

# Controles de formato en planilla nominalizada de Meta 2022 - 2023

---

## Cabezas comunes a todos los indicadores

- **Tipo documento Usuario:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
  - 6
- **País de emisión documento Usuario:** Listado según código presentado en el [anexo 1](#). No acepta vacío
- **Nro. Documento Usuario:** campo alfanumérico, sin puntos ni guiones. No acepta vacío
- **Sexo:** No acepta vacío
  - F
  - M
- **Fecha de nacimiento:** formato DD/MM/AAAA. No acepta vacío.

## Cabezas específicos por indicador

### Control de reporte de casos

- **Captacion:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **VD RNR:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Control 4M:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Control 18M:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Seguimiento EOA alterada:** No acepta vacío.

- 1
- 2
- 3
- **Control 4A:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Control 4A Odontológico:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Control 5A Oftalmológico:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Curso Nacimiento:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Puerperio I:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Puerperio II:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **CCR I:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **CCR II:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **CCU I:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **CCU II:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3

- **CCU III:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **MAMA I:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **MAMA II:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **MAMA III:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **ACV:** No acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3

## 1. Salud del niño y la niña

### 1.1 Captación del recién nacido

Rechaza observaciones repetidas.

- **Tipo documento de la madre:** Este campo no acepta vacío.
- **País de emisión documento madre:** Este campo no acepta vacío.
- **Nro. de documento madre:** campo alfanumérico, sin puntos ni guiones. Este campo no acepta vacío.
- **Captacion:** No acepta vacío
  - SI
  - NO
  - PROTOCOLO
  - NO CORRESPONDE
- **Categoría protocolo Captacion:** No acepta vacío.
  - 0
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5

### 1.2 Visita domiciliaria del recién nacido de riesgo

Rechaza observaciones repetidas.

- **Tipo documento de la madre:** Este campo no acepta vacío.
- **País de emisión documento madre:** Este campo no acepta vacío.
- **Nro. de documento madre:** campo alfanumérico, sin puntos ni guiones. Este campo no acepta vacío.
- **Visita domiciliaria:** No acepta vacío.
  - SI
  - NO
  - PROTOCOLO
  - NO CORRESPONDE
- **Categoría protocolo Visita:** No acepta vacío.
  - 0
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
- **Fecha Alta:** formato DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **Fecha Visita:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.

### 1.3 Control de desarrollo de niños a los 4 meses de edad.

Rechaza observaciones repetidas.

- **Fecha afiliación 4M:** formato DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **Control de desarrollo 4M:** No acepta vacío.
  - SI
  - NO
  - PROTOCOLO
  - NO CORRESPONDE
- **Categoría protocolo 4M:** No acepta vacío.
  - 0
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
- **Fecha Control 4M:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.
- **Área motora 4M:** Acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Área de coordinación 4M:** Acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3

- **Área social 4M:** Acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Área del lenguaje 4M:** Acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3

#### 1.4 Control de desarrollo de niños de 18 meses de edad.

Rechaza observaciones repetidas.

- **Fecha afiliación 18M:** formato DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **Control de desarrollo 18M:** No acepta vacío.
  - SI
  - NO
  - PROTOCOLO
  - NO CORRESPONDE
- **Categoría protocolo 18M:** No acepta vacío.
  - 0
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
- **Fecha Control 18M:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.
- **Área motora 18M:** Acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Área de coordinación 18M:** Acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Área social 18M:** Acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Área del lenguaje 18M:** Acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3

### 1.5 Seguimiento diagnóstico de niños con segunda EOA alterada o potenciales auditivos evocados de tronco alterados.

Rechaza observaciones repetidas.

- **Seguimiento pauta diagnostico:** No acepta vacío.
  - SI
  - NO
  - PROTOCOLO
- **Categoría protocolo EOA:** No acepta vacío.
  - 0
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
- **Fecha Consulta ORL:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.

### 1.6 Control de desarrollo de niños de 4 años de edad

Rechaza observaciones repetidas.

- **Fecha afiliación 4A:** formato DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **Control de desarrollo 4A:** No acepta vacío.
  - SI
  - NO
  - PROTOCOLO
  - NO CORRESPONDE
- **Categoría protocolo 4A:** No acepta vacío.
  - 0
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
- **Fecha control 4A:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.
- **Área motora 4A:** Acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Área de coordinación 4A:** Acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3
- **Área social 4A:** Acepta vacío.
  - 1
  - 2

- 3
- **Área del lenguaje 4A:** Acepta vacío.
  - 1
  - 2
  - 3

### 1.7 Control odontológico de niños de 4 años edad.

Rechaza observaciones repetidas.

- **Fecha afiliación 4AO:** formato DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **Control Odontologico:** No acepta vacío.
  - SI
  - NO
  - PROTOCOLO
  - NO CORRESPONDE
- **Categoría protocolo 4AO:** No acepta vacío.
  - 0
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
- **Fecha Control Odontologico:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.

### 1.8 Control oftalmológico en el quinto año de vida.

Rechaza observaciones repetidas.

- **Fecha afiliación 5AOF:** No acepta vacío.
- **Control oftalmologico:** No acepta vacío.
  - SI
  - NO
  - PROTOCOLO
  - NO CORRESPONDE
- **Categoría protocolo 5AOF:** No acepta vacío.
  - 0
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
- **Fecha Control Oftalmologico:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.

## 2. Indicadores de embarazo

### 2.1 Preparación de la mujer embarazada para el nacimiento

Rechaza observaciones repetidas.

- **Curso de preparación para el nacimiento:** No acepta vacío
  - SI
  - NO
  - PROTOCOLO
- **Categoría Protocolo Curso:** No acepta vacío.
  - 0
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5

### 2.2 Acompañamiento y consejería a la mujer durante su primer puerperio.

Rechaza observaciones repetidas.

- **Fecha de parto o cesarea:** formato DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **Fecha consulta consejería I:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.
- **Fecha consulta consejería II:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.
- **Corresponde Edinburg:** Acepta vacío.
  - SI
  - NO CORRESPONDE
- **Escala Edinburg:** Numérico de 0 a 30. Acepta vacío.

### 2.3. Puérperas primigesta con indicios de depresión post-parto con consulta con el Comité de Recepción de Salud Mental.

Rechaza observaciones repetidas.

- **Fecha de parto o cesarea:** formato DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **Escala Edinburg:** Acepta vacío.
- **Fecha consulta consejería derivatoria:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.
- **Fecha consulta comite:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.

## 4. Prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades no transmisibles

### 4.1 Cáncer colorrectal (CCR) – Tamizaje

Rechaza observaciones repetidas.

- **Antecedente CCR:** No acepta vacío.
  - SI
  - NO
- **TEST Sangre oculta - Fecha:** DD/MM/AAAA. Acepta vacío.



- **TEST Sangre Oculta - Resultado:** No acepta vacío.
  - 0
  - 1
  - 2

#### 4.2 Cáncer colorrectal (CCR) – Diagnóstico

Rechaza observaciones repetidas.

- **Antecedente CCR:** No acepta vacío.
  - SI
  - NO
- **TEST SOH:** DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **FCC:** DD/MM/AAAA. Acepta vacío.

#### 4.3 Cáncer de cuello de útero – Tamizaje

Rechaza observaciones repetidas.

- **Fecha de PAP:** DD/MM/AAAA. No acepta vacío.

#### 4.4 Cáncer de cuello de útero – Diagnóstico

Rechaza observaciones repetidas.

- **Informe PAP patológico:** DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **Fecha COLPO:** DD/MM/AAAA. Acepta vacío.

#### 4.5 Cáncer de cuello de útero – Tratamiento

Rechaza observaciones repetidas.

- **Fecha COLPO:** DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **Informe H-SIL y mas:** DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **Inicio de tratamiento:** DD/MM/AAAA. Acepta vacío.

#### 4.6 Cáncer de Mama – Tamizaje

Rechaza observaciones repetidas.

- Mx de Tamizaje: No acepta vacío.
  - SI
  - NO
- **Informe Mx:** DD/MM/AAAA. No acepta vacío.

#### 4.7 Cáncer de Mama – Diagnóstico

Rechaza observaciones repetidas.

- **Informe BIRADS IV y V:** DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **Informe de AP:** DD/MM/AAAA. Acepta vacío.

#### 4.8 Cáncer de Mama – Tratamiento

Rechaza observaciones repetidas.

- Informe BIRADS IV y V: DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- Diagnostico cancer por AP: DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- Inicio de tratamiento: DD/MM/AAAA. Acepta vacío.

#### **4.9 Abordaje del ACV Isquémico**

- Fecha ACV: No acepta vacío.
- Trombolisis medicamentosa: No acepta vacío.
  - SI
  - NO

## Anexo 1: listado de países

AD  
AE  
AF  
AG  
AI  
AL  
AM  
AN  
AO  
AQ  
AR  
AS  
AT  
AU  
AW  
AX  
AZ  
BA  
BB  
BD  
BE  
BF  
BG  
BH  
BI  
BJ  
BM  
BN  
BO  
BR  
BS  
BT  
BV  
BW  
BY  
BZ  
CA  
CC  
CD  
CF  
CG  
CH  
CI  
CK  
CL

CM  
CN  
CO  
CR  
CU  
CV  
CX  
CY  
CZ  
DE  
DJ  
DK  
DM  
DO  
DZ  
EA  
EC  
EE  
EG  
EH  
ER  
ES  
ET  
EU  
FI  
FJ  
FK  
FM  
FO  
FR  
GA  
GB  
GD  
GE  
GF  
GG  
GH  
GI  
GL  
GM  
GN  
GP  
GQ  
GR  
GS  
GT

GU  
GW  
GY  
HK  
HM  
HN  
HR  
HT  
HU  
ID  
IE  
IL  
IM  
IN  
IO  
IQ  
IR  
IS  
IT  
JE  
JM  
JO  
JP  
KE  
KG  
KH  
KI  
KM  
KN  
KP  
KR  
KW  
KY  
KZ  
LA  
LB  
LC  
LI  
LK  
LR  
LS  
LT  
LU  
LV  
LY  
MA

MC  
MD  
ME  
MG  
MH  
MK  
ML  
MM  
MN  
MO  
MP  
MQ  
MR  
MS  
MT  
MU  
MV  
MW  
MX  
MY  
MZ  
NA  
NC  
NE  
NF  
NG  
NI  
NL  
NO  
NP  
NR  
NU  
NZ  
OM  
PA  
PE  
PF  
PG  
PH  
PK  
PL  
PM  
PN  
PR  
PS  
PT

PW  
PY  
QA  
RE  
RO  
RS  
RU  
RW  
SA  
SB  
SC  
SD  
SE  
SG  
SH  
SI  
SJ  
SK  
SL  
SM  
SN  
SO  
SR  
ST  
SV  
SY  
SZ  
TC  
TD  
TF  
TG  
TH  
TJ  
TK  
TL  
TM  
TN  
TO  
TR  
TT  
TV  
TW  
TZ  
UA  
UG  
UM

US  
UY  
UZ  
VA  
VC  
VE  
VG  
VI  
VN  
VU  
WF  
WS  
YE  
YT  
ZA  
ZM  
ZW