

## RESOLUCION 934/2009

Campos a informar el formulario web publicado y/ o en la estructura de datos:

### VALIDACIONES A EFECTUAR

- 1- RNOS: es el ingresado como usuario
- 2- Número de protocolo: que no haya sido informado previamente para esa obra social
- 3-Patología: (1-2-3):
  - 1- enfermedades oncológicas
  - 2- enfermedades producidas por HIV
  - 3 -hemofilia y trastornos de coagulación sanguínea
- 4-Edad del paciente: campo numérico y menor a 105
- 5-Sexo del paciente: femenino- masculino (F-M)
- 6-Diagnóstico principal: campo char de 80 posiciones. Sin validar.  
Título: *Protocolo terapéutico empleado*
- 7- Monodrogas y nombres comerciales: campo char de 250 posiciones. Sin validar.
- 8- Radiación: si-no
- 9- Cirugía: si-no
- 10- Fecha de inicio de protocolo: DD/MM/AAAA. Año > 2005 y <2010
- 11- Fecha de fin de protocolo: DD/MM/AAAA. Año > 2005 y <2010. Si no finalizó el tratamiento no informar esta fecha.
- 12- Título: *Resultado terapéutico*
  - 12.1- Sobrevive: si-no (S- N)
  - 12.2-Curación-remisión: si-no (S- N)
  - 12.3- No disponible: N significa que tiene información- S significa que no cuenta con informaciónTítulo: *Prestadores de servicios clínico-terapéuticos responsables del protocolo*
- 13-Prestador de servicio de radiación- Repite 3 veces (Campos 13-17-20)  
CUIT: validar dígito verificador  
Razón Social: campo char de 100
- 14-Prestador de servicio de cirugía- Repite 3 veces (Campos 14-18-21)  
CUIT: validar dígito verificador  
Razón Social: campo char de 100
- 15-Proveedor del medicamento protocolizado- Repite 5 veces (Campos 15-19-22-23-24)  
CUIT: validar dígito verificador  
Razón Social: campo char de 100
- 16- Observaciones: campo texto de 250 posiciones. Sin validar

### INSTRUCCIONES

La obra social deberá numerar los protocolos a informar en forma consecutiva, comenzando en 1. Esta numeración servirá como referencia futura para la superintendencia.

Estructura de datos Protocolos Res 934/2009.-

Nº	Campo	Tipo de dato	Long	Descripción	Obligat.
1	RNOS	N	6	Según tabla de rnos	Sí
2	Número de protocolo	N	6	Referencia interna en la OS-	Sí
3	Patología	N	11	1-oncológica 2- HIV 3- hemofilia	Sí
4	Edad del paciente	N	3	Menor a 105	Sí
5	Sexo del paciente	A	1	M- masculino F- femenino	Sí
6	Diagnóstico principal	AN	80		Sí
7	Monodrogas y nombre comercial	Texto	250		Sí
8	Radiación	A	1	S/N (SI- NO)	Sí
9	Cirugía	A	1	S/N (SI- NO)	Sí
10	Fecha inicio protocolo	N	8	DDMMAAAA- 2005<AAAA<2010	Sí
11	Fecha fin protocolo	N	8	DDMMAAAA - 2005<AAAA<2010	No
12	Resultado terapéutico				
12.1	Sobrevive	A	1	S/N (SI- NO) (Si campo 12.3 = SI)	Sí
12.2	Curación - remisión	A	1	S/N (SI- NO) (Si campo 12.3 = SI)	Sí
12.3	Resultado disponible	A	1	S/N (SI- NO)	Si
13	Prestador servicios de radiación 1: si campo 8 es SI informar al menos un prestador				
13.1	CUIT	N	11		Si
13.2	Razón social	A	80		Si
14	Prestador de servicios de cirugía 1: si campo 9 es SI informar al menos un prestador				
14.1	CUIT	N	11		Si
14.2	Razón social	A	80		Si
15	Proveedor del medicamento protocolizado 1 -				Si
15.1	CUIT	N	11		Sí
15.2	Razón social	A	80		Sí
16	Observaciones	Texto			No
17	Prestador servicios de radiación 2				
17.1	CUIT	N	11		

Nº	Campo	Tipo de dato	Long	Descripción	Obligat.
17.2	Razón social	A	80		
18	Prestador de servicios de cirugía 2				
18.1	CUIT	N	11		
18.2	Razón social	A	80		
19	Proveedor del medicamento protocolizado 2 -				
19.1	CUIT	N	11		
19.2	Razón social	A	80		
20	Prestador servicios de radiación 3				
20.1	CUIT	N	11		
20.2	Razón social	A	80		
21	Prestador de servicios de cirugía 3				
21.1	CUIT	N	11		
21.2	Razón social	A	80		
22	Proveedor del medicamento protocolizado 3 -				
22.1	CUIT	N	11		
22.2	Razón social	A	80		
23	Proveedor del medicamento protocolizado 4 -				
23.1	CUIT	N	11		
23.2	Razón social	A	80		
24	Proveedor del medicamento protocolizado 5 -				
24.1	CUIT	N	11		
24.2	Razón social	A	80		