











- Manual de Registro y Codificación de la Atención en la Consulta Externa
 - Dirección de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis
 - 🛮 Estrategia Sanitaria Nacional de Zoonosis: Rabia

Sistema de Información HIS













MANUAL DEL REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LA CONSULTA EXTERNA HIS

Dirección de Prevención y Control de **Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis** Estrategia Sanitaria Nacional de Zoonosis: Rabia

Sistema de Información HIS-MINSA

2022



Catalogación hecha por la Biblioteca del Ministerio de Salud

Manual de registro y codificación de atención en la consulta externa: Dirección de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis. Estrategia Sanitaria Nacional de Zoonosis: Rabia. Sistema de información HIS / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis. Oficina General de Tecnologías de la Información - Lima: Ministerio de Salud; 2022.

50 p. ilus.

RABIA / ZOONOSIS / MORDEDURAS Y PICADURAS / SISTEMAS DE INFORMACIÓN / SISTEMA DE REGISTROS / CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES / SERVICIOS PREVENTIVOS DE SALUD / CODIFICACIÓN CLÍNICA / ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD / ATENCIÓN AL PACIENTE / TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS / SISTEMAS DE REGISTROS MÉDICOS COMPUTARIZADOS

Manual de Registro y Codificación de Atención en la Consulta Externa: Dirección de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis. Estrategia Sanitaria Nacional de Zoonosis: Rabia. Sistema de Información HIS.

Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Públicas. Dirección Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis. Oficina General de Tecnologías de la Información (MINSA/ DGIESP/DPCEM-OGTI).

Responsables de la elaboración:

Lic. Enf. Angela Talía Cristina Laos Bejarano, Equipo Técnico de Zoonosis, DGIESP/DPCEM M.V. Ana María Navarro Vela, Equipo Técnico de Zoonosis, DGIESP/DPCEM Mg. Janett Maura Cuadros Oria, Equipo Técnico de Zoonosis, DGIESP/DPCEM

Equipo Técnico de trabajo:

MV. José Luis Bustamante Navarro, Coordinador Nacional de Zoonosis, DGIESP/DPCEM

MV. Luis Alberto Oliva Cerna, Equipo Técnico de Zoonosis, DGIESP/DPCEM

MV. Luis Arturo Estares Porras, Equipo Técnico de Zoonosis, DGIESP/DPCEM

MV. Héctor Castañeda Besares, Equipo Técnico de Zoonosis, DGIESP/DPCEM

Asist. Mary Teresa Aguilar Villanueva, Equipo Técnico de Zoonosis, DGIESP/DPCEM

Lic. Luis Pedro Valeriano Arteaga, Director ejecutivo, OGTI/OGEI

Ing. Adhemir Bellido Delgado, Equipo Técnico, OGTI/OGEI

Lic. Aldo Enrique Balta Vilca, Equipo Técnico, OGTI /OGEI

Colaboradores:

M.C. Yris Violeta Carpio Bazán, Jefa del Centro de Control de Zoonosis/DIRIS Lima Centro

M.V. Norma Betty Taboada Espino, Coordinadora Regional de Zoonosis/ DIRESA Callao

M.V. Nelly Nidia Huamaní Basilio de Cisneros, Coordinadora Regional de Zoonosis/DIRESA Ayacucho

Diseño y Diagramación:

Julie Guillen Ramos, Equipo Técnico OGTI/OGEI

© MINSA, junio 2022

Ministerio de Salud

Av. Salaverry N° 801, Lima 11-Perú Telf.: (51-1) 315-6600 www.minsa.gob.pe webmaster@minsa.gob.pe

1ª. Edición, junio 2022

Versión digital disponible:

https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/7510.pdf



JORGE ANTONIO LÓPEZ PEÑA Ministro de Salud

JOEL CANDIA BRICEÑO Viceministro de Salud Pública

AUGUSTO MAGNO TARAZONA FERNÁNDEZ Viceministro de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

MARÍA ELENA JUSCAMAITA ARANGÜENA Secretaria General

ALEXIS MANUEL HOLGUÍN RUÍZ Director General de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública

VERÓNICA ELENA SOTO CALLE Directora Ejecutiva de la Dirección de Prevención y Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis

MELVIN ANGEL GAGO RODRIGO Director General de la Oficina General de Tecnologías de la Información

LUIS PEDRO VALERIANO ARTEAGA Director Ejecutivo de la Oficina de Gestión de la Información

ÍNDICE	Pág.
ZOONOSIS: RABIA URBANA	09
1. Indicación de la Profilaxis Pre-Exposición en Rabia Urbana	09
2. Administración de la Profilaxis Pre-Exposición en Rabia Urbana: Vacunación Antirrábica Humana	09
3. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Urbana: Manejo de la herida por mordedura	10
3.1 Determinación del tipo de exposición y el tratamiento a seguir	10
4. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Urbana: Vacunación Antirrábica Humana	12
4.1 EXPOSICIÓN LEVE que se convierte en EXPOSICIÓN GRAVE	12
4.2 EXPOSICIÓN GRAVE: Mordedura o arañazo por animales perro o gato SIN SÍNTOMAS O SIN SOSPECHA DE RABIA	14
4.3 EXPOSICIÓN GRAVE: Cualquier tipo de mordedura o arañazo EXCEPTO en Cara, cabeza, cuello, genitales,	
pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; por animal NO LOCALIZADO o	
DESCONOCIDO	16
4.4 EXPOSICIÓN GRAVE: Cualquier tipo de mordedura o arañazo en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo	
de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; por animal NO LOCALIZADO o	
DESCONOCIDO	16
4.5 EXPOSICIÓN GRAVE: Cualquier tipo de mordedura o arañazo, EXCEPTO en Cara, cabeza, cuello, genitales,	
pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; por animal SOSPECHOSO DE	
RABIA	19
4.6 EXPOSICIÓN GRAVE: Cualquier tipo de mordedura o arañazo, en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de	
dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; por animal SOSPECHOSO DE RABIA	19
4.7 EXPOSICIÓN GRAVE: por CONTACTO con saliva del animal CONFIRMADO DE RABIA, con heridas recientes o con	
las mucosas o por MORDEDURA O ARAÑAZO por animal CONFIRMADO DE RABIA	21
4.8 EXPOSICIÓN GRAVE: ante una reexposición teniendo como antecedente un esquema completo previo de	
vacunación pre o post-exposición	22
5. Suspensión de la Vacunación Antirrábica Humana en Profilaxis Post-Exposición	23
3. Suspension de la Vacanación Antimasica Hamana en Fromaxis Fost Exposición	23
6. Referencias y Contrarreferencias para el tratamiento antirrábico	24
7. Diagnóstico de Rabia Humana Urbana	27
8. Observación del Animal Mordedor	27
	20
9. Vigilancia del reservorio y Diagnóstico Laboratorial	29
10. Control Epidemiológico (Control de Foco)	31
11. Vacunación Antirrábica Canina	33
ZOONOSIS: RABIA SILVESTRE	34
200NOSIS: RABIA SILVESTRE 1. Indicación de la Profilaxis Pre-Exposición en Rabia Silvestre	34
1. Indicación de la Fronaxis Fre-Exposición en Rabia Silvestre	34
2. Administración de la Profilaxis Pre-Exposición en Rabia Silvestre: Vacunación Antirrábica Humana	35
3. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Silvestre: Manejo de la herida por mordedura.	36
4. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Silvestre: Vacunación Antirrábica Humana	37
4.1 EXPOSICIÓN GRAVE: Cualquier tipo de mordedura o arañazo EXCEPTO en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo	
de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; por animal SILVESTRE	37
4.2 EXPOSICIÓN GRAVE: Cualquier tipo de mordedura o arañazo en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos	
de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; por animal SILVESTRE	



	4.3	EXPOSICIÓN GRAVE: por CONTACTO con saliva del animal CONFIRMADO DE RABIA, con heridas recientes o con las mucosas o por MORDEDURA O ARAÑAZO por animal CONFIRMADO DE RABIA	39
	4.4	EXPOSICIÓN GRAVE: ante una reexposición teniendo como antecedente un esquema completo previo de	33
		vacunación pre o post-exposición	40
5.	Refe	rencias y Contrarreferencias para el tratamiento antirrábico	41
6.	Diagi	nóstico de Rabia Humana Selvática	44
7.	Vigil	lancia del reservorio y Diagnóstico Laboratorial	44
8.	Cont	trol Epidemiológico (Control de Foco)	46
9.	ANE	xos	48
	Ane	xo 01: Diagnósticos CIE-10 del tipo de Heridas	
	Ane	xo 02: Tratamiento antirrábico-profilaxis Post-exposición	



ZOONOSIS – RABIA URBANA

1. Indicación de la profilaxis Pre-exposición en Rabia Urbana

En caso se indique la administración de la Vacuna Antirrábica Humana como Pre-exposición: En rabia urbana sólo se aplicará a las personas que manipulan muestras y tengan contacto con animales susceptibles de transmitir rabia urbana (laboratoristas, médico veterinario, técnicos sanitarios, etc.). Ver inciso b) 6.2.2. Pág. 18 de la NTS № 131-MINSA/2017/ DGIESP vigente.

Casilla	Motivo de consulta,	Tipo	Va	lor LAB		Código CIE /
Casilla	diagnóstico y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	CPMS
Fila 1	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	PRE ¹	ST ²		90675
Fila 2	Consejería Integral	D	1, 2, 3, ³			99401

^{1:} LAB: PRE es profilaxis Pre-exposición.

Personal de salud recibe la indicación de vacunación antirrábica humana IM, Pre-exposición.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERIN	/ETRO	EVALU	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA	Т	POD	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	FINANC.	PROCEDENCIA	EDA	AD		CEFA	LICOY	ANTROPO	METRICA	BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAC	SNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	MINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2	José Palomino	(*)FEC	CHA E)ENA	CIMIENT	го:	15/08/	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA RE	GLA:	/_	_/
	4658798	2	LA PERLA		X	\geq	PC		PESO		N	\times	1. Vacunación Antirrábica Humana IM	\mathbb{X}	D	R	PRE	ST		90675
8	100	2	LA PERLA	29	М	\triangle	FC		TALLA		\times	С	2. Consejería Integral	Р	X	R	1			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

2. Administración de la Profilaxis Pre-Exposición en Rabia Urbana: Vacunación Antirrábica Humana

En caso se administre la Vacunación Antirrábica Humana como Pre-exposición: En rabia urbana solo se aplicará Preexposición a las personas que manipulan muestras y tienen contacto con animales susceptibles de transmitir rabia (laboratoristas, médico veterinario, técnicos sanitarios, etc.). Ver inciso b) 6.2.2. Pág. 18 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

En el ítem motivo de consulta, diagnóstico y/o actividad de salud anote:

	Motivo de consulta,	Tipo	Va	lor LAB		Código
Casilla	diagnóstico y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
Fila 1	D: Vacunación Antirrábica Humana IM	D	1, 2 y 3 ¹	PRE ²	ST ³	90675
Fila 2	P: Consejería Integral	D	1, 2, 3,4			99401

^{1:} LAB: 1era, 2da y 3era Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM administrada.

^{2:} LAB: ST: Personal de Salud.

^{3:} LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería.

²: LAB: PRE es profilaxis pre-exposición

^{3:} LAB: ST: Personal de Salud

^{4:} LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería



Personal de Salud; recibe la Vacunación Antirrábica Humana IM; 1era dosis; profilaxis Pre-exposición y su 1era Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERIN	METRO	EVALU	ACION	ESTA-	SER-	DIAGNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA	TI	POD	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	FINANC.	PROCEDENCIA	EDA	.D	SEXO	CEFA	LICOY	ANTROPO	METRICA	BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	SNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	MINAL	HEMOGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	HA D	ENA	CIMIENT	O:	15/08/	1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	EUL	TIMA R	GLA:	/_	
	4658798	2	CALLAO		\times	M	PC		PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	PRE	ST	90675
2	4567			29	М	$\langle \ \rangle$			TALLA		\times	С	2. Consejería Integral	Р	\mathbb{X}	R	1			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Personal de Salud; recibe la Vacunación Antirrábica Humana IM; 2da dosis; profilaxis Pre-exposición y su 2da Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERI	METRO	EVALU	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA	TI	POD	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDA	AD	SEXO		LICOY	ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	NÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDC	DMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2	José Palomino	(*)FEC	CHA [DE NA	CIMIENT	TO:	15/08	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	E UL	TIMA RI	GLA: _	/_	
	4658798				X	\setminus			PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	2	PRE	ST	90675
9	4567	2	CALLAO	29	М	/^ \	PC		TALLA		\nearrow	X	2. Consejería Integral	Ъ	\mathbb{X}	R	2			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Personal de Salud; recibe la Vacunación Antirrábica Humana IM; 3era dosis; profilaxis Pre-exposición y su 3era Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERI	METRO	EVALUA	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA	Т	POD	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	FINANC.	PROCEDENCIA	EDA	AD		CEFA	ALICOY	ANTROPO	METRICA	BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAC	SNÓS	TICO		LAB		CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	DMINAL	HEM OG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE		José Palomino	(*)FEC	CHA D	DE NA	CIMIEN	TO:	15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA C	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	
	4658798	2	CALLAO		\bowtie	×	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	x	R	3	PRE	ST	90675
30	4567			29	М				TALLA		> <	\gg	2. Consejería Integral	Р	X	R	3			99401
	_	58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

- 3. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Urbana: Manejo de la herida por mordedura.
 - 3.1 DETERMINACIÓN DEL TIPO DE EXPOSICIÓN Y EL TRATAMIENTO A SEGUIR, teniendo en cuenta el tipo y la condición del animal mordedor; y las características de la herida (localización, profundidad y extensión), ver inciso 6.1.5 Pág. 15, 16 y 17; inciso 6.2.3 Pág. 18, inciso 6.2.8 Pág. 22, 23 y 24; cuadro del manejo antirrábico Pág. 26, e inciso 6.7 Pág. 28 de la NTS Nº 131-MINSA/2017/DGIESP vigente. Ver Anexo 01 (CUADRO: Diagnósticos CIE-10 del tipo de Heridas) y el Anexo 02 (TABLA: Tratamiento antirrábico-profilaxis post-exposición).

Toda persona que sufre mordedura por otro mamífero doméstico (equinos, porcinos, etc), debe ser atendido como exposición grave por ser animal sospechoso de rabia y se debe tener en cuenta el antecedente epidemiológico del lugar de procedencia del animal para catalogarlo como rabia urbana.

Casilla	Motivo de consulta, diagnóstico	Tipo de	Valo	r LAB		Código
	y/o actividad	Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
Fila 1	Diagnóstico del tipo de herida	D	1 ¹	2 ¹	3 ¹	CIE -10
			LEV ²	C ³		
	Mordedura de perro	D	SEV ²	C ³		W540
	Mordeddra de perio	D	SEV ²	DS ⁴		VV340
			SEV ²	SR ⁵		
			LEV ²	C ³		
Fila 2	Mordoduro do goto	D	SEV ²	C ³		W550
	Mordedura de gato	D	SEV ²	DS ⁴		VV330
			SEV ²	SR ⁵		
	Mordedura por otro mamífero doméstico-rabia urbana	D	SEV ²	SR⁵		W558
	Mordedura de roedor	D				W530
Fila 3	Administración de tratamiento	D	1 o 2 ⁶			99199.11



Casilla	Motivo de consulta, diagnóstico	Tipo de	Valo	r LAB		Código
	y/o actividad	Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
Fila 4	P: Consejería Integral	D	1,2,3 ⁷			99401

^{1:} LAB: 1 Indica que la lesión ha sido en cara, cabeza, cuello, genitales o pulpejo de dedos de manos y pies; 2 Profundidad de la herida: atraviesa el tejido celular subcutáneo y produce sangrado y el 3 Heridas desgarradas o múltiple.

- ²: LAB: LEV: exposición leve y SEV: exposición grave
- 3: LAB: C es animal conocido
- 4: LAB: DS es animal desconocido, no localizado, desaparecido
- ⁵: LAB: SR animal con sospecha de rabia
- 6: LAB: 1: indicar Vacunación Antirrábica Humana o 2: indicar Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) más Vacunación Antirrábica Humana.
- [†]: LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejerías

Ejemplo 01:

Persona, con Herida del Codo, por Mordedura de Perro, Conocido, con Exposición Leve y recibe la 1era Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERIMETR			ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA		POD			VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDA	AD		CEFALICO			BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	GNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOMINA	HEMOG	SLOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: José Palomino (*)FECHA DE NACIMIENTO: 15/08/1984 FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA RE															GLA: _	/_	_/		
	623745	2	CERRO COLORADO		X	M	PC	PESO		$> \!\!\! <$	\gg	Herida del codo	Р	\mathbb{X}	R				S510
2	4567			35	М			TALLA		С	С	2. Mordedura de perro	Р	X	R	LEV	С		W540
		58				_	Pab							1	1				

Ejemplo 02:

Gestante; con Heridas múltiples del hombro y del brazo, profundas y desgarradas; por Mordedura de perro; Conocido; con exposición Grave (Severa); con Indicación de Vacunación Antirrábica Humana y; recibe la 1era Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PF	RIMETRO	EVALU	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA	Т	IPO E	Œ		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	I IIIAIIO.	PROCEDENCIA	ED.	AD	SEX	O CE	FALICOY	ANTROPO	METRICA	BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	SNÓS	STICO	d	LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				AB	DOMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FE	CHA	DE N	ACIMIE	ENTO:	15/08	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE UL	TIMA F	EGLA:		1
	623748	2	CERRO COLORADO		X	м	PC	:	PESO		\times	\times	Heridas Múltiples del Hombro y del Brazo	Р	X	R	2	3		S417
2	4566			40	М	abla	 		TALLA		С	С	2. Mordedura de perro	Р	X	R	SEV	С		W540
	G	58			D	\mathcal{N}	Pal	D	Hb		R	R	3. Administración de tratamiento	Р	×	R	1			99199.11
NOM BE	RES Y APELLIDOS PACIEN	TE:		(*)FB	СНА	DE N	ACIM	IENTO:	11_			FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA [DE UL	TIMA F	EGLA:		1
					Α	М	PC		PESO		N	N	Consejería Integral	Р	X	R	1			99401
				_		IVI	-		TALLA		С		2	Р	D	Б				
					IVI	_	Pal		TALLA		٠	С	12.		٥	R				
					D	7	Pai	ii)	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 03:

Persona; con Herida del Codo; por Mordedura de Perro; Desconocido; con exposición Grave (Severa); con Indicación de Vacunación Antirrábica Humana y recibe la 1era Consejería Integral.

	D.N.I.	=======	DISTRITO DE				DEDI	METRO	EVALU	A CIONI	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	Т	IPO E	ÞΕ		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	FINANC.	PROCEDENCIA	EDA	D	SEXO	CEFA	ALICOY	ANTROPO	METRICA	BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	SNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	DMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	B	José Palomino	(*)FECI	HA D	ENAC	CIMIEN	TO:	15/08/	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE UL	TIMA F	EGLA:	/_	_/
	623745	2	CERRO COLORADO		\times	\leq	РС		PESO		\gg	\gg	1. Herida del codo	Р	×	R				S510
2	4567		CENNO COLONADO	35	м	\triangle	-		TALLA		С	С	2. Mordedura de perro	Р	\bigvee	R	SEV	DS		W540
_	4307	58		33	IVI	-	Pab		TALLA		٠)	2. Mordedura de perro	Г	/~\	, ,	SLV	25		VV0-40
		30			D		гар		Hb		R	R	3. Administración de tratamiento	Р	\times	R	1			99199.11
NOM BR	ES Y APELLIDOS PACIEN	TE:		(*)FEC	HA C	E NA	CIMIE	NTO:				FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA [DE UL	TIMA F	EGLA:	/_	
					Α	М	РС		PESO		_ N	N	Consejería Integral	Р	×	R	1			99401
					NA.		2		TALLA		С	С	2	Р	D	R				
					.41	-	Pab		IALLA		٦)	2.	_	٥					
				[D		rab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				•



Ejemplo 04:

Persona; con Heridas múltiples de la pierna; por Mordedura de Perro; Sospechoso de rabia; con exposición Grave (Severa); con Indicación de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) y Vacunación Antirrábica Humana y recibe la 1era Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE			PER	IMETRO	EVALU	A CION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA		IPO E	DE		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	FINANC.	PROCEDENCIA	EDAD	SEX	CEF	ALICOY	ANTROPO	METRICA	BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	GNÓS	STICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABD	OMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBE	RES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FECH	A DE NA	CIMIEN	ПО:	15/08	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FE	CHA [DE UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	623745	2	CERRO COLORADO			PC		PESO		\times	\gg	1. Heridas Múltiples de la Pierna	Р	×	R	3			S817
2	4567	4	CERRO COLORADO	35	, <u>/</u> "	٦		TALLA		С	С	2. Mordedura de perro	ь	\bigvee	R	SEV	SR		W540
1	4307	58		33	"	Pab		IALLA		,)	2. Mordedura de perro	F	ľ	,,	SLV	SIX		VV340
		3			D '	Fab		Hb		R	R	3. Administración de tratamiento	Р	\times	R	2			99199.11
NOM BI	RES Y APELLIDOS PACIEN	TE:		(*)FECH	A DE NA	CIMIE	NTO:	_//_			FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEG	CHA [DE UL	TIMA R	EGLA:	/_	
					ΑМ	PC		PESO		_N_	N	Consejería Integral	Р	\times	R	1			99401
						10		TALLA		С	С	2.	Б	D	R				
					٦.	Pab		IALLA		,)	2.		L					
					ם ר	rab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 05:

Persona; con Herida de dedo de la mano, con daño de la uña; por Mordedura de otro mamífero doméstico-rabia urbana (cerdo); animal sospechoso de rabia; con exposición Grave (Severa); con Indicación de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) y Vacunación Antirrábica Humana y; recibe la 1era Consejería Integral.

	D.N.I.	ENANO	DISTRITO DE				DED	IMETRO	EVALU	A CION	ESTA-	SER-	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	Т	POD	ÞΕ		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	FINANC.	PROCEDENCIA	EDA	AD	SEXO	CEF	ALICOY	ANTROPO	METRICA	BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAC	SNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABD	OMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	CHA [DE NA	CIMIEN	VTO:	15/08/	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA C	DE UL	TIMA R	EGLA: _	/_	
	623745	2	CERRO COLORADO		X	V	PC		PESO		\times	\times	Herida de dedo (s) de la Mano, con daño de La (s) Una (s)	Р	\mathbb{X}	R	1			S611
2	4567			35	м	$ ule{}$	<u> </u>		TALLA		С	С	Mordedura por otro mamífero doméstico -	Р	\times	R	SEV	SR		W558
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3. Administración de tratamiento	Р	$\overline{\mathbb{X}}$	R	2			99199.11
NOM BF	ES Y APELLIDOS PACIEN	TE:		(*)FEC	CHAI	DE NA	CIMIE	NTO:				FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	DE UL	TIMA R	EGLA:	/_	
					Α	м	PC		PESO		N	N	1. Consejería Integral	Р	\times	R	1			99401
					м				TALLA		С	С	2.	Р	D	R				
					L"		Pab		IALLA		Ŭ	,		Ľ	١	1				
					D	[Fab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 06:

Persona; con Herida del Codo; por Mordedura de roedor; recibe la 1era Consejería Integral.

DIA	HISTORIA CLINICA	FINANC.	PROCEDENCIA	EDA	SEX	O CE	ERIMETRO EFALICO Y BDOMINAL	EVALU/ ANTROPO HEMOGI	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA Y/O A CTIVIDAD DE SALUD		IPO D GNÓS	TICO		VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
NOMBR	GESTANTE/PUERPERA ES Y APELLIDOS PACIENTE	ETNIA	José Palomino	(*)FECI	IA DE N	ACIMI	MENTO:	15/08/	/1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	D HA D	R EUL	TIMA RE	2° GLA: _	3°	
	623745	,	CERRO COLORADO		$X \setminus X$	P		PESO		\gg	$> \!\!\! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \!$	1. Herida del codo	Р	×	R				S510
١,	4567	2	CERRO COLORADO	35	,	P	, ,	TALLA		_	_	2. Mordedura por roedor	Ь	\bigvee	R				W530
1	4007	58		35		Pa	lah	IALLA		C	C	2. morueuura por roedor		ľ					*******
		30			D '	Га	ab	Hb		R	R	3. Consejería Integral	Р	\mathbb{X}	R	1			99401

4. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Urbana: Vacunación Antirrábica Humana.

4.1 EXPOSICIÓN LEVE que se convierte en EXPOSICIÓN GRAVE: luego de la observación del CAN o GATO, estos presentan síntomas o SOSPECHA DE RABIA, mueren o desaparecen dentro de los 10 días de observación, tornándose en EXPOSICIÓN GRAVE, indicar profilaxis con vacuna antirrábica humana completando esquema hasta la 5ta dosis (0D, 3D, 7D, 14D y 28D) Ver inciso 6.2.8.1 Pág. 23 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.



	Motivo de consulta, diagnóstico	Tipo	Val	or LAB		Código
Casilla	y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
	., ., ., ., ., .,		1, 2, 3, 4 y 5 ¹	SR ²		
Fila 1	Vacunación Antirrábica Humana	D	1, 2, 3, 4 y 5 ¹	MOC ³		90675
	IM		1, 2, 3, 4 y 5 ¹	DS ⁴		
Fila 2	Vacunación Diftotetánica Pediátrica (*)	D	1, 2 o 3 ⁵			90702
I IIU Z	Vacunación Diftotetánica Adulto (*)	D	1, 2 o 3 ⁶			90714
Fila 3	Consejería Integral	D	1, 2, 3, ⁷			99401

^{1:} LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM administrada.

A. Vacunación por Sospecha de Rabia del animal Mordedor

Persona; inicia tratamiento con la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM como profilaxis Post-exposición y su 1era Consejería Integral, debido a que el animal mordedor (perro o gato) presenta Sospecha de Rabia durante la observación.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	ND.	SEXO		ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	IPO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMB	RES Y APELLIDOS PACIENTE	21	José Palomino	(*)FEC	CHA [E NA	CIMIENTO:	15/08/	/1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA C	E UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	4658798	,	LA PERLA		X	∇	PC	PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	SR		90675
	4567	-	LA FENCA		М	<u> </u>	2	TALLA		\searrow	С	2. Consejería Integral	0	\bigvee	R	1			99401
2	4007			29	141	_		IACDA)	2. Consejeria integral	Ľ	$^{\wedge}$	Ľ				33401
		58			D	F	Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Persona; termina tratamiento con la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, como profilaxis Post-exposición y su 5ta Consejería Integral, debido a que el animal mordedor (perro o gato) presenta Sospecha de Rabia durante la observación, completando su esquema de vacunación.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERI	METRO	EVALUA	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA	Т	IPO D	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDA	AD	SEXO		ALICOY	ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAC	SNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDC	DMINAL	HEM OGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FE0	CHA E	DE NA	CIMIEN	TO:	15/08/	/1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA C	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	4658798	2	LA PERLA		\times		PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	×	R	5	SR		90675
	4567				М	$^{\sim}$			TALLA		\searrow	\checkmark	Consejería Integral	Ь	\vee	R	5			99401
30	4307			29	IVI	_			IALLA		\nearrow	\nearrow	2. Consejeria integral	'	ľ	,,				33401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

B. Vacunación por Muerte del animal Mordedor

Persona; inicia tratamiento con la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, como profilaxis Post-exposición y su 1era Consejería Integral, debido a la Muerte del animal mordedor (can o gato) durante la observación.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	D	SEXO		EVALUANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TI DIAG	PO D NÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	1º	2°	3°	
NOMB	RES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	HA C	ENAC	CIMIENTO:	15/08/	/1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA C	E UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	4658798	•	LA PERLA		X	\leq	PC	PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	MOC		90675
	4567	2	LA PERLA		м	$^{"}$	2	TALLA		\bigvee	С	2. Consejería Integral	Р	V	R	1			99401
2	4007	=0		29		_	Pab	MEDY		\triangle	·	2. Consejeria integral	·	<u> </u>	Ľ				35401
		58			D	г	Pap	Hb		R	R	3.	Ρ	D	R				

²: LAB: SR animal con sospecha de rabia

^{3:} LAB: MOC animal muerto

^{4:} LAB: DS animal desconocido, no localizado, desaparecido

⁵: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Pediátrica

⁶: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto

^{7:} LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería

^(*) Procedimiento opcional, en caso no lo indicaran, colocar la Consejería Integral en su lugar.



Persona; termina tratamiento con la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, como profilaxis Post-exposición y su 5ta Consejería Integral, debido a la Muerte del animal mordedor (can o gato) durante la observación, completando su esquema de vacunación.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	D	SEXO		ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T DIA 0	IPO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBE	RES Y APELLIDOS PACIENTE	2	José Palomino	(*)FEC	HA [DE NA C	CIMIENTO:	15/08/	/1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA C	E UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	4658798	,	LA PERLA		Х	\searrow	PC	PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	×	R	5	MOC		90675
30	4567	2	LA PERLA	29	М	\triangle	2	TALLA		\searrow	\ <u>k</u>	Consejería Integral	Р	\bigvee	R	5			99401
30				25		-	D-1			$\angle \setminus$	$\angle \setminus$		Ĺ	\triangle	<u> </u>				
		58			D	F	Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

C. Vacunación por animal mordedor Desconocido

Persona; inicia tratamiento con la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, como profilaxis Post-exposición y su 1era Consejería Integral, debido a que el animal mordedor Desaparece durante la observación.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	ND.	SEXO	CEFA	IMETRO ALICO Y	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TI DIA 0	IPO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	OMINAL	HEM OGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FE0	CHA [DE NA	CIMIEN	ПО:	15/08/	1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	4658798	2	LA PERLA		X	M	PC		PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	X	R	1	DS		90675
2	4567			29	М	$\langle \ \rangle$	_		TALLA		\times	С	2. Consejería Integral	Р	X	R	1			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Persona; termina tratamiento con la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis como Post-exposición y su 5ta Consejería Integral, debido a que el animal mordedor Desaparece durante la observación, completando su esquema de vacunación.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXC	PERIM CEFAL	ICOY	EVALU. ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC		DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO D GNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDON	INAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2	José Palomino	(*)FECH	A DE NA	CIMIENTO	D:	15/08/	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	_/
	4658798	,	LA PERLA			PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	5	DS		90675
20	4567	2	LA PERLA	29	м 🔼	rc		TALLA		\bigvee	$\overline{\ \ }$	Consejería Integral	Р	\bigvee	R	5			99401
30	4001	58		29		Pab		IACEA		\triangle		2. Odnacjena integral	Ľ	\triangle		ŭ			33401
		50			D	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

4.2 EXPOSICIÓN GRAVE: Mordedura o arañazo por animales perro o gato SIN SÍNTOMAS O SIN SOSPECHA DE RABIA cuya lesión sea en cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples. Inicia con vacuna antirrábica humana, si en la observación del animal mordedor esta aparentemente sano al Décimo día de la mordedura o 3era visita domiciliaria se suspende el esquema de Vacunación Antirrábica Humana (VAH), caso contrario, si no es posible terminar el control (animal huido, muerto) o hay sospecha clínica de rabia, indicar según evaluación de riesgo, Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) hasta antes de aplicar la tercera dosis de VAH, completando esquema vacunal hasta la 5ta dosis de VAH (OD, 3D, 7D, 14D y 28D).

*Ver inciso 6.2.8.2. Pág. 23 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

	Motivo de consulta, diagnóstico	Tipo de	Va	alor LAB		Código
Casilla	y/o actividad	Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
Fila 1	Vacunación Antirrábica Humana IM	D	1, 2, 3, 4 o 5 ¹	POS ²		90675
Fila 2	Vacunación Diftotetánica Pediátrica (*)	D	1, 2 o 3 ³			90702
riia Z	Vacunación Diftotetánica Adulto (*)	D	1, 2 o 3 ⁴			90714
Fila 3	Consejería Integral	D	1, 2, 3, ⁵			99401

^{1:} LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta o 5ta Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM administrada.

^{2:} LAB: POS es profilaxis post-exposición

³: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Pediátrica

^{4:} LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto

⁵: LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería

^(*) Procedimiento opcional, en caso no lo indicaran, colocar la Consejería Integral en su lugar.



Ejemplo 01:

Persona inicia tratamiento con la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición; recibe la 1era dosis de Vacuna Diftotetánica Adulto y su 1era Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	.D	SEXO	CEF	IMETRO ALICO Y	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO D SNÓS	E		VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	OMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	HA [DE NA	CIMIEN	ПО:	15/08/	1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA C	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	
	4658798	•	LA PERLA		\times	abla	PC		PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	POS		90675
	4567		LA PERLA		М	$\overline{}$	-6		TALLA		\searrow	С	2. Vacunación Diftotetánica Adulto	Р	\bigvee	R	1			90714
2				29							$/ \setminus$				\leq					1
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3. Consejería Integral	Р	\times	R	1			99401

Ejemplo 02: continuación del Ejemplo 01

Persona; continúa tratamiento con la 2da dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición y su 2da Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	D :	SEXO	CEFA	METRO ALICO Y	EVALU/ ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T DIA (IPO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDU	OMINAL	HEMOG	LUBINA				Р	D	R	1º	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	HA D	ENAC	CIMIENT	TO:	15/08/	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	
	4658798	,	LA PERLA		X	\leq	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	2	POS		90675
5	4567		LA PERLA	29	М	^	PC		TALLA		\times	\nearrow	2. Consejería Integral	Р	\mathbb{X}	R	2			99401
		58			D	F	Pab	l	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

	Motivo de consulta, diagnóstico	Tipo	Va	alor LAB		Código CIE /
Casilla	y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	CPMS
Fila 1	Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG)	D	1, 2, 3,1			90375
1: LAB: C	antidad de frascos de Inmunoglobulina	Antirrábica	a para Humano	s (RIG) uti	lizados	

Ejemplo 03: continuación del Ejemplo 02: Persona; recibe 3 frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG), debido a que el animal mordedor observado, resultó con Sospecha de Rabia al 5to día de observación luego de la observación del animal mordedor.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE			PERIMETRO	EVALU	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	т	IPO D	m		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	I IIVAIVO.	PROCEDENCIA	EDAD	SEXC	CEFALICOY			BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	SNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE		José Palomino	(*)FECHA	DENA	CIMIENTO:	15/08	/1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA RI	EGLA:	/_	
	4658798	2	LA PERLA		$\sqrt{}$	PC	PESO		N	N	Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG)	Р	\nearrow	R	3			90375
6	4567			29 N	<u> </u>		TALLA		\times	X	2.	Р	D	R				
		58		1	F	Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 04: continuación del Ejemplo 03: Persona; recibe la 3era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Postexposición y su 3era Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	ED.	λD	SEXO	CEF	METRO	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T DIA 0	IPO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABD	OMINAL	HEM OGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	21	José Palomino	(*)FEC	CHA [DE NA	CIMIEN	VTO:	15/08/	1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA: _	_/_	_/
	4658798	2	LA PERLA		X	×	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	X	R	3	POS		90675
9	4567			29	М	$\langle \ \rangle$	-		TALLA		\times	\searrow	2. Consejería Integral	Р	X	R	3			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				



Ejemplo 05: continuación del Ejemplo 04: Persona; recibe la 4ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Postexposición y su 4ta Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	AD		CEFA	METRO	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO D SNÓS	E TICO		VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDC	OM INAL	HEM OGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	CHA D	E NA	CIMIEN	TO:	15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA RI	EGLA:	/_	_/
	4658797	2	HUARAZ		X		PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	4	POS		90675
16	4565	_		29	М				TALLA		\times	\nearrow	2. Consejería Integral	Р	\times	R	4			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 06: continuación del Ejemplo 05: Persona termina tratamiento con la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición y su 5ta Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	AD	SEXC	CEF	IMETRO ALICO Y	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T DIA C	PO D NÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABD	OMINAL	HEM OGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	∃	José Palomino	(*)FE0	CHA I	DE NA	CIMIEN	ITO:	15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	_/
	4658798	,	LA PERLA		X	∇	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	X	R	5	POS		90675
30	4567		LA PERLA	29	М		-		TALLA		\times	\nearrow	2. Consejería Integral	Р	X	R	5			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

- 4.3 EXPOSICIÓN GRAVE: Cualquier tipo de mordedura o arañazo EXCEPTO en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; por animal NO LOCALIZADO o DESCONOCIDO; recibir esquema completo con Vacunación Antirrábica Humana (0D, 3D, 7D, 14D y 28D) y suspender la vacunación si se localiza el animal y al término del control (10mo día de la mordedura) está aparentemente sano.
- 4.4 EXPOSICIÓN GRAVE: Cualquier tipo de mordedura o arañazo en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; por animal NO LOCALIZADO o DESCONOCIDO; previa evaluación epidemiológica administrar Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) y esquema completo con Vacunación Antirrábica Humana (0D, 3D, 7D, 14D y 28D) y suspender la vacunación si se localiza el animal y al término del control (10mo día de la mordedura) esta aparentemente sano.

Ver Pág. 26 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

	Motivo de consulta,	Tipo	Val	or LAB		Código
Casilla	diagnóstico y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
Fila 1	Vacunación Antirrábica Humana IM	D	1, 2, 3, 4 y 5 ¹	DS ²		90675
Fila 2	Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG)(*)	D	1, 2, 3, ³			90375
Fila 3	Vacunación Diftotetánica Pediátrica (**)	D	1, 2 o 3 ⁴			90702
riia 3	Vacunación Diftotetánica Adulto (**)	D	1, 2 o 3 ⁵			90714
Fila 4	P: Consejería Integral	D	1, 2, 3, ⁶			99401

- ¹: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM administrada.
- ²: LAB: DS animal desconocido, no localizado, desaparecido
- ³: LAB: Cantidad de frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) utilizados
- ⁴: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Pediátrica
- ⁵: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto
- ⁶: LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería
- (*)En caso no se tenga la Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) disponible en ese momento, colocar la Vacunación Diftotetánica Pediátrica o Adulto en su lugar.
- (**) Procedimiento opcional, en caso no lo indicaran, colocar la Consejería Integral en su lugar.



A. Vacunación por animal mordedor Desconocido, EXCEPTO en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples

Ejemplo 01:

Persona; recibe la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición, por animal desconocido y su 1era Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	AD.	SEXO	CEFA	METRO ALICO Y OM INAL	EVALUANTROPO HEMOG	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO D SNÓS	E TICO		VALOR LAB		CÓDIGO CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	JMINAL	HEMOG	LUBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2	José Palomino	(*)FEC	CHA C	ENA	CIMIEN	TO:	15/08/	/1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA C	E UL	TIMA R	GLA: _	/_	_/
	4658798	,	LA PERLA		X	∇	PC		PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	DS		90675
2	4567	2	LA FENLA	29	М	<u> </u>	FC		TALLA		\times	С	2. Consejería Integral	Р	$ ot \times$	R	1			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 02: continuación del ejemplo 01

Persona; recibe la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición, por animal desconocido y su 5ta Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	D	SEXO	CEFA	METRO	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	PO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	MINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	HA [DE NA	CIMIENT	TO:	15/08/	/1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA RI	GLA:	/_	_/
	4658798		LA PERLA		\times	$\setminus Z$	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	X	R	5	DS		90675
30	4567		LA PERLA	29	М				TALLA		X	X	2. Consejería Integral	Р	X	R	5			99401
		58			D	1	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

B. Vacunación por animal mordedor Desconocido, en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples

Ejemplo 01:

Persona; inicia tratamiento con la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por animal desconocido, recibe 4 frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG), recibe la 1era dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto y su 1era Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERI	IMETRO	EVALU	JACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	Т	IPO [DE		VALO	R	CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	i ii e ci co.	PROCEDENCIA	EDA	٩D	SEXC	-	ALICO Y	ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	3NÓ	STICC		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	OMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	1°	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	CHA [DE NA	CIMIEN	ПО:	15/08	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE UL	TIMA F	EGLA:	/_	_/
	4658798	,	LA PERLA		X	\mathcal{N}	PC		PESO		N	\supset	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	×	R	1	DS		90675
2	4567		LA PERLA	29			, FC		TALLA		\searrow	С	Inmunoglobulina Antirrábica para	Б	\bigvee	R	4			90375
2	4367	58		29	М	_	Pab		IALLA		\nearrow		Lumanos (RIG)	-	ľ		4			90375
	G	30			D	_	rab		Hb		R	R	3. Vacunación Diftotetánica Adulto	Р	×	R	1			90714
NOM BR	ES Y APELLIDOS PACIEN	TE:		(*)FEC	CHA I	DE NA	CIMIE	NTO:				FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA [DE UL	TIMA F	EGLA:	/_	_/
					Α	м	РС		PESO		N	N	1. Consejería Integral	Р	×	R	1			99401
					M		-		TALLA		С	С	2	Р	D	R				
				Ī	""	_	Pab		IALLA		٠	٠	12.	-	ľ	^				
					D	[rab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 02: Continuación del ejemplo 01

Persona; termina tratamiento con la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por animal desconocido y su 5ta Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	AD		CEFA	METRO	EVALU/ ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		POD SNÓS	E TICO		VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	OM INAL	HEMOGI	LOBINA				Р	D	R	1º	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	1	José Palomino	(*)FEC	CHA C	ENA	CIMIENT	TO:	15/08/	1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FECI	HA D	E UL	TIMA RI	GLA: _	/_	
	4658798	,	LA PERLA		\times	∇	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	5	DS		90675
30	4567	2	LA PERLA	29	М		rc		TALLA		\times	\nearrow	2. Consejería Integral	Р	X	R	5			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				



Ejemplo 03:

Persona; inicia tratamiento con la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por animal desconocido, recibe la 1era dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto y su 1era Consejería Integral, quedando pendiente la administración de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	D ;	SEXO	CEFA	METRO LICO Y	EVALU. ANTROPO HEMOG	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	PO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDC	JMINAL	HEMOG	LUBINA				Р	D	R	19	2º	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	∃	José Palomino	(*)FEC	HA D	ENAC	CIMIEN	ТО:	15/08	/1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA RE	GLA:	/_	_/
	4658798	2	LA PERLA		X	\leq	PC		PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	DS		90675
2	4567		LAFERLA	29	М	\triangle	гС		TALLA		\times	С	2. Vacunación Diftotetánica Adulto	Р	\mathbb{X}	R	1			90714
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3. Consejería Integral	Р	\mathbb{X}	R	1			99401

	Motivo de consulta,	Tipo	Valo	or LAB		Código
Casilla	diagnóstico y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
Fila 1	Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG)	D	1, 2, 3, ¹			90375
1: LAB: C	antidad de frascos de Inmunoglobulina	Antirrábica	a para Humano	s (RIG) ı	utilizados	

Ejemplo 04: continuación del Ejemplo 03

Persona; recibe 3 frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG).

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERI	METRO	EVALUA	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	Т	POD	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDA	.D	SEXO		ALICOY	ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAC	SNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDC	DMINAL	HEM OGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2	José Palomino	(*)FEC	HA D	E NA	CIMIEN	ТО:	15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA C	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	
	4658798	2	LA PERLA		\times	M	PC		PESO		N	N	Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG)	Р	X	R	3			90375
6	4567			29		/ \			TALLA		\searrow	$ egthinspace = 1000 \mathrm{M}_{\odot}$	2	0	D	5				
	4367	-			IVI	_			IALLA		\nearrow	<u>^</u> `\	2.	-	U	К				
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 05: continuación del ejemplo 04

Persona; recibe la 3era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por animal desconocido y su 3era Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	.D	SEXO	CEFA	METRO LICOY	EVALUA ANTROPO HEMOG	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	PO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	JWINAL	HEMOG	LUBINA				Р	D	R	19	2º	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2	José Palomino	(*)FEC	HA C	E NA	CIMIENT	TO:	15/08/	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	
	4658798	,	LA PERLA		\times		PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	3	DS		90675
q	4567		LAFENLA	29	м	<u>/^\</u>	, ,		TALLA		\searrow	\checkmark	2. Consejería Integral	Р	\bigvee	R	3			99401
3	4001	58		2.5	101	_	Pab		IXLLX				2. Johnsejeria integral	Ľ	$^{\wedge}$	11	,			33401
	G	30			D		гар		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 06: continuación del ejemplo 5

Persona; termina tratamiento con la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por animal desconocido y su 5ta Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	AD.	SEXO	CEFA	METRO LICO Y	EVALU ANTROPO HEM OG	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		PO E	E TICO		VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	JWINAL	HEMOG	LUBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FE0	CHA E	DE NA	CIMIENT	ГО:	15/08	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	
	4658798	,	LA PERLA		X	\geq	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	5	DS		90675
	4567	2	LA PERLA		Ţ,	<i>_</i> ^~	~		TALLA		\searrow	$\overline{\ \ }$	2. Consejería Integral	0	\bigvee	R	-			99401
30	4307			29	IVI	-			IALLA		\nearrow	<u> </u>	2. Consejeria integral	-	ľ	1	3			33401
	G	58			D	1	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				



- 4.5 EXPOSICIÓN GRAVE: Cualquier tipo de mordedura o arañazo, EXCEPTO en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; por animal SOSPECHOSO DE RABIA; realizar el control por 10 días del animal mordedor (perro o gato) y recibir esquema completo con Vacunación Antirrábica Humana (0D, 3D, 7D, 14D y 28D).
- 4.6 EXPOSICIÓN GRAVE: Cualquier tipo de mordedura o arañazo, en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; por animal SOSPECHOSO DE RABIA; realizar el control por 10 días del animal mordedor (perro o gato), administrar Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) y recibir esquema completo con Vacunación Antirrábica Humana (0D, 3D, 7D, 14D y 28D).

Ver Pág. 26 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

One:IIIe	Motivo de consulta,	Tipo	Va	lor LAB		Código
Casilla	diagnóstico y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
Fila 1	Vacunación Antirrábica Humana IM	D	1, 2, 3, 4 y 5 ¹	SR ²		90675
Fila 2	Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) (*)	D	1, 2, 3, ³			90375
	Vacunación Diftotetánica Pediátrica (**)	D	1, 2 o 3 ⁴			90702
Fila 3	Vacunación Diftotetánica Adulto(**)	D	1, 2 o 3 ⁵			90714
Fila 4	P: Consejería Integral	D	1, 2, 3, ⁶			99401

^{1:} LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM administrada.

A. Vacunación por animal mordedor Sospechoso de Rabia, EXCEPTO en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples

Ejemplo 01:

Persona; inicia tratamiento con la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición, por animal sospechoso de rabia y su 1era Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERIMET	RO	EVALUA	CION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	TI	POD	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDA	ND.	SEXO	CEFALIC		ANTROPON		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	SNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOMIN	AL	HEMOGL	OBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	21	José Palomino	(*)FEC	HA [E NA (CIMIENTO:		15/08/1	1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA C	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	_/
	4658798	,	LA PERLA		X	abla	PC		PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	SR		90675
	4567		LA PERLA			\mathbb{Z}	PC		TALLA		\bigvee	_	Consejería Integral	J	\bigvee	R	_			99401
2	4567			29	IVI				IALLA			٥	2. Consejeria integral	r	ľ					99401
		58			D	F	Pab	Γ	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

^{2:} LAB: SR animal con sospecha de Rabia

^{3:} LAB: Cantidad de frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) utilizados

^{4:} LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Pediátrica

⁵: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto

⁶: LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería

^{*}En caso no se tenga la Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) disponible en ese momento, colocar la Vacunación Diftotetánica Pediátrica o Adulto en su lugar.

^{**}Procedimiento opcional, en caso no lo indicaran, colocar la Consejería Integral en su lugar.



Ejemplo 02: continuación del ejemplo 01

Persona; termina tratamiento con la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición, por animal sospechoso de rabia y su 5ta Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA					METRO		ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA		POD			VALOR	!	CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		THOOLDENOW	EDA	AD.	SEXO		ALICO Y OM INAL	ANTROPO HEM OG		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	NOS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	OWINAL	HEWOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	RES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FE0	CHA [DE NA	CIMIEN	ПО:	15/08/	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FECH	HA D	E UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	4658798	,	LA PERLA		\times	\geq	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	5	SR		90675
	4567		LA PERLA			/ <u>"</u> \	-		TALLA		\bigvee	$\overline{\ \ }$	2 Company of the same	٦	\bigvee	R	_			99401
30	4507			29	IVI				IALLA		\nearrow	\nearrow	2. Consejería Integral	-	×		5			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

B. Vacunación por animal mordedor Sospechoso de Rabia, en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples

Ejemplo 01: Persona gestante; inicia tratamiento con la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por animal sospechoso de rabia, recibe 4 frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG), recibe la 1era dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto y su 1era Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	PROCEDENCIA	ED	AD	SEXO	CEFA	METRO ALICO Y OM INAL	EVALU ANTROPO HEMOG	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO D SNÓS	E		VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				, nobe	J	112.11.00	LODIIII				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2	Zoila Palomino	(*)FE0	CHA [DE NA	CIMIEN	TO:	15/08	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	4658798	2	LA PERLA		X	м	PC		PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	×	R	1	SR		90675
2	4567		LAFINEA	29	м	IVI	FC		TALLA		\searrow	С	Inmunoglobulina Antirrábica para	Р	\bigvee	l _R	4			90375
_	4001	58				\bigvee	Pab		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			,	Humanos (RIG)	l'	$^{\wedge}$					
	G	30			D	\setminus	Гар		Hb		R	R	3. Vacunación Diftotetánica Adulto	Р	×	R	1			90714
NOMBE	ES Y APELLIDOS PACIEN	TE:		(*)FE0	CHA I	DE NA	CIMIE	NTO:				FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	
					Α	м	PC		PESO		_N	N	Consejería Integral	Р	×	R	1			99401
				_	M	IVI			TALLA		С	С	2.	Р	D	R				
					D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 02: Continuación del ejemplo 01: Persona gestante; termina tratamiento con la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por animal sospechoso de rabia y su 5ta Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	AD	SEXO	CEFA	METRO ALICO Y OMINAL	EVALU. ANTROPO HEMOG	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	JMINAL	HEMOG	LUBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2	Zoila Palomino	(*)FEC	CHA E	DE NA	CIMIENT	TO:	15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA C	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	_/
	4658798	,	LA PERLA		\times		PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	5	SR		90675
30	4567		LA PERLA	29		IVI	FC		TALLA		\searrow	$ egthinspace{-1mm}$	2. Consejería Integral	_	\bigvee	R	-			99401
30	4567	58		29	IVI	\bigvee	Pab		IALLA		\nearrow	∕^\	2. Consejeria integral		ľ		5			99401
	G	30			D	/	rab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 03: Persona; inicia tratamiento con la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por animal sospechoso de rabia, recibe la 1era dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto y su 1era Consejería Integral, quedando pendiente la administración de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	ΑD		PERIM CEFAI ABDO		EVALUA ANTROPO HEMOGI	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	PO D NÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				71000		112.111001	200 11 17 1				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	CHA C	ENAC	CIMIENT	0:	15/08/	/1984		FECHA	JLTIMO RESULTADO DE Hb://	FECI	HA D	E UL	TIMA RI	GLA: _	/_	_/
	4658798	2	LA PERLA		\times	\mathbf{x}	PC		PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	×	R	1	SR		90675
2	4567			29	М				TALLA		X	С	2. Vacunación Diftotetánica Adulto	Р	abla	R	1			90714
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3. Consejería Integral	Р	$\overline{\mathbf{x}}$	R	1			99401

	tivo de consulta,	Tipo		or LAB		Código
diagno	óstico y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
	lobulina Antirrábica nanos (RIG)	D	1, 2, 3,¹			90375

Ejemplo 04: continuación del Ejemplo 03: Persona; recibe 3 frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	.D	SEXO	CEFA	IMETRO ALICO Y OMINAL	EVALUA ANTROPOI HEMOGI	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		PO D NÓS	E TICO		VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	OMINAL	HEMOGL	LOBINA				Р	D	R	1º	2°	3°	
NOMBE	RES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	HA E	DE NA	CIMIEN	ПО:	15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	4658798	2	LA PERLA		\times	M	PC		PESO		N	N	1. Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG)	Р	X	R	3			90375
6	4567			29	М	$/ \setminus$			TALLA		\times	\times	2.	Р	D	R				
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 05: continuación del ejemplo 04: Persona; continúa tratamiento con la 3era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por animal sospechoso de rabia y su 3era Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE			Р	PERIMETRO	EVALUA	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	TI	POD	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDAD	SE		CEFALICOY	ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	SNÓS'	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			А	ABDOMINAL	HEM OGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FECH	A DE N	VACIN	VIIENTO:	15/08/	1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA RE	EGLA: _	/_	_/
	4658798	,	LA PERLA		$\times \setminus$	Λ.	PC	PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	3	SR		90675
	4567		LA PERLA	20	/	Λ.	rc	TALLA		\bigvee	egthinspace = 1000	2. Consejería Integral	Б	\bigvee	R	,			99401
9	4367	58		29	IVI .		Pab	IALLA		\nearrow	\nearrow	2. Consejeria integral	Р	Å	K	3			99401
		50			D '		-au	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 06: continuación del ejemplo 05: Persona; termina tratamiento con la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por animal sospechoso de rabia y su 5ta Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SE	хо с	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALU. ANTROPO HEMOG	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO D SNÓS	E TICO		VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			Ai	BDOMINAL	HEMOG	LUBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	RES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FECH	A DE1	VACIM	MENTO:	15/08/	/1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA [DE UL	TIMA R	EGLA: _	/_	
	4658798	,	LA PERLA			7.	РС	PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	×	R	5	SR		90675
30	4567	2	LA PERLA	29	мИ	,	rc	TALLA		X	\searrow	2. Consejería Integral	Р	V	R	5			99401
		58		L	_	F P	Pab			$\angle \setminus$	$\angle \setminus$			$^{\prime}$					
		••			D		u.	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

4.7 EXPOSICIÓN GRAVE: por CONTACTO con saliva del animal CONFIRMADO DE RABIA, con heridas recientes o con las mucosas o por MORDEDURA O ARAÑAZO por animal CONFIRMADO DE RABIA. Inicia con Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) y Vacuna Antirrábica Humana, completando el esquema de vacunación antirrábico (0, 3, 7, 14 y 28). *Ver numeral 6.2.8.6 y 6.2.8.7. Pág. 24 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

Casilla	Motivo de consulta, diagnóstico y/o actividad	Tipo de	Va	lor LAB		Código CIE /
	diagnostico y/o actividad	Dx	LAB	LAB	LAB	CPMS
Fila 1	Vacunación Antirrábica Humana IM	D	1, 2, 3, 4 y 5 ¹	CE ²		90675
Fila 2	Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG)*	D	1, 2, 3, ³			90375
	Vacunación Diftotetánica Pediátrica**	D	1, 2 o 3 ⁴			90702
Fila 3	Vacunación Diftotetánica Adulto**	D	1, 2 o 3 ⁵			90714
Fila 4	P: Consejería Integral	D	1, 2, 3, ⁶			99401

^{1:} LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM administrada.

²: LAB: CE contacto con animal confirmado a rabia

³: LAB: Cantidad de frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) utilizados

^{4:} LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Pediátrica

⁵: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto

^{6:} LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería

^{*}En caso no se tenga la Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) disponible en ese momento, colocar la Vacunación Diftotetánica Pediátrica o Adulto en su lugar.

^{**}Procedimiento opcional, en caso no lo indicaran, colocar la Consejería Integral en su lugar.



Ejemplo 01:

Persona; recibe la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por contacto con animal confirmado a rabia urbana, recibe 4 frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG), recibe la 1era dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto y su 1era Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERIMETRO	EVALU	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA	Т	IPO E	DE		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	FINANC.	PROCEDENCIA	EDA	AD S	EXO	CEFALICOY	ANTROPO	METRICA	BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	SNÓS	STICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2	José Palomino	(*)FEC	CHA DE	NAC	IMIENTO:	15/08	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE UL	TIMA R	EGLA:	/_	_/
	4658798	,	LA PERLA		\times		PC	PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\times	R	1	CE		90675
2	4567	-	LA FINLA	29	м	~_	10	TALLA		\searrow	С	ınm unoglobulina Antirrábica para	В	\bigvee	R	4			90375
	4507	58		25	IVI	F	Pab	IALLA		\nearrow		Li Humanos (RIG)	r	ľ	, ,	*			90373
		30			D		rab	Hb		R	R	3. Vacunación Diftotetánica Adulto	Р	\times	R	1			90714
NOM BF	ES Y APELLIDOS PACIEN	TE:		(*)FEC	HA DE	NAC	IMIENTO: _				FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA [DE UL	TIMA R	EGLA:	/_	_/
					Α	М	PC	PESO		_N_	N-	Consejería Integral	Р	\times	R	1			99401
					М	-	_	TALLA		С	С	2.	Р	D	R				
					D	F	Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Persona; recibe la 5ta dosis de la Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por contacto con animal confirmado a rabia urbana y la 5ta Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC	DISTRITO DE PROCEDENCIA				PERIMETRO	EVALL	ACION	ESTA-	SER-		DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	1	IPO D	DE		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	THE U.C.	DISTRITO DE FROCEDENCIA	EDA	AD	SEXO		ANTROPO		BLEC	VICIO		Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	GNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOMINAL	HEMOO	SLOBINA					Р	D	R	19	2º	38	
NOMB	RES Y APELLIDOS PACIEN	ITE:	José Palomino	(*)FE	CHA	DE NA	ACIMIENTO:	_ 15/08	/1984		FECHA	UL	TIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	на с	DE UL	TIMA F	REGLA:		
	4658798	•	LA PERLA		\times	\setminus	PC	PESO		N	X	1.	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	CE		90675
2	4567		LA PERLA	29	М		PC	TALLA		×	С	2.	Vacunación Diftotetánica Adulto	Р	\times	R	1			90714
		58			D	F	Pab	Hb		R	R	3.	Consejería Integral	Р	\mathbb{X}	R	1			99401

4.8 EXPOSICIÓN GRAVE: ante una reexposición teniendo como antecedente un esquema completo previo de vacunación pre o post-exposición, se aplicará dos dosis de refuerzo a los OD y 3D Ver inciso 6.2.10.1 de la Pág. 24 e inciso 6.2.10.2 de la Pág. 25 de la normativa vigente.

Casilla	Motivo de consulta,	Tipo	7	Valor LAB		Códigos
Casilla	diagnóstico y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	Courges
Fila 1	Vacunación Antirrábica Humana IM	D	1 y 2¹	DA ²		90675
Fila 2	Vacunación Diftotetánica Pediátrica*	D	1, 2 o 3 ³			90702
	Vacunación Diftotetánica Adulto*	D	1, 2 o 3 ⁴			90714
Fila 3	Consejería Integral	D	1, 2, 3, ⁵			99401

^{1:} LAB: 1era y 2da Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM administrada.

Persona; recibe la 1era dosis adicional de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición; y su 1era Consejería Integral, debido a una Re-exposición teniendo antecedente de vacunación antirrábica completo (Pre-exposición o Post-exposición).

²: LAB: DA dosis adicional

^{3:} LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Pediátrica

⁴: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto

⁵: LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería

^{*}Procedimiento opcional, en caso no lo indicaran, colocar la Consejería Integral en su lugar.



	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERIN	METRO	EVALUA	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA	TI	POD	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	1 110 1110.	PROCEDENCIA	EDA	.D	SEXO		ALICO Y OMINAL	ANTROPOL HEM OGL		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	SNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	JMINAL	HEMOGI	LUBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	1	José Palomino	(*)FEC	HA D	ENA	CIMIENT	TO:	15/08/	1984		FECHA (ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [E UL	TIMA RI	EGLA: _	/_	_/
	4658798	,	LA PERLA		X	∇	PC		PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	DA		90675
,	4567	2	LA PERLA	29		∕"∖			TALLA		\checkmark	,	Consejería Integral	D	\bigvee	R				99401
	4567	58		29	IVI	-	Pab		IALLA		\nearrow	C	2. Consejeria integral	r	ľ					99401
		50			D	Г	rab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Persona; recibe la 2da dosis adicional de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición y su 2da Consejería Integral, debido a una Re-exposición teniendo antecedente de vacunación antirrábica completo (Pre-exposición o Postexposición).

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA					METRO			ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA		POD			VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDA	D :	SEXO		LICOY	ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	NÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	DMINAL	HEM OGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	HA D	E NA	CIMIENT	TO:	15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	_/
	4658798	2	LA PERLA		X	∇	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	2	DA		90675
-	4567	-	LA FENLA	29	м	<u> </u>	-		TALLA		\searrow	\checkmark	Consejería Integral	В	\bigvee	R	2			99401
ľ	4307	58		25	IVI	_	Pab		IALLA		\nearrow		2. Consejeria integral	F	<u> ^~</u>	, ,	4			33401
		50			D		rab		Hb	·	R	R	3.	Р	D	R				

5. Suspensión de la Vacunación Antirrábica Humana en Profilaxis Post-Exposición.

Dependerá únicamente de la observación del animal mordedor (perro o gato).

En caso de animal conocido

Personas que iniciaron tratamiento antirrábico SUSPENDER TEMPORALMENTE el tratamiento al 5to día de la mordedura (2do control del animal mordedor), luego de haber recibido 2 dosis de Vacuna antirrábica humana a los 0 y 3 días, si éste se encuentra aparentemente sano y SUSPENDER DEFINITIVAMENTE la vacunación si el animal se encuentra aparentemente sano al décimo día de la mordedura (3era control del animal mordedor).

Ver inciso 6.4.Pág. 28 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

En caso de animal desconocido

Pacientes que inician tratamiento por mordedura de un animal no localizado o desconocido pero que posteriormente es ubicado, está aparentemente sano y es susceptible de control, para luego SUSPENDER TEMPORALMENTE al 5to día de la mordedura o SUSPENDER DEFINITIVAMENTE la vacunación si el animal no presenta síntomas de rabia hasta el 10mo día de la mordedura. Ver inciso 6.4.Pág. 28 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

Casilla	Motivo de consulta, diagnóstico y/o	Tipo de Dx		Valor LAB		Código CIE / CPMS
	actividad		LAB	LAB	LAB	
Eil- 4	Vacunación	D1	21	SUS ³		00075
Fila 1	Antirrábica Humana IM	R ¹	2,3 o 4 ²	SUS ³	TA ⁴	90675

- 1: LAB: 2da Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM recibida antes de la suspensión.
- ²: LAB: 2da, 3era o 4ta Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM recibida antes de la suspensión.
- ³: LAB: SUS: Suspensión temporal de la Vacunación Antirrábica Humana IM
- 4: LAB: SUS + TA: Suspensión definitiva de la Vacunación Antirrábica Humana IM.

Eiemplo 01:

Se suspende temporalmente el tratamiento antirrábico después de haberle administrado la 2da dosis de vacunación antirrábica humana IM, debido a que el animal conocido (can o gato) al ser observado (can o gato) al 5to día de la mordedura, resulta aparentemente sano.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERIN	METRO	EVALU	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA	Т	IPO D	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	1 110 1110.	PROCEDENCIA	EDA	AD 8			ALICO Y	ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	SNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	DMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	CHA DE	ENAC	CIMIENT	TO:	15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA RE	GLA: _	/_	_/
	4658798	,	CALLAO		X		PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	D	\mathbb{X}	2	SUS		90675
9	4567		CALLAO	29	М		2		TALLA		\times	\nearrow	2.	Р	D	R				
		58			-	F	Pab		Hb		R	R		Р	D	R				



Ejemplo 02, Continuación del Ejemplo 01:

Se **suspende definitivamente** el tratamiento antirrábico después de haberle administrado la 2da dosis de vacunación antirrábica humana IM, debido a que el animal conocido (can o gato) al ser observado al 10mo día de la mordedura, resulta aparentemente sano.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERI	METRO	EVALUA	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA	Т	POD	E		VALOF	t	CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	1 110 1110.	PROCEDENCIA	EDA	D	SEXO		ALICOY	ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	SNÓS	TICC)	LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDC	DM INAL	HEMOGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTI	Ē	José Palomino	(*)FEC	HA D	ENAC	CIMIEN	TO:	15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA F	REGLA:	/_	
	4658795	,	CALLAO		X	abla	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	D	×	2	SUS	TA	90675
14	4569	1 -	CALLAO	29	М	∕"∖	FC		TALLA		\times	\gg	2.	Р	D	R				

Ejemplo 03:

Se **suspende definitivamente** el tratamiento antirrábico después de haberle administrado la 3era dosis de vacunación antirrábica humana IM, debido a que el animal desconocido (can o gato) aparece al 10mo día de la mordedura y al ser observado resulta aparentemente sano.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERI	IMETRO	EVALUA	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	Т	IPO D	ÞΕ		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDA	D	SEXO		ALICOY	ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	GNÓS	TICO		LAB		CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	OM INAL	HEM OGI	LOBINA				Р	D	R	19	2º	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	≧	José Palomino	(*)FEC	HA D	DE NA	CIMIEN	vто:	15/08/	/1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA E	DE UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	4658795	,	CALLAO		\times	\geq	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	D	X	3	SUS	TA	90675
4	4569		CALLAO	29	М	$\overline{}$	rc.		TALLA		\times	$\overline{\mathbf{x}}$	2.	Р	D	R				
		1			\vdash	_	l				$\overline{}$	$\overline{}$		+	-			_		
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

^{*}Se puede indicar suspensión hasta antes de la 5ta dosis de vacunación antirrábica humana, depende del estado de salud y ubicación del animal mordedor (can o gato), la suspensión temporal del tratamiento antirrábico humano se da cuando al 5to día del accidente de mordedura al observar al animal mordedor este resulta aparentemente sano, y la suspensión definitiva se da cuando al 10mo día del accidente de mordedura al observar al animal mordedor este resulta aparentemente sano.

6. Referencias y Contrarreferencias para el tratamiento antirrábico

REFERIDO CONFIRMADO: Paciente que es referido a otro establecimiento para continuar su tratamiento y que ha sido confirmado por el establecimiento que lo ha recepcionado.

Pág. 12 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

REFERIDO CONFIRMADO y CONTROLADO: paciente que luego de ser referido, tiene la confirmación de continuación de tratamiento por parte del EESS recepcionante por vía telefónica, fax u otros.

Pág. 12 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

CONTRARREFERENCIA: Cuando el Establecimiento de Salud de destino de la referencia, devuelve el paciente al establecimiento de salud de origen de la referencia o del ámbito de donde procede, para continuar con el tratamiento antirrábico. Pág. 12 de la NTS Nº 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

En la atención de Emergencia por lesiones graves, se iniciará la primera dosis de tratamiento antirrábico vacuna o suero vacunación en este servicio o en inmunizaciones. Una vez concluida la atención, el médico asistente de guardia del servicio de emergencias hará la derivación al responsable de control de zoonosis del hospital con la prescripción del esquema del tratamiento antirrábico correspondiente...y este a su vez recibirá al paciente y procederá al registro de la Ficha N°1 Atención de personas expuestas al virus rábico y la Ficha N°2 Notificación de accidentes de mordeduras; para la referencia del paciente al Centro de Salud más cercano a su domicilio.

Pág. 52 de la NTS Nº 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

Casilla	Motivo de consulta, diagnóstico y/o actividad	Tipo de Dx	Valo	r LAB		Código CIE /
	alagiloonoo y/o aoniilaaa		LAB	LAB	LAB	CPMS
	Vacunación Antirrábica		1, 2,3, 4 o 5 ¹	DVR ²		
Fila 1	Humana IM	D	1, 2,3, 4 o 5 ¹	DVC ³		90675
	Trumana nvi		1, 2,3, 4 o 5 ¹	CC ⁴		
Fila 2	Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG)	D	1,2,3 5			90375
Fila 3	Vacunación Diftotetánica Pediátrica*	D	1, 2 o 3 ⁶			90702
riia 3	Vacunación Diftotetánica Adulto*	D	1, 2 o 3 ⁷			90714
Fila 4	P: Consejería Integral	D	1, 2, 3,8			99401

^{*}Procedimiento opcional, en caso no lo indicaran, colocar la Consejería Integral en su lugar.

Ejemplo 01:

Paciente recibe la 1era dosis de la Vacunación Antirrábica Humana en el EE.SS. La Perla y es referido al EE.SS. Carabayllo para continuar su tratamiento previa confirmación por el EE.SS. Carabayllo mediante vía telefónica, fax u otros (Transferencia Realizada).

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERIMETR	D EVALU	IACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	Т	POD	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDA	D S		CEFALICO			BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAC	SNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOMINA	L HEM OG	SLOBINA				Р	D	R	19	20	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	≣ .	José Palomino	(*)FEC	HA DE	ENAC	IMIENTO: _	15/08	/1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [E UL	TIMA R	EGLA:	/_	_/
	4658798	,	LA PERLA		X	abla	PC	PESO		\times	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	×	R	1	DVR		90675
,	4567	2	LA PERLA	29		~\	rc	TALLA		С	_	2. Consejería Integral	В	\bigvee	R				99401
	4307	58		25	IVI	г	Pab	IALLA		١	C	2. Consejeria integral	-	ľ	l'`	'			33401
		56			D	г	rab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 02, continuación del ejemplo 01:

Paciente referido del EE.SS. La Perla, continua con su tratamiento antirrábico en el EE.SS. Carabayllo, recibiendo la 2da dosis de Vacunación antirrábica humana IM y confirma al EE.SS. La Perla, la continuidad del tratamiento antirrábico mediante vía telefónica, fax u otros (Transferencia Controlada).

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERIM	IETRO	EVALU	ACION	ESTA-	SER-	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	TI	POD	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	1 111/1110	PROCEDENCIA	EDA	D :	SEXO	CEFAL		ANTROPO HEM OG		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	NÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOI	MINAL	HEMOG	LUBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	HA D	E NA (CIMIENTO	0:	15/08/	/1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	_/
	4658798	,	CARABAYLLO		X		PC		PESO		N	$\overline{\mathbb{X}}$	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	2	DVC		90675
-	100	2	CARABATLLO	29		∕"∖	rc		TALLA		\searrow	_	2. Consejería Integral	J	\bigvee	R				99401
3	100	58		25	IVI	_	Pab		IALLA		\nearrow	·	2. Consejeria integral	г	ľ١	'`	'			33401
		- 38			D	г	raD		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 03, continuación del ejemplo 02:

Paciente continua con su tratamiento antirrábico, recibiendo la 3era dosis de Vacunación antirrábica humana IM por parte del EE.SS. de Carabayllo (Transferencia Controlada).

^{1:} LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta o 5ta Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM administrada.

^{2:} LAB: DVR es Transferencia realizada

^{3:} LAB: DVC es Transferencia controlada

^{4:} LAB: CC es Contrarreferencia controlada

⁵: LAB: Número de frascos de Inmunoglobulina Antirrábica Humana (RIG) utilizados.

^{6:} LAB: 1era, 2da o 3era Dosis de Vacunación Diftotetánica Pediátrica

^{7:} LAB: 1era, 2da o 3era Dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto

^{8:} LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería



	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERIM	IETRO	EVALU	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	Т	IPO D	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDA	D S	SEXO	CEFAI		ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	SNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	MINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2	José Palomino	(*)FEC	HA DI	ENAC	IMIENT	0:	15/08/	/1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	4658798	2	CARABAYLLO		X	\checkmark	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	3	DVC		90675
	100	-	CARABATLLO	29		\mathbb{Z}	PC		TALLA		\searrow	$\overline{\ \ }$	Consejería Integral	Б	\bigvee	_	•			99401
9	100	58		29	IVI	_	Pab		IALLA		\nearrow	\nearrow	2. Consejeria integral	r	ľŇ					99401
		50			D	Г	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 04:

Paciente recibe la 1era dosis de la Vacunación Antirrábica Humana en el EE.SS. La Perla y es referido al Hospital San José del Callao para continuar su tratamiento previa confirmación por el Hospital San José del Callao, mediante vía telefónica, fax u otros (Transferencia Realizada).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	D S	SEXO	PERIME: CEFALIO	OY	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		TIPO E GNÓS			VALOF LAB	2	CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOMI	NAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2º	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2	José Palomino	(*)FEC	HA DE	NAC	IMIENTO:		15/08/	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	CHA [DE UL	TIMA	REGLA:	/_	
	4658798	,	LA PERLA		X		PC		PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	X	R	1	DVR		90675
,	4567		LA PERLA	29		~\	r.C		TALLA			_	2. Consejería Integral	_	\bigvee	R				99401
2	4567	58		29	IVI	_	Pab		IALLA		\nearrow	C	2. Consejeria integral		ľ		'			99401
		28			D	٢	rau		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 05, continuación del ejemplo 04:

Paciente referido del EE.SS. La Perla, continua con su tratamiento antirrábico en el Hospital San José del Callao, debido a la gravedad de sus heridas y para la administración de Suero Antirrábico, recibiendo 3 frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) y la 2da dosis de Vacunación antirrábica humana IM y confirma al EE.SS. La Perla, la continuidad del tratamiento antirrábico mediante vía telefónica, fax u otros (Transferencia Controlada).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	.D	SEXO	CEFA	METRO ALICOY OMINAL	EVALU/ ANTROPO HEMOGI	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	PO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDC	JMINAL	HEMOG	LUBINA				Р	D	R	19	20	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2	José Palomino	(*)FEC	HA D	ENA	CIMIEN	TO:	15/08/	/1984		FECHA (JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FECI	HA D	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	
	4658798	,	Carmen de la Legua		\times	∇	PC		PESO		\times	\times	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	2	DVC		90675
5	1800		Raynoso	29	м	<u> </u>	2		TALLA		С	С	Inmunoglobulina Antirrábica para	Р	\bigvee	R	3			90375
_		58				F	Pab					_	Humanos (RIG)		\leq		,			
		30			D		i ab		Hb		R	R	3. Consejería Integral	Р	\times	R	1			99401

Ejemplo 06, continuación del ejemplo 05:

Paciente referido del EE.SS. La Perla, continúa con su tratamiento antirrábico en el Hospital San José del Callao, debido a la gravedad de sus heridas, recibiendo la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM y la 5ta Consejería Integral, informando al EE.SS. La Perla, del tratamiento recibido (Transferencia Controlada).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	D		PERIMETI	Υ	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIF DIAG	PO D NÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOMIN	AL	HEMOGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBF	RES Y APELLIDOS PACIENTE	≣	José Palomino	(*)FEC	HA C	E NA	CIMIENTO:		15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FECH	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	4658798	•	Carmen de la Legua		\times	abla Z	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	$\overline{\mathbb{X}}$	R	5	DVC		90675
30	1800	2	Raynoso	20	м	$\overline{}$	2		TALLA		\searrow	$\overline{\ \ }$	2. Consejería Integral		\bigvee	R	_			99401
30	1000	58		29	IVI	F	Pab		IALLA		\nearrow	∕^\	2. Consejeria integral	ľ	ľ١	, ix	٦			33401
		30			D	r	rau		Hb	•	R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 07, continuación del ejemplo 05:

Paciente del Hospital San José del Callao, es contrarreferido al EE.SS. La Perla, previa confirmación por parte de ésta mediante vía telefónica, fax u otros, recibiendo la 3era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM y la 3era Consejería Integral (Contransferencia Controlada).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	\D	SEXO	CEFA		ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TI	PO DI			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	MINAL	HEM OGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	HA C	E NA	CIMIENT	го:	15/08/	1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	-IA D	E UL	ΓΙΜΑ R	EGLA: _	/_	_/
	4658798	,	LA PERLA		\times		PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	3	СС		90675
	1800		LA PERLA	29		<u> </u>	,		TALLA		\checkmark	\checkmark	2. Consejería Integral	J	\bigvee	R	•			99401
9	1000	58		29	IVI	F	Pab		IALLA		\nearrow	\triangle	2. Consejeria integral	-	Ä	K	•			99401
<u> </u>		- 50			D		rdD		Hb	,	R	R	3.	Р	D	R				



Ejemplo 08, continuación del ejemplo 07:

Paciente contrarreferido al EE.SS. La Perla, continúa con su tratamiento antirrábico, recibiendo la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM y la 5ta Consejería Integral (Contransferencia Controlada).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	.D	SEXO	CEFA	METRO ALICO Y	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO E	E		VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO	1			ABDO	OMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	HA C	E NA	CIMIEN	ТО:	15/08/	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	_/
	4658798	,	LA PERLA		X		PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\times	R	5	CC		90675
30	1800		LA PERLA	29			2		TALLA		abla		Consejería Integral	Б	\bigvee	R	-			99401
30	1000	58		29	IVI		Pab		IALLA		\nearrow	\nearrow	2. Consejeria integral	P	ľ		5			99401
		30			D		Гар		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

7. Diagnóstico de Rabia Humana Urbana

Es un caso probable que es confirmado por laboratorio, mediante los resultados positivos de las pruebas de inmunofluorescencia directa (IFD), cultivo celular, inoculación en ratones o RT-PCR, anticuerpos neutralizantes en líquido cefalorraquídeo. Pág. 11 de la NTS Nº 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

Ejemplo:

Persona con Rabia Urbana confirmada

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	D S	SEXO	PERIMETRO		IACION OMETRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T	IPO D		VALO		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOMINA	HEMOG	SLOBINA				Р	D	R	1º 2º	3°	
NOMBE	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3	José Palomino	(*)FEC	HA DE	NAC	IMIENTO: _	15/08	/1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	E UL	TIMA REGLA	:/_	
	4658798	,	LA PERLA		X		PC	PESO		\gg	\gg	1. Rabia Urbana	Р	\mathbb{X}	R			A821
,	4567	2	LA PERLA	29		^\	rc	TALLA		С	С	2	В	D	0			
-	4567	58		29	IVI	_	Pab	IALLA		٠	C	2.	-	D	K			
		58			D	г	rau	Hb		R	R	3.	Р	D	R			

8. Observación del Animal Mordedor

El establecimiento de salud de la jurisdicción correspondiente realizará el control domiciliario o ambulatorio del animal mordedor, actividad ejecutada por el personal de salud capacitado en este campo, siempre y cuando no se disponga de Médico Veterinario, debiendo realizar tres controles dentro del período de 10 días, el primer control en el momento del registro del accidente de mordedura, el segundo control al 5to día de la mordedura y el tercer control al décimo día de la mordedura.

Pág. 30 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

Casilla	Actividad	Motivo de consulta, diagnóstico y/o actividad	Tipo de Dx	Va	lor LAB		Código CIE / CPMS
		actividad		LAB	LAB	LAB	CFIVIS
	AAA04*			1,2 y 3 ¹	AS ²		
Fila 1	AAA09*	Animal Observado	D	1,2 y 3 ¹	MOC ³		C5092
				1,2 y 3 ¹	SR⁴		

*AAA04: Actividades en canes y AAA09: Actividades en gatos

^{1:} LAB: 1era, 2da y 3era observación del animal mordedor.

²: LAB: AS animal aparentemente sano.

³: LAB: MOC animal muerto.

^{4:} LAB: SR animal con sospecha de rabia.



Ejemplo 01:

Se realiza la observación del can mordedor, resultando durante la 1era visita, aparentemente sano.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE			PERIME	TRO	EVALUACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA		IPO E			VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	CEFALK		ANTROPOMETRICA	BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	SNÓS	STICC)	LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOM	NAL	HEM OGLOB INA				Р	D	R	1º	2°	3°	
NOMBRI	ES Y APELLIDOS PACIENTE	1		(*)FECHA	DE NA	CIMIENTO	_			FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE UI	LTIMA R	EGLA: _	/_	_/
	AAA04		CERRO COLORADO	Α		PC		PESO	N	N	Animal observado	Р	×	R	1	AS		C5092
			CERRO COLORADO		, ivi	100	Γ	- TA ITA			0	-	1	R				
2				IVI	-	-PKT	$\overline{}$	HALLA	'	٠	2.	۲	D	K				
				Ð		rau	ı	Hb	R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 02: continuación del ejemplo 01

Se realiza la observación del can mordedor, resultando durante la 2da visita, aparentemente sano.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO		ANTROPOM	ETRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	IPO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEM OGLC	DRINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2		(*)FECHA I	DE NA	CIMIENTO:				FECHA (ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [E UL	TIMA R	EGLA: _	_/_	
	AAA04		CERRO COLORADO	Α	м	PC	PESO		N	_N_	Animal observado	Р	\mathbb{X}	R	2	AS		C5092
7			CERRO COLORADO	М	- IVI	~	TALLA		С	O	2.	Р	D	R				
				Ð	-1-	-Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 03: continuación del ejemplo 02

Se realiza la observación del can mordedor, resultando durante la 3era visita, aparentemente sano.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE			PERIMETRO	EVALUACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA	Т	IPO D	E	,	VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	CEFALICOY	ANTROPOMETRIC	BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	SNÓS.	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEM OGLOB INA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3		(*)FECHA	DE NAC	CIMIENTO:			FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	E UL	TIMA RE	GLA: _	_/_	_/
	AAA04		CERRO COLORADO	Α	м	PC	PESO	N	─N	Animal observado	Р	X	R	3	AS		C5092
12			CENTO COLONADO	м	IVI	FC	TANTA	С	С	2	Р	D	О				
12				IVI		405	-ALLA	Ŭ	,	2.			IX				
				₽		rab	Hb	R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 04: continuación del ejemplo 01

Se realiza la observación del can mordedor, resultado muerto, durante la 2da visita.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD		PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACION ANTROPOMETRIC HEMOGLOBINA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	TIPO I GNÓ:			VALOF	₹	CÓDIGO CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEMOGLOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3		(*)FECHA [DE NA C	CIMIENTO:			FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	CHA I	DE UL	TIMA I	REGLA:	/_	_/
	AAA04		CERRO COLORADO	А	м	PC	PESO	N	N	Animal observado	Р	×	R	2	MOC		C5092
7			CERRO COLORADO	М	IVI	~	-FALLA	С	С	2.	Р	D	R				
					Æ	Pab						_	_				
							Hb	R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 05: continuación del ejemplo 01

Se realiza la observación del can mordedor, resultado con sospecha de rabia, durante la 2da visita.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y	ANTROPOMETRIC	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO E	E TICO		VALOR	1	CÓDIGO CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEM OGLOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	≣		(*)FECHA	DE NA	CIMIENTO:			FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [E UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	AAA04		CERRO COLORADO	А		PC	PESO	N	-N	1. Animal observado	Р	×	R	2	SR		C5092
7			CERRO COLORADO	м	IVI	PC	TALLA	С	С	2.	Р	D	R				
'					J _{F -}	-Pab			_								
				Ð		Tab	Hb	R	R	3.	Р	D	R				



9. Vigilancia del reservorio y Diagnóstico Laboratorial

La Vigilancia del reservorio (can y gato) se divide en dos tipos:

- Vigilancia Activa.- Determinación de la circulación del virus rábico de canes moribundos o muertos, encontrados en la vía pública.
- Vigilancia Pasiva.- Determinación de la circulación del virus rábico de animales mordedores canes y gatos que se encuentran en observación.

La obtención de muestras en animales consiste en:

- Extracción de la cabeza del animal y su embalaje
- Extracción de la muestra de cerebro del animal
- Conservación de la muestra
- Remisión de la muestra
- Luego se procesa la muestra y se obtiene el resultado positivo o negativo a Rabia.

Pág. 40 al 45 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

Casilla	Actividad	Motivo de consulta, diagnóstico y/o actividad	Tipo de Dx	Va	alor LAB		Código CIE / CPMS
		actividad		LAB	LAB	LAB	
	AAA04*			1,2,3,¹	MR ²		
Fila 1	AAA04 AAA09*	Necropsia, con	D	1,2,3,¹	MT ³		88025
I IIG I	AAA91*	cerebro	D	1,2,3, ¹	RP ⁴		00025
	700137			1,2,3, ¹	RN⁵		
Fila 2		Vigilancia	D	1 ⁶			C0041
I IId Z		Epidemiológica	D	27			C004 I

^{*}AAA04: Actividades en canes, AAA09: Actividades en gatos y AAA91: Actividades en otros animales mamíferos domésticos (equino, porcino, bovino, ovino, etc) en rabia urbana.

A. Vigilancia Epidemiológica Activa (Reservorio encontrado en la vía pública-Can)

Ejemplo 01

Cinco Muestras Remitidas, de necropsia de cerebro del can encontrado muerto en la vía pública, como vigilancia epidemiológica activa del reservorio en rabia urbana.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAI			PERIMETRO CEFALICO Y	EVALU	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
DIA	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO	EDAL	ءُ ا		ABDOMINAL	HEMOG	BLEC	VICIO	170 ACTIVIDAD DE SALOD	_	D	R	10	20	3°	CIE/CPT
NOMBR	RES Y APELLIDOS PACIENTE			(*)FECH	IA DE	ENAC	CIMIENTO:			FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/				TIMA R	EGLA:	/_	_/
	AAA04		CERRO COLORADO		Α	M	PC	PESO	N	N	Necropsia, con cerebro	Р	X	R	5	MR		88025
7			CERRO COLORADO		м	IVI	PC	TALLA	С	_	Vigilancia Epidemiológica	Ь	\bigvee	R	4			C0041
,					IVI	_	Pab	IALLA	١		2. Vigilancia chidennologica	-	ľ	Ľ				00041
					D	١	гар	Hb	R	R	3.	Р	D	R				

^{1:} LAB: Cantidad de muestras.

^{2:} LAB: MR son muestras remitidas.

³: LAB: MT son muestras procesadas.

^{4:} LAB: RP son muestras positivas.

⁵: LAB: RN son muestras negativas.

⁶: LAB: 1 es Vigilancia epidemiológica activa en rabia urbana (sólo para muestras encefálicas de canes encontrados muertos en la vía pública).

^{7:} LAB 2 es Vigilancia epidemiológica pasiva en rabia urbana (para muestras encefálicas de canes y gatos durante la observación del animal mordedor, y excepcionalmente se pueden remitir, procesar y tener resultados de muestras de mamíferos domésticos (bovino, porcino, equino, etc).



Ejemplo 02: continuación del Ejemplo 01

Cuatro Muestras Procesadas, de necropsia de cerebro del can encontrado muerto en la vía pública, como vigilancia epidemiológica activa del reservorio en rabia urbana.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA			PERIMETRO		ACION	ESTA-	SER-	DIAGNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA		POD			VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		TROCEDENCIA	EDAD		CEFALICO Y ABDOM INAL	ANTROPOI HEM OGI		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	SNOS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEMOGE	LUBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBRI	ES Y APELLIDOS PACIENTE	2		(*)FECHA [DE NAC	CIMIENTO:				FECHA (ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	E UL	ΓΙΜΑ R	EGLA:	/_	_/
	AAA04		CERRO COLORADO	Α		PC	PESO		N	_N	Necropsia, con cerebro	Р	\times	R	4	MT		88025
9			CERRO COLORADO	М			TALLA		С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	X	R	1			C0041
				Ð		Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 03: continuación del Ejemplo 02

Una Muestra Positiva, de necropsia de cerebro del can encontrado muerto en la vía pública, como vigilancia epidemiológica activa del reservorio en rabia urbana.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUA ANTROPOM HEMOGLO	IETRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	POD SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEMOGLO	JBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	RES Y APELLIDOS PACIENTE	1		(*)FECHA I	DE NA C	CIMIENTO:				FECHA (JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA C	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	_/
	AAA04		CERRO COLORADO	Α	м	PC	PESO		N	N	Necropsia, con cerebro	Р	\mathbb{X}	R	1	RP		88025
10			CENNO COLONADO	м		Pab	TALLA		С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	X	R	1			C0041
				Ð		-rab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 04: continuación del Ejemplo 03

Tres Muestras Positivas, de necropsia de cerebro del can encontrado muerto en la vía pública, como vigilancia epidemiológica activa del reservorio en rabia urbana.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE			PEF	RIMETRO	EVALU	ACION	ESTA-	SER-	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	Т	POD	E		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDAD	SEX		FALICO Y DOMINAL	ANTROPO HEMOG		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAC	SNÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABL	DOMINAL	HEMOG	LUBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBRE	ES Y APELLIDOS PACIENTE	≣		(*)FECH	DEN	CIMIE	NTO:				FECHA (ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	AAA04		CERRO COLORADO	-	М	PC	:	PESO		_N_	N	Necropsia, con cerebro	Р	\mathbb{X}	R	3	RN		88025
10				ı	7	D-#		TALLA		С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	$ ot \times$	R	1			C0041
					}	- Pat	,	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

B. Vigilancia Epidemiológica Pasiva (Reservorio animal mordedor observado: can o gato)

Ejemplo 01

Tres Muestras Remitidas, de necropsia de cerebro del can muerto durante la observación del animal mordedor, como vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia urbana.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T DIA 0	IPO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEMOGL	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTI	E		(*)FECHA	DE NAC	CIMIENTO:	-			FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	_/
	AAA04		CERRO COLORADO	А	м	PC	PESO		N-	N	Necropsia, con cerebro	Р	\mathbb{X}	R	3	MR		88025
10				М	\vdash		TALLA		С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	\mathbb{X}	R	2			C0041
				Ð	-	Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 02: continuación del Ejemplo 01

Tres Muestras Procesadas, de necropsia de cerebro del can muerto durante la observación del animal mordedor, como vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia urbana.

DIA	HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAI	ANTROPOMI	ETRICA BLE		DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA		TICO		VALOR LAB	30	CÓDIGO CIE / CPT
NOMBR	GESTANTE/PUERPERA RES Y APELLIDOS PACIENTE	ETNIA E:	CENTRO POBLADO	(*)FECHA	DE NA	CIMIENTO:			FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC		R EUL	TIMA RE	2.	/_	
	AAA04			A			PESO	N	N	Necropsia, con cerebro	В	X	l R l	2	мт		88025
		f j	CERRO COLORADO		М	PC				i. Necropsia, con cerebro	r	$\stackrel{\circ}{\rightarrow}$	H)	•	IVI I		00020
11			CERRO COLORADO	М	-	PC Pab	FALLA	c	С	Vigilancia Epidemiológica	Р		R	2	WII		C0041



Ejemplo 03: continuación del Ejemplo 02

Tres Muestras Negativas, de necropsia de cerebro del can muerto durante la observación del animal mordedor, como vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia urbana.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	CEFA		ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO E GNÓS	DE STICO		VALOR LAB	:	CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDO	MINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	Ē .		(*)FECHA	DENA	CIMIENT	ГО:				FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA E	DE UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	AAA04		CERRO COLORADO	Δ	\	PC		PESO	_	_N_	N	Necropsia, con cerebro	Р	\mathbb{X}	R	3	RN		88025
12			CERRO COLORADO	N	1	FC		TALLA		С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	X	R	2			C0041
				-		Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 04:

Tres Muestras Negativas, de necropsia de cerebro del gato muerto durante la observación del animal mordedor, como vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia urbana.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE			PERIME	TRO	EVALUACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	1	IPO E	DE		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	I INANO.	PROCEDENCIA	EDAD	SEXO		COY	ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA	BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	GNÓS	STICC)	LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOM	INAL	HEMOGLOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE			(*)FECHA	DE NAC	CIMIENTO	:		•	FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	CHA [DE UL	TIMA	REGLA:	/_	_/
	AAA09		CERRO COLORADO	А		PC		PESO	N	_N	Necropsia, con cerebro	Р	\mathbb{X}	R	3	RN		88025
12			CERRO COLORADO	М		Pah	=	TALLA	С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	X	R	2			C0041
				Ð	-	- rau		Hb	R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 05:

Tres Muestras Negativas, de necropsia de cerebro de otro mamífero doméstico (equino), como vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia urbana.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE			PERIMETRO	EVALUAC	CION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	Т	IPO D	ÞΕ		VALOF		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDAD		CEFALICOY	ANTROPOM		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	SNÓS	STICC)	LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEM OGLO	BINA				Р	D	R	19	20	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE			(*)FECHA I	DE NA C	CIMIENTO:				FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	DE UL	TIMA	REGLA:	/_	
	AAA91		CERRO COLORADO	А	м	PC	PESO		N	_N	Necropsia, con cerebro	Р	\mathbb{X}	R	3	RN		88025
12			CERRO COLORADO	м		Pab	TALLA		С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	X	R	2			C0041
				_ D	-	-Tau	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

10. Control Epidemiológico (Control de Foco).

Es una actividad importante de control de población de canes vagos. Se inicia dentro de las 24 horas de notificado el foco de rabia con la investigación epidemiológica, la evaluación de las acciones de control con anterioridad a la presentación del caso, la determinación de la extensión focal (hasta agotar la investigación del último contacto del caso de rabia notificado) y en base a esta información realizar las acciones: búsqueda de persona mordidas y contactos con el caso de rabia para su atención; búsqueda y eliminación de animales susceptibles mordidos y contactos con el caso de rabia; vacunación antirrábica de canes y educación sanitaria.

- Focos Notificados: Es el foco de rabia identificado, registrado e informado a la autoridad competente.
- Focos Investigados: Es aquel sobre el cual se ha realizado la investigación epidemiológica determinándose su extensión en tiempo y espacio.
- Focos Controlados: Es aquel foco notificado e investigado y con diagnóstico de laboratorio positivo y que después de haber sido intervenido NO ha presentado nuevos casos relacionados con el caso índice, en un período de tiempo no mayor de 60 días (período de incubación promedio máximo en la región). Pág. 37 al 39 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

Casilla	Actividad	Motivo de consulta, diagnóstico y/o	Tipo de Dx	Va	lor LAB		Código CIE /
		actividad	do BA	LAB	LAB	LAB	CPMS
		Control		1,2,3,¹	NOT ²		
Fila 1	APP108*	Epidemiológico	D	1,2,3,¹	IN ³		C0091
		_pracrimerogree		1,2,3, ¹	CC ⁴		
Fila 2		Vigilancia	R	1 6			C0041
I lid Z		Epidemiológica	IX.	27			C0041



*APP108: Actividades en comunidad

1: LAB: Cantidad de focos

²: LAB: NOT es foco notificado.

³: LAB: IN es foco investigado.

4: LAB: CC es foco controlado.

⁶: LAB: 1 es Vigilancia epidemiológica activa en rabia urbana (sólo para muestras encefálicas de canes encontrados muertos en la vía pública).

⁷: LAB 2 es Vigilancia epidemiológica pasiva en rabia urbana (para muestras encefálicas de canes y gatos durante la observación del animal mordedor, y excepcionalmente se pueden remitir muestras mamíferos domésticos (ganado porcino, equino, bovino, etc.).

Ejemplo 01:

Control Epidemiológico (Control de Foco) notificado, originado por la vigilancia epidemiológica activa del reservorio en rabia urbana, en una comunidad.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO D GNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	₹ .		(*)FECHA	DE NA C	CIMIENTO:	_			FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	
	APP108		CERRO COLORADO	Α	м	PC	PESO		_N_	_N	Control Epidemiológico	Р	×	R	4	NOT		C0091
12			CERRO COLORADO	М	IVI	-	TALLA		С	O	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	D	X	1			C0041
				Ð		Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 02: continuación del ejemplo 01

Control Epidemiológico (Control de Foco) investigado, originado por la vigilancia epidemiológica activa del reservorio en rabia urbana, en una comunidad.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD		PERIMETRO CEFALICO Y	EVALUACIO ANTROPOMETI	RICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO		DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAC	IPO E GNÓS			VALOF	1	CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEM OGLOB II	IA					Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBE	RES Y APELLIDOS PACIENTE	3		(*)FECHA	DE NA	CIMIENTO:				FECHA I	ULTI	IMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA E	DE UL	TIMA F	REGLA:	/_	_/
	APP108		CERRO COLORADO	Α	м	PC	PESO		N	-N	1.	Control Epidemiológico	Р	X	R	4	IN		C0091
13			CERRO COLORADO	м		Pah	JALLA		С	С	2.	Vigilancia Epidemiológica	Р	D	X	1			C0041
				Ð		-Fab	Hb		R	R	3.		Р	D	R				

Ejemplo 03: continuación del ejemplo 02

Control Epidemiológico (Control de Foco) controlado, originado por la vigilancia epidemiológica activa del reservorio en rabia urbana, en una comunidad.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACION ANTROPOMETRICA HEMOGLOBINA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T DIA 0	IPO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEM OGLOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3		(*)FECHA	DE NA C	CIMIENTO:			FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	APP108		CERRO COLORADO	Α	м	PC	PESO	N	N	Control Epidemiológico	Р	\mathbb{X}	R	4	СС		C0091
12			CERRO COLORADO	м	IWI		TALLA	С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	D	X	1			C0041
				D	-	Pab	Hb	R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 04: Control Epidemiológico (Control de Foco) controlado, originado por la vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia urbana.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y	ANTROPOMETRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	IPO GNÓ		00		VALOF LAB	1	CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEM OGLOB INA				Р	D		R	19	2°	3°	
NOMBR	RES Y APELLIDOS PACIENTI	B		(*)FECHA	DE NAC	CIMIENTO:	_		FECHA L	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	CHA	DE	ULT	IMA R	EGLA:	/_	
	APP108		CERRO COLORADO	Α	м	PC	PESO	_N_	N	Control Epidemiológico	Р	×	\Box	R	4	СС		C0091
12				М	\vdash		TALLA	С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	D		R	2			C0041
				_	→ ⊏ →	- 15 55					_	_	-	R			_	



11. Vacunación Antirrábica Canina

Es la actividad preventiva que tiene como finalidad inducir en el animal la formación de anticuerpos necesarios para evitar la enfermedad de la rabia y su transmisión al hombre y a otros animales susceptibles.

Se realiza en 3 escenarios de la rabia

- Vacunación Antirrábica Canina en servicios antirrábicos.
- Vacunación Antirrábica Canina en campañas VANCAN.
- Vacunación Antirrábica Canina en control de focos de rabia Pág. 31; 32 al 36 y la 38de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

Casilla	Actividad	Motivo de consulta, diagnóstico y/o	Tipo de Dx	Va	alor LAB		Código CIE /
		actividad		LAB	LAB	LAB	CPMS
Fila 1	APP99* APP108 APP98	Vacunación en canes contra la rabia	D	1,2,31			C5041

*APP99: Actividades en otros establecimientos de salud del MINSA (en servicios antirrábicos), APP108: Actividades en comunidad (en vacunación antirrábica en campaña - VANCAN) y APP98 Actividades en viviendas (controles de foco)

Ejemplo 01: Se realizó la Vacunación en canes contra la rabia, en otro establecimiento de salud del MINSA (en Servicios antirrábicos), vacunando a 20 canes.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMET CEFALIC ABDOMIN	Y ANTROP	UACION OMETRICA GLOBINA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO E			VALOR LAB		CÓDIGO CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMI	AL HEMO	GLUBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBRI	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3		(*)FECHA	DE NA	CIMIENTO:				FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA E	DE UL	TIMA R	EGLA:		/
	APP99		CERRO COLORADO	А	М	PC	PESO		N	_N	Vacunación en canes contra la rabia	Р	×	R	20			C5041
12				М	┢		TALLA		С	С	2.	Р	D	R				
]-	Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 02: Se realizó la Vacunación en canes contra la rabia, en la comunidad (Vacunación Antirrábica en campaña - VANCAN en campaña), vacunando a 200 canes.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	.D	SEXO		LICOY	EVALUANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	IPO E			VALOR		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOM	MINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMB	RES Y APELLIDOS PACIENTI	2		(*)FEC	HA [DE NA	CIMIENTO	0:				FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	APP108		CERRO COLORADO		Α	м	PC		PESO		N	N	Vacunación en canes contra la rabia	Р	\times	R	200			C5041
1			CERRO COLORADO		М	IVI	FC		TALLA		С	С	2	Р	D	R				
12					IVI				IALLA		٠	,	2.			IX				
					D	1	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 03: Se realizó la Vacunación en canes contra la rabia, en viviendas (como actividad de control de foco), vacunando a 5 canes.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEY		RIMETRO	EVALU	ACION	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T	IPO D			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
DIA	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO	LUXLU	OLX		OM INAL	HEMOG		BEEG	VICIO	NO NO INIDIO DE GAZOS	Р		R	19	20	3°	GIE7GI I
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIENTE	3		(*)FECH	A DE NA	CIMIEN	NTO:				FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA RE	GLA: _	/_	
	APP98		CERRO COLORADO		М	PC		PESO		N	N	Vacunación en canes contra la rabia	Р	\mathbb{X}	R	5			C5041
12					и			TALLA		С	O	2.	Р	D	R				
					<u> </u>	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

^{1:} LAB: Cantidad animales vacunados



ZOONOSIS – RABIA SILVESTRE

1. Indicación de la profilaxis Pre-exposición en Rabia Silvestre

En caso se indique la administración de la Vacuna Antirrábica Humana como Pre-exposición: En rabia silvestre sólo se aplicará a las personas que por motivos laborales o de investigación estén en contacto con animales silvestres o ingresen a áreas de alto riesgo a rabia silvestre. Pág. 18 de la NTS Nº 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

	Motivo de consulta,	Tipo	Va	lor LAB		Código
Casilla	diagnóstico y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
	Manuación Antiméhica		PRE ¹	M ²		
Fila 1	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	PRE ¹	PNP ³		90675
			PRE ¹	OCU⁴		
Fila 2	Consejería Integral	D	1, 2, 3, ⁵			99401

^{1:} LAB: PRE es profilaxis Pre-exposición

Personal de las Fuerzas Armadas recibe la indicación de la 1era dosis de vacunación antirrábica humana IM, Pre-exposición.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	ND.		CEFA	METRO	EVALU/ ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T	IPO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	JANI MC	HEMOGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBE	RES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FE0	CHA [DE NA C	CIMIEN	TO:	15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA RI	GLA:	/_	_/
	4658798	•	LA PERLA		X	\searrow	PC		PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	\mathbb{Z}	D	R	PRE	М		90675
8	100	2	LA PERLA	29	М	$^{\prime }\!$	PC		TALLA		\times	С	2. Consejería Integral	Р	\mathbb{X}	R	1			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Personal de la Policía Nacional recibe la indicación de la 1era dosis de vacunación antirrábica humana IM, Pre-exposición.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	ND :	SEXO	PERIMET CEFALIC	Y ANTRO	ALUACION DPOMETRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TI DIAG	PO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOMIN	AL HEM	OGLOB INA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FEC	HA D	ENAC	IMIENTO:	15	/08/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	4658798	,	LA PERLA		X		PC	PESC)	N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	\mathbb{X}	D	R	PRE	PNP		90675
8	100		LA PERLA	29	М	\triangle	rc	TALL	A	\times	С	2. Consejería Integral	Р	\mathbb{X}	R	1			99401
		58			D	F	Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Personal espeleólogo o persona que trabaja en un zoológico recibe la indicación de la 1era dosis de vacunación antirrábica humana IM, Pre-exposición

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y	EVALUA ANTROPO		ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O A CTIVIDAD DE SALUD		IPOD SNÓS	E		VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO	LOND		ABDOM INAL	HEMOGI					Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBF	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FECHA	DE NA	CIMIENTO:	15/08/	1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:_	/_	
	4658798	,	LA PERLA	\times	\mathcal{N}	PC	PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	X	D	R	PRE	OCU		90675
	100		LA PERLA	29 M	$V^{r}\setminus$	FC	TALLA		\bigvee	_	2. Consejería Integral	_	\bigvee	R				99401
٥	100	58		29 IVI	_	Pab	IALLA		\mathbb{N}	C	2. Consejeria integral		ľ		Ι'			99401
		50		D	т г	rab	Hb		ь	R		Р	D					

²: LAB: M es Fuerzas Armadas del Perú (Ejército del Perú, Marina de Guerra del Perú y Fuerza Aérea del Perú).

³: LAB: PNP es Policía Nacional del Perú

⁴: LAB: OCU es Ocupacional

^{5:} LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería.



2. Administración de la Profilaxis Pre-Exposición en Rabia Silvestre: Vacunación Antirrábica Humana

En caso se administre la Vacunación Antirrábica Humana como Pre-exposición: En rabia urbana solo se aplicará Preexposición a las personas que manipulan muestras y tienen contacto con animales susceptibles de transmitir rabia (laboratoristas, médico veterinario, técnicos sanitarios, etc.). Ver inciso b) 6.2.2. Pág. 18 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

En el ítem motivo de consulta, diagnóstico y/o actividad de salud anote:

	Motivo de consulta,	Tipo	Va	lor LAB		Código
Casilla	diagnóstico y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
	D: Vacunación Antirrábica		1, 2 y 3 ¹	PRE ²	M ³	
Fila 1	Humana IM	D	1, 2 y 3 ¹	PRE ²	PNP ⁴	90675
	Tiumana iivi		1, 2 y 3 ¹	PRE ²	OCU⁵	
Fila 2	P: Consejería Integral	D	1, 2, 3, ⁶			99401

^{1:} LAB: 1era, 2da y 3era Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM administrada

Personal de las Fuerzas Armadas recibe la Vacunación Antirrábica Humana IM; 1era dosis; profilaxis Pre-exposición y su 1era Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	.D S		PERIMETRO CEFALICO Y	EVALU ANTROPO		ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	IPO E SNÓS			VALOR LAB	₹	CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	1°	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FEC	HA DE	NACI	MIENTO:	15/08	/1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [E UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	4658798	,	LA PERLA		X		PC	PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	PRE	М	90675
8	100		LA PERLA	29	м		rc	TALLA		\times	С	2. Consejería Integral	Р	X	R	1			99401
		58			D	F	Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Personal de las Fuerzas Armadas; recibe la Vacunación Antirrábica Humana IM; 2da dosis; profilaxis Pre-exposición y su 2da Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAC	IPO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEM OGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FECHA	DE NAC	CIMIENTO:	15/08/	1984		FECHA (JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	_/
	4658798	,	LA PERLA	\times	\bigvee	PC	PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	X	R	2	PRE	М	90675
15	100	2	LA PERLA	29 M	\mathbb{Z}^{n}	-	TALLA		\bigvee	\checkmark	Consejería Integral	_	\bigvee	R	,			99401
15	100	58		29 IVI	_	Pab	IALLA		$\nearrow \bigvee$	$^{\wedge}$	2. Consejeria integral	٢	M	ĸ				99401
		50		D	-	rab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Personal de las Fuerzas Armadas; recibe la Vacunación Antirrábica Humana IM; 3era dosis; profilaxis Pre-exposición y su 3era Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	ND.		CEFAI		EVALU/ ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO E	DE STICO		VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	MINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2º	3°	
NOMBE	RES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FEC	HA C	E NA	CIMIENT	O:	15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE UL	TIMA R	EGLA: _	/_	
	4658798	,	LA PERLA		X	abla	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	X	R	3	PRE	M	90675
6	100		LA PERLA	29	М	\triangle	FC		TALLA		\times	$\overline{\times}$	2. Consejería Integral	Р	X	R	3			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R		H		

²: LAB: PRE es profilaxis Pre-exposición

³: LAB: M es Fuerzas Armadas del Perú (Ejército del Perú, Marina de Guerra del Perú y Fuerza Aérea del Perú).

^{4:} LAB: M es Policía Nacional del Perú

⁵: LAB: OCU es Ocupacional

^{4:} LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería



3. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Silvestre: Manejo de la herida por mordedura.

3.1 DETERMINACIÓN DEL TIPO DE EXPOSICIÓN Y EL TRATAMIENTO A SEGUIR, Cualquier tipo de mordedura o arañazo por animal silvestre es grave.

Toda persona que sufre mordedura por otros mamíferos domésticos (equinos, porcinos, etc.), debe ser atendido como exposición grave por ser animal sospechoso de rabia y se debe tener en cuenta el antecedente epidemiológico del lugar de procedencia del animal para catalogarlo como rabia silvestre.

Pág. 16 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

Casilla	Motivo de consulta,	Tipo de	Valo	r LAB		Código
	diagnóstico y/o actividad	Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
Fila 1	Diagnóstico del tipo de herida	D				CIE -10
	Mordedura de Murciélago	D				W5591
Fila 2	Mordedura por otros animales silvestres	D				W559
	Mordedura por otros mamífero doméstico-rabia silvestre	D				W557
Fila 3	Administración de tratamiento	D	1 o 2 ¹			99199.11
Fila 4	P: Consejería Integral	D	1,2,3²			99401

¹: LAB: 1: indicar Vacunación Antirrábica Humana o 2: indicar Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) más Vacunación Antirrábica Humana.

Ejemplo 01:

Persona, con Herida del Codo, por Mordedura de murciélago, con Indicación de Vacunación Antirrábica Humana y; recibe la 1era Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	D :		PERIMET CEFALICO ABDOM IN	Υ	EVALUA ANTROPO HEMOG	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO E	DE STICO		VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ADDOMIN	^_	TILWIOO	LODIIVA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FEC	HA D	ENAC	CIMIENTO:		15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE UL	TIMA F	EGLA:		
	623745	2	OXAPAMPA		X	$^{\sim}$	PC		PESO		\times	\gg	1. Herida del codo	Р	×	R				S510
2	4567	2	UXAFAWIFA	35		\mathbb{Z}^{n}	FC		TALLA		С	С	O Mandadona da monaliflaria	Р	\bigvee	R				W5591
2	4567			35	W [-	D-1		IALLA		ا ا	C	2. Mordedura de murciélago	Ρ.	ľ	K				W2291
		58			D	г	Pab		Hb		R	R	3. Administración de tratamiento	Р	×	R	1			99199.11
NOM BF	RES Y APELLIDOS PAC	ENTE:		(*)FEC	HA D	E NA	CIMIENTO					FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA I	DE UL	TIMA	REGLA	:/_	_/
					Α	М	PC		PESO		_N	N	1. Consejería Integral	Р	\mathbb{X}	R	1			99401
					M			=	TALLA		С	С	2.	Р	D	R				
					D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 02:

Persona; con Herida de dedo de la mano, con daño de la uña; por Mordedura por otro animal silvestre (Mono); con Indicación de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) y Vacunación Antirrábica Humana y; recibe la 1era Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAI) si	EXO	PERIMETE CEFALICO ABDOMINA	Y ANT	EVALUACION TROPOMETRICA HEMOGLOBINA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO E	DE STICO)	VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ADDOMINA		ILWOOLOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FECH	A DE	NAC	IMIENTO: _		15/08/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE U	TIMA F	EGLA:	/_	_/
	623745	2	OXAPAMPA		X	M	PC	PE	ESO ESO	\times	\times	Herida de dedo (s) de la Mano, con daño de La (s) Una (s)	Р	×	R				S611
2	4567			35	<u>м</u> [$^{\prime}$			LLA	O	С	Mordedura por otro mamífero doméstico-	,	\bigvee	R				W557
	4307	58			141	-	Pab	IAI	LLA	٠	٠	rabia silvestre	ľ	ľ	Ι.				¥¥557
		50			D	Г	Pau	Н	Hb	R	R	3. Mordedura por otros animales silvestres	Р	×	R	2			W559
NOM BF	RES Y APELLIDOS PAC	ENTE:		(*)FECH	IA DE	NAC	IMIENTO:	/_			FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA	DE U	LTIMA	REGLA	:/_	
					Α	м	PC	PE	ESO	N	N	Consejería Integral	Р	×	R	1			99401
						IVI	PC				•		_	_	_				
					M	_		'AI	LLA	С	С	2.	Р	D	R				
					D	٢	Pab	Н	Hb	R	R	3.	Р	D	R				

²: LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejerías



Ejemplo 03:

Persona; con Herida de dedo de la mano, con daño de la uña; por mordedura de otro mamífero doméstico-rabia silvestre; con Indicación de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) y Vacunación Antirrábica Humana y; recibe la 1era Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	\D	SEXO	CEFA	METRO ALICO Y OMINAL	EVALU/ ANTROPO HEMOGI	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T DIA	IPO E			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDC	JMINAL	HEMOGI	LUBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBE	RES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FE0	CHA [DE NA	CIMIEN	TO:	15/08/	/1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	623745	2	OXAPAMPA		X	M	РС		PESO		\times	X	Herida de dedo (s) de la Mano, con daño de La (s) Una (s)	Р	X	R				S611
2	4567			35	М	$^{\prime}$			TALLA		С	С	2. Mordedura por otros animales silvestres	Р	×	R				W559
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3. Mordedura por otros manifero domestico- rabia silvestre	Р	×	R	2			W557
NOM BI	RES Y APELLIDOS PAC	IENTE:		(*)FE0	CHA [DE NA	CIMIE	NTO:	_//_			FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA I	DE UL	TIMA I	REGLA:	/_	
					Α	м	PC		PESO		N	_N_	T. Consejería Integral	Р	×	R	1			99401
					M	IVI			TALLA		С	С	2.	Р	D	R				
					D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

4. Profilaxis Post-Exposición en Rabia Silvestre: Vacunación Antirrábica Humana

- 4.1 EXPOSICIÓN GRAVE: Cualquier tipo de mordedura o arañazo EXCEPTO en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; por ANIMAL SILVESTRE; recibir esquema completo con Vacunación Antirrábica Humana (0D, 3D, 7D, 14D y 28D)
- 4.2 EXPOSICIÓN GRAVE: Cualquier tipo de mordedura o arañazo en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples; por ANIMAL SILVESTRE; administrar Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) y esquema completo con Vacunación Antirrábica Humana (0D, 3D, 7D, 14D y 28D). Ver Pág. 24 Y 26 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

	Motivo de consulta,	Tipo	Val	or LAB		Código
Casilla	diagnóstico y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
Fila 1	Vacunación Antirrábica Humana IM	D	1, 2, 3, 4 y 5 ¹	POS ²	ZOO3	90675
Fila 2	Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG)*	D	1, 2, 3,4			90375
File 2	Vacunación Diftotetánica Pediátrica**	D	1, 2 o 3 ⁵			90702
Fila 3	Vacunación Diftotetánica Adulto**	D	1, 2 o 3 ⁶			90714
Fila 4	P: Consejería Integral	D	1, 2, 3, ⁷			99401

^{1:} LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM administrada.

^{2:} LAB: POS es profilaxis post-exposición

^{3:} LAB: ZOO es en el contexto de rabia silvestre

⁴: LAB: Cantidad de frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) utilizados

⁵: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Pediátrica

⁶: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto

⁷: LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería

^{*}En caso no se tenga la Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) disponible en ese momento, colocar la Vacunación Diftotetánica Pediátrica o Adulto en su lugar.

^{**}Procedimiento opcional, en caso no lo indicaran, colocar la Consejería Integral en su lugar.



A. Vacunación por animal mordedor Silvestre, excepto en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples

Ejemplo 01:

Persona; recibe la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición, en rabia silvestre, recibe la 1era dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto y su 1era Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITODE			PERIMETRO	METRO EVALUACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	TI	POD	Ε		VALOR		CÓDIGO	
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDAD	SEXC	CEFALICOY			BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	NÓS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOM INAL	HEM OGLOE	BINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMB	RES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FECHA	DE NA	CIMIENTO:	15/08/19	984		FECHA (JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FECI	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	_/
	4658798	,	HUANTA	×		PC	PESO		N	\times	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	POS	Z00	90675
١,	4567	2	HUANTA	20 1]/"\	rc	TALLA		\bigvee	С	2. Vacunación Diftotetánica Adulto	Р	\bigvee	R	4			90714
-	4507	58		29 10	<u>'</u>	Pab	IALLA		$\nearrow \searrow$	٠	2. Vacunación Diriotetanica Addito	F	Λ̈́	ĸ				90714
		50		D		rab	Hb	Hb i		R	3. Consejería Integral	Р	X	R	1			99401

Ejemplo 02: continuación del ejemplo 01

Persona; recibe la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición, en rabia silvestre y su 5ta Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y	EVALUA ANTROPO		ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TI	PO D			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEMOG		BLLO	VIO.0		_	D	_	19	2°	3°	01L7 01 1
NOMBR	MBRES Y APELLIDOS PACIENTE: José Palomino (*)FECHA DE NACIMIENTO: 15/08/1984									FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	4658798	,	HUANTA	×	\mathcal{N}	PC	PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	5	POS	Z00	90675
30	4567	2	HUANTA	29 M	$V^{"}\setminus$		TALLA			\searrow	Consejería Integral	_	\bigvee	R	_			99401
30	58		29 IVI	_	Pab	IALLA		\nearrow	\nearrow	2. Consejeria integral	-	ľ	Α.	3			99401	
		30		D	7 '	rab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

B. Vacunación por animal mordedor Silvestre, en Cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples

Ejemplo 01:

Persona; recibe la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición en rabia silvestre, recibe 4 frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG), recibe la 1era dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto y su 1era Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA					CEFALICOY ANT	EVALU		ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO M OTIVO DE CONSULTA		IPO [VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	EDA	VD.	SEXO			ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	GNÓS	STICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDC	DM INAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBF	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE	José Palomino	(*)FEC	HA E	DE NA	CIMIEN	TO:	15/08	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA I	DE UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	4658798	2	HUANTA		\times	\bigvee	PC		PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	×	R	1	POS	Z00	90675
2	4567		HOANTA	29	М	\sim	FC		TALLA		\searrow	С	2 Inmunoglobulina Antirrábica para	Р	\bigvee	l R	4			90375
1 ~	4001	58				_	Pab		1712271		\triangle	•	L. Humanos (RIG)	l'	V^{\wedge}	.`				000.0
		30			D		гар		Hb		R	R	3. Vacunación Diftotetánica Adulto	Р	\mathbb{X}	R	1			90714
NOM BI	RES Y APELLIDOS PACI	IENTE:		(*)FEC	HA [DE NA	CIMIE	NTO:				FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA	DE UL	TIMA	REGLA	:/	/
					Α	м	PC		PESO		_N_	- N	1. Consejería Integral	Р	×	R	1			99401
						•			TALLA		С	С	2.	Р	_	R				
					Ľ	F	Pab		IALLA		Ľ	٠		Ľ	Ľ	Ľ				
					D		. ab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 02: Continuación del ejemplo 01

Persona; recibe la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición en rabia silvestre y su 5ta Consejería Integral.

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE			PERIMETRO	EVALU	A CION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA	Т	IPO D	ÞΕ		VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA	FINANC.	PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	CEFALICOY	ANTROPO	METRICA	BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	SNÓS	STICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEM OGLOBINA 15/08/1984				Р	D	R	19	2°	3°		
NOMBR	MBRES Y APELLIDOS PACIENTE: José Palomino (*)FECHA DE NACIMIENTO: 15/08/1984										ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE UL	TIMA R	EGLA:	/	_/
	4658798	,	HUANTA		\mathcal{M}	PC	PESO	N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	5	POS	Z00	90675	
30	4567		HUANIA	20 14		PC	TALLA				Consejería Integral	В	\bigvee	R				99401
30	4367	58		29 101		Pab	IALLA		\nearrow	\triangle	2. Consejeria integral		ľ		٥			99401
								Hb										



	Motivo de consulta, diagnóstico	Tipo	Val	or LAB		Código CIE /											
Casilla	y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	CPMS											
Fila 1	Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG)	D	1, 2, 3,¹			90375											
1: LAB: C	antidad de frascos de Inmunoglobulina	Antirrábica	a para Humano	s (RIG) เ	1: LAB: Cantidad de frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) utilizados												

Ejemplo 03: continuación del Ejemplo 01 en caso no hubiera RIG en el momento de iniciar la VAR IM: Persona; recibe 3 frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	D s	SEXO	PERIM CEFAL ABDOM	LICOY	EVALUA ANTROPO HEMOG	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	POD NÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOI	MINAL	HEMOG	LUBINA				Р	О	R	19	2°	3°	
NOMBF	RES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FECI	HA DI	ENAC	CIMIENT	0:	15/08/	1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	E UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	4658798	2	HUANTA		X	M	PC		PESO		N	N	1. Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG)	Р	X	R	3			90375
6	4567			29	м	$/\setminus$			TALLA		\searrow	\searrow	2	Р	D	Ð				
	4001	58			141	_	Pab		INCLA		\angle		٤.	Ĺ	0	.`				
		50			D	r.	raD		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

4.3 EXPOSICIÓN GRAVE: por CONTACTO con saliva del animal CONFIRMADO DE RABIA, con heridas recientes o con las mucosas o por MORDEDURA O ARAÑAZO por animal CONFIRMADO DE RABIA. Inicia con Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) y Vacuna Antirrábica Humana, completando el esquema de vacunación antirrábico (0, 3, 7, 14 y

*Ver numeral 6.2.8.6 y 6.2.8.7. Pág. 24 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

0:	Motivo de consulta,	Tipo	Va	lor LAB		Código
Casilla	diagnóstico y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	CIE / CPMS
Fila 1	Vacunación Antirrábica Humana IM	D	1, 2, 3, 4 y 5 ¹	CE ²	Z00 ³	90675
Fila 2	Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG)*	D	1, 2, 3,4			90375
	Vacunación Diftotetánica Pediátrica**	D	1, 2 o 3 ⁵			90702
Fila 3	Vacunación Diftotetánica Adulto**	D	1, 2 o 3 ⁶			90714
Fila 4	P: Consejería Integral	D	1, 2, 3, ⁷			99401

^{1:} LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM administrada.

Ejemplo 01:

Persona; recibe la 1era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por contacto con animal confirmado a rabia silvestre recibe 4 frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG), recibe la 1era dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto y su 1era Consejería Integral.

^{2:} LAB: CE contacto con animal confirmado a rabia

^{3:} LAB: ZOO es contexto en rabia silvestre

^{4:} LAB: Cantidad de frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) utilizados

⁵: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Pediátrica

⁶: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto

⁷: LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería

^{*}En caso no se tenga la Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) disponible en ese momento, colocar la Vacunación Diftotetánica Pediátrica o Adulto en su lugar.

^{**}Procedimiento opcional, en caso no lo indicaran, colocar la Consejería Integral en su lugar.



DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA GESTANTE/PUERPERA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA CENTRO POBLADO	EDA	D :	SEXO	CEFA	METRO ALICO Y DM INAL	EVALU. ANTROPO HEMOG	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O A CTIVIDAD DE SALUD	DIA	IPO E SNÓS	TICO		VALOR LAB	3°	CÓDIGO CIE / CPT
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FECI	HA D	E NA (CIMIEN	TO:	15/08	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [E UL	TIMA R	EGLA:		
	4658798	2	HUANTA		X	\leq	PC		PESO		N	\gg	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	CE	Z00	90675
2	4567	-	HOANTA	29	м	∕^\	FC		TALLA		\searrow	С	2 Inmunoglobulina Antirrábica para	ь	\bigvee	R	4			90375
	4001	58		25		F	Pab		IALDA			•	L. Humanos (RIG)	Ľ	$^{\prime}$	Ľ	7			30075
		00			D		1 GD		Hb		R	R	3. Vacunación Diftotetánica Adulto	Р	×	R	1			90714
NOM BE	RES Y APELLIDOS PAC	IENTE:		(*)FEC	HA D	E NA	CIMIE	NTO:				FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA I	DE UL	TIMA	REGLA	:/	/
					Α	М	PC		PESO		_N_	- N -	1. Consejería Integral	Р	×	R	1			99401
									TALLA		С	С	2.	Р	П	R				
						-	Pab	T/	IALLA		Ŭ	٠	2.		Ľ	_^				ı
					D	•	rab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Persona; recibe la 5ta dosis de la Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición por contacto con animal confirmado a rabia silvestre y la 5ta Consejería Integral.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC,	DISTRITO DE PROCEDENCIA	ED/	ND.		CEFAI	METRO LICO Y	EVALU ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC		DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD		IPO E SNÓS	DE STICC		VALOF LAB	?	CÓDIGO CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDC	MINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	1º	2°	3°	
NOMBE	ES Y APELLIDOS PACIE	José Palomino	(*)FEC	HA D	ENA	CIMIENT	O:	15/08	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA E	DE UL	TIMA RE	GLA:	/_	_/	
	4658798		HUANTA		\times	∇	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	×	R	5	CE	Z00	90675
30	4567	2	HOANTA	29	M	\triangle	2		TALLA		\searrow	\searrow	2. Consejería Integral	В	\mathbb{V}	R	-			99401
30	4567	58		29	IVI	_	Dah	·	IXLLX		\nearrow	\nearrow	2. Onisejeria integral		\mathbb{Z}	l^	,			3340 I
		30			D F Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				·		

4.4 EXPOSICIÓN GRAVE: ante una reexposición teniendo como antecedente un esquema completo previo de vacunación pre o post-exposición, se aplicará dos dosis de refuerzo a los 0D y 3D

Ver inciso 6.2.10.1 de la Pág. 24 e inciso 6.2.10.2 de la Pág. 25 de la normativa vigente.

Casilla	Motivo de consulta,	Tipo	,	Valor LAB		Códigos
Casilla	diagnóstico y/o actividad	de Dx	LAB	LAB	LAB	Courges
Fila 1	Vacunación Antirrábica Humana IM	D	1 y 2¹	DA ²	ZOO3	90675
Fila 2	Vacunación Diftotetánica Pediátrica*	D	1, 2 o 3 ⁴			90702
	Vacunación Diftotetánica Adulto*	D	1, 2 o 3 ⁵			90714
Fila 3	Consejería Integral	D	1, 2, 3, ⁶			99401

- 1: LAB: 1era y 2da Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM administrada.
- ²: LAB: DA dosis adicional
- 3: LAB: ZOO es contexto en rabia silvestre
- ⁴: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Pediátrica
- ⁵: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta y 5ta Dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto
- 6: LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería
- *Procedimiento opcional, en caso no lo indicaran, colocar la Consejería Integral en su lugar.

Persona; recibe la 1era dosis adicional de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición en rabia silvestre; y su 1era Consejería Integral, debido a una Re-exposición teniendo antecedente de vacunación antirrábica completo (Pre-exposición o Post-exposición).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	\D	SEXO		COY	EVALU. ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T	IPO E SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO	1			ABDOM	NAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	1º	2°	3°	
NOMBE	RES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FEC	HA E	E NA (CIMIENTO:		15/08	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE UL	TIMA RE	GLA:	/_	_/
	4658798	2	HUANTA		X	\searrow	PC		PESO		N	X	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	DA	Z00	90675
,	4567		HUANTA	20		∕"∖	PC		TALLA		abla	•	2. Consejería Integral	В	\bigvee	R	_			99401
-	4307	58		29	IVI	_	Pab		IALLA		\bigvee^{\wedge}	٠	2. Consejena miegrai	-	ľ	1^	l '			334U I
		50			D	Г	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				



Persona; recibe la 2da dosis adicional de Vacunación Antirrábica Humana IM, profilaxis Post-exposición en rabia silvestre y su 2da Consejería Integral, debido a una Re-exposición teniendo antecedente por mordedura de animal silvestre de vacunación antirrábica completo (Pre-exposición o Post-exposición).

		FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA				RIMETRO	EVALUA		ESTA-		DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA		POD			VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		THOOLDENON	EDAD	SE		FALICO Y DOM INAL	ANTROPO HEMOGI		BLEC	VICIO	Y/O A CTIVIDAD DE SALUD	DIA	SNOS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABL	JOM INAL	HEMOGI	LUBINA				Р	D	R	1º	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FECH	A DE N	VA CIMIE	NTO:	15/08/	1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA C	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	4658798	,	HUANTA		$ \sqrt{} $	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	X	R	2	DA	Z00	90675
-	4567	-	HUANTA	29	L'			TALLA		abla	\checkmark	2. Consejería Integral		∇	R	,			99401
5	4507	58		29	Ϊ,	Pat		IALLA		\sim	$^{\wedge}$	2. Consejeria integral	_	ľ	ĸ				3340 I
		98			o '	Pac	'l	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

5. Referencias y Contrarreferencias para el tratamiento antirrábico

REFERIDO CONFIRMADO: Paciente que es referido a otro establecimiento para continuar su tratamiento y que ha sido confirmado por el establecimiento que lo ha recepcionado.

Pág. 12 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

REFERIDO CONTROLADO Y CONFIRMADO: paciente que luego de ser referido, tiene la confirmación de continuación de tratamiento por parte del EESS recepcionante por vía telefónica, fax u otros.

Pág. 12 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

CONTRARREFERENCIA: Cuando el Establecimiento de Salud de destino de la referencia, devuelve el paciente al establecimiento de salud de origen de la referencia o del ámbito de donde procede, para continuar con el tratamiento antirrábico. Pág. 12 de la NTS Nº 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

En la atención de Emergencia por lesiones graves, se iniciará la primera dosis de tratamiento antirrábico vacuna o suero vacunación en este servicio o en inmunizaciones. Una vez concluida la atención, el medico asistente de guardia del servicio de emergencias hará la derivación al responsable de control de zoonosis del hospital con la prescripción del esquema del tratamiento antirrábico correspondiente...y este a su vez recibirá al médico y procederá al registro de la Ficha N°1 Atención de personas expuestas al virus rábico y la Ficha N° 2 Notificación de accidentes de mordeduras; para la referencia del paciente al Centro de Salud más cercano a su domicilio.

Pág. 52 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

Casilla	Motivo de consulta, diagnóstico y/o actividad	Tipo de Dx	Valo	or LAB		Códig o CIE / CPMS
			LAB	LAB	LAB	CPIVIS
	Vacunación Antirrábica		1, 2,3, 4 o 5 ¹	DVR ²	Z00 ⁵	
Fila 1	Humana IM	D	1, 2,3, 4 o 5 ¹	DVC ³	Z00 ⁵	90675
	Tramana nvi		1, 2,3, 4 o 5 ¹	CC ⁴	Z00 ⁵	
Fila 2	Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG)	D	1,2,3 ⁶			90375
Fila 3	Vacunación Diftotetánica Pediátrica*	D	1, 2 o 3 ⁷			90702
i iia 3	Vacunación Diftotetánica Adulto*	D	1, 2 o 3 ⁸			90714
Fila 4	P: Consejería Integral	D	1, 2, 3, ⁹			99401

^{*}Procedimiento opcional, en caso no lo indicaran, colocar la Consejería Integral en su lugar.

¹: LAB: 1era, 2da, 3era, 4ta o 5ta Dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM administrada.

^{2:} LAB: DVR es Transferencia realizada

^{3:} LAB: DVC es Transferencia controlada

^{4:} LAB: CC es Contrarreferencia controlada

⁵: LAB: ZOO es contexto en rabia silvestre

^{6:} LAB: Número de frascos de Inmunoglobulina Antirrábica Humana (RIG) utilizados.

^{7:} LAB: 1era, 2da o 3era Dosis de Vacunación Diftotetánica Pediátrica

^{8:} LAB: 1era, 2da o 3era Dosis de Vacunación Diftotetánica Adulto

^{9:} LAB: 1era, 2da, 3era. ... consejería



Ejemplo 01:

Paciente recibe la 1era dosis de la Vacunación Antirrábica Humana por mordedura de animal silvestre en el EE.SS. La Perla y es referido al EE.SS. Carabayllo para continuar su tratamiento previa confirmación por el EE.SS. Carabayllo mediante vía telefónica, fax u otros (Transferencia Realizada).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	D		CEFA		EVALU/ ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T DIAC	PO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	MINAL	HEMOGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FEC	HA D	ENA	CIMIENT	O:	15/08/	1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	DE UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	4658798	,	LA PERLA		\times	∇	PC		PESO		X	$> \!\!\! <$	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	1	DVR	Z00	90675
2	4567	-	LAFINLA	29	М	\triangle			TALLA		С		2. Consejería Integral	L	\bigvee	R	1			99401
	4307	58		25	IVI	_	Pab		IALLA		,		2. Consejeria integral	Ľ	$^{\sim}$	Ľ				33401
		30			D		rab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 02, continuación del ejemplo 01:

Paciente referido del EE.SS. La Perla, continua con su tratamiento antirrábico por mordedura de animal silvestre en el EE.SS. Carabayllo, recibiendo la 2da dosis de Vacunación antirrábica humana IM y confirma al EE.SS. La Perla, la continuidad del tratamiento antirrábico mediante vía telefónica, fax u otros (Transferencia Controlada).

		FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA					IETRO	EVALU		ESTA-		DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA		POD			VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		THOOLDENON	EDA	D		CEFAI		ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	SNOS	TICO		LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDO	WINAL	HEWOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	RES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FEC	HA D	ENAC	IMIENT	O:	15/08/	1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [E UL	TIMA R	EGLA:	/_	_/
	4658798	•	CARABAYLLO		\times	abla abl	PC		PESO		N	\times	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	2	DVC	Z00	90675
_	400	2	CARABATLLO		\Box	<i>/</i> *\	PC		T		abla	,			∇	_				20121
5	100			29	IVI	_	Pab		TALLA		$V^{^{\prime}}\setminus$	C	2. Consejería Integral	۲	ľ	R	1			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 03, continuación del ejemplo 02:

Paciente continua con su tratamiento antirrábico, recibiendo la 3era dosis de Vacunación antirrábica humana IM por mordedura de animal silvestre por parte del EE.SS. de Carabayllo (Transferencia Controlada).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SE	EXO CE	RIMETRO	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	POE			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABI	DOM INAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	RES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FECH	A DE	NACIMIE	NTO:	15/08	/1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	4658798	2	CARABAYLLO		X	M PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	X	R	3	DVC	Z00	90675
0	100	-	CANADATLLO	20	$_{\scriptscriptstyle M}$	"		TALLA		\searrow	\checkmark	2. Consejería Integral	ь	\bigvee	R	,			99401
3	100	58		29	IVI	F Pat		IXLLX		\nearrow	\triangle	2. Consejeria integral	-	$^{\sim}$	Ľ				35401
		30			D	ı Fai	Ί	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 04:

Paciente recibe la 1era dosis de la Vacunación Antirrábica Humana por mordedura de animal silvestre en el EE.SS. La Perla y es referido al Hospital San José del Callao para continuar su tratamiento previa confirmación por el Hospital San José del Callao, mediante vía telefónica, fax u otros (Transferencia Realizada).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD		PERIMETRO CEFALICO Y	ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O A CTIVIDA D DE SALUD	DIAC	POD SNÓS			/ALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOM INAL	HEMOGL	OBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FECHA	DE NA C	CIMIENTO:	15/08/	1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA RE	GLA: _	_/_	_/
	4658798	2	LA PERLA		\mathcal{N}	PC	PESO		N	X	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	X	R	1	DVR	Z00	90675
2	4567	2	LA PERLA	29 M		P	TALLA		\searrow	С	2. Consejería Integral	_	\bigvee	R	4			99401
-	4507	58		29 IVI	_	Pab	IALLA		\nearrow)	2. Consejeria integral	Ĺ	Ň	Α.	'			3340 I
		- 00	1	D	7 -	rau	Hb		_	R		Р	D	_				

Ejemplo 05, continuación del ejemplo 04:

Paciente referido del EE.SS. La Perla, continua con su tratamiento antirrábico por mordedura de animal silvestre en el Hospital San José del Callao, debido a la gravedad de sus heridas y para la administración de Suero Antirrábico, recibiendo 3 frascos de Inmunoglobulina Antirrábica para Humanos (RIG) y la 2da dosis de Vacunación antirrábica humana IM y confirma al EE.SS. La Perla, la continuidad del tratamiento antirrábico mediante vía telefónica, fax u otros (Transferencia Controlada).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAI) SE	XO CE	RIMETRO FALICO Y	EVALU ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	POD SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABI	DOMINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	1 º	2°	3°	
NOMBF	RES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FECH	IA DE I	VA CIMIE	NTO:	15/08	/1984		FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [E UL	TIMA F	EGLA:		
	4658798	٠	Carmen de la Legua		$X \setminus$	√ PC		PESO		\times	\times	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	2	DVC	Z00	90675
5	1800	2	Raynoso	29	мК	1		TALLA		С	С	Inmunoglobulina Antirrábica para 2. Humanos (RIG)	Р	X	R	3			90375
		58			D '	F Pal		Hb		R	R	Consejería Integral	Р	\mathbb{X}	R	1			99401

Ejemplo 06, continuación del ejemplo 05:

Paciente referido del EE.SS. La Perla, continúa con su tratamiento antirrábico por mordedura de animal silvestre en el Hospital San José del Callao, debido a la gravedad de sus heridas, recibiendo la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM y la 5ta Consejería Integral, informando al EE.SS. La Perla, del tratamiento recibido (Transferencia Controlada).

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE				PERIN	METRO	EVALU	ACION	ESTA-	SER-	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA		POD			VALOR		CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA		PROCEDENCIA	ED	٩D			MINAL	ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	SNÓS	TICO	•	LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDC	MINAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE	José Palomino	(*)FE0	CHA D	DE NA	CIMIENT	ГО:	15/08/	/1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [E UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	4658798	,	LA PERLA		\times	\searrow	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	5	DVC	Z00	90675
20	1800	2	LA PERLA	29		/ " \	FC		TALLA		\bigvee	\searrow	O Compositorio Internal		\bigvee		_			99401
30	1000	58		29	iVI	_	Pab		IALLA		\nearrow	\nearrow	2. Consejería Integral	_	ľ	R	ľ			334U1
1		38			D		rab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 07, continuación del ejemplo 05:

Paciente del Hospital San José del Callao, es contrarreferido al EE.SS. La Perla, previa confirmación por parte de ésta mediante vía telefónica, fax u otros, recibiendo la 3era dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM por mordedura de animal silvestre y la 3era Consejería Integral (Contransferencia Controlada).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	.D	SEXO	PERIME	ICOY	EVALUA ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TI	POD NÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOM	INAL	HEMOGI	LOBINA				Р	О	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FEC	HA C	ENAC	IMIENTO	D:	15/08/	1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FECH	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:		1
	4658798	,	LA PERLA		\times	\setminus	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	X	R	3	СС	Z00	90675
9	1800	2	LA PERLA	29	М		PC		TALLA		X	\times	2. Consejería Integral	Р	X	R	3			99401
		58			D	F	Pab		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 08, continuación del ejemplo 07:

Paciente contrarreferido al EE.SS. La Perla, continúa con su tratamiento antirrábico por mordedura de animal silvestre, recibiendo la 5ta dosis de Vacunación Antirrábica Humana IM y la 5ta Consejería Integral (Contransferencia Controlada).

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDA	D	SEXO	PERIME	COY	EVALU	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T DIA 0	IPO E			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO				ABDOM	INAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	RES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FEC	HA E	DE NA	CIMIENTO	D:	15/08/	/1984		FECHA	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [E UL	TIMA R	GLA:	/_	
	4658798	,			X	\setminus	PC		PESO		N	N	Vacunación Antirrábica Humana IM	Р	\mathbb{X}	R	5	СС	Z00	90675
30	1800		LA PERLA	29		/*\] ~ [TALLA			$\overline{\ \ }$	2. Consejería Integral	_	\bigvee	R	_			99401
30	1000	58		29	IVI	-	Pab		IALLA				2. Consejeria integral	Ľ	ľ	^	L			3340 I



6. Diagnóstico de Rabia Humana Selvática

Es un caso probable que es confirmado por laboratorio, mediante los resultados positivos de las pruebas de inmunofluorescencia directa (IFD), cultivo celular, inoculación en ratones o RT-PCR, anticuerpos neutralizantes en líquido cefalorraquídeo. Pág. 11 de la NTS Nº 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

Ejemplo:

Persona con Rabia Selvática confirmada

	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA			PERIMETRO	EVALUA	ACION	ESTA-	SER-	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA		IPO D			VALOF	2	CÓDIGO
DIA	HISTORIA CLINICA			EDAD	SEXO	CEFALICOY	ANTROPO		BLEC	VICIO	Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAC	SNÓS	STICC)	LAB		CIE / CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEM OGI	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	José Palomino	(*)FECHA	DE NA	CIMIENTO:	15/08/	/1984		FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA D	DE UL	TIMA F	REGLA:	/_	_/
	4658798	,	HUANTA	\rightarrow		PC	PESO		\times	\gg	Rabia Selvática	Р	X	R				A820
,	4567	2	HUANTA	29 N	.]/"\	~	TALLA		,	С	2	-	_	R				
2	4567	58		29 1	<u>'</u> آ	Pab	IALLA		٦	·	2.		<u>ا</u>	, K				
		58			7 F	rau	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

7. Vigilancia del reservorio y Diagnóstico Laboratorial

La Vigilancia del reservorio (can y gato) se divide en dos tipos:

-Vigilancia Pasiva. - Determinación de la circulación del virus rábico de animales silvestres

La obtención de muestras en animales consiste en:

- -Extracción de la cabeza del animal y su embalaje
- -Extracción de la muestra de cerebro del animal
- -Conservación de la muestra
- -Remisión de la muestra
- -Luego se procesa la muestra y se obtiene el resultado positivo o negativo a Rabia.

Pág. 42 al 43 y del 46 al 51 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.

Casilla	Actividad	Motivo de consulta, diagnóstico y/o	Tipo de Dx	Va	lor LAB		Código CIE /
		actividad		LAB	LAB	LAB	CPMS
	AAA02*			1,2,3,¹	MR ²		
Fila 1	AAA03*	Necropsia, con	D	1,2,3,1	MT ³		88025
I IIG I	AAA92*	cerebro		1,2,3, ¹	RP ⁴		00020
	700102			1,2,3, ¹	RN⁵		
Fila 2		Vigilancia Epidemiológica	D	3 ⁶			C0041

^{*}AAA02: Actividades en Murciélagos, AAA03: Actividades en otros mamíferos domésticos (equino, porcino, bovino, ovino, etc.) en rabia silvestre y AAA92: Actividades en otros animales silvestres (mono, jaguar, etc.).

- 1: LAB: Cantidad de muestras.
- 2: LAB: MR son muestras remitidas.
- 3: LAB: MT son muestras procesadas.
- 4: LAB: RP son muestras positivas.
- 5: LAB: RN son muestras negativas.
- 6: LAB 3 es Vigilancia epidemiológica pasiva en rabia silvestre: murciélagos, otros animales silvestres, y otros mamíferos domésticos (ovinos, porcinos, equinos, etc.)

A. Vigilancia Epidemiológica Pasiva

Ejemplo 01

Tres Muestras Remitidas, de necropsia de cerebro de murciélago, como vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia silvestre.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD		PERIMETE CEFALICO ABDOM INA	Y ANTROP	JACION OMETRICA GLOBINA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	PO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINA	L HEMO	SLUB INA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	RES Y APELLIDOS PACIE	NTE:		(*)FECHA	DE NA C	CIMIENTO: _				FECHA (JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	
	AAA02		UCAYALI	Α	м	PC	PESO		N	N	Necropsia, con cerebro	Р	\mathbb{X}	R	3	MR		88025
10			UCATALI	М		Pab	TALLA		С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	\nearrow	R	3			C0041
				Ð		rab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 02: continuación del Ejemplo 01

Tres Muestras Procesadas, de necropsia de cerebro de murciélago, como vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia silvestre.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIME	COY	EVALU/ ANTROPO	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	PO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMI	INAL	HEMOG	LOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBE	RES Y APELLIDOS PACIE	NTE:		(*)FECHA	DE NAC	CIMIENTO:	:				FECHA (JLTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA C	E UL	TIMA R	EGLA: _	/_	_/
	AAA02		UCAYALI	Α		PC		PESO		N	N	Necropsia, con cerebro	Р	\mathbb{X}	R	3	MT		88025
11			UCATALI	М		Pab		-FALLA		С	O	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	X	R	3			C0041
				Ð	-	rap		Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 03: continuación del Ejemplo 02

Tres Muestras Negativas, de necropsia de cerebro de murciélago, como vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia silvestre.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y	ANTROPOMET	RICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O A CTIVIDAD DE SALUD	DIAG	IPO E			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEM OGLOB	INA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:	-	(*)FECHA	DE NA	CIMIENTO:				FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA [DE UL	TIMA F	REGLA:	/_	_/
	AAA02		UCAYALI	Α		PC	PESO		_N_	N	Necropsia, con cerebro	Р	×	R	3	RN		88025
12			UCATALI			Pab	FALLA		С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	X	R	3			C0041
				1 5		Pau	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 04

Tres Muestras Remitidas, de necropsia de cerebro de otro mamífero doméstico (bovino), como vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia silvestre.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD		PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUACIO ANTROPOMET HEMOGLOBI	RICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	IPO E SNÓS)	VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEMOGLOBI	NA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBF	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:		(*)FECHA	DE NA	CIMIENTO:				FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb://	FEC	HA [DE UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	AAA03		HOANALL	А		PC	PESO		N	N	Necropsia, con cerebro	Р	X	R	3	MR		88025
10			UCAYALI	м	- WI	PC	TALLA		С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	X	R	3			C0041
						Pab							VΥ					

Ejemplo 05: continuación del Ejemplo 04

Tres Muestras Procesadas, de necropsia de cerebro de otro mamífero doméstico (bovino), como vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia silvestre.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y	ANTROPOMETRIC	ESTA- A BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O A CTIVIDAD DE SALUD	DIAG	POD SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOM INAL	HEM OGLOBINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:		(*)FECHA	DENAC	CIMIENTO:			FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	AAA03		UCAYALI	Α		PC	PESO	N	N	Necropsia, con cerebro	Р	\mathbb{X}	R	3	MT		88025
11			UCATALI	М		Pab	TALLA	С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	X	R	3			C0041
				Ð		rab	Hb	R	R	3.	Р	D	R				



Ejemplo 06: continuación del Ejemplo 05

Tres Muestras con resultado positivo, de necropsia de cerebro de otro mamífero doméstico (bovino), como vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia silvestre.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRI CEFALICO ABDOMINA	ANTROP	JACION DMETRICA SLOBINA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAC	PO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINA	HEMOG	BLUBINA				Р	О	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:		(*)FECHA	DE NA	CIMIENTO: _	_			FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	AAA03		UCAYALI	А	м	PC	PESO		N	_N	Necropsia, con cerebro	Р	\mathbb{X}	R	3	RP		88025
12			OCATALI	м	IVI	70	TALLA		С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	X	R	3			C0041
				0	_F_	Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 07

Tres Muestras Remitidas, de necropsia de cerebro de otro animal silvestre (mono), como vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia silvestre.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOMINAL	EVALUAC ANTROPOM HEMOGLO	ETRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T	IPO D SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINAL	HEWIOGEC	JBIINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:		(*)FECHA I	DENAC	CIMIENTO:				FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	DE UL	TIMA R	EGLA:	/_	
	AAA03		UCAYALI	А	м	PC	PESO		N	N	Necropsia, con cerebro	Р	\mathbb{X}	R	3	MR		88025
12			UCATALI	м	W	Pab	TALLA		С	O	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	X	R	3			C0041
				- 0		rau	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 08: continuación del Ejemplo 07

Tres Muestras Procesadas, de necropsia de cerebro de otro animal silvestre (mono), como vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia silvestre.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMET	OY ANTRO	LUACION	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIAG	POD SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMIN	NAL HEN	OGLOBINA				Р	D	R	19	2º	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:		(*)FECHA I	DENAC	CIMIENTO:				FECHA I	ULTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA D	E UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	AAA92		UCAYALI	Α		PC	PESC	1	N	_N	1. Necropsia, con cerebro	Р	\mathbb{X}	R	3	MT		88025
12			UCATALI	М		Tab	TALL		С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	X	R	3			C0041
						Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R				

Ejemplo 09: continuación del Ejemplo 08

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOM INAL	EVALU. ANTROPO HEMOG	METRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	T	IPO E SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOWINAL	HEWOG	LOBINA				Р	D	R	1 º	2°	3°	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE:		(*)FECHA	DENAC	XIMIENTO:	-			FECHA (JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE UL	TIMA F	EGLA:	/_	
	AAA92		UCAYALI	Α		PC	PESO		N	_N_	1. Necropsia, con cerebro	Р	\mathbb{X}	R	3	RP		88025
12			UCATALI	м		Pab	TALLA		С	O	2. Vigilancia Epide miológica	Р	X	R	3			C0041
						rab	Hb		R	R	3.	P	D	R				

8. Control Epidemiológico (Control de Foco).

Es la investigación epidemiológica, la evaluación de las acciones de control con anterioridad a la presentación del caso, la determinación de la extensión focal.

Pág. 37 al 39 de la NTS № 131-MINSA/2017/DGIESP vigente.



Casilla	Actividad	Motivo de consulta, diagnóstico y/o actividad	Tipo de Dx	Va	llor LAB		Código CIE / CPMS
		actividad		LAB	LAB	LAB	OI WIS
		Control		1,2,3,¹	NOT ²		
Fila 1	APP108*	Epidemiológico	D	1,2,3, ¹	IN ³		C0091
		Lpiacimologico		1,2,3, ¹	CC ⁴		
Fila 2		Vigilancia Epidemiológica	R	3 ⁶			C0041

^{*}APP108: Actividades en comunidad.

Ejemplo 01:

Control Epidemiológico (Control de Foco), notificado, originado por la vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia silvestre en comunidad.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO	ANTROPO		ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	DIA	IPO E		0	VALC			CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO			ABDOMINA	. HEM OG	SLOBINA				Р	D	R		19 20	3	lo.	
NOMBR	ES Y APELLIDOS PACIE	NTE		(*)FECHA	DE NA	CIMIENTO:	_			FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC	HA [DE U	LTIM	A REGLA	v:	/	/
	APP108		UCAYALI	Α		PC	PESO	_	N	N	Control Epidemiológico	Р	X	R		3 NO	т		C0091
10			UCATALI	М	- WI	Pab	TALLA		С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	D	×	1	3			C0041
				-0		rab	Hb		R	R	3.	Р	D	R					

Ejemplo 02: continuación del ejemplo 01

Control Epidemiológico (Control de Foco), investigado, originado por la vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia silvestre en comunidad.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA GESTANTE/PUERPERA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y ABDOM INAL	EVALUACI ANTROPOME HEMOGLOB	ETRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O A CTIVIDAD DE SALUD	DIAG	IPO E SNÓS	STIC	0	10	/ALOR LAB	30	CÓDIGO CIE/CPT
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: APP108			(*)FECHA	DE NA	CIMIENTO: PESO			_N_	FECHA I	JLTIMO RESULTADO DE Hb:/	FEC			_	WA RE	2	/_	/ C0091	
11			UCAYALI	м		PC	TALLA		С	С	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	D			3			C0041
					1	Pab	Hb		R	R	3.	Р	D	R	:				

Ejemplo 03: continuación del ejemplo 02

Control Epidemiológico (Control de Foco) controlado, originado por la vigilancia epidemiológica pasiva del reservorio en rabia silvestre en comunidad.

DIA	D.N.I. HISTORIA CLINICA	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO Y	ANTROPOME	TRICA	ESTA- BLEC	SER- VICIO	DIA GNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O A CTIVIDAD DE SALUD	T	POD SNÓS			VALOR LAB		CÓDIGO CIE/CPT
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	CENTRO POBLADO	Ī		ABDOMINAL	HEMOGLOE	BINA				Р	D	R	19	2°	3°	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: (")FECHA DE NACIMIENTO: FECHA ULTIMO RESULTADO DE Ho: // FECHA DE ULTIMA REGLA: //																		
	APP108		UCAYALI	Α		PC	PESO		Ā	N	Control Epidemiológico	Р	\mathbb{X}	R	3	СС		C0091
12			UCATALI	N]		TALLA		С	O	2. Vigilancia Epidemiológica	Р	D	X	3			C0041
						1‴Pabl												

^{1:} LAB: Cantidad de focos.

²: LAB: NOT es foco notificado.

³: LAB: IN es foco investigado.

⁴: LAB: CC es foco controlado.

⁶: LAB: 3 es Vigilancia epidemiológica pasiva en rabia silvestre: murciélagos, otros animales silvestres, y otros mamíferos domésticos (ovinos, porcinos, equinos, etc).



9. Anexo 01:

Diagnósticos CIE-10 del tipo de Heridas

CUADRO: Diagnósticos CIE-10 del tipo de H	loridas				
Subcategorías	Categorías				
S010 - Herida del Cuero Cabelludo	Categorias				
S011 - Herida del Parpado y de la Región Periocular	†				
S012 - Herida de la Nariz	1				
S013 - Herida del Oído	†				
S014 - Herida de la Mejilla y de la Región Temporomandibular	S01 - HERIDA DE LA				
S015 - Herida del Labio y de la Cavidad Bucal	- CABEZA				
S017 - Heridas Múltiples de la Cabeza	1				
S018 - Herida de otras partes de la Cabeza	†				
S019 - Herida de la Cabeza, parte no Especificada	†				
S110 - Herida que Compromete la Laringe y la Tráquea					
S111 - Herida que Compromete la Glándula Tiroides	†				
S112 - Herida que Compromete la Faringe y el Esófago Cervical	S11 - HERIDA DEL				
S117 - Heridas Múltiples del Cuello	CUELLO				
S118 - Heridas Multiples del Guello	1 002220				
S119 - Herida de Cuello, parte no Especificada	-				
S210 - Herida de la Mama					
S211 - Herida de la Pared Anterior del Tórax					
S211 - Herida de la Pared Anterior del Torax S212 - Herida de la Pared Posterior del Tórax	S21 - HERIDA DEL				
S217 - Herida de la Fared Fosterior del Forax S217 - Herida Múltiple de la Pared Torácica	TORAX				
S218 - Herida de otras partes del Tórax	1 1010				
S219 - Herida de Otras partes del Torax S219 - Herida del Tórax, parte no Especificada	_				
S310 - Herida de la Región Lumbosacra y de la Pelvis					
	4				
S311 - Herida de la Pared Abdominal	_				
S312 - Herida del Pene	4				
S313 - Herida del Escroto y de los Testículos	S31 - HERIDA DEL				
S314 - Herida de la Vagina y de la Vulva	ABDOMEN, DE LA				
S315 - Herida de otros Órganos Genitales Externos y de los no Especificados	REGION LUMBOSACRA				
S317 - Heridas Múltiples del Abdomen, de la Región Lumbosacra	Y DE LA PELVIS				
y de la Pelvis					
S318 - Heridas de otras partes y de las no Especificadas del					
Abdomen					
S410 - Herida del Hombro					
S411 - Herida del Brazo	S41 - HERIDA DEL				
S417 - Herida del Brazo S417 - Heridas Múltiples del Hombro y del Brazo	HOMBRO Y DEL				
S418 - Herida de otras partes y de las no Especificadas del	BRAZO				
Hombro y del Brazo	BIVAZO				
S510 - Herida del Codo					
S517 - Heridas Múltiples del Antebrazo	S51 - HERIDA DEL				
S518 - Herida de otras partes del Antebrazo	ANTEBRAZO Y DEL				
S519 - Herida de Otras partes del Antebrazo S519 - Herida del Antebrazo, parte no Especificada	CODO				
S610 - Herida del Antebrazo, parte no Especificada S610 - Herida de dedo (s) de la Mano, sin daño de La (s) Una (s)					
S611 - Herida de dedo (s) de la Mano, con daño de La (s) Una	_				
(s)	S61 - HERIDA DE LA				
S617 - Heridas Múltiples de la Muñeca y de la Mano	MUÑECA Y DE LA				
S618 - Herida de otras partes de la Muñeca y de la Mano	MANO				
S619 - Herida de la Muñeca y de la Mano, parte no Especificada	+				
S710 - Herida de la Cadera					
S710 - Herida de la Cadera S711 - Herida del Muslo	-				
S711 - Herida del Musio S717 - Heridas Múltiples de la Cadera y del Musio	S71 - HERIDA DE LA				
S717 - Heridas Multiples de la Cadera y del Musio S718 - Herida de otras partes y de las no Especificadas de la	CADERA Y DEL MUSLO				
Cintura Pélvica					
S810 - Herida de la Rodilla					
	Legina Dela				
S817 - Heridas Múltiples de la Pierna	S81 - HERIDA DE LA				
S818 - Herida de otras partes de la Pierna	PIERNA				
S819 - Herida de la Pierna, parte no Especificada					



CUADRO: Diagnósticos CIE-10 del tipo de H	eridas				
Subcategorías	Categorías				
S910 - Herida del Tobillo					
S911 - Herida de dedo (s) del Pie sin daño de La (s) Una (s)	S91 - HERIDA DEL				
S912 - Herida de dedo (s) del Pie con daño de La (s) Una (s)	TOBILLO Y DEL PIE				
S913 - Herida de otras partes del Pie	TOBILLO T DEL FIE				
S917 - Heridas Múltiples del Tobillo y del Pie					
T010 - Heridas que Afectan la Cabeza con el Cuello]				
T011 - Heridas que Afectan el Tórax con el Abdomen, la Región					
Lumbosacra y la Pelvis					
T012 - Heridas que Afectan Múltiples Regiones del (de Los)					
Miembro (s) Superior(Es)	T01 - HERIDAS QUE				
T013 - Heridas que Afectan Múltiples Regiones del (de Los) Miembro (s) Inferior(Es)	AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL				
T016 - Heridas que Afectan Múltiples Regiones del (de Los)	CUERPO				
Miembro (s) Superior(Es) con Miembro					
T018 - Heridas que Afectan otras Combinaciones de las Regiones					
del Cuerpo					
T019 - Heridas Múltiples, no Especificadas					
T091 - Herida del Tronco, nivel no Especificado	T09 - OTROS TRAUMATISMOS DE LA COLUMNA VERTEBRAL Y DEL TRONCO, NIVEL NO ESPE				
T111 - Herida de Miembro Superior, nivel no Especificado	T11 - OTROS TRAUMATISMOS DE MIEMBRO SUPERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO				
T131 - Herida de Miembro Inferior, nivel no Especificado	T13 - OTROS TRAUMATISMOS DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO				
T141 - Herida de Región no Especificada del Cuerpo	T14 - TRAUMATISMO DE REGIONES NO ESPECIFICADAS DEL CUERPO				



Anexo 02: Tratamiento antirrábico-profilaxis Post-exposición

	TABLA: Tratamiento antirrábico-profilaxis Post-exposición									
TIPO DE EXPOSICIÓN EN RELACION	GRADO DE LA EXPOSICIÓN	CONDUCTA CON EL	TRATAMIENTO DE LA PERSONA							
AL RIESGO DE RABIA		ANIMAL	Pasivo (Suero)	Activo (Vacuna)						
EXPOSICIÓN LEVE	CASO 01 Mordeduras por animales (perro o gato) localizado SIN SÍNTOMAS o SIN SOSPECHA DE RABIA, cuya lesión superficial y única; y no está localizada en cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies.	Control por 10 días	NO	Iniciar profilaxis antirrábica humana si el animal muere, desaparece o presenta sospecha de rabia dentro de los 10 días,						
	CASO 02 Mordedura o arañazo por animales perro o gato SIN SÍNTOMAS o SIN SOSPECHA DE RABIA, cuya lesión sea en: cara, cabeza, cuello, genitales, pulpejo de dedos de manos y pies; lesiones desgarradas, profundas o múltiples.	Control por 10 días del PERRO o GATO	NO	Iniciar profilaxis con dos dosis de vacuna antirrábica humana los días 0-3, realizar observación del animal mordedor. Suspender profilaxis si el animal se encuentra sano al término de la observación (al décimo día de la mordedura). Si no es posible terminar el control (animal huido, muerto) o hay sospecha clínica de rabia, indicar según evaluación de riesgo: Completar esquema con vacuna antirrábica los días 7, 14 y 28 o según esquema de recuperación. Aplicar Suero antirrábico humano hasta antes de aplicar la tercera dosis o séptimo día de iniciada la vacunación y completar vacunación.						
EXPOSICIÓN GRAVE	CASO 03 Cualquier tipo de mordedura por animal NO LOCALIZADO O HUIDO		Evaluar situación epidemiológica: SI, si la lesión es en cabeza, cara, cuello, pulpejo de los dedos de la mano y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples.	Esquema completo con vacuna antirrábica humana (0, 3, 7, 14 y 28). Suspender la vacunación si se localiza al animal mordedor y al término del control está aparentemente sano.						
	CASO 04 Cualquier tipo de mordedura o arañazo por ANIMAL SOSPECHOSO A RABIA.	Control por 10 días del PERRO o GATO	Si, si la lesión es en cabeza, cara, cuello, pulpejo de los dedos de la mano y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples.	Esquema completo con vacuna antirrábica humana (0, 3, 7, 14 y 28).						
	CASO 05 Cualquier tipo de mordedura o arañazo por ANIMAL SILVESTRE	Obtención de muestra encefálica para laboratorio en lo posible	Si, si la lesión es en cabeza, cara, cuello, pulpejo de los dedos de la mano y pies, lesiones desgarradas, profundas o múltiples.	Esquema completo con vacuna antirrábica humana (0, 3, 7, 14 y 28).						
	CASO 06 Cualquier tipo de MORDEDURA O ARAÑAZO por ANIMAL CONFIRMADO DE RABIA (urbana y silvestre).									
	CASO 07 CONTACTO con saliva del ANIMAL CONFIRMADO DE RABIA, con heridas recientes o con las mucosas.		SI	Esquema completo con vacuna antirrábica humana (0, 3, 7, 14 y 28).						

















Ministerio de Salud Av. Salaverry 801 Jesús María, Lima www.gob.pe/minsa/ Telef.: (01) 315 6600