CONSULTA O CONTROL POR PSICOLOGO CLINICO | X |
| Adulto | Hospitalizado | PSICOLOGÍA | GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 09 | 03 | 002 | CONSULTA O CONTROL POR PSICOLOGO CLINICO | X |
| Adulto | Ambulatorio | PSICOLOGÍA | GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 09 | 03 | 003 | CONSULTA DE SALUD MENTAL POR OTROS PROFESIONALES | X |
| Adulto | Hospitalizado | PSICOLOGÍA | GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 09 | 03 | 003 | CONSULTA DE SALUD MENTAL POR OTROS PROFESIONALES | X |
| Adulto | Ambulatorio | PSICOLOGÍA | GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 09 | 03 | 004 | INTERVENCION PSICOSOCIAL GRUPAL (4 A 8 PACIENTES, FAMILIARES O CUIDADORES) | X |
| Adulto | Hospitalizado | PSICOLOGÍA | GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 09 | 03 | 004 | INTERVENCION PSICOSOCIAL GRUPAL (4 A 8 PACIENTES, FAMILIARES O CUIDADORES) | X |
| Adulto | Ambulatorio | PSICOLOGÍA | GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 09 | 03 | 005 | PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PSICOLOGO O PSIQUIATRA) (4 A 8 PACIENTES) | X |
| Adulto | Hospitalizado | PSICOLOGÍA | GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 09 | 03 | 005 | PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PSICOLOGO O PSIQUIATRA) (4 A 8 PACIENTES) | X |
| Adulto | Ambulatorio | PSICOLOGÍA | GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 09 | 03 | 006 | CONSULTORIA DE SALUD MENTAL POR PSIQUIATRA (SESION 4 HRS.) (MINIMO 8 PACIENTES) | X |
| Adulto | Hospitalizado | PSICOLOGÍA | GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 09 | 03 | 006 | CONSULTORIA DE SALUD MENTAL POR PSIQUIATRA (SESION 4 HRS.) (MINIMO 8 PACIENTES) | X |
| Adulto | Ambulatorio | PSICOLOGÍA | GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 09 | 08 | 101 | TELEREHABILITACION: PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45') | X |
| Adulto | Ambulatorio | PSICOLOGÍA | GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 09 | 08 | 102 | TELEREHABILITACION: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | PSICOLOGÍA | GRUPO 09:PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL | 09 | 08 | 103 | TELEREHABILITACION: SESION DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS) | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 01 | 021 | AUDIOMETRIA ADULTOS | X |
| Adulto | Hospitalizado | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 01 | 021 | AUDIOMETRIA ADULTOS | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 01 | 010 | CALIBRACION DE AUDIFONOS O IMPLANTES | X |
| Adulto | Hospitalizado | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 01 | 042 | CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCLUYE TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 01 | 042 | CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCLUYE TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 001 | EVALUACION DE VOZ | X |
| Adulto | Hospitalizado | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 001 | EVALUACION DE VOZ | X |

| | | | | | | | | |
|--------|---------------|----------------|----------------------------------|----|----|-----|---|---|
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 002 | EVALUACION DE HABLA | X |
| Adulto | Hospitalizado | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 002 | EVALUACION DE HABLA | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 003 | EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMANTICO, SINTACTICO Y | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 004 | REHABILITACION DE LA VOZ | X |
| Adulto | Hospitalizado | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 004 | REHABILITACION DE LA VOZ | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 005 | REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA | X |
| Adulto | Hospitalizado | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 005 | REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 006 | REHABILITACION DE LA DEGLUCION | X |
| Adulto | Hospitalizado | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 003 | EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMANTICO, SINTACTICO Y | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 007 | EVALUACION CLINICA DE LA DEGLUCION | X |
| Adulto | Hospitalizado | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 007 | EVALUACION CLINICA DE LA DEGLUCION | X |
| Adulto | Hospitalizado | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 03 | 006 | REHABILITACION DE LA DEGLUCION | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 08 | 301 | TELEREHABILITACION: EVALUACION DE VOZ | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 08 | 302 | TELEREHABILITACION: EVALUACION DE HABLA | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 08 | 303 | TELEREHABILITACION: EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 08 | 304 | TELEREHABILITACION: REHABILITACION DE LA VOZ | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 13:OTORRINOLARINGOLOGIA | 13 | 08 | 305 | TELEREHABILITACION: REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30 | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 101 | CONSULTA ESPECIALIDAD PERIODONCIA | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 101 | CONSULTA ESPECIALIDAD PERIODONCIA | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 103 | CONSULTA ESPECIALIDAD ENDODONCIA | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 103 | CONSULTA ESPECIALIDAD ENDODONCIA | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 109 | CONSULTA ESPECIALIDAD REHABILITACION ORAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 109 | CONSULTA ESPECIALIDAD REHABILITACION ORAL | X |

| | | | | | | | | |
|--------|---------------|-------------|---------------------------------|----|----|-----|--|---|
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 110 | CONSULTA ESPECIALIDAD TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y DOLOR OROFACIAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 110 | CONSULTA ESPECIALIDAD TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES Y DOLOR OROFACIAL | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 112 | EDUCACION GRUPAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 112 | EDUCACION GRUPAL | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 113 | CONSULTA O CONTROL POR ODONTOLOGO GENERAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 113 | CONSULTA O CONTROL POR ODONTOLOGO GENERAL | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 114 | TRABAJO COMUNITARIO | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 114 | TRABAJO COMUNITARIO | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 115 | CONSULTA DE URGENCIA ODONTOLOGICA | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 01 | 115 | CONSULTA DE URGENCIA ODONTOLOGICA | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 2 | 101 | RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR UNITARIA ADULTO (POR PLACA) | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 2 | 101 | RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR UNITARIA ADULTO (POR PLACA) | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 2 | 102 | RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR UNITARIA NIÑO (POR PLACA) | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 2 | 102 | RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR UNITARIA NIÑO (POR PLACA) | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 02 | 103 | RADIOGRAFIA BITE WING ADULTO (POR PLACA) | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 02 | 103 | RADIOGRAFIA BITE WING ADULTO (POR PLACA) | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 02 | 104 | RADIOGRAFIA BITE-WING NIÑO (POR PLACA) | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 02 | 104 | RADIOGRAFIA BITE-WING NIÑO (POR PLACA) | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 101 | APLICACION DE SELLANTES | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 101 | APLICACION DE SELLANTES | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 103 | DESTARTRAJE Y PULIDO CORONARIO | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 103 | DESTARTRAJE Y PULIDO CORONARIO | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 105 | PULPOTOMIA | X |

| | | | | | | | | |
|--------|---------------|-------------|--------------------------------|----|----|-----|--|---|
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 105 | PULPOTOMIA | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 106 | APLICACION TOPICA DE FLUORUROS | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 106 | APLICACION TOPICA DE FLUORUROS | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 107 | EXODONCIA SIMPLE DIENTE PERMANENTE | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 107 | EXODONCIA SIMPLE DIENTE PERMANENTE | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 108 | EXODONCIA DIENTE PRIMARIO | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 108 | EXODONCIA DIENTE PRIMARIO | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 110 | OBTURACION COMPOSITE | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 110 | OBTURACION COMPOSITE | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 111 | OBTURACION VIDRIO IONOMERO | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 111 | OBTURACION VIDRIO IONOMERO | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 112 | PROFILAXIS DENTAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 112 | PROFILAXIS DENTAL | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 113 | ACCESO CAVITARIO | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 113 | ACCESO CAVITARIO | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 114 | FERULIZACION POR GRUPO | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 114 | FERULIZACION POR GRUPO | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 115 | RECUBRIMIENTO DIRECTO | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 115 | RECUBRIMIENTO DIRECTO | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 116 | PULPECTOMIA (POR ODONTOLOGO GENERAL) | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 03 | 116 | PULPECTOMIA (POR ODONTOLOGO GENERAL) | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 001 | OBTURACION INLAY METAL (INCLUYE MATERIALES NO PRECIOSOS, NO INCLUYE ORO) | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27:ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 001 | OBTURACION INLAY METAL (INCLUYE MATERIALES NO PRECIOSOS, NO INCLUYE ORO) | X |

| | | | | | | | | |
|--------|---------------|-------------|---------------------------------|----|----|-----|--|---|
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 002 | DISPOSITIVO INTEROCCLUSAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 002 | DISPOSITIVO INTEROCCLUSAL | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 003 | PROTESIS DE RESTITUCION (FASE CLINICA) | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 003 | PROTESIS DE RESTITUCION (FASE CLINICA) | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 004 | PROTESIS METALICA | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 004 | PROTESIS METALICA | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 005 | PROTESIS DE RESTITUCION (FASE LABORATORIO) | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 005 | PROTESIS DE RESTITUCION (FASE LABORATORIO) | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 006 | REPARACION COMPUESTA DE PROTESIS | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 006 | REPARACION COMPUESTA DE PROTESIS | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 007 | REPARACION CORONA | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 007 | REPARACION CORONA | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 008 | REPARACION O REAJUSTE PROTESIS | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 008 | REPARACION O REAJUSTE PROTESIS | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 009 | RESTITUCION POR CORONA (COMBINADA) | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 009 | RESTITUCION POR CORONA (COMBINADA) | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 010 | RESTITUCION POR CORONA PROVISORIA | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 010 | RESTITUCION POR CORONA PROVISORIA | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 014 | ENDODONCIA MULTIRRADICULAR | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 014 | ENDODONCIA MULTIRRADICULAR | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 015 | ENDODONCIA BIRRADICULAR | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 015 | ENDODONCIA BIRRADICULAR | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 016 | ENDODONCIA UNIRRADICULAR | X |

| | | | | | | | | |
|--------|---------------|-------------|---------------------------------|----|----|-----|---|---|
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 016 | ENDODONCIA UNIRRADICULAR | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 017 | DESTARTRAJE SUBGINGIVAL Y PULIDO RADICULAR | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 017 | DESTARTRAJE SUBGINGIVAL Y PULIDO RADICULAR | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 026 | INFILTRACION DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, POR SESION | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 026 | INFILTRACION DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, POR SESION | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 027 | REDUCCION DE LUXACION DISCAL DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 027 | REDUCCION DE LUXACION DISCAL DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 028 | TRATAMIENTO DE RONQUIDO PRIMARIO Y SAOS (DISPOSITIVOS DE AVANCE MANDIBULAR) | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 028 | TRATAMIENTO DE RONQUIDO PRIMARIO Y SAOS (DISPOSITIVOS DE AVANCE MANDIBULAR) | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 029 | REPARACION O REAJUSTE DE DISPOSITIVO INTEROCLUSAL | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 029 | REPARACION O REAJUSTE DE DISPOSITIVO INTEROCLUSAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 030 | ARTROCENTESIS TEMPOROMANDIBULAR UNILATERAL | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 04 | 030 | ARTROCENTESIS TEMPOROMANDIBULAR UNILATERAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 05 | 001 | CIRUGIA BUCAL | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 05 | 001 | CIRUGIA BUCAL | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 05 | 002 | CIRUGIA DE ENFERMEDAD PERIODONTAL (POR GRUPO) | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 05 | 002 | CIRUGIA DE ENFERMEDAD PERIODONTAL (POR GRUPO) | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 05 | 019 | SUTURA COMPLETA DE HERIDA MENOR | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 05 | 019 | SUTURA COMPLETA DE HERIDA MENOR | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 05 | 020 | SUTURA SIMPLE DE HERIDA | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 05 | 020 | SUTURA SIMPLE DE HERIDA | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 05 | 023 | TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR SIMPLE | X |
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 05 | 023 | TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR SIMPLE | X |

| | | | | | | | | |
|--------|---------------|----------------|---|----|----|-----|---------------------------------|---|
| Adulto | Ambulatorio | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 05 | 026 | PILAR PROTESICO SOBRE IMPLANTES | X |
| Adulto | Hospitalizado | ODONTOLOGÍA | GRUPO 27: ATENCION ODONTOLOGICA | 27 | 05 | 026 | PILAR PROTESICO SOBRE IMPLANTES | X |
| Adulto | Ambulatorio | FONOAUDIOLOGÍA | GRUPO 30: GRUPO DE PRESTACIONES: LENTES, AUDIFONOS Y TBC. | 30 | 01 | 002 | AUDIFONOS | X |

| Usuario/a | Macroproceso | Proceso (Unidad o Servicio) | Subproceso (Consulta, Procedimiento, etc) | GLOSA | Hospital Centro Geriátrico Paz de la Tarde (Limache) |
|-----------|--------------|-----------------------------|---|---------|--|
| Adulto | Abierta | ODONTOLOGÍA | SUTURA INTRAORAL | | X |
| Adulto | Abierta | ODONTOLOGÍA | DESObTURACION DE CONDUCTOS | 5099056 | X |
| Adulto | Abierta | ODONTOLOGÍA | BLOQUEO ANESTESICO | 5099026 | X |
| Adulto | Abierta | ODONTOLOGÍA | TERAPIA ARTICULAR ESPECIFICA | 5099038 | X |
| Adulto | Abierta | ODONTOLOGÍA | FÉRULA PERIODONCIA | | X |
| Adulto | Abierta | ODONTOLOGÍA | TRATAMIENTO TEMPORO MANDIBULAR | | X |
| Adulto | Abierta | ODONTOLOGÍA | DESTARTRAJE SUBGINGIVAL Y PULIDO RADICULAR POR SEXTANTE | | X |
| Adulto | Abierta | ODONTOLOGÍA | EXAMEN Y DIAGNOSTICO TTM EJE I | 5099059 | X |
| Adulto | Abierta | ODONTOLOGÍA | TERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL Y AUTOCONTROL TTM (TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES) | 5099039 | X |
| Adulto | Cerrada | ODONTOLOGÍA | SUTURA INTRAORAL | | X |
| Adulto | Cerrada | ODONTOLOGÍA | DESObTURACION DE CONDUCTOS | 5099056 | X |
| Adulto | Cerrada | ODONTOLOGÍA | BLOQUEO ANESTESICO | 5099026 | X |
| Adulto | Cerrada | ODONTOLOGÍA | TERAPIA ARTICULAR ESPECIFICA | 5099038 | X |
| Adulto | Cerrada | ODONTOLOGÍA | FÉRULA PERIODONCIA | | X |
| Adulto | Cerrada | ODONTOLOGÍA | TRATAMIENTO TEMPORO MANDIBULAR | | X |

| | | | | | |
|--------|---------|------------------|---|---------|---|
| Adulto | Cerrada | ODONTOLOGÍA | DESTARTRAJE SUBGINGIVAL Y PULIDO RADICULAR POR SEXTANTE | | X |
| Adulto | Cerrada | ODONTOLOGÍA | EXAMEN Y DIAGNOSTICO TTM EJE I | 5099059 | X |
| Adulto | Cerrada | ODONTOLOGÍA | TERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL Y AUTOCONTROL TTM (TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES) | 5099039 | X |
| Adulto | Abierta | ASISTENTE SOCIAL | CONSULTAS POR ASISTENTE SOCIAL | | X |
| Adulto | Cerrada | ASISTENTE SOCIAL | CONSULTAS POR ASISTENTE SOCIAL | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | Toma de muestra venosa en adultos | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | Toma de muestra capilar (adultos, niños y lactantes) | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | RETIRO DE PUNTOS | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | PINCELACION | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | CARTRIDGE MULTIPLE | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | EVALUACION DE PIE DIABETICO | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | VIA VENOSA | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | PROCEDIMIENTO INYECTABLE ENDOVENOSO Y/O INTRAMUSCULAR | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | NEBULIZACION | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | APLICACIÓN DE TEST: MMSE | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | APLICACIÓN DE TEST: BARTHEL | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | APLICACIÓN DE TEST: YESAVAGGE | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | ANTROPOMETRIA | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | PODOLOGÍA | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | ELECTROCARDIOGRAMA | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | CONTROL DE HEMOGLUCOTEST/AHORA | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | CATETERISMO VESICAL | | X |
| Adulto | Abierta | ENFERMERÍA | CURACION AVANZADA DE HERIDA | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | Toma de muestra venosa en adultos | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | Toma de muestra capilar (adultos, niños y lactantes) | | X |

| | | | | | |
|--------|---------|------------------|--|--|---|
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | RETIRO DE PUNTOS | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | PINCELACION | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | CARTRIDGE MULTIPLE | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | EVALUACION DE PIE DIABETICO | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | VIA VENOSA | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | PROCEDIMIENTO INYECTABLE ENDOVENOSO Y/O INTRAMUSCULAR | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | NEBULIZACION | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | APLICACIÓN DE TEST: MMSE | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | APLICACIÓN DE TEST: BARTHEL | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | APLICACIÓN DE TEST: YESAVAGGE | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | ANTROPOMETRIA | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | PODOLOGÍA | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | ELECTROCARDIOGRAMA | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | CONTROL DE HEMOGLUCOTEST/AHORA | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | CATETERISMO VESICAL | | X |
| Adulto | Cerrada | ENFERMERÍA | CURACION AVANZADA DE HERIDA | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | ATENCIÓN FARMACÉUTICA REVISIÓN DE LA MEDICACIÓN SIN ENTREVISTA | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | DESPACHO DE RECETAS DE PACIENTES AMBULATORIOS CRÓNICA | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | DESPACHO DE RECETAS DE PACIENTES AMBULATORIOS MORBILIDAD | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | DISPENSACIÓN Y VALIDACIÓN DE PRESCRIPCIÓN EN ATENCION ABIERTA | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | DISPENSACIÓN DIRECTA (RESTRINGIDOS, CONTROLADOS, ALTO COSTO, PM Y LRS) | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | REGISTRO DE RECETAS | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | REENVASADO DE UNIDOSIS | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | EDUCACIONES GRUPALES (USUARIOS Y EQUIPO DE SALUD) | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | PROGRAMACIÓN, GESTIÓN DE ADQUISICIÓN Y REGISTRO DE RECEPCIONES, ALMACENAMIENTOS Y SALIDAS DE MEDICAMENTOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICOS SEMANALES | | X |

| | | | | | |
|--------|---------|---------------------|--|---------|---|
| Adulto | Cerrada | QUÍMICO FARMACIA | ATENCIÓN FARMACÉUTICA REVISIÓN DE LA MEDICACIÓN SIN ENTREVISTA | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | DISPENSACIÓN Y VALIDACIÓN DE PRESCRIPCIÓN EN ATENCION ABIERTA | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | DISPENSACIÓN DIRECTA (RESTRINGIDOS, CONTROLADOS, ALTO COSTO, PM Y LRS) | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | REGISTRO DE RECETAS | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | REENVASADO DE UNIDOSIS | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | EDUCACIONES GRUPALES (USUARIOS Y EQUIPO DE SALUD) | | X |
| Adulto | Abierta | QUÍMICO FARMACIA | PROGRAMACIÓN, GESTIÓN DE ADQUISICIÓN Y REGISTRO DE RECEPCIONES, ALMACENAMIENTOS Y SALIDAS DE MEDICAMENTOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICOS SEMANALES | | X |
| Adulto | Abierta | FONOAUDILOGÍA | MANEJO DE TRASTORNO DE DEGLUCIÓN | | X |
| Adulto | Cerrada | FONOAUDILOGÍA | MANEJO DE TRASTORNO DE DEGLUCIÓN | | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL, NEUROLÓGICA Y FUNCIONAL (MÁXIMO 2 POR TRATAMIENTO) | 0601001 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | RADIACIÓN INFRARROJA, HORNO, BAÑO PARAFINA, COMPRESAS HÚMEDAS, C/U (PROC.AUT.) | 0601005 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | TURBIÓN, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL,BAÑO DE CONTRASTE) (PROC.AUT.) | 0601007 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | TERAPIA POR ONDAS MECÁNICAS (PROC. AUT.) | 0601011 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | ANALGESIA TRANSCUTÁNEA (TENS) (PROC.AUT.) | 0601012 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINÁMICAS, EXPONENCIALES, GALVÁNICA, FARADICA, ULTRAEXCITANTE) (PROC.AUT.) | 0601013 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA TORÁCICA (VENTILACIÓN PULMONAR LOCALIZADA, ESTIMULACIÓN DE LA TOS, BLOQUEOS TORÁCICOS, VIBRACIONES, PERCUSIONES Y TAPOTEOS) (PROC.AUT.) | 0601017 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | PRUEBA DE ESFUERZO O ENTRENAMIENTO ERGOMÉTRICO (PORC.AUT.) | 0601018 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | ENTRENAMIENTO FUNCIONAL CON AYUDAS TÉCNICAS (ÓRTESIS, AYUDAS DE DESPLAZAMIENTO, ETC.) (PROC.AUT.) | 0601019 | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | MANIPULACIÓN OSTEOPÁTICA (LIBERACIÓN ARTICULAR, MANIPULACIÓN VERTEBRAL) (PROC.AUT.) | 0601021 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | MASOTERAPIA, POR SESIÓN (PROC.AUT.) | 0601022 | X |

| | | | | | |
|--------|---------|---------------------|---|---------|---|
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | ORIENTACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE PERSONAS CON BAJA VISIÓN O CON CEGUERA (PROC.AUT.) | 0601023 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | REEDUCACIÓN MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPÉUTICOS PARA RECUPERACIÓN MUSCULAR, CAPACIDAD DE TRABAJO, COORDINACIÓN, GIMNASIA ORTOPÉDICA, REEDUCACIÓN FUNCIONAL, DE MARCHA) (INDIVIDUAL Y POR SESIÓN, MÍNIMO 30 MINUTOS) (PROC.AUT.) | 0601024 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | TÉCNICAS DE FACILITACIÓN, TÉCNICAS DE INHIBICIÓN (KABAT Y/O BOBATH) (PROC.AUT.) | 0601025 | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | TÉCNICAS DE RELAJACIÓN (ENTRENAMIENTO AUTÓGENO SCHULTZ - JACOBSON O SIMILAR) (PROC.AUT.) | 0601026 | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | NEURODINAMIA | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN Y REHABILITACIÓN EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA | | X |
| Adulto | Abierta | PSICOLOGÍA | ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL, DE RELAJACIÓN O DE MANEJO (CON FAMILIA U OTROS);(CADA SESIÓN MÍNIMO 45') | 0901005 | X |
| Adulto | Abierta | PSICOLOGÍA | CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45') | 0902001 | X |
| Adulto | Abierta | PSICOLOGÍA | SESIÓN DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL | 0902002 | X |
| Adulto | Abierta | PSICOLOGÍA | SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS) | 0902003 | X |
| Adulto | Cerrada | PSICOLOGÍA | ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL, DE RELAJACIÓN O DE MANEJO (CON FAMILIA U OTROS);(CADA SESIÓN MÍNIMO 45') | 0901005 | X |
| Adulto | Cerrada | PSICOLOGÍA | CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45') | 0902001 | X |
| Adulto | Cerrada | PSICOLOGÍA | SESIÓN DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL | 0902002 | X |
| Adulto | Cerrada | PSICOLOGÍA | SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS) | 0902003 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN ACTIVIDAD | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN COGNITIVA | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN BARRERAS ARQUITECTONICAS | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACION FUNCIONAL | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ELAUACIÓN MOTRIZ FUNCIONAL | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN TERAPÉUTICA OCUPACIONAL INTERMEDIA | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN DE ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA (AVD) | | X |

| | | | | | |
|--------|---------|---------------------|---|---------|---|
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ACTIVIDAD TERAPEUTICA | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ENTRENAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ESTIMULACIÓN COGNITIVA | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ACTIVIDADES RECREATIVAS | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | VISITA DOMICILIARIA | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | CONFECCION DE ÓRTESIS Y/O ADAPTACIONES | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | REEDUCACIÓN MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPÉUTICOS PARA | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | EJERCICIOS TERAPEUTICOS | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | TRATAMIENTO COMPRESICO | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ADAPTACIONES PARA EL HOGAR | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | EDUCACIONAL INDIVIDUAL | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | CONSEJERÍA FAMILIAR | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | EDUCACIÓN GRUPAL | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | CONSEJERÍAS INDIVIDUALES | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | CONSEJERÍAS FAMILIARES CON ADULTO MAYOR CON DEMENCIA | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN MOTRIZ FUNCIONAL | 0102701 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN INDEPENDENCIA EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA | 0102703 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | REENTRENAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA | 0102708 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | INSTALACIÓN VENDAJE COMPRESIVO (COBAN) | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN DE FUNCIONES COGNITIVAS | 0102505 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | REHABILITACIÓN DE FUNCIONES COGNITIVAS | 0102506 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ATENCIÓN INTEGRAL EN DEMENCIA | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ENTRENAMIENTO ORTÉSICO DE GRAN INCAPACITADO (PROC.AUT) | | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ESTIMULACIÓN REPETITIVA | | X |

| | | | | | |
|--------|---------|---------------------|---|---------|---|
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ORTESIS CERVICALES (COLLARES BLANDOS Y DUROS) | 2301002 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | COJÍN DE ABDUCCIÓN O PAULIK | 2301029 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ORTESIS RADIAL DE POSICIÓN | 2301035 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ORTESIS CORTA DE POSICIÓN (DIGITALES) C/U | 2301036 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ORTESIS LARGA DE POSICIÓN (EXTREMIDAD SUPERIOR) | 2301038 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | ORTESIS MANO-MUÑECA PASIVA | 2301043 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | CORREAS DESROTADORAS | 5099066 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | PALMETA EXTENSIÓN MUÑECA Y DEDOS | 5099072 | X |
| Adulto | Abierta | TERAPIA OCUPACIONAL | SISTEMA COMPRESIVO | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN ACTIVIDAD | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN COGNITIVA | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN BARRERAS ARQUITECTONICAS | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACION FUNCIONAL | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN MOTRIZ FUNCIONAL | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN TERAPÉUTICA OCUPACIONAL INTERMEDIA | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN DE ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA (AVD) | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | ACTIVIDAD TERAPEUTICA | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | ENTRENAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | ESTIMULACIÓN COGNITIVA | | X |
| Adulto | Cerrada | | ATENCIÓN INTEGRAL EN DEMENCIA | | X |
| Adulto | Cerrada | ASISTENTE SOCIAL | ACTIVIDADES RECREATIVAS | | X |
| Adulto | Cerrada | ASISTENTE SOCIAL | VISITA DOMICILIARIA | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | CONFECCION DE ÓRTESIS Y/O ADAPTACIONES | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | REEDUCACIÓN MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPÉUTICOS PARA | | X |

| | | | | | |
|--------|---------|---------------------|---|---------|---|
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | EJERCICIOS TERAPEUTICOS | | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | TRATAMIENTO COMPRESICO | | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | ADAPTACIONES PARA EL HOGAR | | X |
| Adulto | Cerrada | PSICOLOGÍA | EDUCACIONAL INDIVIDUAL | | X |
| Adulto | Cerrada | PSICOLOGÍA | CONSEJERÍA FAMILIAR | | X |
| Adulto | Cerrada | PSICOLOGÍA | EDUCACIÓN GRUPAL | | X |
| Adulto | Cerrada | PSICOLOGÍA | CONSEJERÍAS INDIVIDUALES | | X |
| Adulto | Cerrada | PSICOLOGÍA | CONSEJERÍAS FAMILIARES CON ADULTO MAYOR CON DEMENCIA | | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | EVALUACIÓN MOTRIZ FUNCIONAL | 0102701 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | EVALUACIÓN INDEPENDENCIA EN ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA | 0102703 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | REENTRENAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA | 0102708 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | INSTALACIÓN VENDAJE COMPRESIVO (COBAN) | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | EVALUACIÓN DE FUNCIONES COGNITIVAS | 0102505 | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | REHABILITACIÓN DE FUNCIONES COGNITIVAS | 0102506 | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | ENTRENAMIENTO ORTÉSICO DE GRAN INCAPACITADO (PROC.AUT) | | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | ESTIMULACIÓN REPETITIVA | | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | ORTESIS CERVICALES (COLLARES BLANDOS Y DUROS) | 2301002 | X |
| Adulto | Cerrada | KINESIOLOGÍA | COJÍN DE ABDUCCIÓN O PAULIK | 2301029 | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | ORTESIS RADIAL DE POSICIÓN | 2301035 | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | ORTESIS CORTA DE POSICIÓN (DIGITALES) C/U | 2301036 | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | ORTESIS LARGA DE POSICIÓN (EXTREMIDAD SUPERIOR) | 2301038 | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | ORTESIS MANO-MUÑECA PASIVA | 2301043 | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | CORREAS DESROTADORAS | 5099066 | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | PALMETA EXTENSIÓN MUÑECA Y DEDOS | 5099072 | X |
| Adulto | Cerrada | TERAPIA OCUPACIONAL | SISTEMA COMPRESIVO | | X |

| | | | | | |
|--------|---------|---------------|--|---------|---|
| Adulto | Abierta | TRAUMATOLOGÍA | INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES | 2101001 | X |
| Adulto | Cerrada | TRAUMATOLOGÍA | INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULARES Y/O INTRAARTICULARES | 2101001 | X |

2.- DÉJESE establecido la obligación de dar cumplimiento a la Cartera de Prestaciones por parte del hospital Geriátrico la Paz de la Tarde, en especial en todos sus aspectos relacionados con estándares de procedimiento, acceso y calidad en las prestaciones que deben otorgarse.

3.- DÉJESE sin efecto cualquier otra Resolución que verse sobre la misma materia.

4.- REMÍTASE copia de la presente Resolución por la Subdirección de Gestión Asistencial a los distintos hospitales, Subdepartamentos y Departamentos que trabajen en coordinación con el hospital ya individualizado.

ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE

**SRA. ANDREA QUIERO GELMI.
DIRECTORA.
S. S. VIÑA DEL MAR – QUILLOTA.**

SRA. AQG/YFB / DST/GGA/ BF/ PVJ/pvj

DISTRIBUCION:

- Dirección S.S.V.Q
- Subdirección de Gestión Asistencial.
- Hospital Geriátrico la Paz de la Tarde.
- Asesoría Jurídica S.S.V.Q.
- Of. de Partes S.S.V.Q.

Aprueba Cartera de Prestaciones Hospital Geriátrico la Paz de la Tarde

Correlativo: 1441 / 15-02-2024

Documento firmado por:

| Nombre | Establecimiento | Cargo |
|---------------------------|-----------------|-------------------------|
| Andrea Pilar Quiero Gelmi | DIRECCIÓN SSVQ | Director Servicio Salud |

Documento visado por:

| Nombre | Establecimiento | Cargo |
|-----------------------------------|-----------------|-------------------------------------|
| Pamela Verdugo Johnston | DIRECCIÓN SSVQ | Profesional Y Técnico Universitario |
| Dafne Marianne Secul Tahan | DIRECCIÓN SSVQ | Subdirectora de Gestión Asistencial |
| Beatriz Del Carmen Funes Aguilera | DIRECCIÓN SSVQ | Profesional Y Técnico Universitario |
| Yasna Valeska Fernandez Barrera | DIRECCIÓN SSVQ | M.C.Med.Integral |
| Gustavo Adolfo Gómez Atabales | DIRECCIÓN SSVQ | Profesional Y Técnico Universitario |



Verificar: <https://verificar.ssvq.cl/>

Folio: 1HM-N7J-OKL

Código de verificación: ZXH-GPZ-HGN