

# 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](http://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](http://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](http://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.

