

DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA

Prestaciones No Catastróficas



Reporte
SUMAR

CT C020 ingreso **CT C021 egreso**

Seguimiento ambulatorio
del RN de alto riesgo

- Nombre del establecimiento
- Datos del paciente
- Número de beneficiario
- Evolución
- Requerimientos
- Fecha
- Firma y Sello del profesional



Reporte
SUMAR

IT E007 **IT E008** **IT E009** **IT E017**

Grupo embarazo de
alto riesgo, internación

- Datos del establecimiento
- Datos del paciente
- Número de beneficiario
- Fecha de ingreso y egreso
- Cantidad de días en sala común y UTI
- Motivos de internación
- Diagnóstico de egreso
- Evolución
- Tratamiento realizado
- Exámenes complementarios
- Indicaciones al alta
- Destino/Contrarreferencia
- Fecha
- Firma y Sello del profesional



DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA

Prestaciones No Catastróficas



Reporte
SUMAR

IT Q012

IT Q013

IT Q014

Recién nacido,
malformaciones

- Nombre del efector
- Datos generales del paciente
- Número de beneficiario
- Datos neonatales
- Datos de internación
- Datos de la cirugía (fecha del acto quirúrgico, diagnóstico, procedimiento, día prequirúrgico, días postquirúrgicos)
- Evolución
- Firma y Sello del profesional



Reporte
SUMAR

IT E013

IT E 014

RN pre término > de
1500 gr, CON o SIN
requerimiento
de ARM o CPAP

- Nombre del establecimiento
- Datos del Paciente
- Datos neonatales (edad gestacional; peso al nacer; APGAR; diagnóstico de ingreso; malformación congénita)
- Internación (soporte respiratorio; nutrición parenteral; accesos vasculares; estudios complementarios)
- Evolución
- Fecha.
- Sello y firma del profesional



DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA

Prestaciones No Catastróficas



Reporte 1
RENAC

NTN015

Denuncia de RN
con Pie Bot

- Completar el reporte, imprimirlo y adjuntarlo al expediente
- www.renac.com.ar



Reporte 2
RENAC

CTC 033

Consulta con equipo
interdisciplinario por
300 diagnóstico fetal
de FLAP

- Completar el reporte, imprimirlo y adjuntarlo al expediente
- www.renac.com.ar/red/flap



Reporte 3
RENAC

CTC 042

Consulta con equipo
interdisciplinario de
paciente postcirugía
de FLAP

- Completar el reporte, imprimirlo y adjuntarlo al expediente
- www.renac.com.ar



DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA

Prestaciones No Catastróficas



Constancia
de Denuncia
de SISA

CTC040

Denuncia y diagnóstico
de paciente con CC

Debe tener completo:

- Número de denuncia
- Establecimiento de Referencia
- Fecha de Comunicación al CCD
- Diagnóstico principal



Constancia
Seguimiento
Post-alta SISA

CTC041

Seguimiento
Post-alta de
paciente con CC

- En la solapa de SISA “Seguimiento Estudio” ítem: “Registro de seguimientos realizados al paciente” e ítem “Registro de estudios realizados al paciente”.
- La solapa “Internación”, deberá proveer la fecha del alta, de no ser así el Cardiólogo Referente deberá solicitar al Centro Cardiovascular Tratante su incorporación.

