

FE DE ERRATAS - PAQUETES Y PRESTACIONES - PROTOCOLOS

Seguro Universal Materno Infantil - Bolivia, Abril 2006

R.M. No.0407 – 29 de junio 2006

PROTOCOLOS

PEDIATRIA

- Pág. 436, Prestación Alergia (Urticaria) Grave y Anafilaxia:
Omite tratamiento de Dexametasona
Debe decir: Uso de Dexametasona corresponde: 0.1 a 0.2 mg/Kg IV, cada 6 a 12 horas, de acuerdo a gravedad del caso.
- Pág. 445, Prestación Asma Bronquial en crisis y persistente no complicado:
Dice **Debe decir**
Nivel de resolución y códigos: Nivel de resolución y códigos:
Segundo Nivel P2AV2 Segundo Nivel P2AV2
Tercer Nivel P3AV3 Tercer Nivel P3AV2
- Pág. 445, Prestación Asma Bronquial en crisis y persistente no complicada:
Dice
Tratamiento:
A. Médico
De acuerdo al tipo de crisis
Debe decir
Tratamiento:
A. Médico
Uso de Beclometasona en inhalador, corresponde:
En mayores de 1 año, 4 puffs (disparos) c/8 horas
En menores de 1 año, 3 puffs (disparos) c/8 horas
Cambios de dosificación y suspensión del tratamiento de acuerdo a respuesta clínica y mediante consulta con especialista.
- Pág. 453, Prestación Chalazium
Dice
Tratamiento:
A. Médico
Paracetamol 10-15mg/kg/día cada 4 – 6 horas
Debe decir
Tratamiento:
A. Médico
Dosis de paracetamol corresponde: 10 a 15 mg/Kg/DOSIS cada 4 a 6 horas
- Pág. 490, Prestación Enfermedad Febril Muy Grave (Encefalitis Viral):
Dice **Debe decir**
Nivel de resolución y códigos: Nivel de resolución y códigos:
P3AL2 P2AL2 - P3AL2
- Pág. 491, Prestación Enfermedad Febril Muy Grave (epiglotitis):
Dice **Debe decir**
Nivel de resolución y códigos: Nivel de resolución y códigos:
3er Nivel P3AL3 P2AL3 - P3AL3
- Pág. 540, Prestación Infección respiratoria Aguda con Neumonía:
Dice **Debe decir**
Nivel de resolución y códigos: Nivel de resolución y códigos:
Menores de 1 año Menores de 1 año
PH7 P1H7
- Pág. 542, Prestación Infección respiratoria Aguda con Neumonía grave sin complicaciones:
Dice **Debe decir**
Nivel de resolución y códigos: Nivel de resolución y códigos:
Segundo Nivel P2D9 Segundo Nivel P2X3
Tercer Nivel P3D9 Tercer Nivel P3X3
- Pág. 544, Prestación Infección respiratoria Aguda con Neumonía grave complicada (Empiema, Neumonía a focos múltiples):
Dice **Debe decir**
Nivel de resolución y códigos: Nivel de resolución y códigos:
Segundo Nivel P2D9 P2AL8
Tercer Nivel P3D9 P3AL8
- Pág. 575, Prestación Pie Equino Varo aducto congénito (manejo quirúrgico) unilateral:
Dice **Debe decir**
Nivel de resolución y códigos: Nivel de resolución y códigos:
Segundo Nivel P2AF6
Tercer Nivel P3AF6 Tercer Nivel P3AF6
- Pág. 583, Prestación Reflujo Gastroesofágico:
Dice **Debe decir**
Nivel de resolución y códigos: Nivel de resolución y códigos:
Segundo Nivel P2Z1
Tercer Nivel P3Z1 Tercer Nivel P3Z1

FE DE ERRATAS - PAQUETES Y PRESTACIONES - PROTOCOLOS

Seguro Universal Materno Infantil - Bolivia, Abril 2006

R.M. No.0407 – 29 de junio 2006

Pág. 595, Prestación Trauma Abdominal Cerrado y Abierto:

Dice	Debe decir
Nivel de resolución y códigos:	Nivel de resolución y códigos
Tercer Nivel P3AH3	Segundo Nivel P2AH3
	Tercer Nivel P3AH3

Pág. 608, Prestación vacunación regular del PAI para mayores de un año

Dice	Debe decir
Primer Nivel P1S1	P1AS1
Segundo Nivel P2S1	P2AS1
Tercer Nivel P3S1	P3AS1

NUTRICION – PEDIATRIA

Pág.474, Prestación Desnutrición leve para niños de 6 a 23 meses

Insertar en tratamiento Vitamina A de 200.000 UI a mayores de 1 año cada 6 meses

NEONATOLOGIA

Pág. 298, Prestación Atención del recién nacido

Dice:
Definición:
Atención del recién nacido (RN) en el momento del nacimiento

Debe decir:
Definición:
Atención del recién nacido (RN) **que acude a consulta inmediatamente después del nacimiento fuera de servicio**

Pág.301, Prestación Condición grave al nacer – tratamiento pre-referencia

Dice:
Criterio de referencia
1. A Nivel Superior. Ante las siguientes señales de alarma:
a. No aplica

Debe decir
Criterio de referencia
1. A Nivel Superior. Ante las siguientes señales de alarma:
a. Referir de primer a segundo y/o tercer nivel, cuando el nivel de resolución no sea suficiente para lograr la estabilidad del paciente (ej., requerimiento de ventilación mecánica, etc).

Pág. 302, Prestación Intoxicaciones

Dice:
Tratamiento:
1. Clínico:
Carbón activado cuando se sospecha ingesta de salicilatos o barbitúricos

Debe decir:
Tratamiento:
1. Clínico:
No se recomienda carbón activado cuando se sospecha ingesta de salicilatos o barbitúricos

Pág.356, Prestación Trastornos metabólicos, equilibrio ácido – base y electrolíticos

Dice:
Tratamiento:
1. Clínico
d. Hiponatremia.
Si el sodio sérico es <120mEq/L, restituir...

Debe decir:
Tratamiento:
1. Clínico:
d. Hiponatremia.
Si el sodio sérico es >120mEq/L, restituir...

MUJER EMBARAZADA

Pág.52, Prestación Izo inmunización RH

Dice:	Debe decir:
Nivel de resolución y códigos	Nivel de resolución y códigos
Primer Nivel M1G2	Segundo Nivel M2G2
Segundo Nivel M2G2	Tercer Nivel M3G2
Tercer Nivel M3G2	

FE DE ERRATAS - PAQUETES Y PRESTACIONES - PROTOCOLOS

Seguro Universal Materno Infantil - Bolivia, Abril 2006

R.M. No.0407 – 29 de junio 2006

Pág.111 Prestación Herpes genital

Dice:

Nivel de resolución y códigos

Primer Nivel M1AB11

Segundo Nivel M2AB11

Tercer Nivel M3AB11

Debe decir:

Nivel de resolución y códigos

Segundo Nivel M2AB11

Tercer Nivel M3AB11

Pág.181, Prestación Fracturas expuestas (tratamiento pre-referencia)

Dice:

Nivel de resolución y códigos

Prime Nivel M1AU1

Segundo Nivel M2AU1

Tercer Nivel M3AU1

Debe decir:

Nivel de resolución y códigos

Prime Nivel M1AU1

Segundo Nivel M2AU1

MUJER NO EMBARAZADA

Los códigos de Mujer no embarazada caracterizados con la sigla MEF, ahora cambian por la sigla MF. (Ejemplo: antes MEF1B4 ahora MF1B4)

Pág.292 Prestación Herpes genital

Dice:

Nivel de resolución y códigos

Segundo Nivel MEF2D15

Tercer Nivel MEF3D15

Debe decir:

Nivel de resolución y códigos

Primer Nivel MEF1D15

Segundo Nivel MEF2D15

Tercer Nivel MEF3D15

FE DE ERRATAS - PAQUETES Y PRESTACIONES - PROTOCOLOS

Seguro Universal Materno Infantil - Bolivia, Abril 2006

R.M. No.0407 – 29 de junio 2006

PAQUETES Y PRESTACIONES

Pág. VI Bioseguridad

Dice:

En el caso de los paquetes de Bioseguridad, el personal de salud debe tomar en cuenta que este ha sido establecido par un numero indeterminado de usuarios (as) atendidos **por servicio, por turno y por día**. El descargo sin embargo es por atención prestada.

Debe decir:

Se refiere a la prestación que cubre los requerimientos para la Bioseguridad de un ambiente destinado a la atención médica y del personal, **cuyo uso será descargado por cada paciente atendido**.

Pág. VI Recomendaciones importantes

Dice:

El día de internación u hospitalización tiene costo diferenciado por nivel de atención:
En Primer nivel es de Bs. 5 y en segundo y tercer nivel es de Bs.16. En Neonatología es de bs.10. Todos incluyen impuestos de Ley.

Debe decir:

El día de internación u hospitalización tiene de Bs. 16 para los tres niveles de atención. Neonatología es de bs.10. Todos incluyen impuestos de Ley.

NUEVO PAQUETE Y PRESTACIÓN

INYECTABLE

Se crean, el paquete y la prestación "**Inyectable**" para todos los grupos etéreos del Seguro Universal Materno Infantil, bajo la siguiente codificación. Solo deberá abrirse este paquete en las prestaciones donde no esta incluida la jeringa.

PAQUETE I

Mujer	Pediatría	Neonatología	Prestación	Costo Bs.
IM1	IP1	IN1	Inyectable	1

IM1 INYECTABLE

IP1

IN1

CODIGO	Medicamentos (M) e Insumos (I)	Presentación	Cantidad por caso	Porcentaje de utilización	Pertenece al paquete
I	Jeringa descartable 21g x ½ " 2ml, 3ml,5ml,10ml	Pieza	1	100%	I
I	Algodón 400 gr	Paquete	0.001	100%	I
	TOTAL				1

PRESTACIONES

MUJER EMBARAZADA

Pág.21, Prestación Consulta prenatal

Dice:

Hisopos de madera x 100 unidad 1000
Toxoide tetánico absorbido 120 UI/5ml vial 1000

Debe decir:

Hisopos de madera x 100 unidad 1
Toxoide tetánico absorbido 120 UI/5ml vial 1

Pág.22, Prestación Toma de muestra Papanicolao

Dice:

Cantidad por caso	Debe decir
0.01	Cantidad por caso
0.01	1
0.01	1
0.01	1
0.0	0.01
0.50	1
0.01	0.01

Pág. 26, Prestación Izo inmunización RH

Dice:

M1G2 M2G2 M3G2 **Debe decir:**
M2G2 M3G2

Pág. 30, Prestación Cesárea y atención del Recién nacido

Dice:

Guantes quirúrgicos descartables No.6 ½, 7 y 7 ½ par 1 100%

Debe decir:

Guantes quirúrgicos descartables No.6 ½, 7 y 7 ½ par 5 100%

* El precio se mantiene

FE DE ERRATAS - PAQUETES Y PRESTACIONES - PROTOCOLOS

Seguro Universal Materno Infantil - Bolivia, Abril 2006

R.M. No.0407 – 29 de junio 2006

Pág. 31, Prestación Histerectomía Obstétrica hasta los 6 meses después del parto				
Dice:				
Guantes quirúrgicos descartables No.6 ½, 7 y 7 ½	par	1	100%	
Debe decir:				
Guantes quirúrgicos descartables No.6 ½, 7 y 7 ½	par	5	100%	
* El precio se mantiene				
Pág.33, Prestación Fístula genital post-parto				
Dice:				
Fistulo genital post-parto				
M3O1				
Debe decir:				
Fistula genital post-parto				
M2O1 M3O1				
Pág. 39, Prestación Rotura Prematura de Membranas				
Dice:				
Ampicilina 1g				
* El precio se mantiene				
Debe decir:				
Amoxicilina 1g				
Pág. 42, Prestación SEPSIS OBSTETRICA (.....)				
Dice:				
M1Y2				
M2Y2				
M3Y2				
Debe decir:				
M2Y2				
M3Y2				
Pág. 43, Prestación, Salpingoclasia con Anestesia Local				
Se debe incluir en la prestación				
. Hoja de Bisturí No 21	pza	1	100%	
. Sonda Foley Ch 14-16-18	pza	1	100%	
El costo de la prestación es ahora de Bs. 70				
Pág. 52 Prestación Erisipela				
Dice:				
M1AJ1				
M2AJ1				
M3AJ1				
Debe decir:				
M2AJ1				
M3AJ1				
Pág., 53, Prestación Várices Superficiales en miembros inferiores				
Dice:				
Venda Elástica 10 cm/1metro	Pza	1	100%	
Total		8		
Debe decir:				
Venda Elástica 10 cm/1metro	Pza	2	100%	
Total		13		
El precio de 13 Bs. solo se aplica para esta prestación. (M1AL1, M2AL1,M3AL1)				
Pág. 56, Prestación Colecistitis Aguda				
Se debe incluir:				
Equipo de Venocclisis				
El precio actual es de Bs. 104				
Pág. 88, Prestación Histerectomía por cáncer In-situ/micro invasor				
Se debe suprimir: el medicamento				
Ergometrina maleato 0.2/1ml	ampolla	3	0.80	
Se debe incorporar: los siguientes medicamentos				
Diclofenaco 75mg.	Ampolla	3	50%	
Metamizol sódico (dipirona) 500mg/ml	Ampolla	4	50%	
Paracetamol 500mg.	Comprimidos	9	100%	
Bolsa colectora de orina	pieza	1	100%	
Amoxicilina 1gr	vial	9	6%	
Gasa estéril 20YDS (20x24x90)	pieza	0.10	100%	
El costo total se actualiza a bs. 386.-				
Pág. 88, Prestación Histerectomía por cáncer In-situ/microinvasor				
Dice:				
Venda Elástica 10 cm/1metro	Pza	1	100%	
Total		8		
Debe decir:				
Venda Elástica 10 cm/1metro	Pza	2	100%	

MUJER NO EMBARAZADA (DE 5 A 60 AÑOS)

Los códigos de Mujer no embarazada caracterizados con la sigla MEF, ahora cambian por la sigla MF. (Ejemplo: antes MEF1B4 ahora MF1B4)

Pág. 92, Prestación Herpes Genital				
Dice:				
MEF2D15				
MEF3D15				
Debe decir:				
MEF1D15				
MEF2D15				
MEF3D15				

FE DE ERRATAS - PAQUETES Y PRESTACIONES - PROTOCOLOS

Seguro Universal Materno Infantil - Bolivia, Abril 2006

R.M. No.0407 – 29 de junio 2006

PEDIATRIA

Pág.160, Prestación Insuficiencia Renal Aguda:

Dice

Insuficiencia Renal Aguda

Debe decir

Insuficiencia Renal Aguda (Síndrome Urémico Hemolítico)Pág. 202, Prestación Bioseguridad en Odontología:

Dice

Total 1

Debe decir

Total 0,10

NUTRICION – PEDIATRIA

Pág. 163, Prestación Suplementación con micronutrientes esenciales

Dice: Suplementación con micronutrientes esenciales

Debe decir: Suplementación Micronutrientes esenciales (de 6 meses a menores de 5 años) aceite Vitaminado 450 ml con Vit.A.

Pág. 163, Prestaciones Anemia leve o moderada para niños de 6 a 23 meses (P115,P215,P315), de 24 a 36 Meses (P1H5,P2H5,P3H5) y de 3 años a menores de 5 años(P1L8,P2L8,P3L8)

Dice:

Anemia leve o moderada para niños de 6 a 23 meses

Anemia leve o moderada para niños de 24 a 36 meses

Anemia leve o moderada para niños de 3 años a menores de 5 años

Debe decir:

Anemia leve o moderada para niños de 6 a 23 meses (Prevención y/o tratamiento)

Anemia leve o moderada para niños de 24 a 36 meses (Prevención y/o tratamiento)

Anemia leve o moderada para niños de 3 años a menores de 5 años (Prevención y/o tratamiento).

* remitirse a la Pág.459 del Protocolo

Pág.163, Prestaciones Anemia leve o moderada para niños de 24 a 36 meses y

Anemia leve o moderada para niños de 3 años a menores de 5 años.

Dice: Jarabe de hierro

Debe decir: Sulfato ferroso + Acido fólico + Vit C

Pág. 164, Prestación Desnutrición leve para niños de 6 a 23 meses

Dice: Vitamina A de 200.000 U.I

Debe decir: Vitamina A de 200.000UI a mayores de 1 año cada 6 meses

Pág. 164, Prestación Desnutrición leve para niños de 24 a 36 meses

Dice: Jarabe de hierro

Debe decir: Sulfato ferroso + Acido fólico + Vit C y cada 6 meses

Pág. 165, Prestación Desnutrición grave para niños y niñas menores de 36 meses

Dice: P3AN1 Desnutrición grave para niños y niñas menores de 36 meses

Debe decir: P3AN1 Desnutrición grave para niños y niñas menores de 5 años

NEONATOLOGIA

Pág.112, Prestación Sífilis congénita

Debe incluirse: Bencilpenicilina procaínica 400.000 UI, presentación vial, cantidad por caso 5, porcentaje de utilización 40%. No se modifica el costo del paquete/prestación

ODONTOLOGIA

En todas las prestaciones donde se utilice los siguientes insumos, deberá tomarse en cuenta las cantidades por caso:

Medicamento e insumo	Cantidad por caso
Clorexidina digluconato 20% 1galón/3800 ml	6 ml
Pasta profilactica (10gr)	0.25 gr
Tiras de celuloide	1
Papel articular	1
Algodón 400 gr.	5 gr
Cemento oxifosfato de zinc (liq.15ml, polvo 30gr)	1 ml
Limadura de plata (amalgama)	0.50gr
Matriz (pieza de 3 mt)	5 cm
Hidróxido de calcio en pasta	0.25 gr
Oxido de zinc 500 gr.	0.30 gr
Mercurio 1oz/28,7 gr	0.30 gr

Pág.197, Prestación Profilaxis (limpieza dentaria)

Dice:

O1B3

O2B3

O3B3

Debe decir:

O1A2

O2A2

O3A2

FE DE ERRATAS - PAQUETES Y PRESTACIONES - PROTOCOLOS

Seguro Universal Materno Infantil - Bolivia, Abril 2006

R.M. No.0407 – 29 de junio 2006

Pág.197, Prestación Pulpotomía (por pieza dentaria)

Dice:

Lidocaina S/E 1,8ml	cartucho dental	0.002	100%
---------------------	-----------------	-------	------

Debe decir:

Lidocaina S/E 1,8ml	cartucho dental	1	100%
---------------------	-----------------	---	------

Pág.202, Prestación Bioseguridad

Se elimina la prestación Bioseguridad (O1S1,O2S1,O3S1) por duplicidad en código.

Paginas 204 Prestación Caries de esmalte (por pieza dentaria)

Dice:

Tiras de celuloide (caja/50)	caja	0.01	50%
------------------------------	------	------	-----

Debe decir:

Tiras de celuloide (caja/50)	caja	1	50%
------------------------------	------	---	-----

FE DE ERRATAS - PAQUETES Y PRESTACIONES - PROTOCOLOS

Seguro Universal Materno Infantil - Bolivia, Abril 2006

R.M. No.0407 – 29 de junio 2006

PAQUETES

MUJER EMBARAZADA

Pág.8, PAQUETE I/ MUJER EMBARAZADA	Dice: M2I1 M3I1 Hiperemesis gravídica	Debe Decir: M1I1 M2I1 M3I1 Hiperemesis gravídica
Pág.9, PAQUETE O/ MUJER EMBARAZADA	Dice: M3O1 Fístula genital post-parto	Debe decir: M2O1 M3O1 Fístula genital post-parto
Pág.11, PAQUETE / MUJER EMBARAZADA	Dice: PAQUETE W/ MUJER EMBARAZADA	
	Debe decir: PAQUETE X/ MUJER EMBARAZADA	
Pág.11, PAQUETE Y/ MUJER EMBARAZADA	Dice: M1Y1 M2Y1 M3Y1 ENDO-MIOMETRITIS M2Y1 M3Y1 ENDO-MIOMETRITIS	Debe decir: M1Y1 M2Y1 M3Y1 ENDO-MIOMETRITIS
Pág. 11, PAQUETE Y/ MUJER EMBARAZADA	Dice: M1Y2 M2Y2 M3Y2 SEPSIS OBSTETRICA (.....)	Debe decir: M2Y2 M3Y2 SEPSIS OBSTETRICA (.....)
Pág. 11, PAQUETE AA /MUJER EMBARAZADA	Dice: Total 62	Debe Decir: Total 70
Pág. 12, PAQUETE AG/MUJER EMBARAZADA	Dice: Total 212	Debe Decir: Total 1212
Pág.12, PAQUETARIO AC/ MUJER EMBARAZADA Flujo vaginal con evaluación de riesgo positiva	Dice PAQUETE AC M1AC3 M2AC3 M2AC3	Debe decir PAQUETE AC M1AC6 M2AC6 M3AC6
Pág.13, PAQUETE AJ/ MUJER EMBARAZADA	Dice: M2AJ2 M3AJ2 Mordedura de animales con sospecha de rabia	Debe decir: M1AJ2 M2AJ2 M3AJ2 Mordedura de animales con sospecha de rabia
Pág.13, PAQUETE AI/ MUJER EMBARAZADA	Dice: M1AI10 M2I120 M3AI10 Parásitos y embarazo	Debe decir: M1AI10 M2AI10 M3AI10 Parásitos y embarazo
Pág. 14, PAQUETE AL/MUJER EMBARAZADA	Dice: Varices Costo Total 11	
	Debe Decir: Varices Costo Total 13	
	* El precio solo aplica para esta prestación (M1AL1, M2AL1, M3AL1)	
Pág. 14, PAQUETE AN/MUJER EMBARAZADA	Dice: M2AN1 M3AN1	Debe decir: M1AN1 M2AN1 M3AN1
Pág. 15, PAQUETE AQ/MUJER EMBARAZADA	Dice: Colecistitis Aguda Total 98	
	Debe decir: Colecistitis Aguda Total 104	
Pág.16, PAQUETE AU/ MUJER EMBARAZADA	Dice: M1AU1 M2AU1 M3AU1 Fracturas expuestas (Tratamiento pre-referencia)	Debe decir: M1AU1 M2AU1 Fracturas expuestas (Tratamiento pre-referencia)

NUTRICION - MUJER EMBARAZADA

Pág. 21, Prestación Anemia nutricional del embarazo	Dice: Anemia nutricional del embarazo
	Debe decir: Anemia nutricional del embarazo y puerperio

FE DE ERRATAS - PAQUETES Y PRESTACIONES - PROTOCOLOS

Seguro Universal Materno Infantil - Bolivia, Abril 2006

R.M. No.0407 – 29 de junio 2006

MUJER NO EMBARAZADA (DE 5 A 60 AÑOS)

Los códigos de Mujer no embarazada caracterizados con la sigla MEF, ahora cambian por la sigla MF. (ejemplo: antes MEF1B4 ahora MF1B4)

Para la aplicación de este grupo, se deberá tomar en cuenta las prestaciones de CONSULTA Y RECONSULTA del paquete de Mujer Embarazada con los mismos costos y código.

Pág. 85 y 88, en Prestaciones y PAQUETARIO, Histerotomía por cáncer in situ/micro invasor

Se debe insertar:

Se debe abrir la prestación **Anestesia General** del grupo MUJER EMBARAZADA para aplicar la prestación.

Pág. 85 PAQUETE A/MUJER NO EMBARAZADA (DE 5 A 60 AÑOS) Histerotomía por cáncer in situ/micro invasor

Dice:

Total 376.

Debe decir:

Total 386

Pág. 85, PAQUETE A/MUJER NO EMBARAZADA (DE 5 A 60 AÑOS)

Dice:

MEF2A1 MEF3A1 Colposcopia (Lesión Intraepitelial de alto grado de cuello uterino)

Debe decir:

MEF2A2 MEF3A2 Colposcopia (Lesión Intraepitelial de alto grado de cuello uterino)

Pág. 85, PAQUETE A/MUJER NO EMBARAZADA (DE 5 A 60 AÑOS)

Dice:

MEF2A2 MEF3A2 Conización (Lesión Intraepitelial de alto grado de cuello uterino)

Debe decir:

MEF2A3 MEF3A3 Conización (Lesión Intraepitelial de alto grado de cuello uterino)

Pág.86, PAQUETE D/MUJER NO EMBARAZADA (DE 5 A 60 AÑOS) VIH/SIDA

Dice:

MEF1D16

MEF2D16

MEF3D16

Debe decir:

MEF2D16

MEF3D16

PEDIATRIA

Pág. 135, PAQUETE T/PEDIATRIA Malaria Grave en mayores de 1 año y Malaria Grave en menores de 1 año

Dice

P2T7 – P3T7

P2T8 – P3T8

Debe decir

P1T7 – P2T7

P1T8 – P2T8

Pág. 136, PAQUETE AB/PEDIATRIA Cirugía de Retiro de Material de Osteosíntesis:

Dice

P3AB1

Debe decir

P2AB1 P3AB1

Pág.137, PAQUETES AH/PEDIATRIA Insuficiencia Renal Aguda:

Dice

Insuficiencia Renal Aguda

Debe decir

Insuficiencia Renal Aguda (Síndrome Urémico Hemolítico)

Pág. 138, PAQUETE AL/PEDIATRIA Enfermedad Febril Muy Grave (Encefalitis Viral):

Dice:

P3AL2

Debe decir:

P2AL2 P3AL2

Pág. 139, PAQUETE AS/PEDIATRIA

Dice:

Vacunación Regular del programa Ampliado de Inmunizaciones para mayores de 1 año

Malaria Plasmodium vivax (manejo ambulatorio)

Malaria Plasmodium falsiparum no complicado (manejo ambulatorio)

Total 0.50

Debe decir:

Vacunación Regular del programa Ampliado de Inmunizaciones para mayores de 1 año

Malaria Plasmodium vivax (manejo ambulatorio)

Malaria Plasmodium falsiparum no complicado (manejo ambulatorio)

Total 1.-

NUTRICION – PEDIATRIA

Pág.131, PAQUETE E/PEDIATRIA Suplementación con micro nutrientes esenciales

Dice: Suplementación con micronutrientes esenciales

Debe decir: Suplementación Micronutrientes esenciales (de 6 meses a menores de 5 años) aceite Vitaminado 450 ml con Vit.A

FE DE ERRATAS - PAQUETES Y PRESTACIONES - PROTOCOLOS

Seguro Universal Materno Infantil - Bolivia, Abril 2006

R.M. No.0407 – 29 de junio 2006

Pág.132, PAQUETE I/PEDIATRIA Anemia leve o moderada para niños de 6 a 23 meses

Dice: PAQUETE I / PEDIATRIA

Total 21

Debe decir: PAQUETE I / PEDIATRIA

Solo para la prestación **Anemia leve o moderada para niños de 6 a 23 meses P115, P215, P315 Costo**

Bs. 18

NEONATOLOGIA

Pág.97 PAQUETE D/NEONATOLOGIA

Dice:

Condición grave al nacer – Tratamiento pre-referencia

Total 4.5

Debe decir:

Condición grave al nacer – Tratamiento pre-referencia

Total 5.-

Pág.104, PAQUETE BT/NEONATOLOGIA Soporte ayuno o alimentación (por día)

Dice:

N2BT1 N2BT1

Debe decir:

N2BT1 N3BT1

Pág.104, PAQUETE BZ/NEONATOLOGIA Reflujo gastroesofágico

Dice:

Total 19.50

Debe decir:

Total 20.-

Pág.105, PAQUETE CH/NEONATOLOGIA Consulta de seguimiento

Dice:

Total 2.50

Debe decir:

Total 3.-

ODONTOLOGIA

Pág.193, PAQUETE K/ODONTOLOGIA

Dice:

O3L1 osteomielitis aguda maxilar sup. e inf.

Total

Debe decir:

O3L1 osteomielitis aguda maxilar sup. e inf.

Total 513

LABORATORIO, GABINETE E IMÁGENES, SERVICIO DE SANGRE Y TRAUMATOLOGIA

Pág.211 PAQUETE LM, LP, LN/LABORATORIO

Eliminar de Pediatría y neonato:

Acido úrico

Alfabeto proteína

Amilasa pancreática

Atiestreptolicinas (ASTO)

Colesterol

Gonadotropina corionica humana (HCG)/TEST EMBARAZO

Eliminar en Neonato

Anticuerpos antimicrosomales y anti-tiroglobulina

Basiloscopia

Calcio Total

Triglicéridos

Coproparacitológico simple

Coproparcitológico seriado

Estudio anatomopatológico de cualquier pieza

Fosfatidilglicerol

Glucosuria

Gota gruesa y frotis sanguíneo + tinción (malaria)

Nitrógeno ureico sérico y urea (costo por prueba)

Protenuria de 24 horas

Prueba de tolerancia a la glucosa (4 mediciones)

Reacción Widal

FE DE ERRATAS - PAQUETES Y PRESTACIONES - PROTOCOLOS

Seguro Universal Materno Infantil - Bolivia, Abril 2006

R.M. No.0407 – 29 de junio 2006

Pág.212, PAQUETE LM, LP, LN/LABORATORIO

Dice:

RPR para sífilis – VDRL 8.50

Prueba rápida para sífilis 8.50

Debe decir:

Prueba rápida para sífilis 9

RPR para sífilis – VDRL 9

Pág.212, PAQUETE LM, LP, LN/LABORATORIO

Eliminar en Neonato

Serología para chagas

Serología para Dengue

Serología para fiebre amarilla

T3 – T4 total TSH (costo por prueba)

T4 libre

Pág.212, PAQUETE GIM, GIP, GIN/LABORATORIO IMÁGENES

Eliminar en Mujer, Pediatría y Neonato

Endoscopia Terapéutica alta y baja

Eliminar en Pediatría y Neonato:

Biopsia – Cáncer de cuello uterino

Broscoscopia rígida

Centellografía

Colon por enema

Colposcopia

Ecodoppler

Endoscopia digestiva alta y colonoscopia diagnostica

Endoscopia terapéutica alta y baja

Mamografía

Perfil biofísico fetal

Placa radiográficas 32x40

Placa radiográficas 35x35

Procedimiento/tinción Papanicolao PAP

Eliminar en Neonato

Ecocardiografía Doppler

RX panorámica dental

Pág. 213, CONTRASTES

Eliminar en Pediatría y Neonato

Meglumina diatrizoato ampolla 76% 20 ml

Meglumina diatrizoato vial 76% 50 ml

Sulfato de vario polvo para enema 95%

Sulfato de vario suspensión 95%

Pág. 213, PAQUETE TM, TP, TN/TRAUMATOLOGIA

Eliminar en Neonato

Tornillos de cortical 3.5 mm de diámetro

Tornillos de cortical 4.5 x 30 mm

Fijador externo descartable