

Área de Gobierno electrónico: controles de formato en planilla nominalizada de Meta 1 - 2019

Cabezales 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.

Cabezales específicos por indicador

Control de reporte de casos

- **1. RN:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **2.2.1 RN 3 meses:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **2.2.2 RN 6 meses:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **2.2.3 RN 12 meses:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **2.2.4 Seguimiento EOA alterada:** No acepta vacío.

- 1
- 2
- 3
- **2.2.5 RN 18 meses:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **2.2.6 RN 24 meses:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **3.1 Control 1 año:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **3.2 Control 2 años:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **3.3 Control 4 años:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **3.4 Control 5 años:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **4. Embarazo:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **5. VBG Trimestral:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3

Captación del recién nacido con EOA realizada antes del alta

- **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.
- **Categoría RN:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2

- 3
- 4

- **Motivo de riesgo RN:** Acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6
 - 7
 - 8
 - 9
 - 10

- **X.1. Captación:** No acepta vacío
 - SI
 - NO
 - PROTOCOLO
 - NO CORRESPONDE
- **Categoría protocolo Captación:** No acepta vacío.
 - 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
- **Logró captación:** No acepta vacío
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE
- **Código EOA:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **Realización EOA:** No acepta vacío
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE
 - PROTOCOLO
- **Fecha de realización EOA:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.
- **Resultado EOA:** No acepta vacío.
 - NORMAL

- ALTERADO
- NO CORRESPONDE
- **Categoría protocolo EOA:** No acepta vacío.
 - 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
- **Logró EOA:** No acepta vacío
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE
- **X2. Visita domiciliaria:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - PROTOLOCO
 - NO CORRESPONDE
- **Categoría protocolo visita:** No acepta vacío.
 - 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
- **Logró visita domiciliaria:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE

Control de RN de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre reportado

- **Motivo de riesgo 3M:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6
 - 7
 - 8
 - 9
 - 10
- **Afiliación 3M:** No acepta vacío.

- Continúa
- Alta
- Baja

- **X2.2.1. Control:** No acepta vacío
 - SI
 - NO
 - PROTOLOCO
 - NO CORRESPONDE

- **Categoría Protocolo 3M:** No acepta vacío.
 - 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5

- **Logró control 3M:** No acepta vacío
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE

Control de RN de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre reportado

- **Motivo de riesgo 6M:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6
 - 7
 - 8
 - 9
 - 10

- **Afiliación 6M:** Este campo no acepta vacío.
 - Continúa
 - Alta
 - Baja

- **X2.2.2. Control:** No acepta vacío.
 - SI

- NO
 - PROTOLOCO
 - NO CORRESPONDE
- **Categoría Protocolo 6M:** No acepta vacío.
- 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
- **Logró control 6M:** No acepta vacío.
- SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE

Control de RN de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre reportado

- **Motivo riesgo 12M:** No acepta vacío.
- 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6
 - 7
 - 8
 - 9
 - 10
- **Afiliación 12M:** Este campo no acepta vacío.
- Continúa
 - Alta
 - Baja
- **Exclusión 12M:** No acepta vacío.
- SI
 - NO
- **X2.2.3. Control:** No acepta vacío
- SI
 - NO
 - PROTOLOCO
 - NO CORRESPONDE
- **Categoría Protocolo 12M:** No acepta vacío.

- 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
- **Logró control 12M:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE

Seguimiento de niños con primera EOA alterada a los 12 meses de edad

- **Afiliación EOA12M**
 - Continúa
 - Alta
 - Baja
- **Código EOA:** No acepta vacío.
 - 1
 - 3
- **Fecha 1era EOA alterada:** formato DD/MM/AAAA. No acepta vacío
- **2da EOA:** No acepta vacío
 - SI
 - NO
- **Resultado 2da EOA:** Acepta vacío.
 - NORMAL
 - ALTERADO
- **Potenciales Evocados:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
- **Resultado PE:** Acepta vacío.
 - NORMAL
 - ALTERADO
- **Impedanciometría:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
- **Resultado de Impedanciometría:** Acepta vacío.
 - NORMAL
 - ALTERADO
- **Seguimiento diagnostico:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - PROTOCOLO
- **Categoría protocolo Diagnóstico:** No acepta vacío.
 - 0

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 9
- **Diagnóstico de Hipoacusia:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE
- **Tratamiento:** No acepta vacío
 - SI
 - NO
- **Fecha de indicación de tratamiento:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.

Control de RN de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre

- **Motivo riesgo 18M:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6
 - 7
 - 8
 - 9
 - 10
- **Afiliación 18M:** No acepta vacío.
 - Continúa
 - Alta
 - Baja
- **Exclusión 18M:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
- **X2.2.5. Control:** No acepta vacío
 - SI
 - NO
 - PROTOCOLO
 - NO CORRESPONDE
- **Categoría Protocolo 18M:** No acepta vacío
 - 0
 - 1

- 2
- 3
- 4
- 5
- **Logró control 18M:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE

Control de RN de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre.

- **Motivo riesgo 24M:** No acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6
 - 7
 - 8
 - 9
 - 10
- **Afiliación 24M:** No acepta vacío.
 - Continúa
 - Alta
 - Baja
- **X2.2.6. Control:** No acepta vacío
 - SI
 - NO
 - PROTOLOCO
 - NO CORRESPONDE
- **Categoría Protocolo 24M:** No acepta vacío.
 - 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
- **Logró control 24M:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO

- NO CORRESPONDE

Control de desarrollo en el primer año de vida.

- **Fecha afiliación 1A:** formato DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **X3.1. Control de desarrollo 1A:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - PROTOCOLO
 - NO CORRESPONDE
 -
- **Categoría Protocolo 1A:** No acepta vacío
 - 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 9
- **Logró control 1A:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE
- **Área motora 1A:** Acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **Área de coordinación1A:** Acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **Área social 1A:** Acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **Área del lenguaje 1A:** Acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3

Control de desarrollo en el segundo año de vida.

- **Fecha afiliación 2A:** formato DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **X3.2. Control de desarrollo 2A:** No acepta vacío.

- SI
- NO
- PROTOLOCO
- NO CORRESPONDE
- **Categoría Protocolo 2A:** No acepta vacío
 - 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 9
- **Logró control 2A:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE
- **Área motora 2A:** Acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **Área de coordinación 2A:** Acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **Área social 2A:** Acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3
- **Área del lenguaje 2A:** Acepta vacío.
 - 1
 - 2
 - 3

Control de desarrollo en el cuarto año de vida.

- **Fecha afiliación 4A:** formato DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **X3.2. Control de desarrollo 4A:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - PROTOLOCO
- **Categoría Protocolo 4A:** No acepta vacío
 - 0
 - 1
 - 2

- 3
- 4
- 5
- **Logró control 4A:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE
- **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

- **X3.3.2. Control Odontológico:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - PROTOCOLO
- **Categoría Protocolo odontológico:** No acepta vacío.
 - 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 9
- **Logró control odontológico:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE

Control oftalmológico en el quinto año de vida.

- **X3.4 Control oftalmológico:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - PROTOLOCO
- **Categoría Protocolo oftalmológico:** No acepta vacío.
 - 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 9
- **Logró control oftalmológico:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE

Control de embarazo

- **X4.1. Control VDRL y HIV:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - PROTOLOCO
- **Categoría Protocolo VDRL_HIV:** No acepta vacío.
 - 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 9
- **Logró control VDRL_HIV:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE
- **Nulíparas:** No acepta vacío.
 - 0
 - 1
 - 2
- **4.2. Curso de preparación para el nacimiento (%):** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - PROTOLOCO
 - NO CORRESPONDE

- **Categoría Protocolo Curso:** No acepta vacío.
 - 0
 - 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 9

- **4.3. (a) HCPB volcada al SIP:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO

- **4.3. (b) % Volcado al SIP:** Numérico, tres dígitos de extensión. No acepta vacío.

Violencia Basada en Género y Generaciones

- **Fecha de detección:** formato DD/MM/AAAA. No acepta vacío.
- **Tipo de caso:** No acepta vacío.
 - VD
 - VSFAD

- **Departamento:** No acepta vacío. Ver [anexo 2](#).
- **Violencia FISICA:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE

- **Violencia EMOCIONAL:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE

- **Violencia SEXUAL:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE

- **Violencia PATRIMONIAL:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
 - NO CORRESPONDE

- **Vía de acceso a ERVDyVS:** No acepta vacío.
 - Consulta espontánea
 - Derivación de servicios ambulatorios
 - Derivación de servicios de internación
 - Derivación de servicios de emergencia/urgencia
 - Derivación de otros organismos/instituciones

- **Riesgo:** No acepta vacío.
 - 1

- 2
- **Derivación ER:** No acepta vacío.
 - SI
 - NO
- **Fecha atención ER:** formato DD/MM/AAAA. Acepta vacío.

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

Anexo 2: Departamentos

Departamentos

MONTEVIDEO
ARTIGAS
CANELONES
CERRO LARGO
COLONIA
DURAZNO
FLORES
FLORIDA
LAVALLEJA
MALDONADO
PAYSANDU
RIO NEGRO
RIVERA
ROCHA
SALTO
SAN JOSE
SORIANO
TACUAREMBO
TREINTA Y TRES