

NOMBRE DEL DATASET:

DESCRIPCIÓN:

ATENCIONES DE IPRESS PRIVADAS

DETALLE PRESTACIONAL DE IPRESS FACTURADAS POR IAFAS PRIVADAS

Variable	Tipo de dato	Tamaño	Descripción	Recurso relacionado	Información Adicional
CODIGO_IAFAS_CRIPTO	V_String	5	Código del Fondo de Aseguramiento en Salud (IAFAS) asignado por SUSALUD encriptado		
CODIGO_IPRESS_CRIPTO	V_String	8	Código único del Registro Nacional de IPRESS asignado por SUSALUD encriptado		
TIPO_DOC_PAGO	V_String	2	Tipo de documento de pago con el que se factura la prestación de salud 01. Factura. 02. Recibo por honorarios. 03. Boleta de venta. 04. Liquidación de compra. 05. Boleto de aviación comercial para transporte de pasajeros. 09. Ticket o cinta emitido por máquina registradora 99. Otros documentos autorizados por la SUNAT		
NUMERO_DOC_PAGO_CRIPTO	V_String	12	Número del documento de pago emitido para facturar encriptado		
CORRELATIVO_ATENCION	V_String	5	El correlativo de la prestación identifica a la atención que se está facturando		
TIPO_AFILIACION_DEL_PACIENTE	V_String	1	Tipo de afiliación con el que se encuentra registrado el paciente en el Registro de Afiliados CONTRIBUTIVO: 1 = Regular 2 = SCTR 3 = Potestativo (Independiente) 4 = SCTR Independiente 5 = Otros contributivos y complementario 6 = SOAT 7= AFOCAT SUBSIDIADO: 8 = SIS Subsidiado SEMI CONTRIBUTIVO: 9 = Semi contributivo		
TIPO_DOC_IDENTIDAD	V_String	1	Tipo de documento de identidad del paciente 1 = DNI 2 = Carnet de extranjería 3 = Pasaporte 4 = Documento de Identidad Extranjero 5 = Código Unico de Identificación (CUI) en Acta de Nacimiento 6 = Código Nacido Vivo (CNV) 7 = Sin Documento de Identidad A = Permiso Temporal de Permanencia		
NUMERO_DOC_IDENTIDAD_CRIPTO	V_String	15	Número de documento de identidad del atendido encriptado		
TIPO_COBERTURA	V_String	1	Tipo de cobertura del paciente 0 = No aplica. (sepelio, prestaciones económicas, etc.) 1 = Extra hospitalario 2 = Médico en planta 3 = Medicinas alternativas 4 = Ambulatorio 5 = Hospitalaria 6 = Emergencia 8 = Integral (Exclusivo para el SIS) 9 = Otros		
SUBTIPO_COBERTURA	V_String	4	Cobertura de salud del paciente (ver listado de subtipo de cobertura en el repositorio de CATALOGOS TEDEF)		
PRIMER_DIAGNOSTICO	V_String	5	Primer diagnóstico principal del paciente de acuerdo al CIE10 (Ver listado de diagnósticos CIE10 en CATALOGOS TEDEF)		
FECHA_PRESTACION	V_String	8	Fecha de primera prestación de salud o de ingreso hospitalario. En formato:AAAAMMDD		
TIPO_PROFESIONAL	V_String	2	Tipo del Profesional Responsable de la Prestación 00: Profesional sin colegiatura 01: Colegio Médico del Perú 02: Colegio Químico Farmacéutico del Perú 03: Colegio Odontológico del Perú 04: Colegio de Biólogos del Perú 05: Colegio de Obstetras del Perú 06: Colegio de Enfermeros del Perú 07: Colegio de Trabajadores Sociales del Perú 08: Colegio de Psicólogos del Perú 09: Colegio de Tecnólogos Médicos del Perú 10: Colegio de Nutricionistas del Perú 91: Lic. en Educación Especial Se tomará como referencia la IEDS - Identificaciones Estándar de Datos en Salud o su modificatoria.		
TIPO_HOSPITALIZACION	V_String	1	Para los casos en que el paciente haya requerido hospitalización, se registra el tipo de Hospitalización: C = Hospitalización Clínica, no se efectúa procedimiento quirúrgico. Q = Hospitalización Quirúrgica, se efectúa un procedimiento quirúrgico o de naturaleza obstétrica (cesáreas). N = No aplica		
FECHA_INGRESO_HOSPITALARIO	V_String	8	Fecha en que el paciente es hospitalizado		
FECHA_EGRESO_HOSPITALARIO	V_String	8	Fecha en que el paciente sale de hospitalización		

TIPO_EGRESO_HOSPITALARIO	V_String	2	El tipo de egreso puede tomar los siguinetes valores 01 = Alta Médica 02 = Alta Voluntaria 03 = Transferencia a otro establecimiento de IAFAS 04 = Transferencia a ESSALUD 05 = Fuga o Abandono 06 = Defunción (fecha de defunción) 07 = Egreso de facturación (Sigue hospitalizado)		
NRO_DIAS_ESTANCIA_FACTURABLE	V_String	3	Días de estancia facturable, en algunos casos puede ser diferente de lo consignado como la diferencia entre el Ingreso y el Egreso Hospitalario.		
FECHA_NACIMIENTO_PACIENTE	V_String	8	Fecha de nacimiento del paciente en formato AAAAMMDD.		
SEXO_PACIENTE	V_String	1	Sexo del paciente: 1: Masculino 2: Femenino		
FILIACION_PACIENTE	V_String	2	Filiación del paciente respecto al titular del seguro 01. Titular 02. Cónyuge 03. Concubino(a) 04. Madre Gestante de Hijo Extramatrimonial 05. Hijo no incapacitado 06. Hijo Incapacitado 07. Padres 08. Hermano(a) 09. Abuelo(a) 10. Tio(a) 11. Nieto(a) 12. Sobrino(a) 13. Primo(a) 14. Padres del cónyugue o concubino(a) 15. Hijo(a) del conyugue o concubino(a) 16. Viudo(a) 17. Otros		
UBIGEO_IPRESS	V_String	6	Ubigeo del establecimiento de salud en donde se brinda la atención de acuerdo a la codificación de ubigeo de INEI		
GASTO_HONORARIOS_Y_PROCED	V_String	12	Gasto cubierto por Honorarios y procedimientos (médicos o quirúrgicos), sin IGV.En formato: 999999999.99		
GASTO_PROCED_ODONTOLOGICOS	V_String	12	Gasto cubierto por gasto odontológico, sin IGV.En formato: 999999999.99		
GASTO_HOTELERIA_SERVICIO_CLINICO_Y_TOPICO	V_String	12	Gasto cubierto por Servicios de Clínica (Hotelería, servicios clínicos y tópicos) sin IGV. En formato: 999999999.99		
GASTO_EXAMENES_LABORATORIO	V_String	12	Gasto cubierto por exámenes auxiliares de laboratorio, sin IGV. En formato: 999999999.99		
GASTO_EXAMENES_DE_IMAGENES	V_String	12	Gasto cubierto por exámenes auxiliares por imágenes, sin IGV. En formato: 999999999.99		
GASTO_EN_FARMACIA	V_String	12	Gasto cubierto por Medicamentos, insumos y otros no farmacológicos y material médico no incluido en gastos por procedimientos sin IGV. En formato: 999999999.99		
GASTO_EN_PROTESIS	V_String	12	Gasto cubierto en prótesis sin IGV. En formato: 999999999.99		
GASTO_PRODUCTOS_SERVICIOS_MEDICAMENTOS_EXONERADOS	V_String	12	Gasto cubierto en productos, servicios o medicamentos exonerados de IGV. En formato: '999999999.99'		
GASTO_OTROS	V_String	12	Otros Gastos por prestaciones de salud distintas a las señaladas sin IGV, tales como prótesis, etc. En formato: 999999999.99		
TOTAL_COPAGO_FIJO	V_String	12	Copago Fijo afecto a IGV sin IGV cobrado por la IPRESS En formato: 999999999.99		
TOTAL_COPAGO_FIJO_EXENTO_IGV	V_String	12	Copago Fijo exonerado de IGV cobrado por la IPRESS En formato: 999999999.99		
TOTAL_COPAGO_VARIABLE	V_String	12	Copago Variable afecto a IGV sin IGV cobrado por la IPRESS En formato: 999999999.99		
TOTAL_COPAGO_VARIABLE_EXENTO_	V_String	12	Copago Variable exonerado de IGV cobrado por la IPRESS En formato: 999999999.99		
TOTAL_GASTOS_CUBIERTOS	V_String	12	Total de Gastos Cubiertos sin IGV En formato: 999999999.99		
TOTAL_LIQUIDADO_IAFAS	V_String	12	Corresponde al monto que liquida la IAFAS, a consecuencia de las prestaciones efectuadas y presentadas en el documento facturador. En Nuevos Soles sin IGV. En formato: 999999999.99		
FECHA_RECEPCION_INFO	DateTime	19	Fecha de recepción de la información en el TEDEF		
UBIGEO_AFILIADO	V_String	6	Ubigeo del paciente de acuerdo al registro de afiliados, según codificación de RENIEC		
PERIODO_PUBLICACION	V_WString	6	Periodo de publicación de la información en el portal de SUSALUD		