

# CUADERNILLO · PAQUETES POR CURSO DE VIDA — Sesiones del Médico Cirujano (v2)

Formato HIS oficial MINSA · bloques de 3 dx por paciente · MCI-CdV RM 030-2020

## ¿PARA QUÉ ES ESTE CUADERNILLO?

Replica el formato REAL del HIS MINSA (Registro Diario de Atención) usando bloques de 3 dx por paciente como el formato oficial, y lo aplica a los 5 cursos de vida (301-305) mostrando exactamente qué códigos colocar en cada sesión del paquete de atención integral. Las actividades del MÉDICO CIRUJANO están en azul; las del equipo (enfermera, obstetra, odontólogo) en gris claro con nota. En I-2 rural como Corral de Arena, el médico cirujano absorbe casi TODO el paquete.

## CÓDIGOS DE PRESTACIÓN POR CURSO DE VIDA (MCI-CdV)

Cód	Curso de Vida	Rango edad	Eje del paquete
301	NIÑO	0 - 11 años	CRED · vacunas · suplementación Fe · tamizajes · evaluación desarrollo
302	ADOLESCENTE	12 - 17 años	Eval integral + SSR + tamizaje SM/VBG + vacuna VPH + consejería integral
303	JOVEN	18 - 29 años	Eval integral + atención preconcepcional (3 sesiones) + PAP + PF
304	ADULTO	30 - 59 años	Eval integral + tamizaje DM/HTA + cáncer (mama/cuello/próstata/piel)
305	ADULTO MAYOR	"e 60 años	VACAM 4 sesiones + tamizajes ocular/auditivo/SM/nutricional

## CÓMO INTERPRETAR EL HIS REAL (estructura por paciente)

- Cada bloque de paciente tiene 3 sub-filas (3 dx posibles por bloque). Si la consulta tiene más de 3 actividades, se usan VARIOS bloques.
- Columna 13 EDAD tiene 3 sub-celdas: A (años) · M (meses) · D (días). Se llena el campo correspondiente a la edad real.
- Columna 14 SEXO tiene 2 sub-celdas: M (masculino) · F (femenino). Marca X en la que corresponda.
- Columna 15 PERÍMETRO: PC (cefálico, niños) · Pab (abdominal, adultos).
- Columna 16 EVAL ANTRO: PESO · TALLA · Hb (hemoglobina).
- Columna 17 ESTAB y 18 SERVICIO: N (Nuevo en su vida), C (Continuador), R (Reingresante).
- Columna 19: 3 casilleros para descripción del dx (1, 2, 3).
- Columna 20 TIPO DX: P (presuntivo), D (definitivo), R (repetido/control). Marca X en uno.
- Columna 21 VALOR LAB: 1° / 2° / 3° (valores correspondientes a cada dx).
- Columna 22 CÓDIGO CIE/CPT: código asociado a cada dx (uno por sub-fila).

## LEYENDA DE COLORES:

- AZUL filled = actividad que TÚ haces como médico cirujano (consulta, examen, dx, consejería, plan)
- GRIS claro con nota "(equipo)" = actividad que normalmente hace otro miembro (enfermera, obstetra, odontólogo). En I-2 sin estos, lo cubres tú.
- X ROJA en P/D/R = tipo de diagnóstico marcado
- Badge derecho colorido = sesión (ROSA 1ra · AZUL 2da · VERDE 3ra · NARANJA 4ta)

## CATEGORÍAS VACAM (LAB del 99215.03):

- AS = Saludable · E = Enfermo · AF = Frágil · GC = Geriátrico Complejo
- "1" = VACAM en INICIO (no completada esta consulta)

# CURSO DE VIDA 301 - NIÑO — 1er CRED Recién Nacido (3-28 días)

Atención Inmediata + Paquete Integral RN a término · 1er contacto del médico

HIS · PAQUETE INTEGRAL RECIÉN NACIDO (3-28 días) — 1er CRED																							
7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19			20			21			22			
DÍA	D.N.I. HISTORIA CLÍNICA GESTANTE/ PUÉRPERA	FINANC.	ETNIA	DISTRITO CENTRO POBLADO	EDAD	SEXO	PERÍM. CEF/ ABD.	EVAL. ANTROP. HEMOGLOBI NA	ESTA B.	SERV.	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD			TIPO DE DIAGNÓSTICO P D R			VALOR LAB 1° 2° 3°			CÓDIGO CIE / CPT			
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (ej) BENITES NEONATO MARIO ENRIQUE											(*) FECHA NAC.: 01/05/2026			FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /									
05	80999111	2	80	Olmos	A	M	X	PC 34	PESO 3.2	N	X	N	X	1. Recién nacido a término, peso adecuado			P	X	R				Z38.0
	NUEVO				M			TALLA 50	C	C	2. Examen físico completo del RN			P	X	R							Z00.1
				Corral Arena	F	Pab	-	Hb	-	R	R	3. Consejería en lactancia materna exclusiva			P	X	R	1					
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:			FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /									
					A	M		PC	PESO	N	N	1. Vacuna BCG (al alta o primer contacto) <i>(enfermería)</i>			P	X	R				90585		
					M				TALLA	C	C	2. Vacuna Hepatitis B (primeras 12h) <i>(enfermería)</i>			P	X	R				90744		
					D	F	Pab		Hb	R	R	3. Tamizaje neonatal metabólico <i>(enfermería neonatal)</i>			P	X	R	1			99436.02		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:			FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /									
					A	M		PC	PESO	N	N	1. Plan de Atención Integral — INICIO			P	X	R	1				99801	
					M				TALLA	C	C												
					D	F	Pab		Hb	R	R												

PAQUETE  
INTEGRA  
L  
RN  
3-28d

En I-2 rural sin enfermería neonatal especializada, el médico cirujano realiza el examen físico + indica/aplica BCG y HvB + refiere a microred para tamizaje metabólico. Registra todos los códigos aunque alguna actividad sea compartida.

# CURSO DE VIDA 301 - NIÑO de 1-4 años — Control de Crecimiento Anual

Paquete CRED - evaluación desarrollo + Fe + parasitosis + vacunación

## HIS · PAQUETE NIÑO 1-4 AÑOS — Control Médico Anual

7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
DÍA	D.N.I. HISTORIA CLÍNICA GESTANTE/ PUÉRPERA	FINANC.	ETNIA	DISTRITO CENTRO POBLADO	EDAD	SEXO	PERÍM. CEF/ ABD.	VAL. ANTROP. HEMOGLOBI NA	ESTA B.	SERV.	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO P D R	VALOR LAB 1° 2° 3°	CÓDIGO CIE / CPT
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (ej) BENITES SOPLOPUCO JUAN PABLO											(*) FECHA NAC.: 10/05/2023		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /	
17	81000222			Olmos	A 3	M X	PC	PESO 14	N	N	1. Control crecimiento y desarrollo niño 3 años	P X R		Z00.1
	1234	2	80	Corral Arena	M			TALLA 96	C X	C X	2. Examen físico pediátrico completo	P X R		Z00.1
					D	F	Pab	Hb 12.4	R	R	3. Evaluación nutricional (IMC/Peso para Talla)	P X R	EU	Z71.3
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /	
					A	M	PC	PESO	N	N	1. Tamizaje de anemia (dosaje Hb)	P X R	12.4	85018
					M			TALLA	C	C	2. Suplementación con hierro (Fe)	P X R	1	99401.06
					D	F	Pab	Hb	R	R	3. Profilaxis antiparasitaria	P X R		P00.0
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /	
					A	M	PC	PESO	N	N	1. Consejería alimentación complementaria	P X R	1	99401.04
					M			TALLA	C	C	2. Vacuna refuerzo según calendario <i>(enfermería)</i>	P X R		90707
					D	F	Pab	Hb	R	R	3. Tamizaje agudeza visual	P X R	20 20	99173
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /	
					A	M	PC	PESO	N	N	1. Plan de Atención Integral	P X R	1	99801
					M			TALLA	C	C				
					D	F	Pab	Hb	R	R				

CRED  
1-4 AÑOS  
ANUAL

# CURSO DE VIDA 302 - ADOLESCENTE (12-17 años) — Paquete Básico

NTS 157-2019 · Eval integral + SSR + tamizaje SM/VBG + vacuna VPH + plan

HIS · PAQUETE BÁSICO ADOLESCENTE																					
7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19			20			21			22	
DÍA	D.N.I. HISTORIA CLÍNICA GESTANTE/ PUÉRPERA	FINANC.	ETNIA	DISTRITO CENTRO POBLADO	EDAD	SEXO	PERÍM. CEF/ ABD.	VAL. ANTROP. HEMOGLOBI NA	ESTA B.	SERV.	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD			TIPO DE DIAGNÓSTICO P D R			VALOR LAB 1° 2° 3°			CÓDIGO CIE / CPT	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (ej) GARCÍA SOPLAPUCO ANDREA MILAGROS											(*) FECHA NAC.: 15/03/2010			FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / /			FECHA ÚLT. REGLA: / /				
17	74999888		80	Olmos	A 16	M	PC	PESO 52	N	N X	1. Evaluación Integral del Adolescente			P	X	R				Z00.3	
	2345	2		Corral Arena	M			TALLA 1.58	C	X C	2. Examen físico + valoración Tanner			P	X	R				Z01.8	
					D	F X	Pab		Hb 13	R	R	3. Evaluación nutricional IMC			P	X	R	N		Z71.3	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:			FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / /			FECHA ÚLT. REGLA: / /				
					A	M	PC	PESO	N	N	1. Tamizaje Salud Mental (depresión/ansiedad)			P	X	R	N		Z13.3		
					M			TALLA	C	C	2. Tamizaje Violencia Basada en Género			P	X	R	N		R45.6		
					D	F	Pab	Hb	R	R	3. Tamizaje consumo alcohol/drogas			P	X	R	N		Z72.1		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:			FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / /			FECHA ÚLT. REGLA: / /				
					A	M	PC	PESO	N	N	1. Consejería en Salud Sexual Reproductiva			P	X	R	1		99401.04		
					M			TALLA	C	C	2. Consejería integral (estilo vida)			P	X	R	1		99401		
					D	F	Pab	Hb	R	R	3. Vacuna VPH (1ra o 2da dosis) <small>(enfermería)</small>			P	X	R	1		90649		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:			FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / /			FECHA ÚLT. REGLA: / /				
					A	M	PC	PESO	N	N	1. Evaluación odontológica + IHO <small>(odontólogo)</small>			P	X	R			D0150		
					M			TALLA	C	C	2. Plan de Atención Integral			P	X	R	1		99801		
					D	F	Pab	Hb	R	R											

PAQUETE  
BÁSICO  
ADOLESC.  
C.

PAQUETE COMPLETO: agrega laboratorio (Hb, perfil lipídico, glicemia), examen ocular (Z01.0 + 99173), salud bucal por odontólogo y consejería en PF si ya inició actividad sexual (con consentimiento).

# CURSO DE VIDA 303 - JOVEN — 1ra sesión Atención Preconcepcional (LAB=1)

Manual EV Joven 2015 · Inicio del paquete: eval + IMC + ECM + tamizaje VIH + consejería

## HIS · ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL — 1ra Sesión

7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22								
DÍA	D.N.I. HISTORIA CLÍNICA GESTANTE/ PUÉRPERA	FINANC.	ETNIA	DISTRITO CENTRO POBLADO	EDAD	SEXO	PERÍM. CEF/ ABD.	EVAL. ANTROP. HEMOGLOBI NA	ESTA B.	SERV.	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO P D R	VALOR LAB 1° 2° 3°	CÓDIGO CIE / CPT								
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (ej) ROQUE BENITES CARMEN ROSA											(*) FECHA NAC.: 20/06/2002		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /									
17	7655444	2	80	Olmos	A	23	M	PC	-	PESO 58	N	X	N	X	1. Atención Preconcepcional — INICIO	P	X	R	1		U30.7	
	Corral Arena			M				TALLA 1.60	C	C						2. Sobrepeso (IMC alterado)	P	X	R	IMC		E66.0
				D	F	X	Pab	-	Hb 12.5	R	R						3. Examen Clínico de Mama	P	X	R	N	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /									
					A		M	PC		PESO	N	N			1. Tamizaje Violencia Basada en Género	P	X	R	N		R45.6	
					M					TALLA	C	C			2. Tamizaje VIH (pre-test + post-test)	P	X	R	N		Z11.4	
					D		F	Pab		Hb	R	R			3. Consejería integral SSR	P	X	R	1		99401	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /									
					A		M	PC		PESO	N	N			1. Consejería prevención cáncer mama	P	X	R	MA		99401	
					M					TALLA	C	C			2. Plan de Atención Integral — INICIO	P	X	R	1		99801	
					D		F	Pab		Hb	R	R										

PRECON  
C.  
1ra SES.  
LAB = 1

# CURSO DE VIDA 303 - JOVEN — 2da sesión Preconcepcional (LAB=2)

Ácido fólico AF1 + toma PAP (PV/PC) + consejería cáncer cuello uterino

HIS · ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL — 2da Sesión																							
7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19			20			21			22			
DÍA	D.N.I. HISTORIA CLÍNICA GESTANTE/ PUÉRPERA	FINANC.	ETNIA	DISTRITO CENTRO POBLADO	EDAD	SEXO	PERÍM. CEF/ ABD.	EVAL. ANTROP. HEMOGLOBI NA	ESTA B.	SERV.	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD			TIPO DE DIAGNÓSTICO P D R			VALOR LAB 1° 2° 3°			CÓDIGO CIE / CPT			
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (ej) ROQUE BENITES CARMEN ROSA											(*) FECHA NAC.: 20/06/2002			FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /									
17	7655444	2	80	Olmos	A	23	M	PC	-	PESO	58	N	N	1. Atención Preconcepcional — 2da sesión			P	X	R	2		U30.7	
	3456			Corral Arena	M				TALLA	1.60	C	X	C	X	2. Administración Ácido Fólico (90 comp)			P	X	R	AF1		99401.06
					D	F	X	Pab	-	Hb		-	R	R	3. Toma de muestra Papanicolaou			P	X	R	PV		88141
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:			FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /									
					A		M	PC		PESO		N	N	1. Consejería integral SSR			P	X	R	2		99401	
					M					TALLA		C	C	2. Consejería cáncer cuello uterino			P	X	R	CU		99401	
					D		F	Pab		Hb		R	R	3. Vacuna antitetánica (dT) — refuerzo <small>(enfermería)</small>			P	X	R			90703	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:			FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /									
					A		M	PC		PESO		N	N	1. Plan de Atención Integral			P	X	R	2		99801	
					M					TALLA		C	C										
					D		F	Pab		Hb		R	R										

**PRECON  
C.  
2da SES.  
LAB = 2**

PAP LAB: "PV" si Primera Vez en la vida · "PC" si ya se tomó 2+ veces (control). En I-2 sin obstetra, el médico toma muestra.

# CURSO DE VIDA 303 - JOVEN — 3ra sesión Preconcepcional (LAB=3)

Cierre del paquete: Hb + HepB + fiebre amarilla + lectura resultados + Plan EJECUTADO

## HIS · ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL — 3ra Sesión (Plan EJECUTADO)

7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22					
DÍA	D.N.I. HISTORIA CLÍNICA GESTANTE/ PUÉRPERA	FINANC.	ETNIA	DISTRITO CENTRO POBLADO	EDAD	SEXO	PERÍM. CEF/ ABD.	EVAL. ANTROP. HEMOGLOBI NA	ESTA B.	SERV.	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO P D R	VALOR LAB 1° 2° 3°	CÓDIGO CIE / CPT					
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (ej) ROQUE BENITES CARMEN ROSA											(*) FECHA NAC.: 20/06/2002		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /						
17	7655444	2	80	Olmos	A	23	M	PC	-	PESO 58	N	N	1. Atención Preconcepcional — 3ra sesión...	P	X	R	3	U30.7	
	Corral Arena			M	F	X	Pab	-	TALLA 1.60	C	X	C	X	2. Dosaje de Hemoglobina (control anemia)	P	X	R	13.2	85018
				D					Hb 13.2	R	R	3. Vacuna Hepatitis B (esquema)	P	X	R	3	90744		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /						
					A	M	PC		PESO	N	N	1. Vacuna Fiebre Amarilla (zonas endémicas)	P	X	R		90717		
					M	F	Pab	TALLA	C	C	2. Consejería en planificación familiar	P	X	R	1	99401.05			
					D			Hb	R	R	3. Lectura resultados (VIH, perfil)	P	X	R		Z00.1			
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /						
					A	M	PC		PESO	N	N	1. Plan de Atención Integral — EJECUTADO	P	X	R	TA	99801		
					M	F	Pab	TALLA	C	C									
					D			Hb	R	R									

**PRECON  
C.  
3ra SES.  
LAB = 3  
PLANTA**

# CURSO DE VIDA 304 · ADULTO (30-59a) — 1ra atención · Plan ELABORADO

Plan Iniciado (99801=1) · motivo consulta + consejería EVS

HIS · ADULTO 30-59a — 1ra Atención (Plan ELABORADO)																															
7	8		9	11	12		13	14	15	16	17	18	19			20			21			22									
DÍA	D.N.I. HISTORIA CLÍNICA GESTANTE/ PUÉRPERA		FINANC.	ETNIA	DISTRITO CENTRO POBLADO		EDAD	SEXO	PERÍM. CEF/ ABD.	EVAL. ANTROP. HEMOGLOBI NA	ESTA B.	SERV.	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD			TIPO DE DIAGNÓSTICO P D R			VALOR LAB 1° 2° 3°			CÓDIGO CIE / CPT									
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (ej) NAVARRO RAMIREZ JOSÉ DEL CARMEN												(*) FECHA NAC.: 18/04/1974			FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /																
17	17629644		2	80	Cruz Blanca		A	52	M	X	PC	-	PESO	78	N	X	N	X	1. Hipertensión esencial (motivo consulta)			P	X	R	140/ 90			I10X			
	4321				Corral Arena		M							TALLA	1.68	C		C				2. Diabetes Mellitus tipo 2			P	X	R	glic 180			E11.9
							D		F		Pab	98			Hb	14	R		R				3. Examen físico completo			P	X	R			
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:												(*) FECHA NAC.:						FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /													
							A		M		PC		PESO		N		N			1. Evaluación nutricional (IMC)			P	X	R	IMC			Z71.3		
							M						TALLA		C		C			2. Consejería Estilos Vida Saludable			P	X	R	1			99401.13		
							D		F		Pab		Hb		R		R			3. Plan de Cuidado Integral — INICIO			P	X	R	1			99801		

1ra ATEN.  
ADULTO  
PLAN = 1

# CURSO DE VIDA 304 - ADULTO — 2da atención - Preventivos - Plan EJECUTADO

Tamizajes integrales + Plan TA (cierre del paquete adulto)

## HIS - ADULTO — 2da Atención (Plan EJECUTADO)

7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22								
DÍA	D.N.I. HISTORIA CLÍNICA GESTANTE/ PUÉRPERA	FINANC.	ETNIA	DISTRITO CENTRO POBLADO	EDAD	SEXO	PERÍM. CEF/ ABD.	EVAL. ANTROP. HEMOGLOBI NA	ESTA B.	SERV.	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO P D R	VALOR LAB 1° 2° 3°	CÓDIGO CIE / CPT								
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (ej) NAVARRO RAMIREZ JOSÉ DEL CARMEN											(*) FECHA NAC.: 18/04/1974		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / - FECHA ÚLT. REGLA: / / -									
15	17629644	2	80	Cruz Blanca	A	52	M	X	PC	-	PESO 77	N	N	1. Examen Especial NE (Valoración FR CV)	P	X	R			Z01.9		
	4321			Corral Arena	M						TALLA 1.68	C	X	C	X	2. Tamizaje de Presión Arterial	P	X	R	130	85	99199.22
					D						Pab 98	Hb 14	R	R	3. Examen de Laboratorio (HbA1c, lípidos)	P	X	R			Z01.7	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / - FECHA ÚLT. REGLA: / / -									
					A		M		PC		PESO	N	N	1. Consejería Estilos Vida Saludable	P	X	R	2		99401.13		
					M						TALLA	C	C	2. Examen ojos / agudeza visual	P	X	R	A		Z01.0		
					D		F		Pab		Hb	R	R	3. Determinación Agudeza Visual	P	X	R	70	70	99173		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / - FECHA ÚLT. REGLA: / / -									
					A		M		PC		PESO	N	N	1. Tamizaje de Violencia	P	X	R	N		R45.6		
					M						TALLA	C	C	2. Problemas relacionados al Alcohol	P	X	R	N		Z72.1		
					D		F		Pab		Hb	R	R	3. Pesquisa de Salud Mental	P	X	R	N		Z13.3		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / - FECHA ÚLT. REGLA: / / -									
					A		M		PC		PESO	N	N	1. Indicación dosaje Ag Prostático	P	X	R			84152		
					M						TALLA	C	C	2. Examen Clínico de Piel	P	X	R	N		Z12.8		
					D		F		Pab		Hb	R	R	3. Vacuna Influenza estacional <small>(enfermería)</small>	P	X	R			90658		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / - FECHA ÚLT. REGLA: / / -									
					A		M		PC		PESO	N	N	1. Plan de Cuidado Integral — EJECUTADO	P	X	R	TA		99801		
					M						TALLA	C	C									
					D		F		Pab		Hb	R	R									

2da  
ATEN.  
ADULTO  
PREVENT  
PLAN TA

# CURSO DE VIDA 305 - ADULTO MAYOR — 1RA SESIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL

VACAM + Consejería + PAM Independiente + Plan ELABORADO · MODELO oficial manual

HIS · VALORACIÓN CLÍNICA AM SALUDABLE-INDEPENDIENTE (1ra Sesión)																					
7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19			20			21			22	
DÍA	D.N.I. HISTORIA CLÍNICA GESTANTE/ PUÉRPERA	FINANC.	ETNIA	DISTRITO CENTRO POBLADO	EDAD	SEXO	PERÍM. CEF/ ABD.	EVAL. ANTROP. HEMOGLOBI NA	ESTA B.	SERV.	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD			TIPO DE DIAGNÓSTICO P D R			VALOR LAB 1° 2° 3°			CÓDIGO CIE / CPT	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: <b>(ej) CRUZADO GONZÁLEZ ALEJANDRINA</b>											(*) FECHA NAC.: <b>15/04/1963</b>			FECHA ÚLT. RESULT. Hb: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> FECHA ÚLT. REGLA: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>							
02	26920336			CHICLAYO	A 62	M	PC	-	PESO 70	N X	N X	1. Valoración Clínica del Adulto Mayor (VACAM)			P	X	R	AS			99215.03
	451	2	80	Corral Arena	M				TALLA 1.55	C	C	2. Consejería Integral			P	X	R	1			99401
					D	F X	Pab 92		Hb 13	R	R	3. Persona Adulta Mayor Independiente			P	X	R				Z63.61
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:			FECHA ÚLT. RESULT. Hb: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> FECHA ÚLT. REGLA: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>							
					A	M	PC		PESO	N	N	1. Plan de Atención Integral — ELABORADO			P	X	R	1			99801
					M				TALLA	C	C										
					D	F	Pab		Hb	R	R										

PRIMERA  
SESIÓN  
DE LA  
ATENCIÓN  
INTEGRAL

REPLICA EXACTA de la imagen modelo. LAB del VACAM (99215.03): "1" si inicia · AS/E/AF/GC si cierra. Z63.61 = independiente · Z63.62 = dep parcial · Z63.63 = dep total.

# CURSO DE VIDA 305 - ADULTO MAYOR — 2DA SESIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL

Tamizajes: PA + lab + ojos + agudeza visual + SM + violencia + alcohol

## HIS · ADULTO MAYOR — 2da Sesión (Tamizajes)

7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22							
DÍA	D.N.I. HISTORIA CLÍNICA GESTANTE/ PUÉRPERA	FINANC.	ETNIA	DISTRITO CENTRO POBLADO	EDAD	SEXO	PERÍM. CEF/ ABD.	EVAL. ANTROP. HEMOGLOBI NA	ESTA B.	SERV.	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO P D R	VALOR LAB 1° 2° 3°	CÓDIGO CIE / CPT							
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (ej) CRUZADO GONZÁLEZ ALEJANDRINA											(*) FECHA NAC.: 15/04/1963		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /								
15	26920336	2	80	CHICLAYO	A	62	M	PC	-	PESO	70	N	N	1. Examen Especial NE (Valoración Clínica FR)	P	X	R			Z01.9	
	Corral Arena			M			TALLA	1.55	C	X	C	X	2. Tamizaje de Presión Arterial	P	X	R	120	80			99199.22
				D	F	X	Pab	92	Hb	13	R	R	3. Examen de Laboratorio (Hb, glucosa, perfil)	P	X	R					Z01.7
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /								
					A	M	PC		PESO		N	N	1. Consejería Estilos Vida Saludable	P	X	R	2			99401.13	
					M			TALLA		C	C	2. Examen de Ojos y de la Visión	P	X	R	A				Z01.0	
					D	F	Pab	Hb		R	R	3. Determinación de la Agudeza Visual	P	X	R	70	100			99173	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /								
					A	M	PC		PESO		N	N	1. Tamizaje de Violencia	P	X	R	N			R45.6	
					M			TALLA		C	C	2. Problemas relacionados al Alcohol	P	X	R	N				Z72.1	
					D	F	Pab	Hb		R	R	3. Pesquisa de Salud Mental	P	X	R	N				Z13.3	

SEGUNDA  
A  
SESIÓN  
DE LA  
ATENCIÓN  
INTEGRAL

# CURSO DE VIDA 305 - ADULTO MAYOR — 3RA SESIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL

Vacunación AM + examen mama/PAP + próstata + piel + visita domiciliaria

## HIS · ADULTO MAYOR — 3ra Sesión (Vacunas + Cáncer)

7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22					
DÍA	D.N.I. HISTORIA CLÍNICA GESTANTE/ PUÉRPERA	FINANC.	ETNIA	DISTRITO CENTRO POBLADO	EDAD	SEXO	PERÍM. CEF/ ABD.	EVAL. ANTROP. HEMOGLOBI NA	ESTA B.	SERV.	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO P D R	VALOR LAB 1° 2° 3°	CÓDIGO CIE / CPT					
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (ej) CRUZADO GONZÁLEZ ALEJANDRINA											(*) FECHA NAC.: 15/04/1963		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /						
18	26920336	2	80	CHICLAYO	A	62	M	PC	-	PESO 70	N	N	1. Examen Clínico de Mama	P	X	R	N	99386.03	
	Corral Arena			M	F	X	Pab	92	TALLA 1.55	C	X	C	X	2. Toma de Muestra Papanicolaou	P	X	R	PC	88141
				D					Hb 13	R	R	3. Indicación dosaje Antígeno Prostático (no...	P	X	R		84152		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /						
					A	M	PC		PESO	N	N	1. Examen Clínico de Piel	P	X	R	N	Z12.8		
					M	F	Pab	TALLA	C	C	2. Vacuna Influenza Estacional <i>(enfermería)</i>	P	X	R		90658			
					D			Hb	R	R	3. Vacuna Neumococo (única "e60a) <i>(enfermería)</i>	P	X	R		90670			
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: / / FECHA ÚLT. REGLA: / /						
					A	M	PC		PESO	N	N	1. Visita Domiciliaria para AVD	P	X	R	1	99509		
					M	F	Pab	TALLA	C	C									
					D			Hb	R	R									

**TERCER  
A  
SESIÓN  
DE LA  
ATENCIÓN  
INTEGRAL**

# CURSO DE VIDA 305 - ADULTO MAYOR — 4TA SESIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL

Sesiones educativas + Plan EJECUTADO (cierre del paquete)

HIS · ADULTO MAYOR — 4ta Sesión (CIERRE)																						
7	8	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22								
DÍA	D.N.I. HISTORIA CLÍNICA GESTANTE/ PUÉRPERA	FINANC.	ETNIA	DISTRITO CENTRO POBLADO	EDAD	SEXO	PERÍM. CEF/ ABD.	EVAL. ANTROP. HEMOGLOBI NA	ESTA B.	SERV.	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO P D R	VALOR LAB 1° 2° 3°	CÓDIGO CIE / CPT								
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: <b>(ej) CRUZADO GONZÁLEZ ALEJANDRINA</b>											(*) FECHA NAC.: <b>15/04/1963</b>		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> FECHA ÚLT. REGLA: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>									
25	26920336	2	80	CHICLAYO	A	62	M	PC	-	PESO	70	N	N	1. Sesión Educativa (APP 143)	P	X	R	15			C0009	
	Corral Arena			M	F	X	Pab	92	TALLA	1.55	C	X	C	X	2. Visita Familiar Integral	P	X	R				C0011
				D					Hb	13	R	R	3. Sesión Demostrativa	P	X	R	15			C0010		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:											(*) FECHA NAC.:		FECHA ÚLT. RESULT. Hb: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> FECHA ÚLT. REGLA: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>									
					A	M	PC		PESO		N	N	1. Plan de Atención Integral — EJECUTADO	P	X	R	TA				99801	
					M				TALLA		C	C										
					D	F	Pab		Hb		R	R										

CUARTA  
 SESIÓN  
 DE LA  
 ATENCIÓN  
 INTEGRAL  
 PLANTA

# TABLA RESUMEN - Códigos por SESIÓN x CURSO DE VIDA

Lo que el médico cirujano registra en cada sesión

CPMS / CIE	Actividad	Niño 301	Adolesc 302	Joven 303	Adulto 304	AM 305
99215.03	Valoración Clínica AM (VACAM)	—	—	—	—	1ra LAB=AS/E/AF/GC
99801	Plan Atención Integral	TA al cerrar	TA	1!TA	1!TA	1!TA
99401	Consejería Integral	cada visita	1ra	1,2,3	1ra	1ra
99401.13	Consejería EVS	—	1ra	1ra	1ra y 2da	2da
99401.04	Consejería SSR	—	1ra	1ra	—	—
99401.06	Suplementación Fe	CRED 6m+	—	preconcep	—	—
99199.22	Tamizaje PA	—	—	2da	2da	2da
99173	Agudeza visual	4-11a anual	Completo	—	2da	2da
Z01.0	Examen ojos/visión	4-11a	Completo	—	2da	2da
99386.03	Examen clínico mama	—	—	1ra (Z01.43)	2da (F)	3ra (F)
88141	Toma PAP	—	—	2da (PV/PC)	—	3ra (F)
84152	Antígeno prostático	—	—	—	2da (M "e50)	3ra (M)
Z12.8	Examen piel	—	—	—	2da	3ra
R45.6	Tamizaje violencia	—	1ra	1ra	2da	2da
Z72.1	Tamizaje alcohol	—	1ra	—	2da	2da
Z13.3	Pesquisa SM	—	1ra	—	2da	2da
85018	Dosaje Hb	6m+	—	3ra	—	—
90658	Vacuna influenza	6m+ anual	—	—	anual	3ra
90670	Vacuna neumococo	—	—	—	—	3ra (única)
90649	Vacuna VPH	—	1ra (1,2)	—	—	—
99509	Visita domiciliaria	CRED dom	—	—	según	3ra
C0009/C0010	Sesión educ/demost	—	grupal	grupal	grupal	4ta
U30.7	Atención Preconcepcional	—	—	1,2,3	—	—

# CHECKLIST · ANTES DE CERRAR CADA SESIÓN + ERRORES COMUNES

Verificación rápida + fuentes oficiales vigentes 2026

## CHECKLIST OBLIGATORIO POR SESIÓN

- Cod prestación FUA correcto: 301 Niño · 302 Adolescente · 303 Joven · 304 Adulto · 305 AM
- Casillero 1° = motivo de consulta o actividad principal de esa sesión
- Plan Atención Integral (99801) en TODA sesión · LAB="1" si INICIA · LAB="TA" si CIERRA
- Tipo de dx P/D/R: "D" para actividades · "P" para sospechas · "R" para controles repetidos
- LAB del VACAM (99215.03) en AM: "1" inicio · AS/E/AF/GC al cerrar · NUNCA en blanco
- LAB de Atención Preconcepcional (U30.7): 1, 2 o 3 según sesión
- LAB del PAP (88141): "PV" primera vez · "PC" control
- Categoría funcional Z63.61/62/63 acompañando VACAM en AM
- Consejería 99401 (integral) o específica con LAB = N° consejería
- Firma + sello del médico + huella del asegurado en FUA

## ERRORES COMUNES (modelo viejo !' corrección)

Error	Corrección
Registrar cód 903 (AM) o 904 (joven/adulto)	Usar 301-305 MCI-CdV
Omitir VACAM 99215.03 en AM	Obligatorio · LAB "1" o categoría
LAB del Plan Integral (99801) en blanco	Siempre "1" si inicia o "TA" si cierra
Dx crónico con "D" en cada control	Usar "R" (repetido) después del 1er dx
Olvidar categoría funcional Z63.61/62/63	Siempre acompaña VACAM en AM
Mezclar tamizaje Z13.x con dx confirmado	Z13.x es tamizaje · CIE específico es dx
Consejería sin LAB con N° sesión	LAB siempre con N° consejería (1, 2, 3...)
No registrar Plan en adulto cuando va solo por morbilidad	Es obligatorio aunque sea consulta morbilidad

## FUENTES OFICIALES VIGENTES 2026

- RM 030-2020/MINSA — Modelo de Cuidado Integral por Curso de Vida (MCI-CdV)
- NTS 207-MINSA/DGIESP-2023 — Cuidado Integral del Adulto Mayor
- NTS 157-MINSA/DGIESP-2019 — Cuidado Integral del Adolescente
- Manual de Registro y Codificación · Curso de Vida AM · MINSA 2025
- Manual de Registro y Codificación · Curso de Vida Adulto · MINSA 2025
- Manual de Registro HIS Curso de Vida Niño V1.0 · MINSA 2025
- Manual de Registro EV Joven · MINSA 2015
- Directiva 002-2024-SIS/GREP-V.02 · RJ 178-2024-SIS/J

Cuadernillo elaborado por Personal de Salud P.S. Corral de Arena · Microred Olmos · GERESA Lambayeque. Los nombres son ejemplos referenciales, no datos personales reales del padrón.