CONTRATO N° 017 -2023 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ENTRE LA IAFAS DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ Y DETECTA CENTRO ONCOLOGICO S.A.C.

Conste por el presente documento, que celebran de una parte la **IAFAS DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ** con RUC 20555989912, con domicilio legal en Av. Venezuela cuadra 24 S/N Hospital Naval (Prov. Const. Del Callao) Bellavista – Callao, debidamente representado por el señor **Contralmirante ADM. Enrique Alberto Aguirre Giol** con DNI N° 43287816 y CIP N° 00893912, facultado para suscribir Convenios y contratos a quien en adelante se le denominará la **"IAFAS-FOSMAR"** con registro en SUSALUD N° **10007**; y de otra parte de **DETECTA CENTRO ONCOLOGICO S.A.C.**, con RUC N.° **20515468499**, con domicilio con domicilio para los efectos del presente en la Av. Angamos Este N.° 2688, Distrito de Surquillo, Provincia y Departamento Lima, debidamente representado por su Gerente General el señor **MENDOZA DE LAMA GASTON WILMER**, con DNI N° 07610225, según poder inscrito en la partida N° 11995456 del registro de personas jurídicas, a quien en adelante se le denominará la **"IPRESS"**, con registro en SUSALUD N° **00012206** en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: BASE LEGAL

El presente contrato se rige por las siguientes normas:

1.1. Ley N° 26842, Ley General de Salud y sus modificatorias.
1.2. Ley N° 30895, Ley que fortalece la función rectora del Ministerio de Salud.
1.3. Decreto Legislativo N° 1289, que dicta Disposiciones destinadas a optimizar el Funcionamiento y los servicios de la Superintendencia Nacional de Salud.
1.4. Ley N° 27604, Ley que modifica la Ley N° 26842, Ley General de Salud, respecto de la obligación de los establecimientos de salud a dar atención medica en caso de emergencia y partos y su reglamento.
1.5. Decreto Legislativo N° 1173, Creadas IAFAS de las FFAA.
1.6. Decreto Legislativo N°1302, Decreto Legislativo que aprueba disposiciones para la implementación y desarrollo del intercambio prestacional en el sector público.
1.7. Decreto Supremo N°020-2014-SA, Texto Único Ordenado de la Ley N°29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
1.8. Decreto Supremo N°008-2010-SA, "Reglamento de la Ley N°29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud".
1.9. Decreto Legislativo N°1158, Decreto Legislativo que dispone medidas destinadas al fortalecimiento y cambio de denominación de Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud.
1.10. Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado. Aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
1.11. Decreto Supremo N° 162-2021-EF Modifica el Reglamento de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado.

GASTÓN MENDOZA DE LAMA GERENTE GENERAL Detecta Clínica V°B°

1.12. Decreto Supremo N° 034-2015-SA - Reglamento de Supervisión de SUSALUD.

1.13. Decreto Supremo N° 002-2019-SA- Reglamento para la gestión de reclamos y denuncias de los usuarios de las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud – IAFAS, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, IPRESS y unidades de Gestión de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – UGIPRESS públicas, privadas y mixtas.

1.14. Ley, N° 31336, Ley Nacional del Cáncer.

1.15. Decreto Supremo N° 023-2021-SA–D.S. que aprueba la actualización del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS).

1.16. Resolución de Superintendencia N° 004-2020-SUSALUD/S "Aprueban las Cláusulas mínimas de los Convenios o Contratos suscritos entre las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS).

1.17. Decreto Legislativo N° 1466, que aprueba disposiciones para fortalecer y facilitar la implementación del intercambio prestacional en salud en el sistema nacional de salud, que permitan la adecuada y plena prestación de los servicios de prevención y atención de salud para las personas contagiadas y con riesgo de contagio por COVID-19.

1.18. Resolución Ministerial N°433-2020-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N°291-MINSA-2020-DGAIN - "Disposiciones complementarias al intercambio prestacional en salud, en el marco del Decreto Legislativo N° 1466."

1.19. Resolución Ministerial N° 951-2019-MINSA que aprueba la Directiva Administrativa N.° 276-MINSA-2019-DGAIN "Metodología para la Estimación de las Tarifas de Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud".

1.20. Resolución Ministerial N° 1032-2019-MINSA que aprueba el Documento Técnico: "Metodología para la Estimación de Costos Estándar de Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadores de Servicios de Salud"

1.21. Resolución Ministerial N° 1361-2018/MINSA que aprueba El Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME)

1.22. Resolución Ministerial N° 386-2006-MINSA, que aprueba la NTS N° 042-MINSA/DGSP-V.01, "Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia"

1.23. Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General [D.S. N° 004-2019-JUS]

1.24. Decreto Legislativo Nª 295, Código Civil.

1.25. Ley Nª 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, y sus modificatorias.

1.26. Ley Nª 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud.

1.27. Decreto Supremo N°008-2010-SA, "Reglamento de la Ley N°29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud".

1.28. Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado. Aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.

1.29. Decreto Supremo Nª 009-1997-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social de Salud.

GASTÓN MENDOZA DE LAMA GERENTE GENERAL Detecta Clínica Preventiva es Quererte V°B°

1.30. Decreto Supremo Nª 002-99-TR, que aprueba el Reglamento Ley de Creación del Seguro Social de Salud, y modificatorias

CLÁUSULA SEGUNDA: ANTECEDENTES

La **"IAFAS-FOSMAR",** es la institución encargada de financiar la prestación de servicio de salud del personal militar en situación de actividad, disponibilidad, retiro y sus derechohabientes; así como los Cadetes y Alumnos de los centros de formación.

La **"IPRESS"** realiza sus actividades conforme a las normas legales vigentes que regulan la Prestación de Servicios de Salud.

La **"IAFAS-FOSMAR"** define los requerimientos de prestación de los Servicios Clínicos Ambulatorios y/u Hospitalarios especializados, denominados extrainstitucionales, para sus beneficiarios.

CLÁUSULA TERCERA: DEFINICIONES Y ACRÓNIMOS

Para los efectos de la presente norma y sin perjuicio de otras definiciones comprendidas en las normas vigentes se consideran las siguientes definiciones:

3.1. **Acreditación de asegurados:** Es el procedimiento de verificación de los requisitos que debe cumplir el asegurado para tener derecho a la cobertura de salud brindada por la **IAFAS – FOSMAR.**

3.2. **Atención de salud:** Es toda actividad desarrollada por el personal de la salud para la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, que se brinda a la persona, familia y comunidad es integrai considerando las Unidades Productoras de Servicios de Salud - UPSS y la cartera de servicios del establecimiento.

3.3. **Asegurado o Afiliado:** Toda persona radicada en el país que esté bajo cobertura de algunos de los regímenes del Aseguramiento Universal en Salud (AUS).

3.4. **Cartera de servicios de salud:** Es el conjunto de diferentes prestaciones de salud que brindan las **IPRESS** en los tres (3) niveles de atención de acuerdo con su capacidad resolutiva y capacidad de oferta Incluye prestaciones de salud en promoción de la salud, prevención del riesgo o enfermedad, recuperación y rehabilitación de la salud.

3.5. **Cobertura:** Protección financiera contra pérdidas específicas por problemas de salud, extendida bajo los términos de un contrato o convenio de aseguramiento.

3.6. **Cobros indebidos:** Requerimiento de pago por indicación de la IPRESS a los asegurados, sus representantes y/o familiares, por concepto de medicamentos, insumos, procedimientos u otros conceptos administrativos que se requieren para la atención del asegurado, a pesar de encontrarse dentro de la cobertura de salud del asegurado.

3.7. **Corrupción:** Es el mal uso del poder público o privado para obtener un beneficio indebido, económico, no económico, ventaja, directa o

GASTÓN MENDOZA DE LAMA Detecta Clínica Prevenir es Quererte V°B° GERENTE GENERAL

indirecta; por agentes públicos, privados o ciudadanos, vulnerando principios y deberes éticos, normas y derechos fundamentales.

3.8. **Exclusiones:** Conjunto de intervenciones, prestaciones o gastos no cubiertos por las IAFAS a sus asegurados, detallados en el plan de salud o producto.

3.9. **Gestión de Riesgos de Corrupción:** Es el conjunto de actividades coordinadas que permiten a la entidad identificar, analizar, evaluar mitigar, eliminar o aceptar la ocurrencia de riesgos de corrupción en los procesos de su gestión. El resultado de todas estas actividades se materializa en el Mapa de Riesgos de Corrupción.

3.10. **Guías de práctica clínica:** Conjunto de recomendaciones desarrolladas de forma sistemática y basadas en la mejor evidencia científica disponible para ayudar a profesionales y a pacientes a tomar decisiones sobre la atención sanitaria más apropiada, y a seleccionar las opciones diagnosticadas o terapéuticas más adecuadas a la hora de abordar un problema de salud o una condición clínica específica.

3.11. **Mecanismo de Pago:** Es la forma en que se asigna al prestador del servicio de salud el dinero proveniente del gobierno, la empresa de seguros u otro organismo financiador. Distintos sistemas de pago generan distintos incentivos para la eficacia, la calidad y la utilización de la infraestructura de salud y estos incentivos pueden variar según se trate del prestador, el paciente o el pagador.

3.12. **Riesgo:** Aquella posibilidad de que suceda algún evento incierto que tendrá un impacto sobre los objetivos de la entidad.

3.13. **Riesgo de corrupción:** Aquella posibilidad que, por acción u omisión, se use el poder para desviar la gestión de lo público hacia un beneficio privado.

3.14. **Planes de Aseguramiento en Salud:** Son listas de condiciones asegurables e intervenciones y prestaciones de salud que son financiadas por las IAFAS y se clasifican en los siguientes grupos: Plan Esencial de Aseguramiento en Salud - PEAS, Planes Complementarios y Planes Específicos.

3.15. **Prestación de Salud:** Es la unidad básica que describe los procedimientos realizados para la atención de las condiciones de salud de los asegurados.

CLÁUSULA CUARTA: DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA FORMALIZAR EL CONTRATO

La **"IPRESS"** deberá entregar a la **"IAFAS-FOSMAR"** los siguientes documentos al momento de suscribirse el presente contrato:

4.1. Certificado de Vigencia de Poder inscrito en SUNARP (Copia Literal) vigente.

4.2. Copia simple del DNI del representante legal.

4.3. Tarifario de toda prestación y cartera de Servicios(actualizado).

GASTÓN MENDOZA DE LAMA GERENTE GENERAL Detecta Clínico Prevenir es Querer V°B°

CLÁUSULA QUINTA: DE LAS PARTES

LA **"IAFAS-FOSMAR"**, creada mediante Decreto Legislativo N.° 1173, se encuentra inscrita en el Registro de Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud mediante, con código N°10007.

La **"IPRESS"**, la que se encuentra inscrita en el Registro Nacional de IPRESS de SUSALUD, con Certificado Registro N° 00012206.

CLÁUSULA SEXTA: OBJETO DEL CONTRATO

Por el presente documento la **"IPRESS"**, se obliga a brindar los servicios de salud a los asegurados de la **"IAFAS-FOSMAR" (Personal Superior y Subalterno, así como sus derechohabientes; no incluye padres, suegros, ni Personal Militar que presta Servicio Militar Voluntario)** que se encuentren debidamente acreditado de acuerdo con su Plan de Aseguramiento de Salud.

La **"IPRESS"** brindará atención de salud de acuerdo con la cartera de servicios, en sus instalaciones, en horarios de atención regular, de acuerdo con la capacidad de resolución acreditada y en las condiciones y con la calidad que amerite cada atención, según las circunstancias que presente cada paciente.

La **"IAFAS-FOSMAR"** asume la obligación de pagar a la **"IPRESS"** por los servicios de salud que se presten a los asegurados, según el mecanismo de pago, tarifas vigentes y demás condiciones acordadas en el presente documento.

El mecanismo de pago es a través de **pago por servicio** y está sujeto a los controles administrativos y de auditoria medica de la **"IAFAS-FOSMAR"** correspondiente a una emisión de conformidad a través de validación prestacional, culminando con el pago respectivo de la prestación de servicio en el plazo establecido en la cláusula novena.

CLÁUSULA SÉPTIMA: ACREDITACIÓN DEL ASEGURADO

Para acceder a la prestación de salud es requisito obligatorio que el asegurado titular o derechohabiente presente: en el caso de ciudadanos peruanos, el Documento Nacional de identidad (DNI) y en el caso de extranjeros, el Carnet de Extranjería o pasaporte, salvo las excepciones establecidas por Ley, al personal de admisión de la IPRESS a fin de verificar su condición de asegurado y la correspondencia de su cobertura según información proporcionada por la IAFAS.

CLÁUSULA OCTAVA: DE LAS PRESTACIONES DE SALUD

La cartera de servicios de salud contratada en virtud del presente contrato se encuentra detallada en anexo adjunto y será brindada según el plan de salud de la persona beneficiaria.

GASTÓN MENDOZA DE LA LAMA
Detecta Clínica — Prevenir es Quererte
V°B°
GERENTE GENERAL

Las prestaciones de salud otorgadas a través de las redes de atención de la **IPRESS** son financiadas por la **"IAFAS-FOSMAR"** en atención a lo dispuesto en el presente contrato.

La **"IPRESS"** a través de sus redes de atención de salud, se obliga a brindar prestaciones de salud contratadas en condiciones óptimas de calidad, seguridad y oportunidad; cumpliendo con el marco normativo, protocolos, guías de práctica clínica y estándares establecidos por la Autoridad Sanitaria Nacional.

CLÁUSULA NOVENA: RECEPCIÓN, VALIDACIÓN Y CONFORMIDAD

La **"IAFAS-FOSMAR"** se obliga a pagar la contraprestación a la **"IPRESS"** mediante el mecanismo y pago acordado (Pago por servicio) luego de la recepción formal, oportuna y completa de la documentación correspondiente. La recepción, admisibilidad, validación y conformidad de la citada documentación es responsabilidad del departamento de Prestaciones de Salud de la **"IAFAS-FOSMAR"**.

La **"IPRESS"**, por los diferentes servicios prestados autorizados a través de carta de garantía emitirá una Factura de forma individual por cada asegurado, a nombre de la "**IAFAS DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ"** RUC N° 20555989912, así mismo deberá remitir la documentación electrónica (PDF y XML) al email de siniestros@iafasfosmar.pe

Las Facturas en cobranza de las prestaciones de salud debe anexar el sustento de la **"IPRESS"** como es la: "Carta de Garantía, liquidación detallada de Gastos por paciente, copia de historia clínica completa que incluye: atención por emergencia, historia clínica, evoluciones e indicaciones médicas, respuesta de interconsultas, informe de procedimientos de cirugías realizadas, Kardex de enfermería y resultado de exámenes auxiliares, copia de consultas ambulatorias, informes Odontológicos, cartilla de asistencia de terapias, (según corresponda); incluyendo acta de conformidad debidamente firmada, validación del comprobante de pago electrónico, en el caso de que la documentación en cobranza es de un asegurado en condición de derechohabiente de anexar copia de boleta de venta por el cobro del copago (20%), de conformidad con la cláusula séptima, y demás documentación sustentatorios de los servicios prestados, los mismos que deberán ser remitidos a mesa de partes de la **"IAFAS-FOSMAR"** ubicada en la Av. Venezuela cuadra 24 S/N Hospital Naval (Prov. Const. Del Callao) Bellavista – Callao, para su respectiva revisión por Auditoria Médica-Administrativa y posterior cancelación.

Para los efectos de la validación y conformidad de la documentación que sustenta la prestación de salud, la **"IAFAS-FOSMAR"** no podrá excederse de veinte (20) días calendario contados a partir del día siguiente de su recepción.

GASTÓN MENDOZA DE LAMA GERENTE GENERAL Detecta Clínica Prevenir es Vencer V°B°

De presentarse observaciones en relación con la recepción o conformidad, debe consignarse en un documento suscrito por la **"IAFAS-FOSMAR"** y otorgarse a la **"IPRESS"** un plazo no mayor a treinta (30) días calendario para las subsanaciones correspondientes, el cual se contabilizará desde el día siguiente de la notificación, en función a la complejidad del servicio. Todas las observaciones se deben realizar en un solo acto, no pudiendo presentarse después nuevas observaciones.

De no cumplir la **"IPRESS"** con levantar las observaciones dentro del plazo acordado, se dará por aceptada la observación, para lo cual la **"IPRESS"** deberá emitir una nota de crédito que descuente el importe total o el importe observado de la prestación de salud observada, remitiendo un oficio de respuesta de la observación notificada con el fin de proceder con el pago correspondiente.

Luego de otorgada la conformidad, la **"IAFAS-FOSMAR"** se compromete a efectuar el pago correspondiente en un plazo de cuarenta y cinco (45) días calendario, y el mecanismo de pago acordado respetando las condiciones establecidas en el presente contrato. El plazo se computa a partir del día siguiente de haberse otorgado la conformidad de pago.

En caso de exceder el plazo convenido para el pago, salvo caso fortuito o fuerza mayor debidamente justificado, la **"IPRESS"** tendrá derecho al pago de los intereses legales, las mismas que han sido plenamente acordadas entre las partes previa a la suscripción del presente contrato.

Todas las observaciones que la **"IAFAS-FOSMAR"** plantee a la **"IPRESS"**, así como las respuestas que ésta remita al respecto a la **"IAFAS-FOSMAR"**, deben constar por escrito y deben basarse en evidencia científicamente aceptada en el ámbito nacional o internacional y ser sustentadas concreta, técnica y razonablemente.

Este procedimiento no será aplicable cuando el servicio contratado, en su conjunto, no cumpla con las características y condiciones establecidas en la carta de garantía, en cuyo caso la **"IAFAS-FOSMAR"** no efectuará la recepción, debiéndose considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose las penalidades que correspondan.

Si alguna de las partes considera necesario realizar el reajuste de una tasa o costo, ésta debe ser adecuadamente sustentada. Luego de la evaluación y de común acuerdo, se procede al reajuste respectivo de las prestaciones de salud y su tarifario mediante una adenda.

La **"IAFAS-FOSMAR"** no podrá retener el pago por las prestaciones brindadas a la **"IPRESS"** por deudas ajenas al contrato.

De no cumplir la **"IAFAS-FOSMAR"** con comunicar las prestaciones observadas a la **"IPRESS"**, dentro del plazo acordado se tendrá por válida la prestación brindada.

CLÁUSULA DÉCIMA: PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE LOS RECLAMOS Y CONSULTAS DE LOS ASEGURADOS

La **"IPRESS"** se compromete a capacitar al personal que labora en la Plataforma de Atención al Usuario en Salud sobre el contenido del presente instrumento, a efectos que puedan brindar información y absolver consultas de los pacientes y usuarios de salud que así lo requieran.

Las denuncias y reclamos que formulen los pacientes o usuarios de salud asegurados que se encuentren dentro del ámbito de aplicación del presente contrato son atendidas de conformidad con lo establecido en el reglamento para la gestión de reclamos y denuncias de los Usuarios de las IAFAS, IPRESS Y UGIPRESS, públicas, privadas o mixtas, aprobado mediante Decreto Supremo N.° 002– 2019 SA.

Sin perjuicio de lo establecido en el párrafo anterior la **"IPRESS"** informa mensualmente a la **"IAFAS-FOSMAR"** de la presentación, tramitación y resultados de las consultas y reclamos que presenten los asegurados comprendidos en el ámbito de aplicación del presente contrato de prestaciones de salud.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: OBLIGACIONES DE LA "IAFAS-FOSMAR"

Son obligaciones de la **"IAFAS-FOSMAR"**:

11.1. Informar a sus asegurados sobre el alcance de los servicios de salud contratados o convenidos con la **"IPRESS"**.

11.2. Implementar procedimientos de afiliación y desafiliación que incluyan la notificación oportuna al asegurado, para efectos del acceso a los servicios de salud contratados o convenidos con la **"IPRESS"**.

11.3. Brindar oportunamente información a la **"IPRESS"**, sobre los asegurados con derecho a la atención de servicios de salud, coberturas y beneficios que les resulten aplicables.

11.4. Coordinar y asumir directamente la referencia de los asegurados a otra **IPRESS** que conforma otra red de atención de salud de la **"IAFAS-FOSMAR"**, cuando el estado de salud determinado por el médico de la **"IPRESS"** así lo requiera, o cuando la **"UGIPRESS"** no haya podido referirlo a otra **IPRESS** de su red, según las condiciones de salud pactadas en el marco de la normatividad vigente, no pudiendo delegar dicha obligación o responsabilidad a la UGIPRESS, a fin de asegurar la continuidad de la atención de las necesidades de salud de los asegurados, con la debida oportunidad, eficacia y eficiencia y de acuerdo a las disposiciones establecidas en las normas sanitarias correspondientes.

11.5. Informar a la **"IPRESS"** sobre los procedimientos administrativos para la acreditación y atención de salud de los asegurados y aquellos que se derivan en su relación con la **"IAFAS-FOSMAR"**, así como las modificaciones que susciten.

11.6. Pagar a la **IPRESS** por las prestaciones de salud brindadas a sus asegurados según el mecanismo de pago pactado en el presente contrato de acuerdo con las tarifas pactadas y demás condiciones acordadas entre las partes.

11.7. Contar, para el desempeño de las funciones o actividades de auditoría médica, con personal que tenga como mínimo el Registro de Auditor Médico del Colegio Médico del Perú o con certificado de capacitación en auditoría prestacional para el caso de los otros profesionales de la salud.

11.8. Capacitar al personal designado por la **IPRESS** en las características de sus Planes de Aseguramiento en Salud y productos, siempre que formen parte del presente contrato.

11.9. Informar en forma detallada a los asegurados y a la **IPRESS** con la cual se tiene contrato, sobre cualquier modificación que se introduzca en los Planes de Aseguramiento en Salud, con una anticipación no menor a cinco (5) días hábiles a su implementación en la **IPRESS**.

11.10. Establecer las condiciones particulares de las coberturas, de acuerdo con los Planes de Aseguramiento en Salud que oferten en el régimen que corresponda, concordante con el TUO de la Ley Marco de Aseguramiento en Salud, su Reglamento y demás disposiciones complementarias y conexas vigentes.

11.11. Poner a disposición de los usuarios el Libro de Reclamaciones en Salud, de conformidad con las normas vigentes.

11.12. Otras que se deriven de las demás cláusulas del presente contrato y de la normatividad vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: OBLIGACIONES DE LA IPRESS

12.1. La **"IPRESS"**, debe mantener vigente sus autorizaciones, licencias de apertura, funcionamiento y demás permisos que de acuerdo con la ley sean requeridos. Así mismo debe mantener vigente y actualizado su registro ante **SUSALUD.**

12.2. La **"IPRESS"**, prestara los servicios de prestaciones de salud a favor del Personal Militar en actividad, disponibilidad y retiro; y sus Derechohabientes afiliados a la **"IAFAS-FOSMAR"** de acuerdo con el Anexo N° 1 del contrato.

12.3. Verificar la identidad del paciente o usuario de salud y su condición de afiliado de la **"IAFAS-FOSMAR"**, mediante la presentación del DNI o pasaporte o carné de extranjería en caso de extranjeros en la forma determinada por ésta, según la normatividad vigente.

12.4. La **"IPRESS"**, brindara la prestación de servicio médicos, solo a pacientes que porten la carta de garantía emitida por la **"IAFAS-FOSMAR"**, salvo

casos de emergencia médica, definida por la Ley General de Salud (Ley 26842).

12.5. La **"IPRESS"**, en casos de emergencia médica de prioridad I y II en concordancia con la Ley 27604, Ley que modifica La Ley General de Salud N.° 26842, la **"IPRESS"** deberá brindar estos servicios de inmediato, el cual se reportará vía correo electrónico a los emails de cartasdegarantia@iafasfosmar.pe , gestion.compras@iafasfosmar.pe y prestaciones.salud@iafasfosmar.pe adjuntado historia clinica que acredite la emergencia médica solicitando la cobertura a través de la carta de garantía de la **"IAFAS-FOSMAR"**, en un plazo no mayor a 72 horas desde la prestación de servicio brindado por emergencia.

12.6. La **"IPRESS"**, prestará la atención con médicos generales y especialistas, los mismos que deberán contar el respectivo Registro Nacional de Especialidad (RNE), del Colegio Médico del Perú (CMP).

12.7. La **"IPRESS"**, no realizara cobros indebidos de ningún tipo a los afiliados de la "**IAFAS- FOSMAR**", por los servicios de salud que son objeto del presente contrato, salvo los límites establecidos en la carta de garantía de la **"IAFAS-FOSMAR"** para el cobro del **copago** del 20% a los derechohabientes (esposa e hijo) y personal titular en retiro que no cuente con 30 años de servicio prestados; y los gastos no coberturados por la "**IAFAS- FOSMAR**" contemplados en las exclusiones del presente contrato

12.8. La **"IPRESS"**, no debe discriminar durante la atención de salud a los asegurados de la **"IAFAS-FOSMAR"**, por motivos de raza, sexo, religión, opiniones políticas, nacionalidad, origen social, capacidad de pago o riesgo, discapacidad u otras, en el marco de la normatividad vigente.

12.9. La **"IPRESS"**, debe garantizar que las prestaciones de salud se realicen de acuerdo con las orientaciones contenidas en protocolos y guías de práctica clínica vigente, así como al llenado legible de los formatos de atención según los requerimientos de la "**IAFAS-FOSMAR**".

12.10. La **"IPRESS"**, debe mantener una Historia Clínica única por paciente o usuario de salud, donde conste todas sus atenciones de salud, sean estas ambulatorias, hospitalarias o dentro del servicio de emergencia, prestadas a los afiliados de la **"IAFAS-FOSMAR"**. La Historia Clínica cumple con todos los requisitos y condiciones dispuestas o permitidas por las normas aplicables para tal propósito. La "**IPRESS**" debe poner a disposición y/o entregar a la **"IAFAS-FOSMAR"** la Historia Clínica ya sea en medio físico o electrónico de los pacientes que se atiende en mérito del contrato.

12.11. La **"IPRESS"**, debe permitir y otorgar las facilidades que correspondan a la **"IAFAS-FOSMAR"**, a fin de que pueda realizar las intervenciones de auditoría médica y control prestacional que corresponda.

12.12. La **"IPRESS"**, debe cumplir con los procedimientos, protocolos y estándares de calidad y oportunidad de las prestaciones de salud que brindan de acuerdo con su nivel resolutivo. Para tal efecto, deberá garantizar que los recursos humanos, tecnológicos, de infraestructura, suministros, y en general todos sus parámetros de operación y entrega

de servicios, cumplan con los estándares mínimos vigentes y la normativa aplicable para tales efectos.

12.13. La **"IPRESS"**, debe guardar estricta confidencialidad y reserva respecto a la información de los afiliados de la **"IAFAS-FOSMAR"** y de aquella que se genere en la **"IPRESS"**, respetando lo previsto en la Ley 29414, Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud y su Reglamento y la Ley N°29733; Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento.

12.14. La **"IPRESS"**, No debe ceder a terceros, total o parcialmente los derechos y obligaciones de este contrato, salvo la tercerización de servicios que sean necesarios para el cumplimiento del objeto del contrato.

12.15. Informar a la **"IAFAS-FOSMAR",** en los casos que corresponda, sobre asegurados con contingencias que exceden la cobertura contratada o la capacidad resolutiva de la **"IPRESS"**, para su respectiva referencia a otra IPRESS, según corresponda, garantizando la continuidad de la atención de salud y la seguridad del asegurado durante su traslado a otra IPRESS, de acuerdo con la normatividad vigente.

12.16. La **"IPRESS"**, debe presentar a la **"IAFAS-FOSMAR"** toda la información necesaria para el control y validación de los servicios de salud brindados, así como los indicadores prestacionales y demás información requerida por **SUSALUD**.

12.17. La **"IPRESS"**, debe brindar las prestaciones de salud establecidas en el presente contrato con la **"IAFAS-FOSMAR"** solicitante, según la Cartera de Servicios y Catálogo de Procedimiento Médicos y Sanitarios contratado.

12.18. La **"IPRESS"**, debe informar de inmediato a la **"IAFAS-FOSMAR"** sobre cualquier evento extraordinario o inusual que pudiera afectar la debida y oportuna atención de salud a los asegurados.

12.19. La **"IPRESS"**, debe cumplir con las garantías explícitas conforme al Anexo I-A y Anexo I-B reconocidas por el **"PEAS"** (Plan Esencial de Aseguramiento en Salud) vigente D.S N° 023-2021-SA.

12.20. En los casos de hospitalizaciones, los fármacos, serán proporcionados por la **"IPRESS"**. En caso de ser necesario, la **"IPRESS"** realizará las intervenciones quirúrgicas que sean necesarias. Así mismo en las situaciones de emergencia médica de prioridad I y II se procederá de acuerdo con la Ley General de Salud y sus modificatorias.

12.21. En todo procedimiento o cirugía programada y/o electiva, y que no constituye una emergencia médica de acuerdo con Ley, la **"IPRESS"** deberá remitir el presupuesto correspondiente a los emails de cartasdegarantia@iafasfosmar.pe , gestion.compras@iafasfosmar.pe y prestaciones.salud@iafasfosmar.pe solicitando su aprobación a través de una Carta de Garantía de la **"IAFAS-FOSMAR"**, caso contrario, la **"IPRESS"**, asumirá los gastos ocasionados por el paciente, por no haber tramitado la autorización correspondiente.

12.22. En caso de que la atención o servicio médico exceda el monto de la carta de garantía de la **"IAFAS-FOSMAR"**, la **"IPRESS"** podrá solicitar a la **"IAFAS-FOSMAR"** a los emails de cartasdegarantia@iafasfosmar.pe , gestion.compras@iafasfosmar.pe y prestaciones.salud@iafasfosmar.pe

GASTÓN MENDOZA DE LAMA GERENTE GENERAL V°B° Delecia Clínica Preventiva es Querer

una extensión de la cobertura, la que se hará efectiva a través de la emisión de una carta ampliatoria de la garantía.

12.23. El suministro de medicamentos es de conformidad con la normativa vigente del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud, vigente de acuerdo con la R.M. N°1361-2018/MINSA y los petitorios farmacológicos vigentes de los planes de salud de la **"IAFAS FOSMAR"**.

12.24. La prescripción de medicamentos de manera obligatoria debe ser según su Denominación Común Internacional (DCI). La IPRESS es responsable del cumplimiento de lo establecido, constituyéndose en una infracción de los profesionales involucrados conforme al DS 015-2009-SA. Toda receta médica deberá contener lo siguiente:

- Nombre y Apellidos del paciente.
- Descripción del Diagnóstico y/o su respectivo CIE10.
- Los Medicamentos deben de estar prescritos de acuerdo con la Ley General de Salud N° 26842, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo aprobado por DS 013-2006-SA, Resolución Ministerial N° 192-2008/MINSA y DS 015-2009-SA según DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI).
- Listado de medicinas (descripción y cantidad)
- Tiempo de tratamiento.
- Nombre del Médico - N° Colegio Médico del Perú / y del Especialista.
- Firma y Sello del Médico
- Fecha de emisión de la Receta.
- La Receta debe de tener el Logotipo de la IPRESS generadora de la Receta Médica y deberá emitirse por duplicado: una para el paciente y otra para la farmacia.

12.25. En caso de los pacientes con condiciones de gravedad y que requieran de una cama de Unidad de Cuidados Intensivos con ventilación asistida para COVID-19 acceden a la IPRESS por referencia del gestor de camas para la continuidad de la atención COVID-19.

12.26. Los asegurados de la "IAFAS-FOSMAR "acceden por la Ley General de Salud a la atención en situaciones de emergencia por COVID-19 que ponen en riesgo su vida o su salud; la emergencia y el riesgo de vida y salud del asegurado de la "IAFAS-FOSMAR "por caso COVID-19 confirmado es definida por el médico tratante que atiende al paciente en la IPRESS, por el cual es responsabilidad de la IPRESS comunicar de manera inmediata la atención de emergencia a la IAFAS-FOSMAR, así como al gestor de camas cuando requiere internamiento en una de Unidad de Cuidados Intensivos con ventilación asistida para COVID-19.

12.27. Las atenciones en UPSS Cuidados Intensivos y UPSS Hospitalización de los pacientes COVID-19, la IPRESS debe contar con los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. Para la atención del paciente, se deben incorporar todos los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios recomendados de acuerdo con la normatividad establecida por el

Ministerio de Salud y a la evidencia médica disponible para el tratamiento de COVID-19 que correspondan al cuadro clínico del paciente.

12.28. La **"IPRESS"** se compromete a aplicar el Manual de Normas de Facturación, Auditoría Médica y Procesos de atención vigente con el fin de remitir los comprobantes de pago en cobranza de forma individual por cada carta de garantía en un plazo no mayor a 30 días calendario luego de haber culminado de realizar el servicio prestado para un mejor control del gasto médico incurrido por las prestaciones de salud.

12.29. La **"IPRESS"**, se compromete en remitir a la **"IAFAS-FOSMAR"** copia de la historia clinica, informes médicos, y cualquier otra documentación pertinente a la atención médica brindada a los pacientes de la **"IAFAS-FOSMAR"**, de acuerdo con el Art. 17 "Confidencialidad de datos personales" establecido en la Ley 29733 - Ley de Protección de Datos Personales.

12.30. Poner a disposición de los usuarios el Libro de Reclamaciones en Salud, de conformidad con las normas vigentes.

12.31. La **"IPRESS"**, deben acreditar y validar las prestaciones de salud de acuerdo con el procedimiento establecido normativamente.

12.32. Otras que se deriven de las demás cláusulas del presente contrato, de las Bases Integradas y la expresión de interés presentada.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERO: EXCLUSIONES

Son exclusiones del presente contrato, los gastos médicos u otros gastos a consecuencia de, o relacionados con:

13.1. Todas las prestaciones en IPRESS, que sean atendidas sin acreditación previa de la IAFAS en los sistemas informáticos de acreditación correspondientes.

13.2. Todas las prestaciones extrainstitucionales sin autorización de la IAFAS-FOSMAR: a excepción de atenciones en emergencias que estarán sujetas a validación prestacional por la IAFAS FOSMAR.

Todo tipo de prestaciones de salud efectuadas en Instituciones que no sean IPRESS reconocidas y autorizadas por lo Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD).

Atenciones, tratamientos o procedimientos realizados por personas que no sean profesionales de salud colegiados.

Tratamientos, terapias, procedimientos, intervenciones, medicamentos, fármacos o material médico, utilizados sin prescripción médica autorizada.

13.3. Todo procedimiento médico o quirúrgico de naturaleza cosmética o terapia que no contribuya a la recuperación o rehabilitación del paciente. Cirugías electivas (no recuperativas ni rehabilitadoras), cirugía plástica, cirugía reconstructiva, incluida la reconstrucción post cirugía oncológica, cambio de sexo y colocación o retiro de tatuajes ni piercing.

13.4. Estética dental, productos de higiene bucal, ortodoncia, obturaciones

con oro, prótesis dentales, férulas, problemas en la articulación temporomandibular, prognatismo, problemas en la mandíbula, incluyendo el síndrome temporomandibular y cráneo mandibular, implantes dentales salvo intervenciones quirúrgicas por accidentes debidamente demostradas.

13.5. Enfermedades, lesiones o defectos: congénitos de acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10, adquiridos al nacer y/o de origen genético [hereditario o no hereditario): manifestadas en cualquier etapa de la vida, a excepción de las condiciones indicadas en el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS).

13.6. Estudios, pruebas y/o screening genéticos (intra o extrauterinos) y tratamientos genéticos. Pruebas de laboratorio exámenes o estudios moleculares y/o genéticos y/o estudios de mutaciones u otras, de cualquier tipo, inestabilidad microsatelital genética molecular en sangre. Estudios y despistajes genéticos para cualquier tipo de cáncer a excepción de las condiciones indicadas en el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS). Paneles de diagnóstico rápido de patógenos múltiples para infecciones (Filmarray, Verigene. Maldi-Tof). Excepción: estudio de líquido cefalorraquídeo. Esta exclusión, no afecta a los pacientes con diagnostico oncológico.

13.7. No se cubren tratamientos intrauterinos al feto que está por nacer.

13.8. Gastos por aborto provocado o intento de aborto no terapéutico.

13.9. Alimentación y cama de acompañantes. Todo tipo de servicios de confort personal durante la hospitalización como habitación tipo suite, televisores, radios, celulares, teléfonos, batas, etc. Asimismo, todo tipo de gasto por concepto de transporte o alojamiento de acompañantes.

13.10. Medicamentos biológicos tipo gammaglobulina o afines, salvo en las afecciones específicas indicadas por junta médica, con la debida justificación basada en guías de práctica clínica.
Inmunoterapia ni lisados bacterianos, medicamentos inmunoestimulantes y terapias biológicas preventivas. En caso de trastornos alérgicos, no se cubren procedimientos de desensibilización o pruebas relacionadas (inmunomoduladores. inmunoglobulinas. oligonucleótidos).

13.11. Suministro de nutrición parenteral y nutrición enteral (procedimiento, insumos y fórmula) y/o referidos a consultas nutricionales, excepto que el afiliado se encuentre hospitalizado en estado consuntivo, post-operado, en áreas críticas o casos debidamente sustentados por junta médica.

13.12. Fármacos como vitaminas, suplementos alimenticios, Edulcorantes, suplementos nutricionales. Excepto las requeridas para carencias vitamínicas documentadas, control prenatal y postnatal (de acuerdo con normas técnicas de MINSA), osteoporosis y vitamina K en hemorragias, leches maternizadas, excepto en casos de niños recién nacidos de madre VIH (+) a partir del nivel 1-3 hasta el primer año.

13.13. Productos naturales (hierbas y sus derivados, levaduras, probióticos, uso medicinal de cannabis y derivados), estimulantes del apetito, anabólicos,

GASTÓN MENDOZA DE LAMA GERENTE GENERAL Detecta Clínica Prevenir es Curarse V°B°

antioxidantes, productos geriátricos y reconstituyentes, neurotónicos y nootrópicos, productos naturales, homeopáticos, alternativos o productos no medicinales, así como cualquier otro producto o medicamento no relacionado a la enfermedad objeto de cobertura.

13.14. Tratamiento con toxina botulínica. Excepto en casos de: Distonía cervical, espasmo miofascial, estrabismo, blefaroespasmo y espasticidad por parálisis cerebral debidamente sustentados por médico especialista. Sujeto a evaluación por auditoría médica.

13.15. Tratamiento con hormona de crecimiento con fines preventivos y/o estéticos.

13.16. No están cubiertos los servicios, procedimientos o tratamientos (medicamentos, insumos, implantes o material quirúrgico) considerados médicamente no necesarios (no sustentados en Medicina Basada en Evidencia, Nivel de Evidencia (Ia de la Agency for Healthcare Research and Quality - AHRQ) y que en la evaluación realizada por organismos referentes (Food and Drug Administration - FDA, European Medicine Agency - EMA o Canodian Agency for Drugs and Technologies in Health - CADTH) y DIGEMID (Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas) y que no cuenten con la aprobación expresa para la indicación específica para los que son solicitados. Medicamentos y/o tratamientos utilizados con fines placebo o de utilidad no demostrada.

13.17. Gastos por concepto de compra de sangre, plasma, hemoderivados, tejidos, órganos, así como la calificación de la sangre y los estudios de banco de sangre proveniente de donantes heterólogos o autólogo.

13.18. Subsidios por incapacidad temporal, maternidad, lactancia, sepelio, y similares, para el titular y derechohabientes.

13.19. Tratamientos quirúrgicos y procedimientos para insuficiencia venosa superficial de extremidades como várices y telangiectasias. Medias para várices. Escleroterapia para várices.

13.20. Hospitalizaciones para fines de curas de reposo o de sueño, cuidado sanitario, periodos de cuarentena o aislamiento.

13.21. Diagnósticos, estudios y tratamientos o cirugías para esterilización, fertilización (tanto en infertilidad primaria como secundaria), materiales e insumos para la anticoncepción (DIU, implantes, píldoras e inyectables anticonceptivos), a excepción de las condiciones indicadas en el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS).

13.22. Procedimientos de Crio preservación o Criogenéticas.

13.23. Ecografías 3D y 4D, morfológicas y/o genéticas, con excepción de aquellas indicadas durante la gestación, para el diagnóstico de malformaciones congénitas con sospecha debidamente sustentada a través de ecografía convencional, e indicada por junta médica.

13.24. Todo gasto de salud realizado en el extranjero por concepto de enfermedad o accidente: honorarios médicos, procedimientos auxiliares, hospitalizaciones, medicinas, implementos, etc.

13.25. Medicamentos no comercializados a nivel nocional. Adquisición de medicamentos fuera del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME) y del Petitorio Farmacológico de Marina vigentes,

salvo indicación por junta médica y sujeto a auditoría médica.

13.26. Accidentes de Tránsito en los que los gastos de salud que en primera instancia son cubiertos por el Fondo de Compensación del SOAT. A excepto de los gastos excedentes luego de terminar dicho fondo serán recién asumidos por IAFAS, siempre y cuando el accidente no haya sido bajo efectos de alcohol y/ o estupefacientes.

13.27. Todo gasto por concepto de chequeo médico y/o despistaje de enfermedades de una persona sana, excepto los que se realicen de acuerdo con programa preventivo especificado en el plan de salud con cobertura de PEAS y/o los programados y autorizados por esta dirección.

13.28. Las atenciones o exámenes de capacidad psicofísica por ascenso, asimilación y/o de rutina para personal militar. Tampoco los gastos relacionados a evaluaciones para obtención de licencias o similares.

13.29. Suministro de órtesis (como silla de ruedas, corsés, fajas, botas ortopédicas, rodilleras, tobilleras, coderas, collarines, remodelador craneal, zapatos y plantillas ortopédicas, soportes de zapatos de cualquier tipo entre otros), ni prótesis externas (oculares, de extremidades, audífonos, implante mamario, prótesis dentales, entre otros), ni prótesis ortopédicas. No se cubren audífonos, implante coclear, cristales, monturas, lentes de contacto, gafas y otros métodos correctivos intraoculares (lentes intraoculares monofocales tóricos, lentes intraoculares multifocales). Excepciones: Solo se cubren los lentes intraoculares monofocales para tratamiento de cataratas.

13.30. Compra o alquiler de equipos médicos tales como: glucómetros, bombas de infusión, bomba de acción de tiempo de coagulación activado, bombas de insulina (incluye insumos), termómetros, tensiómetros, respirador o ventilador mecánico, pulsioxímetro, nebulizadores, cama clínica, aspiradores, Cough Assist, dispositivos CPAP o similares, neuro estimuladores cerebrales, equipos ambulatorios para rehabilitación, entre otros.

13.31. Productos dermato-cosméticos, bloqueadores solares para fines preventivos y estéticos (foto protectores), humectantes, exfoliantes, antiage, despigmentantes, cremas neutras, jabones, shampoos y productos para higiene personal, pañales descartables, biberones y otros materiales de uso doméstico.

13.32. Medicina complementaria, alternativa y/o tradicional como acupuntura, ozonoterapia, homeopatía, quiropraxia, entre otros. No se cubren tratamientos de rehabilitación en gimnasios.

13.33. Equipos artificiales o mecánicos, así como artefactos diseñados para reemplazar órganos humanos.

13.34. Cuidado por enfermeras, técnicas o auxiliares de enfermería adicionales a las ofrecidas en la IPRESS, durante la hospitalización o en domicilio.

13.35. Inmunizaciones no incluidas en el esquema de vacunación MINSA vigente. En IPRESS extrainstitucional únicamente se cobertura inmunizaciones del recién nacido (las inmunizaciones del esquema de vacunación MINSA en calendario nacional son otorgadas por el Ministerio de Salud para toda la población, en todas las IPRESS públicas a nivel

nacional).

13.36. Atenciones presenciales a domicilio de todo tipo.

13.37. Visco suplementación (ácido hialurónico, derivados y similares) para ninguna condición de salud osteoarticular. Micro resonancia magnética.

13.38. Gastos por daños relacionados al incumplimiento comprobado de las indicaciones médicas por decisión del propio paciente, así como por la automedicación en perjuicio de su curación y/o rehabilitación.

13.39. Gastos por complicaciones o consecuencias relacionadas diagnósticos o tratamientos no cubiertos por el Plan de Salud.

13.40. Lesiones o enfermedades causadas por prácticas deportivas de alto riesgo: esquí, motocross, motociclismo, carrera de autos, paracaidismo, aviación deportiva, caza submarina y similares; con excepción de aquellas relacionadas estrictamente al servicio.

13.41. Cualquier prestación de salud no contemplada en la presente directiva y/o que estuviera excluida, y que, pese a ello, hubiese sido otorgada por error o excepción, no genera un derecho adquirido y no establece obligación de cobertura futura a cargo de la IAFAS de la Marina de Guerra del Perú.

13.42. Gastos que tengan un fin administrativo como: copia de historia clínica, emisión de informes médicos, o certificado de salud para descanso médico por incapacidad u otros similares.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: AUDITORÍA MÉDICA Y/O CONTROL DE LA SINIESTRALIDAD

La **"IAFAS-FOSMAR"**, tiene la facultad de efectuar auditorias médicas y control de la siniestralidad, con la finalidad de evaluar la calidad de las prestaciones de salud brindadas por la **"IPRESS"** a sus asegurados. Para tal efecto la **"IAFAS-FOSMAR"**, debe efectuar lo siguiente:

14.1. Verificar las condiciones de la infraestructura y equipamiento, de acuerdo con estándares contratados y la normativa vigente, a través de las visitas inopinadas y acciones de supervisión.

14.2. Realizar encuestas de satisfacción de asegurados.

14.3. Efectuar auditoría y/o control de las historias clínicas de los afiliados.

14.4. Verificar y evaluar los procesos administrativos y financieros referidos al reconocimiento de la cobertura de las prestaciones de salud.

14.5. Realizar otras actividades de control que los auditores de la **"IAFAS-FOSMAR"** consideren pertinentes durante el desarrollo del presente contrato.

La **"IAFAS-FOSMAR"**, puede formular observaciones sobre aspectos médicos y administrativos o de tarifas relacionadas con la prestación de salud que se haya brindado a los afiliados a la **"IAFAS-FOSMAR"**, las cuales serán comunicadas a la **"IPRESS"** de acuerdo con el procedimiento previsto en el presente contrato, a efectos que, de ser necesario se implementen acciones correctivas.

Todas las observaciones que la **"IAFAS-FOSMAR"**, plantee a la **"IPRESS"**, así como las respuestas de ésta, deben constar por escrito y sustentarse de forma concreta, técnica y razonable, con base en evidencia científica.
Si como consecuencia de la auditoría a las prestaciones de salud, la **"IAFAS-FOSMAR"**, detectase alguna prestación que no ha sido realizada, el valor de esta será deducido del monto a pagar.

Las observaciones a las prestaciones registradas son tramitadas conforme a lo establecido en el presente contrato. La inobservancia de las recomendaciones formuladas que afecten o pongan en grave riesgo la vida y la salud de los pacientes o usuarios de salud asegurados podrá dar lugar a la resolución del presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: GUIAS DE PRÁCTICAS CLÍNICAS

La **"IPRESS"** aplicará guías de práctica clínica en las prestaciones de salud contratadas, en concordancia con las normas emitidas por el MINSA. En caso de no disponer de Guías Nacionales, la **"IPRESS"** podrá optar por evidencia científica disponible.

Las guías de diagnóstico y tratamiento no sustituyen el juicio medico en los casos en que, por circunstancias particulares debidamente fundamentadas, sea necesario apartarse de las mismas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: CÓDIGOS Y ESTÁNDARES

En la remisión de información entre la **"IAFAS-FOSMAR"** y la **"IPRESS"** se utilizan obligatoriamente los códigos y estándares establecidos por SUSALUD o el MINSA, así como los formatos aprobados por estas instituciones.

CLÁUSULA DÉCIMA SEPTIMA: RESPONSABILIDAD DE LA IPRESS

La **"IPRESS"** será responsable civil y penalmente por los daños y perjuicios que pudiera ocasionar al Personal Militar, sus Derechohabientes y Familiares afiliados a la **"IAFAS- FOSMAR"**, que hayan recibido atención médica en sus instalaciones, como consecuencia de una acción u omisión dolosa o por negligencia, exceptuando los casos de que los pacientes no hubieran respetado las indicaciones formuladas por los médicos o hubieran obstaculizado la atención médica y su efectividad, debiendo ello ser documentado en la historia clínica respectiva.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: DECLARACIÓN JURADA DE LAS PARTES

Las partes, a través de sus representantes, declaran bajo juramento que se comprometen a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

Son causales de resolución del presente contrato las siguientes:

a) De común acuerdo entre las partes. Cualquiera de las partes podrá resolver el Contrato, sin responsabilidad de ninguna de ellas, en caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite de manera definitiva la continuidad del Contrato.

b) Incumplimiento o el cumplimiento parcial, tardío o defectuoso de cualquier obligación de una de las partes. Para tal efecto la parte que se perjudica con el incumplimiento requerirá por escrito notarialmente a la otra para que satisfaga su prestación en el plazo de 15 días calendario, bajo apercibimiento de resolución de Contrato. Si la prestación no se cumple dentro del plazo señalado, el Contrato quedará automáticamente resuelto.

c) La cancelación de la autorización de funcionamiento otorgada por **SUSALUD** a la **"IAFAS-FOSMAR",** o la cancelación de la inscripción de la **"IPRESS"** en el Registro Nacional de **IPRESS - RENIPRESS**.

Las partes quedan obligadas al cumplimiento de sus obligaciones hasta el momento en que se haga efectiva la resolución.

En el caso de un paciente o usuario de salud asegurado que esté recibiendo atenciones por hospitalización al momento de la resolución del contrato, la **"IPRESS"** garantizará la continuidad de su atención de salud, hasta la recuperación, alta o su transferencia autorizada a otra IPRESS, lo que ocurra primero. La **"IAFAS-FOSMAR"**, debe cubrir el pago de dichas atenciones según las condiciones pactadas en el presente contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: PENALIDADES

Si la **"IPRESS"** incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la **"IAFAS-FOSMAR"** le aplicará una penalidad por cada día de atraso, según la fórmula establecida en el Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado vigente.

Podrán establecerse penalidades de común acuerdo entre las partes, por retraso o incumplimiento de obligaciones asumidas; según corresponda.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Todo conflicto derivado de la ejecución e interpretación del presente contrato de prestaciones de salud podrán someterse de común acuerdo a la competencia del Centro de Conciliación o Arbitraje de servicio de conciliación y arbitraje en salud que consideren pertinente, ya sea el establecido en el propio contrato o una vez suscitada la controversia, en el marco de la normatividad vigente.

En caso de que las partes hayan acordado el sometimiento a arbitraje y no alcancen un acuerdo sobre el centro competente, se entenderá como centro competente al CECONAR.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

El presente contrato está conformado por las Bases Integradas, la expresión de interés ganadora y los documentos derivados del procedimiento especial de contratación de servicios de salud, que establezcan obligaciones para las partes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: APLICACIÓN SUPLETORIA DE LA LEY

En todo lo no previsto en el presente contrato, será de aplicación lo establecido en la Ley de Contrataciones del Estado su Reglamento y demás normas modificatorias, complementarias y conexas vigentes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: ANTICORRUPCIÓN

Las partes reconocen, garantizan y certifican que todas las actividades a ser desarrolladas en cumplimiento de este contrato, serán realizadas en estricto cumplimiento de las disposiciones legales aplicables en materia anticorrupción.

Las partes declaran que sus representantes legales, funcionarios, servidores, las personas naturales y jurídicas con las que tiene relaciones directa o indirecta, no han ofrecido, entregado, autorizado negociado o efectuado, cualquier pago solicitado o aceptado alguna ventaja ilícita, pecuniaria, económica o similar, o, en general, cualquier beneficio o incentivo en relación con el contrato de Prestaciones de Salud.

Las partes se comprometen a que no ofrecerán, entregarán, ni autorizarán o aceptarán ninguna ventaja ilícita pecuniaria, económica o similar durante la ejecución del presente contrato.

Asimismo, las partes se comprometen a comunicar a la otra parte inmediatamente de haber tomado conocimiento de la ocurrencia de algunos de los supuestos antes contemplados a efectos de que se adopten las medidas preventivas y correctivas necesarias; comunicando asimismo a las instancias competentes a efectos que se determinen las responsabilidades disciplinarias, civiles o penales que pudieran corresponder.

El incumplimiento del deber de comunicación antes señalado constituye causal de nulidad del presente contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La conformidad del servicio por parte de la **"IAFAS-FOSMAR"**, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos. El plazo es de **UN AÑO**.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: VIGENCIA DEL CONTRATO

El presente contrato se celebra por el plazo de **DOS (02) años,** a cuyo término podrá renovarse mediante la suscripción de la respectiva adenda.

El presente contrato comienza a regir a partir del día siguiente a su suscripción.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEPTIMA: RETRIBUCIÓN DE LOS SERVICIOS

Ambas partes aceptan que la retribución de la prestación de los servicios de salud de la **"IPRESS"** será de acuerdo con los precios de las tarifas pactadas en el (ANEXO N°1) del presente contrato, factores tarifarios como el Factor SEGUS y/o Factor Nomenclador, costos fijos u otros costos prestaciones específicos, que se presentaron a la firma del contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA: DE DOMICILIOS DE LAS PARTES

Las partes señalan como domicilio para efecto de las notificaciones que se realicen durante la ejecución del presente contrato:

DOMICILIO DE LA **"IAFAS-FOSMAR"**: Av. Venezuela cuadra 24 S/N (Hospital Centro Médico Naval "Cirujano Mayor Santiago Távara) Bellavista - Callao.

DOMICILIO DE LA **"IPRESS – DETECTA CENTRO ONCOLOGICO S.A.C.**: Av. Angamos Este N.° 2688, Distrito de Surquillo, Provincia y Departamento Lima.

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA: ANEXOS

Anexo N° 1.: Cartera de servicios autorizada por SUSALUD.

Anexo N° 2.: Tarifario de IPRESS de las prestaciones de salud.

Anexo N° 3.: Modelo de Carta de garantía.

Anexo N° 4.: Petitorio Farmacológico de los planes de salud de IAFAS FOSMAR.

Anexo N° 5.: Staff Médico de la IPRESS.

Anexo N° 6.: Directorio de las áreas administrativas involucradas en la prestación de salud.

En señal de conformidad ambas partes suscriben el presente contrato en dos (2) ejemplares de igual validez, en la ciudad de Lima a los ..13.. días del mes MARZO del 2023.

Contralmirante ADM
Director Ejecutivo de la IAFAS de la Marina de Guerra del PERÚ
Enrique Alberto AGUIRRE Giol
DNI: 43287816

Detecta Clínica
GASTON MENDOZA DE LAMA
GERENTE GENERAL
Gerente General
DETECTA CENTRO ONCOLOGICO S.A.C
MENDOZA DE LAMA GASTON WILMER
DNI: 07610225

Detecta Clínica

PROPUESTA TARIFARIA FOSMAR

martes, 3 de Enero de 2023

Tarifas en Nuevos Soles sin IGV

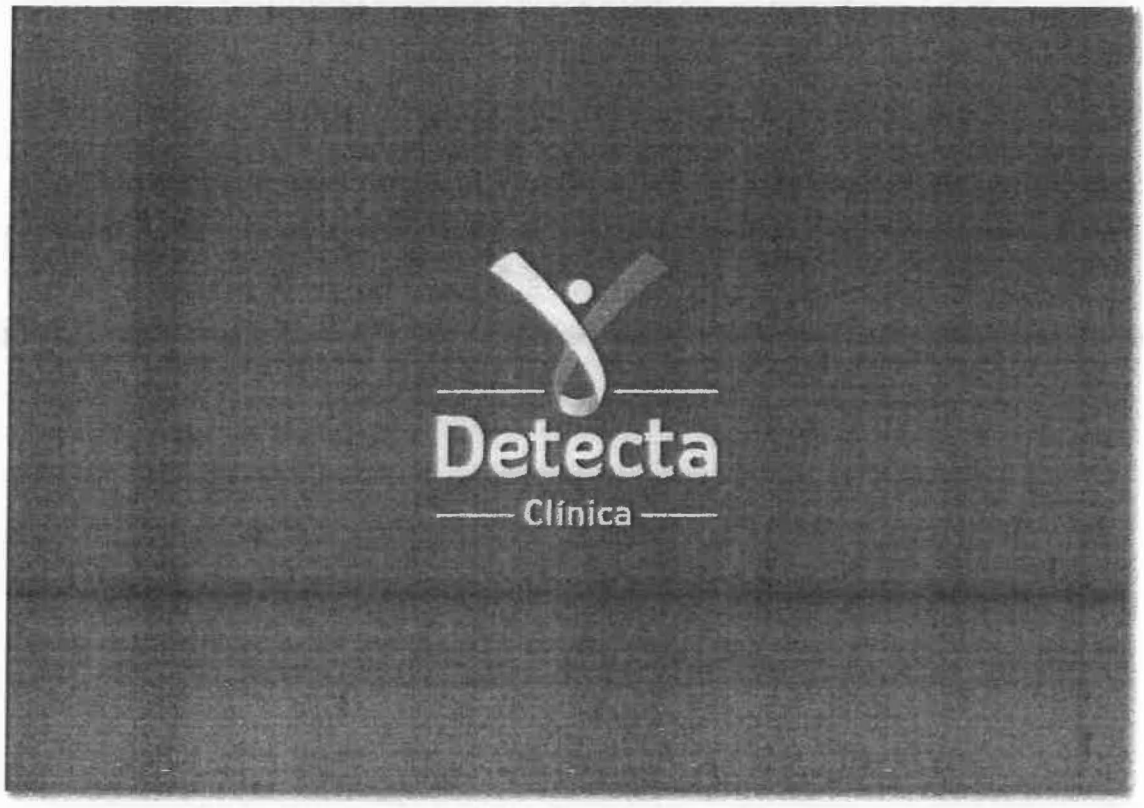
SERVICIOS CUNICOS Y MEDICOS	ONCOLOGICO	NO ONCOLOGICO
Consulta	89.00	60.00
Factor honorarios medicos	5.50	5.00
Factor servicios auxiliares	5.50	5.00
Farmacia no oncologica	PPS Kairos menos 20% descuento	PPS Kairos menos 20% descuento
Farmacia oncologica	Precio Costo Promedio más30%	NO APLICA
Farmacia medicamentos biológicos	Precio Costo Promedio más30%	NO APLICA
Habitacion Unipersonal	255.00	263.00
Habitacion Bipersonal	155.00	175.00
SOP <= 2 hrs	360.00	400.00
SOP>2hrs	520.00	560.00
Sala de recuperacion menor a 2 horas	100.00	100.00
Sala de procedimientos	60.00	60.00
Sala de reposo por hora	26.00	26.00
Tópico	35.00	35.00
Sevorane (cc/hora)	35.00	35.00
Oxigeno (soles por m3)	22.00	22.00
Pistola de ligasure	950.00	1,017.00
Lápiz descartable	40.00	40.00

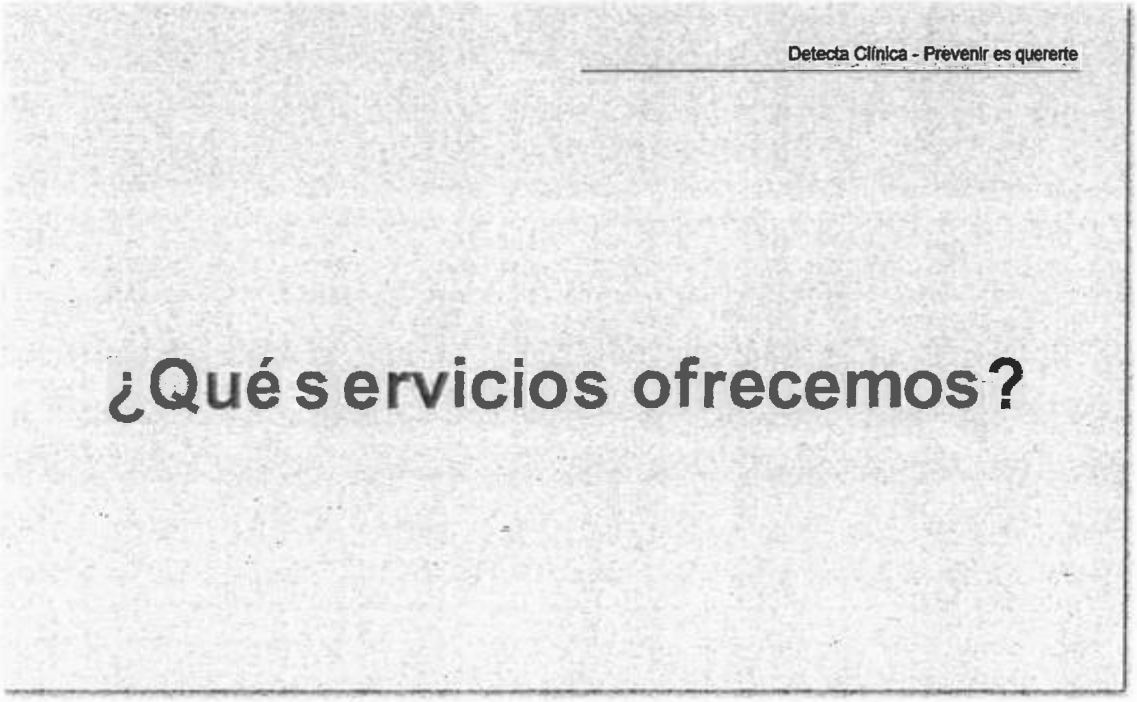
EQUIPOS Y OTROS		
Uso de Equipo de Laparoscopia e Insumos	800.00	800.00
Uso de Equipo de Laparoscopia e Insumos para Prostatectomia Radical	800.00	800.00
Uso de Equipo Electrobisturi	110.00	110.00
Uso de Equipo Navigator (Ganglio Centinella)	1,300.00	1,300.00
Uso de Arco en C	480.00	480.00
Uso de Equipo LaserThulium	3,000.00	3,000.00
Uso de Torre Videoendoscópica	400.00	440.00
Uso de Monitor por día o vez	140.00	140.00
Uso de Equipo Láser Holmium	3,000.00	3,000.00
Uso de Equipo Artroscopia por vez	750.00	750.00
Uso de Equipo de Cistoscopia	390.00	390.00
Uso de Equipo Uretrotomo	410.00	420.00
Uso de Equipo Nefroscopio	800.00	850.00
Uso de Equipo Ureteroscopio	500.00	540.00
Uso de Equipo de Histeroscopia	550.00	550.00

UPS QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA		
Honorario medico(el costo es poratencion), independiente del tiempo que dure la QT	105.00	NO APUCA
Aplicación de quimioterapia Incluye permeabilizacion de cateter porth A Cath, A Porth hickmann, menor o igual a 1 hora	SS.00	NO APLICA
Aplicación de quimioterapia Incluye permeabilizacion de cateter porth A Cath, A Porth hickmann, más de 1 hora - hasta 3 horas	67.00	NO APUCA
Aplicación de quimioterapia Incluye permeabilizacion de cateter porth A Cath, A Porth hickmann, por más de 3 horas	90.00	NO APLICA
Aplicación de quimioterapia subcutanea, intramuscular	40.00	NO APUCA
Aplicación de quimioterapia con infusión de 24 horas continua Incluye permeabilización de cateter Porth A-Cath /A-Porth/ Hickman, por hora	90.00	NO APLICA
Tópico (sala) de Quimioterapia (por hora)	35.00	NO APLICA
Supervision de quimioterapia	70.00	NO APLICA
Hidratacion solo pertinente como procedimiento de enfermeria, no aplica honorario medico	55.00	NO APUCA

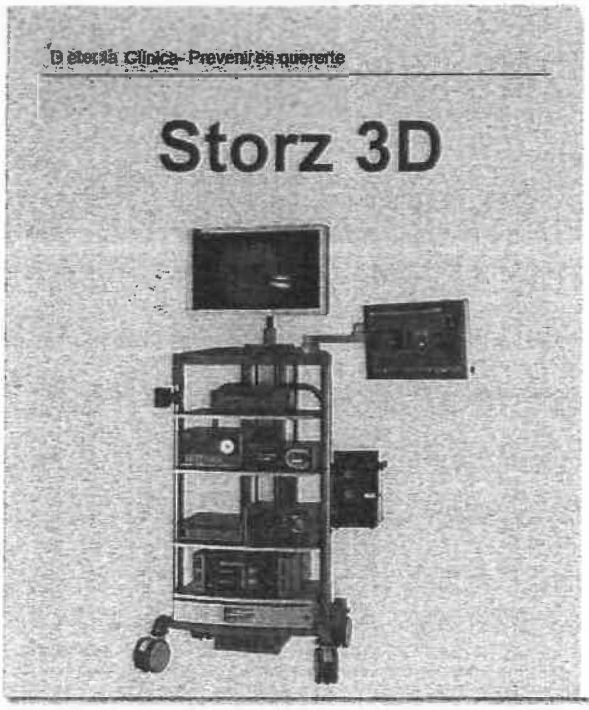
GASTÓN MENDOZA DE LAMA
Detecta Clínica
V°B°
GERENTE GENERAL

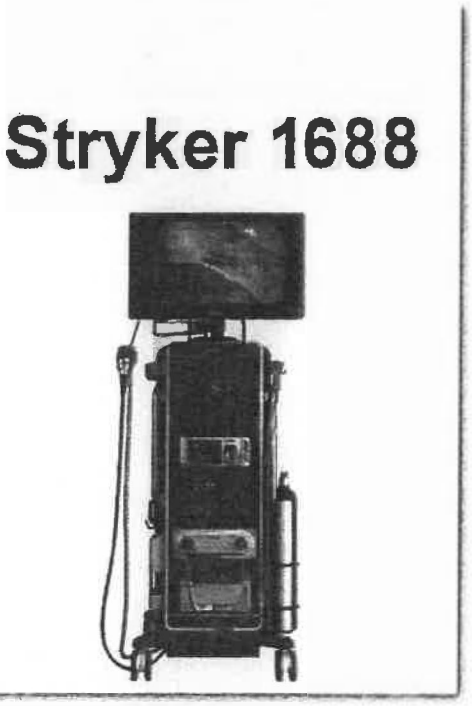
CARTERA DE SERVICIOS





Centro
Quirúrgico

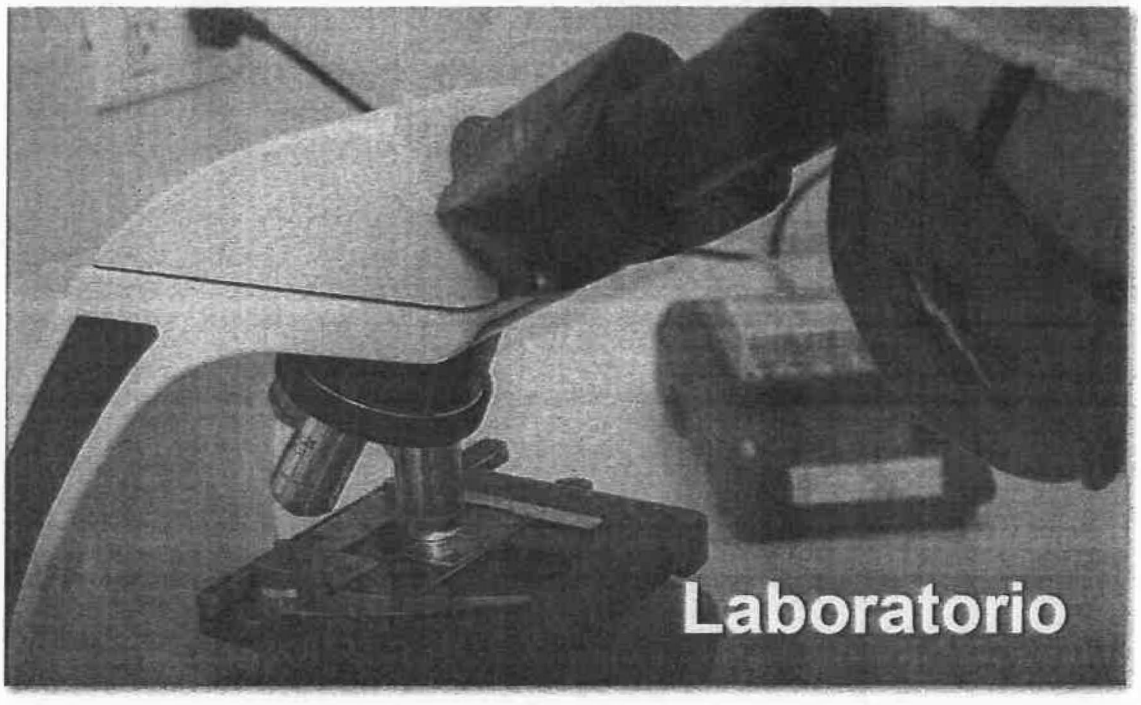

Storz 3D


Stryker 1688

Farmacia

Hospitalización

Unidad de
Quimioterapia


Laboratorio

Detecta Clínica - Prevenir es quererte

Vemos lo que nadie ve

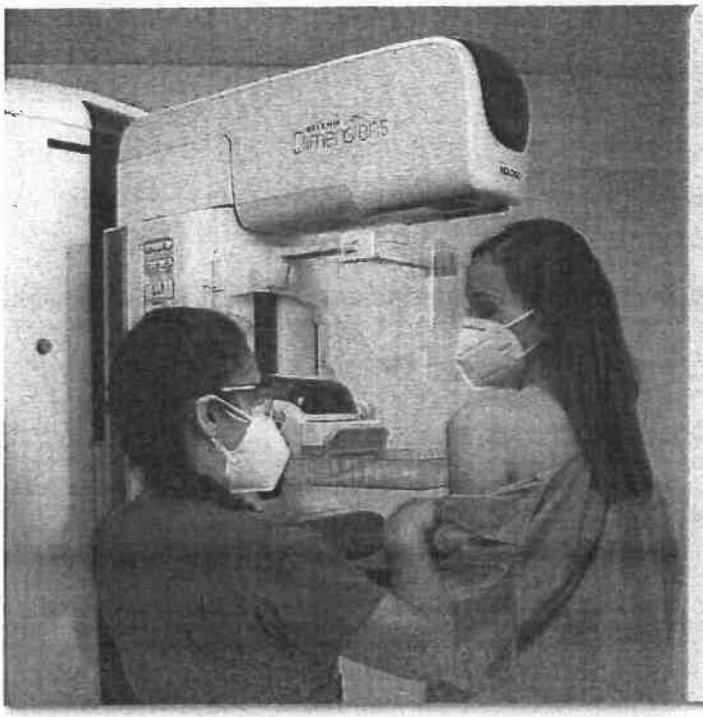
Tomógrafo UTC 528

Mamógrafo Digital 3D

Ecógrafo

Rayos X

Densitómetro



Detecta Clínica es confianza

Mamógrafo 3D

HOLOGIC SELENE DIMENSIONS

Bajo nivel de radiación

Visualiza lesiones de 2 a 3 milímetros

Obtiene entre 60 a 80 cortes de alta resolución por cada mama

Detecta Clínica es confianza

Tomógrafo UTC 528

Claridad para diagnosticar con imágenes de alta resolución

Baja dosis de radiación y contraste de imagen mejorado

Resultados de imágenes el mismo día

Examen en tal solo 6 segundos

Detecta Clínica es confianza

Ecógrafo

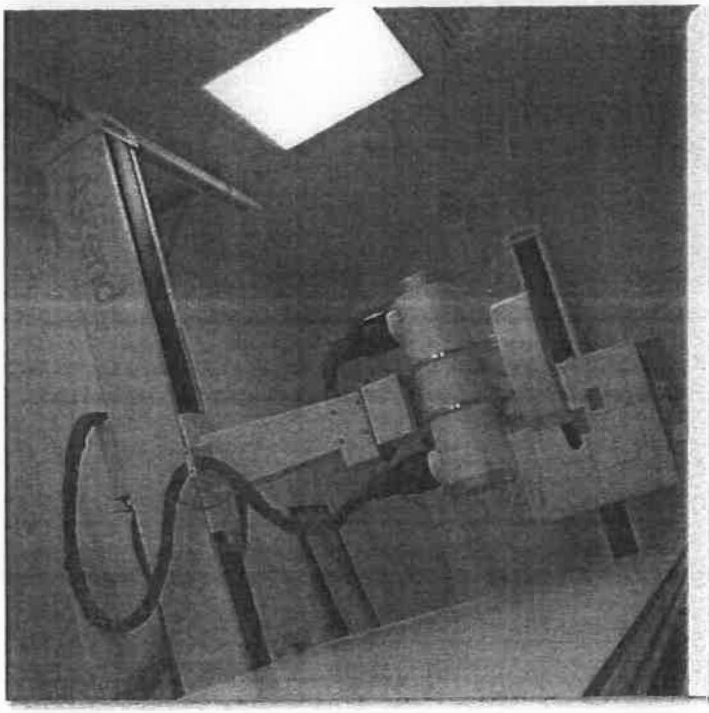
MINRAY RESONA 7

Elastografía: Valora la elasticidad y dureza profunda de los tejidos

Baja dosis de radiación y contraste de imagen mejorado

Imágenes en alta resolución

Resultados de imágenes el mismo día



Detecta Clínica es confianza

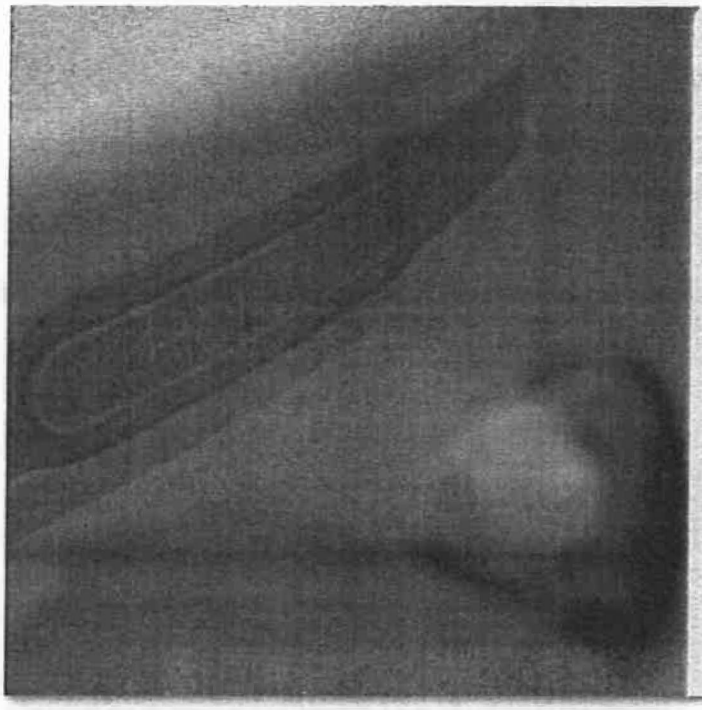
Rayos X Digital

CARESTREAM DRX ASCEND

Velocidad de rendimiento en calidad de imagen

Imágenes en alta calidad

Resultados de imágenes el mismo día



Detecta Clínica es confianza

Densitómetro

HORIZON® DXA SYSTEM

Máxima visión en densidad ósea en pacientes oncológicos

Evaluación corporal del tejido graso en todo el cuerpo

Resultados de imágenes el mismo día

Detecta

Clínica

Av. Angamos Este 2688, Surquillo, Lima

(01) 217 5100 / (51) 922 335 134

www.detecta.pe

EMISIÓN DE CARTA DE GARANTÍA

Fecha de Emisión: 09/12/2021	Fecha de Vigencia: 07/01/2022	N° ACG-010926-2021
Financiador: IAFAS MGP		

INFORMACIÓN GENERAL

RUC:		
Razón Social:		
Razón Comercial:		
Departamento:	Provincia:	Distrito:
Dirección:	Teléfono:	Celular:

INFORMACIÓN DEL TITULAR

DNI o CIP:	Grado:	Nombres y Apellidos:
Edad:	Sexo:	Situación:
Teléfono:	Celular:	

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

DNI o CIP:	Nombres y Apellidos:	
Edad:	Sexo:	Situación:
Teléfono:	Celular:	

INFORME MÉDICO

Diag. Principal :	CIE 10:
Procedimiento, Examen y/o Tratamiento Descriptivo(1):	
Tipo Solicitud(1):	

TIPO DE COBERTURA

Cobertura: AMBULATORIO	Tipo Atención: AMBULATORIO	Tipo de Plan: FOSPEMFA
Mecanismo de Pago: PAGO POR SERVICIO		Tipo de Carta: INICIAL

LÍMITES GARANTIZADOS (INCLUYE IMPUESTOS)

Monto Total de la Prestación:	Monto Acumulado: 0
Monto Total Coberturado por IAFAS:	Deducible: 0
Monto Copago:	Coaseguro: TARIFA REMUNERADA (20%)

OBSERVACIONES ADMINISTRATIVAS

ESTADO ADMINISTRATIVO: ACEPTADA

OBSERVACIONES MÉDICAS

SE APRUEBA CARTA DE GARANTIA EN BASE A PRESUPUESTO REFERENCIAL. NO SE COBERTURA MEDICAMENTOS FUERA DE PETITORIO. FRAE 9415 OFICIO 9523/54.
ESTADO MÉDICO: ACEPTADO

CONCLUSIÓN FINAL

SE APRUEBA CARTA DE GARANTÍA POR EL MONTO SEÑALADO, SUJETO A AUDITORÍA MÉDICA

NOTAS IMPORTANTES

Deberán remitir al correo electrónico: siniestros@iafasfosmar.pe, el archivo XML y PDF, relacionados a los comprobantes electrónicos dispuesto por la Autoridad Tributaria -SUNAT.
Deberán remitir factura a nombre de la IAFAS de la Marina de Guerra del Perú, RUC N° 20555989912, dirección Av. Venezuela cuadra 24 S/N Bellavista -Callao, número de cuenta de detracción, número CCI, adjuntando carta de garantía, reporte operatorio y/o resultado de exámenes solicitados, informe médico del examen y evaluación soncitada, acta de conformidad e informe de interconsulta del servicio emitido por el médico tratante respectivamente.

IMPORTANTE:

* EL COPAGO SERA COBRADO POR LA IPRESS AL ASEGURADO DE LA IAFAS.
* Esta garantía no incluye gastos del acompañente, cargos por uso de sangre, teléfono, colonias, talcos, pañales, leche, etc. o cualquier otro gastos servicio sin relación directa con el diagnóstico.
* La factura de la clínica debe incluir los honorarios médicos y servicios clínicos de acuerdo con las tarifas convenidas.
* Todos los médicos, así como los asegurados, están impedidos de pactar honorarios directamente.
* La compañía no reembolsará honorarios médicos que no estén incluidos en las facturas de la clínica

Sin otro particular, quedamos a su disposición para cualquier aclaración y/o consulta y de considerarlo conveniente les agradeceremos nos proporcione documentos sustentatorios para una nueva evaluación del caso.
Muy Atentamente.

EL INCUMPLIMIENTO DE ALGUNA DE ESTAS CONDICIONES DEJARÁ SIN EFECTO ESTA GARANTÍA EN FORMA AUTOMATICA. VALIDEZ: 30 DIAS

DIRECTIVA PARA NORMAR LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD BÁSICO DE LA IAFAS DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ

Ejemplar N°

26 OCT 2022

DIPERMAR N° 09 - 22

APÉNDICE II DEL ANEXO "A"

PETITORIO FARMACOLÓGICO
(R.D. N° 006-2017-DSM DEL 02/10/2017)

GRUPO "A"

ITEM	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (D.C.I)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD
1	**ANESTÉSICOS**		
1.1	**Anestésicos generales**		
1	DEXMEDETOMIDINA 100 mcg./ml	02 ml	AMP
2	FENTANILO CITRATO 0.05 mg. / ml.	10 ml.	AMP
3	KETAMINA 50 mg.	10 ml.	AMP
4	PROPOFOL 200 mg.	20 ml.	AMP
5	REMIFENTANILO 5 mg.		AMP
6	SEVOFLURANO 100 %	250 ml.	FCO
7	TIOPENTAL SODICO 1 g.	Polvo liofilizado	FCO.AMP
1.2	**Anestésicos locales**		
8	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 0.5 %	20 ml.	AMP
9	LIDOCAINA HCl 2% .	Jalea 10 g	TUBO
10	LIDOCAINA HCl 2% - sin epinefrina, sin preservante	20 ml.	FCO.AMP
11	LIDOCAINA HCl 2% - sin epinefrina, con preservante	20 ml.	FCO.AMP
1.3	**Coadyuvantes de la anestesia**		
12	MIDAZOLAM MALEATO 5 mg.	5 ml.	AMP
13	MIDAZOLAM MALEATO 15 mg.		TAB
14	MIDAZOLAM MALEATO 50 mg.	10 ml.	AMP
15	ROCURONIO BROMURO 50 mg. / 5ml.	5 ml.	FCO.AMP
16	VECURONIO, BROMURO 4 mg. con disolvente		AMP
2	**ANALGÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS, ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS, ANTIGOTOSOS Y ANTIREUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD**		
2.1	**Analgésicos no opioides, antipiréticos**		
17	CLONIXINATO DE LISINA 125 mg.		TAB
18	KETOROLACO TROMETAMINA 10 mg.		TAB
19	KETOROLACO TROMETAMINA 30 mg.	2 ml.	AMP
20	METAMIZOL SODICO 1 g - IM / IV.	2 ml.	AMP
21	METAMIZOL SODICO 250 mg. / 5ml.	Jarabe 120 ml.	FCO
22	PARACETAMOL 100 mg. / ml.	Gotas 10 ml.	FCO
23	PARACETAMOL 120 mg. / 5ml.	Jarabe 120 ml.	FCO
24	PARACETAMOL 500 mg.		TAB
2.2	**Analgésicos Opioides**		
25	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg. / ml.	1 ml.	AMP
26	MORFINA CLORHIDRATO 30 mg.	Acción prolongada	TAB
27	OXICODONA DE LIBERACION RAPIDA 5 mg.		TAB
28	MORFINA SULFATO 30 mg.		TAB
29	PETIDINA CLORHIDRATO 100 mg.	2 ml.	AMP
30	TRAMADOL 100 mg. / ml.	2 ml.	AMP
31	TRAMADOL 50 mg.		TAB
32	TRAMADOL 37.5 mg. / PARACETAMOL 325 mg.		TAB
33	TRAMADOL GOTAS	ml	GOTAS
2.3	**Antinflamatorios no esteroides**		
34	DICLOFENACO SODICO 50 mg.		TAB
35	DICLOFENACO SODICO 75 mg.	3 ml.	AMP
36	IBUPROFENO 100 mg. / 5 ml.	Suspensión de 60 ml.	FCO
37	IBUPROFENO 400 mg.		TAB

ITEM	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (D.C.I)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD
38	KETOPROFENO 100 mg - I.M.	2 ml.	AMP
39	KETOPROFENO 100 mg I.V.	Polvo liofilizado c/disolvente	FCO.AMP
40	CELECOXIB 200 mg.		TAB
41	MELOXICAM 15 mg.	Tableta ranurada	TAB
2.4	**Antigotosos**		
42	ALOPURINOL 100 mg.		TAB
43	ALOPURINOL 300 mg.		TAB
44	COLCHICINA 0.5 mg.		TAB
2.5	**Miorrelajantes**		
45	ORFENADRINA CITRATO 100 mg.		TAB
46	ORFENADRINA CITRATO 60 mg.	2 ml.	AMP
2.6	**Antireumáticos modificadores**		
47	LEFLUNOMIDA 20 mg.		TAB
48	METOTREXATE 2.5 mg.		TAB
49	HIDROXICLOROQUINA 400 MG		TAB
3	**ANTIALÉRGICOS Y MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN LA ANAFILAXIA**		
50	CLORFENAMINA MALEATO 10 mg.	1 ml.	AMP
51	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg. / 5ml.	Jarabe 120 ml.	FCO
52	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg.		TAB
53	LORATADINA 10 mg.		TAB
54	LORATADINA 5 mg. / 5 ml.		FCO
4	**ANTÍDOTOS Y ANTAGONISTAS Y OTRAS SUSTANCIAS USADAS EN INTOXICACIONES**		
55	FLUMAZENILO 0.5 mg.	5 ml.	AMP
56	NALOXONA 0.4 mg. / ml.		AMP
57	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 mg.	1 ml.	AMP
58	ATROPINA SULFATO 1 MG	1 ml.	AMP
5	**VASODILATADORES Y VASOPROTECTORES**		
59	BETAHISTINA 16 mg.		TAB
60	NIMODIPINO 10 mg.	50 ml.	FCO.AMP
61	NIMODIPINO 30 mg.		TAB
62	PENTOXIFILINA 400 mg.		TAB
6	**ANTIINFECCIOSOS**		
6.1	**Antiparasitarios**		
63	ALBENDAZOL 100 mg. / 5 ml	Suspensión 20 ml.	FCO
64	ALBENDAZOL 200 mg.		TAB
65	MEBENDAZOL 100 mg. / 5 ml.	Suspensión 30 ml.	FCO
66	MEBENDAZOL 100 mg.		TAB
67	NITAZOXAMIDA 500 mg.		TAB
6.2	**Antibacterianos**		
6.2.1	**Betalactámicos**		
6.2.1.1	**Penicilinas**		
68	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÁNICO 250 mg / 5ml	Suspensión	FCO
69	AMOXICILINA / ÁCIDO CLAVULÁNICO 500mg.		TAB
70	AMOXICILINA 250 mg. / 5 ml.	Suspensión 60 ml.	FCO
71	AMOXICILINA 500 mg.		TAB
72	AMPICILINA SODICA 1.5 g/SULBACTAM SODICO 0.5g-I.V.		FCO.AMP
73	DICLOXACILINA SODICA 250 mg. / 5 ml.	Suspensión 60 ml.	FCO
74	DICLOXACILINA SODICA 500 mg.		TAB
75	OXACILINA SODICA 1g -I.V.		FCO.AMP
76	PENICILINA CLEMIZOL 1'000,000 U.I. - Con disolvente		FCO.AMP
77	PENICILINA G BENZATINICA 1'200,000 U.I.		FCO.AMP
78	PIPERACILINA / TAZOBACTAM 4.5 g		FCO.AMP
79	SULTAMICILINA 250 mg. / 5 ml.	Suspensión 60 ml.	FCO

ITEM	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (D.C.I)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD
80	SULTAMICILINA 375 mg.		TAB
81	AMPICILINA SODICA 1 G		FCO.AMP
6.2.1.2	**Cefalosporinas**		
82	ACETIL CEFUROXIMA 250 mg.	Suspensión	FCO
83	ACETIL CEFUROXIMA 500 mg.		TAB
84	CEFALEXINA 500 mg.		TAB
85	CEFRADINA 250 mg. / 5 ml.	Suspensión 60 ml.	FCO
86	CEFAZOLINA SODICA 1 g		FCO.AMP
87	CEFTRIAXONA DISODICA 1 g - I.V.		FCO.AMP
88	CEFEPIME, CLORHIDRATO 1 g - IV.		FCO.AMP
89	CEFUROXIMA SODICA 750 mg.		FCO.AMP
90	CEFOTAXIMA 500 MG		FCOAMP
6.2.1.3	**Carbapenems**		
91	ERTAPENEM 1g		FCO.AMP
92	IMIPENEM CILASTATINA 500 mg.		FCO.AMP
93	MEROPENEM 1g		FCO.AMP
6.30	**No Betalactámicos**		
6.3.1	**Aminoglucósidos**		
94	AMIKACINA SULFATO 100 mg.	2 ml.	AMP
95	AMIKACINA SULFATO 500 mg.	2 ml.	AMP
96	GENTAMICINA SULFATO 80 mg./ml	2 ml.	AMP
6.3.2	**Macrólidos y Lincosamidas**		
97	AZITROMICINA 500 mg.		TAB
98	CLARITROMICINA 250 mg. / 5 ml	Suspensión 50 ml.	FCO
99	CLARITROMICINA 500 mg.		TAB
100	CLINDAMICINA CLORHIDRATO 300 mg.		TAB
101	CLINDAMICINA FOSFATO 600 mg.	4ml.	AMP
102	ERITROMICINA 500 mg.		TAB
103	AZITROMICINA 200 MG/5 ML	SUSPENSION	LIQ.ORAL
6.3.3	**Tetraciclinas**		
104	DOXICICLINA 100 mg.		TAB
6.3.4	**Sulfonamidas**		
105	SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIM 400 / 80 mg.	Suspensión 60 ml.	FCO
106	SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIM 800/ 160 mg.		TAB
6.3.5	**Quinolonas**		
107	CIPROFLOXACINA LACTATO 200 mg. I.V.	100ml.	FCO.AMP
108	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500 mg.		TAB
109	MOXIFLOXACINA 400 mg.		TAB
110	MOXIFLOXACINA 400 mg.	250ml.	FCO.AMP
6.3.6	**Glicopéptidos**		
111	VANCOMICINA 500 mg. - I.V.		FCO.AMP
6.3.7	**Imidazoles**		
112	METRONIDAZOL 500 mg - I.V.	100ml.	FCO.AMP
113	METRONIDAZOL 250 mg. / 5 ml.	Suspensión 120 ml.	FCO
114	METRONIDAZOL 500 mg.		TAB
6.3.8	**Nitrofuranos**		
115	FURAZOLIDONA 100 mg.		TAB
116	FURAZOLIDONA 50 mg. / 5 ml.	Suspensión 60 ml.	FCO
117	NITROFURANTOINA 100 mg.		TAB
118	NITROFURANTOINA 25 mg. / 5 ml.	Suspensión 120 ml.	FCO
6.4	**Oxazolidinonas**		
119	LINEZOLID 600 mg.	Bolsa I.V. 300 ml.	BOLSA
6.5	**Antimicóticos**		
120	FLUCONAZOL 100mg. -I.V.	50ml.	FCOAMP
121	FLUCONAZOL 150 mg.		TAB

ITEM	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (D.C.I)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD
122	NISTATINA 100,000 UI / ml.	Gotas 12 ml.	FCO
123	TERBINAFINA 250 mg.		TAB
7.0	**ANTIVIRALES**		
7.10	**Antiherpéticos**		
124	ACICLOVIR 200 mg.		TAB
125	ACICLOVIR 800 mg.		TAB
126	ACICLOVIR 5 %	Crema tópica 10 g.	TUB
8	**ANTINEOPLÁSICOS EINMUNOSUPRESORES Y MEDICAMENTOS USADOS EN CUIDADOS PALEATIVOS**		
8.1	**Inmunosupresores**		
127	AZATIOPRINA 50 mg.		TAB
128	TACROLIMUS 1mg.		COMP
129	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 mg.		COMP
8.2	**Citotóxicos**		
130	CICLOFOSFAMIDA 1G		AMP
131	CICLOFOSFAMIDA 50 MG		TAB
132	FILGRASTIM 30000 UI		AMP
8.2	**Hormonas**		
133	LEUPRORELINA ACETATO 3.75 mg		AMP
134	BICALUTAMIDA 150MG		TAB
9	**MEDICAMENTOS HEMATOLÓGICOS**		
9.1	**Antianémicos**		
135	ACIDO FOLICO 0,5 mg.		TAB
136	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA 4,000 U.I.		JGA PRE-LLEN
137	HIERRO SACARATO 50 mg. / ml. I.V.	2ml.	AMP
138	SULFATO FERROSO - Equivalente a 25 mg / ml Hierro	Gotas 30 ml.	FCO
139	SULFATO FERROSO- Equivalente a 60mg Hierro		TAB
9.2	**Antitrombóticos y modificadores de la coagulación**		
140	ACTIVADOR DEL PLASMINOGENO TISULAR HUMANO 50 mg. *	50 ml.	FCO.AMP
141	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg.		TAB
142	CLOPIDOGREL 75 mg.		TAB
143	FITOMENADIONA 10 mg. / ml I.M - I.V.	1 ml.	AMP
144	RIVAROXABAN 15 mg.		TAB
145	RIVAROXABAN 20 mg.		TAB
146	WARFARINA SODICA 5 mg.		TAB
147	PROTAMINA SULFATO. 50 mg. / 5 ml.	5ml.	AMP
148	HEPARINA SODICA 5,000 U.I. / ml.	5 ml.	FCO.AMP
9.3	**Heparinas de Bajo Peso Molecular**		
149	ENOXAPARINA 40 mg.	Jeringa prellenada	JGA.
150	ENOXAPARINA 60 mg.	Jeringa prellenada	JGA.
10	**PRODUCTOS SANGUINEOS Y SUCEDANEOS DEL PLASMA**		
10.1	**Sucedáneos del Plasma**		
151	POLIGELINA 3.5-4 % + CALCIO + POTASIO + SODIO	Solución 500 ml.	FCO
10.2	**Fracciones plasmáticas para usos específicos**		
152	ALBUMINA HUMANA 25 %	50 ml.	FCO
11	**MEDICAMENTOS CARDIOVASCULARES**		
11.1	**Antianginosos**		
153	ISOSORBIDE DINITRATO 5 mg.	Sublingual	TAB
154	ISOSORBIDE MONONITRATO 20 mg.		TAB
155	NITROGLICERINA 5 mg. / ml.	5 ml.	FCO.AMP
11.2	**Antiarrítmicos**		
156	AMIODARONA 200 mg.		TAB
157	AMIODARONA 150 mg. / ml.	3ml.	AMP
158	PROPAFENONA 150 mg.		TAB

ITEM	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (D.C.I)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD
159	ADENOSINA 3 MG/ML	X 2 ML	AMP
11.3	**Antihipertensivos**		
11.3.1	**Antagonistas del calcio**		
160	AMLODIPINA 5 mg.		TAB
161	DILTIAZEM 60 MG	Tableta ranurada	TAB
162	METILDOPA 250 mg		TAB
163	NIFEDIPINO30mg.	Liberación prolongada	TAB
164	VERAPAMILO 80 MG		TAB
165	VERAPAMILO CLORHIDRATO 2,5 mg./ ml.	2ml.	AMP
11.3.2	**Betabloqueadores**		
166	ATENOLOL100 mg.		TAB
167	BISOPROLOL 5 mg.		TAB
168	CARVEDILOL 12,5 mg.		TAB
169	PROPANOLOL CLORHIDRATO40 mg.		TAB
11.3.3	**Inhibidor de enzima convertidora de angiotensina**		
170	CAPTOPRIL 25 mg.		TAB
171	ENALAPRIL 20 mg.		TAB
172	QUINAPRIL 20 mg.		TAB
11.3.4	**Bloqueadores de Receptores AT2**		
173	IRBESARTAN 150 mg.		TAB
174	TELMISARTAN 80 mg.		TAB
11.3.5	**Nitratos**		
175	NITROPRUSIATO DE SODIO 10 mg. / ml.- I.V.	5 ml.	FCOAMP
11.4	**Glucósidos cardiacos**		
176	DESLANOSIDO 0,4 mg.	2 ml.	AMP
177	DIGOXINA 0,25 mg.		TAB
11.5	**Medicamentos empleados en casos de choque vascular**		
178	DOBUTAMINA CLORHIDRATO 250 mg.	20 ml.	FCO AMP
179	DOPAMINA CLORHIDRATO200 mg.	5 ml.	FCO AMP
180	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 mg. / ml.		AMP
181	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) 4 mg.		AMP
11.6	**Medicamentos reguladores de lípidos**		
11.6.1	**Estatinas**		
182	ATORVASTATINA 20mg.		TAB
183	ATORVASTATINA 40 mg.		TAB
184	SIMVASTATINA 20 mg		TAB
11.6.2	**Fibratos:**		
185	GEMFIBROZLO 600mg.		TAB
11.6.3	**Antivaricosos**		
186	DOBESILATO DE CALCIO 500 mg.		TAB
12	**MEDICAMENTOS DERMATOLÓGICOS**		
12.1	**Antifúngicos**		
187	CLOTRIMAZOL 1%	Crema 20g	TUB
188	CLOTRIMAZOL 1 %	Solución 20 ml	FCO
189	TERBINAFINA 1%	Crema 15 g	TUB
12.2	**Antiinfecciosos**		
190	ACIDO FUSIDICO 2 %	Crema 15 g	TUB
191	BACITRACINA + NEOMICINA SULFATO+ POLIMIXINA B	Ungüento 10 g	TUB
192	CORTICOIDE / ANTIMICOTICO / ANTIBIOTICO	Crema20g	TUB
193	RIFAMICINA 1%	Spray 20 ml.	FCO
194	SULFADIAZINA DE PLATA 1 %	Crema 50 g	TUB
195	MUPIROCINA (sal cálcica) 2%	crema	TUBO
12.3	**Antiinflamatorios y antipruriginosos**		
196	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05 %	Crema 30 g	TUB

ITEM	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (D.C.I)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD
197	CLOBETASOL, PROPIONATO 0.05 %	Loción Capilar 30 ml	FCO.
198	OXIDO DE ZINC + NISTATINA	Crema 30 g	TUB
199	TRIAMCINOLONA ACETONIDA 0.025 %	Crema 60 g.	TUB
12.4	**Escabicidas y pediculidas**		
200	PERMETRINA 5 %	Crema 60 g	TUB
201	IVERMECTINA 6mg/ml	Solución tópica x 5 ml	FCO
12.5	**Antipsoriásicos**		
202	ACITRETINO 25 mg.		TAB
203	ISOTRETINOINA 20 mg.		TAB
13	**AGENTES DE DIAGNÓSTICO**		
13.1	**Preparados oftálmicos**		
204	FLUORESCEINA SODICA 10 %.	5 ml.	AMP
13.2	**Sustancias de radiocontraste**		
205	BARIO SULFATO Mayor 96 %	Micronizado Oral Polvo	FCO
206	SUSTANCIA DE CONTRASTE NO IONICAS 300 mmol	50 ml.	FCO AMP
207	SUSTANCIA DE CONTRASTE NO IONICAS 350 mmol	100 ml.	FCO AMP
13.3	**Sustancia de contraste para resonador magnético**		
208	ACIDO GADOTERICO 279.32 mg/ml + MEGLUMINA 1.46gr.	15 ml.	FCO.AMP
14	**DIURÉTICOS**		
209	ESPIRONOLACTONA 25 mg.		TAB
210	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg.		TAB
211	FUROSEMIDA 40 mg.		TAB
212	FUROSEMIDA 10 mg. / ml.	2ml.	AMP
213	MANITOL 20%.	500 ml.	FCO
15	**MEDICAMENTOS PARA AFECCIONES UROLÓGICAS**		
214	DOXAZOCINA 4 mg.	Liberación Prolongada	TAB
215	FENAZOPIRIDINA CLORHIDRATO 100 mg.		TAB
216	DUTASTERIDE 0.5 MG		TAB
217	TAMSULOSINA 0.4 mg.		TAB
218	TOLTERODINA 2 mg.	Tabletas y/o cápsulas	TAB
16	**MEDICAMENTOS PARA AFECCIONES GASTROINTESTINALES**		
16.1	**Antiácidos y otros Medicamentos Antiulcerosos**		
219	CINITAPRIDA 1 mg.		TAB
220	HIDROXIDO DE ALUMINIO Y MAGNESIO	Suspensión 120 ml.	FCO
221	OMEPRAZOL 20 mg.		TAB
222	OMEPRAZOL 40 mg.	Polvo liofilizado	AMP
223	RANITIDINA 150 mg.		TAB
224	RANITIDINA 300 mg.		TAB
225	RANITIDINA 50 mg.	2 ml.	AMP
226	SUCRALFATO 1 gr.	Suspensión 200 ml.	FCO
16.2	**Antieméticos**		
227	DIMENHIDRINATO 50 mg.	5 ml.	AMP
228	DIMENHIDRINATO 50 mg.		TAB
229	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg.		AMP
230	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg.		TAB
231	MOSAPRIDE 5 mg.		TAB
16.3	**Antiinflamatorios**		
232	MESALAZINA 500 mg.		TAB
233	SULFASALAZINA 500 mg.		TAB
16.4	**Antiespasmódicos**		
234	HIOSCINA BROMURO 10 mg.		TAB
235	HIOSCINA BUTIL BROMURO 20 mg. / ml.	1 ml.	AMP
236	PROPINOXATO+CLONIXINATO DE LISINA 10/125 mg.		TAB
16.5	**Catárticos**		
237	POLIETILENGLICOL 3350+ ELECTROLITOS 110 g	Polvo para 1 L sol	SOB

ITEM	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL(D.C.I)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD
238	SODIO FOSFATO MONOBAS/SODIO FOSFATO DIBAS 16 g / 5 g	Adulto (enema)	FCO
16.6	**Medicamentos usados en procesos diarreicos**		
239	LOPERAMIDA 2 mg.		TAB
16.7	**Medicamentos usados en colon Irritable**		
240	BROMURO DE PINAVERIO 100 mg.		TAB
17	**Antihemorroidales**		
241	CORTICOIDE + ANESTESICO LOCAL	Crema	TUB
16.9	**Antiflatulentos**		
242	ENZIMAS DIGESTIVAS		CAP
243	SIMETICONA (DIMETICONA) 80 mg. / ml	Gotas orales 15 ml.	FCO
244	SIMETICONA (DIMETICONA) 80 mg.	Pastillas Masticables	TAB
16.10	**Laxantes**		
245	LACTULOSA 3.33 g./ 5 ml.	Suspensión 180 ml.	FCO
17	**HORMONAS, OTROS AGENTES ENDOCRINOS Y CONTRACEPTIVOS**		
17.1	**Hormonas suprarenales y sucedáneos sintéticos**		
246	DEFLAZACORT 30 mg.		TAB
247	DEXAMETASONA 2mg/ 5 ml		FCO
248	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg.	2ml.	AMP
249	HIDROCORTISONA SUCCINATO 250 mg	Polvo liofilizado	FCOAMP
250	METIL PREDNISOLONA SUCCINATO 125 mg.		FCOAMP
251	METIL PREDNISOLONA SUCCINATO 500 mg.		FCOAMP
252	PREDNISONA 20 mg.		TAB
253	PREDNISONA 5 mg.		TAB
254	PREDNISONA 5 mg./ 5 ml.	Jarabe 120 ml.	FCO
255	PREDNISONA 50 mg.		TAB
256	TRIAMCINOLONA ACETONIDA 10 mg. / ml.	5 ml.	AMP
257	TRIAMCINOLONA ACETONIDA 40 mg.	1 ml.	AMP
17.2	**Estrógenos**		
258	ESTRADIOL VALERIANATO/PRASTERONA ENANTATO 4: 200mg.		AMP
259	ESTRIOL 0.1 %	Crema vaginal 15 g.	TUB
260	TIBOLONA 2.5 mg.		TAB
17.3	**Progestágenos**		
261	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 mg.		TAB
262	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 mg.		TAB
17.4	**Antiinfecciosos (cremas y óvulos vaginales)**		
263	METRONIDAZOL 500 mg + NISTATINA 100,000 U.I. C/S LIDOCAINA		OVULO
17.5	**Hormonas gonadotrópicas, inhibidor gonadotrofinas/esteroidogénesis ovárica**		
264	TRIPTORELINA ACETATO 3.75 mg.		AMP
17.6	**Insulinas**		
265	INSULINA CRISTALINA HUMANA 100 U.I./ml. *		CART. x 3 ml.
266	INSULINA HUMANA 30/70 U.I ./ ml. *		CART. x 3 ml.
267	INSULINA NPH HUMANA 100 U.I ./ 3 ml. *		CART. x 3 ml.
268	INSULINA ANALOGA LISPRO 100 UI / ml.*		LAPIC. 3 ml..
269	INSULINA ANALOGA GLARGINA 100 U.I. / ml. *		LAPIC. 3 ml.,
17.7	**Agentes antidiabéticos orales**		
270	GLIBENCLAMIDA 5 mg.		TAB
271	GLIMEPIRIDA 4 mg.		TAB
272	METFORMINA 850 mg.		TAB
17.8	**Hormonas tiroideas y sustancias antitiroideas**		
273	LEVOTIROXINA SODICA 100 mcg.		TAB
274	TIAMAZOL 10 mg.		TAB
17.90	**Inhibidores de la prolactina**		
275	BROMOCRIPTINA 2.5 mg.		TAB

ITEM	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (D.C.I)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD
276	CABERGOLINA 0.5 mg.		TAB
17.10	**Modificadores del metabolismo del calcio**		
277	ALENDRONATO 70 MG		TAB
17.11	**Antidiureticos**		
278	VASOPRESINA 20 U.I.		FCO AMP
18	**INMUNOLÓGICOS**		
18.1	**Sueros e inmunoglobulinas**		
18.1.1	**Sueros antivenenos**		
279	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO *	kit	FCO
18.1.2	**Inmunoglobulinas y antitoxinas**		
280	INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA *	1 dosis	AMP
281	INMUNOGLOBULINA ANTI-D. (RHO) *	1 dosis	AMP
19.0	**PREPARACIONES OFTALMOLÓGICAS**		
19.1	**Agentes antiinfecciosos**		
282	ACICLOVIR 3 %	Ungüento oftálmico 3.5 g	TUB
283	CIPROFLOXACINO 0.3%	Solución oftálmica 5 ml.	FCO
284	TETRACICLINA HCL 1%	Ungüento oftálmico x 6g	TUB
285	POLIMIXINA + NEOMICINA + CORTICOIDE	Solución oftálmica 5 ml.	FCO
286	SULFACETAMIDA SODICA / CORTICOIDE	Gotas5ml.	FCO
287	TOBRAMICINA 0.3 %	Solución oftálmico 5 ml,	FCO
19.2	**Agentes antiinflamatorios oftálmicos**		
288	DICLOFENACO SODICO 1 %	Solución oftálmico 5 ml.	FCO
289	FLUOROMETOLONA 0.1 %	Gotas oftálmica 5 ml.	FCO
290	PREDNISOLONA 1 %	Solución oftálmica 5 ml.	FCO
19.3	**Agentes anestésicos locales oftálmicos**		
291	PROXIMETACAINA 0.5 %	15ml.	FCO
19.4	**Mióticos y Antiglaucomatosas**		
292	ACETAZOLAMIDA 250 mg.		TAB
293	DORZOLAMIDA HCL 2%	Solución oftálmica 5 ml.	FCO
294	LATANOPROST 0.005%	Solución oftálmica 2.5 ml.	FCO
295	PILOCARPINA CLORHIDRATO 2 %	Solución oftálmica 10ml.	FCO
296	TIMOLOL MALEATO 0.5 %	Solución oftálmica 5 ml.	FCO
19.5	**Midriáticos**		
297	ATROPINA SULFATO 1%	Solución oftálmica 5 ml	FCO
298	TROPICAMIDA 1%	Solución oftálmica 10 ml.	FCO
19.6	**Sustitutos lacrimales**		
299	LAGRIMAS ARTIFICIALES	Gotas oftálmica 10 ml.	FCO
300	LAGRIMAS ARTIFICIALES	Gel oftálmico 5 g.	TUBO
19.7	**Coadyudantes en tratamientos oftalmológicos**		
301	BEVACIZUMAV 100 MG	Fco. / Amp.X 4 ML	FCO
302	KETOTIFENO 0.25 mg. / ml.	Gotas oftálmicas	FCO
303	NAFAZOLINA 0.05 mg/ml + ANTIHISTAMINICO (Descongestivo)	Gotas oftálmicas 10 ml.	FCO
304	VISCOELASTICO (DISPERSIVO + COHESIVO)		AMP

DIRECTIVA PARA NORMAR LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD BÁSICO DE LA IAFAS DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ

DIPERMAR N°09 - 22

ITEM	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (D.C.I)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD
20	**OXITÓCICOS Y ANTIOXITÓCICOS**		
20.1	**Oxitócicos**		
305	ERGOMETRINA MALEATO 200mcg. / ml.	1 ml.	AMP
306	ERGOMETRINA MALEATO 200 mcg.		TAB
307	MISOPROSTOL 200 mg.		TAB
308	OXITOCINA 10 U.I. / ml.	1 ml.	AMP
20.2	**Antioxitócicos**		
309	ISOXUPRINA 10 mg.		TAB
310	ISOXUPRINA 10 mg. / 2 ml.	2 ml.	AMP
21	**MEDICAMENTOS PARA HEMODIALISIS**		
21.1	**Soluciones**		
311	SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA HEMODIALISIS-solución base	Fórmula estándar con 35 - 39 mEq / L de bicarbonato	GLN
312	SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA HEMODIALISIS-solución ácida		GLN
313	CITRATO TRISÓDICO 4% /5 ML.	FCO/AMP	FCO/AMP
21.2	**Modificadores de niveles de fósforo**		
314	SEVELAMERO 800 MG		TAB
315	PARACALCITRIOL 5 UG		AMP
22	**MEDICAMENTOS DE USO EN PSIQUIATRÍA**		
22.1	**Medicamentos utilizados en trastornos psicóticos**		
316	AMISULPIRIDA 200 mg.		TAB
317	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100 mg.		TAB
318	HALOPERIDOL 2 mg. / ml.	15 ml.	SOL
319	HALOPERIDOL 10 mg.		TAB
320	HALOPERIDOL 5 mg. / ml.		AMP
321	OLANZAPINA 10 mg.		TAB
322	OLANZAPINA 10 MG / ML		AMP
323	QUETIAPINA 25 mg		TAB
324	QUETIAPINA 200 mg.		TAB
325	RISPERIDONA 2mg.		TAB
326	SULPIRIDA 200 mg.		TAB
327	TRIFLUORPERAZINA 5 mg.		TAB
328	LEVOMEPROMAZINA 100 mg.		TAB
22.2	**Medicamentos estabilizadores del ánimo y antidepresivos**		
329	SERTRALINA CLORHIDRATO 50 MG	Tableta ranurada	TAB
330	FLUOXETINA CLORHIDRATO 20 mg.		TAB
22.3	**Antidemenciales**		
331	MEMANTINA 10 mg.		TAB
22.4	**Medicamentos para los trastornos de la Concentración e Hiperactividad**		
332	METILFENIDATO HCL 10 MG	Liberación inmediata	TAB
333	METILFENIDATO HCL 10 MG	Liberación inmediata	TAB
22.5	**Medicamentos utilizados en trastornos afectivos**		
334	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg.		TAB
335	MIRTAZAPINA 30 mg.		TAB
22.6	**Medicamentos utilizados en la ansiedad generalizada y los trastornos del sueño**		
336	ALPRAZOLAM 0.5 mg.		TAB
337	BROMAZEPAM 3 mg.		TAB
338	DIAZEPAM 10 mg.		TAB
339	DIAZEPAM 5 mg. / ml.	2 ml.	AMP
340	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg.		TAB
23	**ANTICONVULSIVANTES**		
341	CARBAMAZEPINA 100 mg. / 5 ml.	Jarabe 100 ml.	FCO
342	CARBAMAZEPINA 200 mg.		TAB
343	CLONAZEPAN 0.5 mg.		TAB

ITEM	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (D.C.I)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD
344	CLONAZEPAN 2 mg.		TAB
345	FENITOINA SODICA 100 mg.		TAB
346	FENITOINA SODICA 125 mg. / 5 ml.	120 ml	SUSP
347	FENITOINA SODICA 50 mg. / ml.	2 ml.	AMP
348	FENOBARBITAL 100 mg.		TAB
349	FENORBABITAL SODICO 100 mg. / ml.	2 ml.	AMP
350	PREGABALINA 75 mg		TAB
351	GABAPENTINA 300 mg.		TAB
352	LAMOTRIGINA 25mg.		TAB
353	VALPROATO SODICO 200 mg. / ml	Solución 40 ml.	FCO
354	VALPROATO SODICO 500 mg.		TAB
355	LEVETIRACETAM 500mg.		TAB
356	TOPIRAMATO 50 mg.		TAB.
24	**ANTIPARKINSONIANOS**		
357	BIPERIDENO CLORHIDRATO 5 mg. / ml.		AMP
358	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg.		TAB
359	LEVODOPA / CARBIDOPA 250 / 25 mg.		TAB
360	SELEGILINA CLORHIDRATO 5 mg.		TAB
25	**MEDICAMENTOS QUE ACTÚAN EN LAS VÍAS RESPIRATORIAS**		
25.1	**Antiasmáticos y medicamentos para el tratamiento de neumopatías obstructivas crónicas**		
361	BUDESONIDA 200 mcg. / dosis	Inh. x 300 dosis	FCO
362	SALBUTAMOL SULFATO 5MG/ML	Solución x 10 ml p/nev.	FCO
363	FLUTICASONA 125 mcg. / dosis + SALMETEROL 25 mcg. / dosis	Inh. x 120 dosis	FCO
364	FLUTICASONA 250 mcg. / dosis + SALMETEROL 25 mcg. / dosis	Inh. x 120 dosis	FCO
365	IPRATROPIO BROMURO 20 mcg. / dosis	Inh. x 10 ml.	FCO
366	SALBUTAMOL 100 mcg. / dosis	Inh. x 200 dosis	FCO
367	TIOTROPIO BROMURO 18 mcg. / dosis	Inh. x 30 dosis (caps. para inh.)	FCO
25.2	**Otros medicamentos que actúan en las vías respiratorias**		
368	ACETILCISTEINA 200 mg.		SOBRE
369	ACETILCISTEINA EDETATO DISODICO 300 mg.		AMP
370	AMBROXOL 15 mg.	Jarabe 120 ml.	FCO
371	BROMHEXINA, CLORHIDRATO. 8 mg	Jarabe 120 ml.	FCO
372	BUDESONIDA 32 mcg.	Inh. nasal 120 dosis	FCO
373	CODEINA FOSFATO 30MG/ML	ampx 2 ml	AMP
374	CODEINA 15 mg/5 ml	Jarabe	FCO
375	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 15 mg. / 5 ml	Jarabe 120 ml.	FCO
376	SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEN NATURAL.		AMP
25.3	**Medicamentos óticos**		
377	CIPROFLOXACINA 0.3 %	Solución otica 5ml.	FCO
26	**SOLUCIONES CORRECTORAS DE TRASTOIRNOS HÍDRICOS, ELECTROLÍTICOS Y ÁCIDO BASE**		
26.1	**Orales**		
378	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL	Fórmula OMS-polvo	SOB
26.2	**Parenterales**		
379	CALCIO GLUCONATO 10 %.	10ml.	AMP
380	GLUCOSA EN AGUA 50 %.	1000 ml.	FCO
381	GLUCOSA EN AGUA DESTILADA 10 %.	1000 ml.	FCO
382	GLUCOSA EN AGUA DESTILADA 33.3 %.	20ml.	AMP
383	GLUCOSA EN AGUA DESTILADA 5 %.	1000 ml.	FCO
384	GLUCOSA EN AGUA DESTILADA 5 %.	100 ml.	FCO
385	GLUCOSA EN AGUA DESTILADA 5 %.	250ml.	FCO
386	LACTATO DERINGER	1000ml.	FCO
387	POTASIO CLORURO 20 %.	10ml.	AMP

ITEM	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (D.C.I)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	UNIDAD
388	SODIO BICARBONATO 8,4 %.	10 ml.	AMP
389	SODIO CLORURO 0,9 %.	1000 ml.	FCO
390	SODIO CLORURO 0.9 %.	5 ml.	AMP
391	SODIO CLORURO 0.9 %.	100 ml.	FCO/BLS
392	SODIO CLORURO 0.9 %.	250ml.	FCO/BLS
393	SODIO CLORURO 20 %.	20 ml.	AMP
394	SOLUCIÓN POLIELECTROLITICA.	1000 ml.	FCO
395	SULFATO DE MAGNESIO 20%	10 ml.	AMP
26.3	**Diluyentes**		
396	AGUA DESTILADA	1000 ML	FCO
27	**VITAMINAS Y MINERALES**		
397	CALCIO CARBONATO - Equivalente a 500 mg. Calcio		TAB
398	CALCITRIOL 0.25 mg.		TAB
399	CITRATO DE CALCIO 1500 mg. + VITAMINA D.		TAB
400	COMPLEJO B		TAB
401	HIDROXICOBALAMINA 1000 MCG/1 ML		AMP
402	TIAMINA HCL 100 mg.		TAB
403	TIAMINA HCL 100MG/ML	1ML	AMP
28	**SOPORTE NUTRICIONAL**		
28.1	**Nutrición Parenteral**		
404	AMINOACIDOS ESENCIALES -CON /SIN electrolitos al 10.%	500ml.	FCO
405	BIFOSFATO POTASIO 15%		AMP
406	ELEMENTOS TRAZA (OLIGOELEMENTOS)	Solución IV.	AMP
407	LIPIDOS ENDOVENOSOS 20% CADENA MEDIA Y CADENA CORTA	500ml.	FCO
408	MULTIVITAMINICO	2 ml.	AMP
28.2	**Nutrición enteral**		
409	FÓRMULA SEMIELEMENTAL		FCO/SOBRE
410	NUTRIENTE ENTERAL PARA DIABÉTICOS	Polvo	FCO.SOBRE
411	NUTRIENTE ENTERAL PARA INSUFICIENCIA RENAL		FCO.SOBRE
412	NUTRIENTE ENTERAL POLIMERICO CON/SIN LACTOSA	Polvo	FCO
	* = MANTENER REFRIGERADO, TEMPERATURA DE 2-8 C°		
	NOTA: TABLETA=CAPSULA=GRAGEAS=COMPRIMIDO=PERLA		

GRUPO "B"			
ITEM	DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL (D.C.I)	ESPECIFICACIONES TECNICAS	UNIDAD
1	**ANESTÉSICOS, ANTIPIRÉTICOS, ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS, ANTIGOTOSOS Y ANTIREUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD**		
1.1	**Antireumáticos modificadores**		
1	GOLIMUMAB 50 MG		AMP
2	**ANTIBACTERIANOS**		
2.1	**Betalactámicos**		
2.1.1	**Penicilinas**		
2	RIFAXIMINA ALFA 200 MG		TAB
3	**ANTIVIRALES**		
3.1	**Antiherpéticos**		

3	SOFOSBUVIR 400 MG / LEDIPASVIR 90 MG		TAB
4	RIVABIRINA 200 MG		TAB
4	**ANTINEOPLÁSICOS E INMUNOSUPRESORES Y MEDICAMENTOS USADOS EN CUIDADOS PALEATIVOS**		
4.1	**Inmunosupresores**		
5	RITUXIMAB 500 MG		AMP
5	**MEDICAMENTOS HEMATOLÓGICOS**		
5.1	**Antitrombóticos y modificadores de la coagulación**		
6	DABIGATRAN 150 MG		CAP
5.2	**Agente Quelante**		
7	DEFERASIROX 500 MG		TAB
6	**MEDICAMENTOS PARA AFECCIONES GASTROINTESTINALES**		
6.1	**Antiflamatorios**		
8	MESALAZINA 1.5 G.		SOB
7	**HORMONAS, OTROS AGENTES ENDOCRINOS Y CONTRACEPTIVOS**		
7.1	**Hormonas suprarenales y sucedáneos sintéticos**		
9	CORTICOTROPINA (ACTH) 5 MG / 2000 UI		FCOAMP
7.2	**Hormonas hipofisiarias sucedánea sintética**		
10	ACETATO DE OCTEOTRIDE 20 MG		FCOAMP
11	SOMATROPINA 36 UI		AMP
12	SOMATROPINA 12 MG		LAP
8	**INMUNOLÓGICOS**		
8.1	**Inmunomoduladores**		
13	INTERFERON BETA 1A-30 UG / 0.5 ML		AMP
14	INTERFERON BETA 1A-44 UG / 0.5 ML		AMP
15	INTERFERON BETA 1B 0.25 MG		AMP
9	**MEDICAMENTOS DE USO ENPSIQUIATRÍA**		
9.1	**Medicamentos utilizados en la ansiedad generalizada y los trastornos del sueño**		
16	CLOBAZAM 10 MG		TAB
10	**ANTICONVULSIVANTES**		
17	LEVETIRAZETAM 100 MG / SUP		JBE
18	LEVETIRAZETAM 1000 MG		TAB
19	OXCARBAZEPINA 300 MG		TAB
20	LACOSAMIDA 100 MG		TAB
21	VIGABATRINA 500 MG		TAB
11	**TRATAMIENTO DE ESCLEROSIS**		
22	RILUZOL 50 MG		TAB
12	**SOPORTE NUTRICIONAL**		
12.1	**Nutrición enteral**		
23	NUTRIENTE ENTERAL PARA INSUFICIENCIA HEPATICA 1100 G		SOB

DIRECTIVA PARA NORMAR LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD COMPLEMENTARIO ONCONAVAL DE LA IAFAS DE LA MARINA DE GUERRA DEL PERÚ

Ejemplar N°

15 NOV 2022

DIPERMAR N° 111 -22

ANEXO "C"

PETITORIO FARMACOLÓGICO ONCONAVAL

GRUPO A

ITEM	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (D.C.I)	PRESENTACIÓN
1	**ANESTÉSICOS LOCALES**	
1	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTE SIN EPINEFRINA 2%	INY
2	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO + PRESERVANTE SIN EPINEFRINA 2%	INY
3	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO + PRESERVANTE + EPINEFRINA 2% + 1:200 000	INY
4	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTE + EPINEFRINA 2% + 1:200 000	INY
2	**ANALGÉSICOS PARA EL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**	
5	MORFINA CLORHIDRATO 10mg/mL	INY
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500mg	TAB
7	DICLOFENACO SÓDICO 25mg/mL	INY
8	METAMIZOL SÓDICO 500mg/mL	INY
9	NAPROXENO (COMO BASE O SAL SÓDICA) 250mg	TAB
10	NAPROXENO (COMO BASE O SAL SÓDICA) 500mg	TAB
11	PARACETAMOL 120mg/5mL	FCO
12	PARACETAMOL 100-300mg	SUP
13	PARACETAMOL 500mg	TAB
14	CODEÍNA FOSFATO 10-15mg/5mL	LIQ. ORAL
15	CODEÍNA FOSFATO 30mg	TAB
16	CODEÍNA FOSFATO 30mg/mL	INY
17	CODEÍNA FOSFATO 60mg	TAB
18	MORFINA CLORHIDRATO 10mg/mL	INY
19	MORFINA CLORHIDRATO 20mg/mL	INY
20	MORFINA SULFATO 10mg/5mL	LIQ. ORAL
21	MORFINA SULFATO 10mg	TAB
22	MORFINA SULFATO 30mg	TAB
23	MORFINA SULFATO 30mg	TAB LIB MODIF
24	OXICODONA CLORHIDRATO 5mg	TAB
25	OXICODONA CLORHIDRATO 10mg	TAB LIB MODIF
26	PETIDINA CLORHIDRATO 50mg/mL	INY
27	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/mL	LIQ. ORAL
28	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/mL	INY
29	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg	TAB
30	TRAMADOL 100 MG/2ML	INY
31	TRAMADOL 50 MG	TAB
32	PARACETAMOL 375MG/TRAMADOL 37.5MG	TAB

33	TRAMADOL 100MG LIBERACION RETARDADA	TAB
34	TRAMADOL 50MG LIBERACION RETARDADA	TAB
35	PARCHE BUPRENORFINA 35 MCG	PARCHE
36	PARCHE BUPRENORFINA 35 MCG	PARCHE
3	**MEDICAMENTOS PARA OTROS SÍNTOMAS Y COADYUVANTES**	
37	ACIDO GADOTERICO 0.5 MMOL/ML	FCO
38	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25mg	TAB
39	APREPITANT 80/125 MG	
40	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SÓDICA) 4mg/mL	INY
41	DEXAMETASONA (COMO BASE O DEXAMETASONA FOSFATO SÓDICO) 2mg/5mL	FCO
42	DEXAMETASONA 4mg	TAB
43	DIAZEPAM 5mg/mL	INY
44	DIAZEPAM 5mg	TAB
45	DIAZEPAM 10mg	TAB
46	DIMENHIDRINATO 50 MG	
47	ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO 20mg/mL	INY
48	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO)20mg	TAB
49	HALOPERIDOL 5mg/mL	INY
50	HALOPERIDOL 2mg/mL	LIQ. ORAL
51	HALOPERIDOL 5mg	TAB
52	IOBITRIDOL 350MG/ML	FCO
53	LACTULOSA 3.1,3.7g/5mL	LIQ. ORAL
54	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5mg/mL	INY
55	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5mg/5mL	LIQ. ORAL
56	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10mg	TAB
57	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 1mg/mL	INY
58	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5mg/mL	INY
59	ONDANSETRÓN (COMO CLORHIDRATO) 2mg/mL	INY
60	ONDANSETRÓN (COMO CLORHIDRATO) 8mg	TAB
61	SIMETICONA 40MG	TAB
62	CLORFENAMINA MALEATO 10mg/mL	INY
63	CLORFENAMINA MALEATO 4mg	TAB
64	OMEPRAZOL (COMO SAL SÓDICA) 40mg	INY
65	HEPARINA SOD,5000UI/ML 5ML	INY
66	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25mg/mL	INY
67	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SÓDICO) 100mg	INY
68	METILPREDNISOLONA (COMO SUCCINATO SÓDICO) 500mg	INY
69	PREDNISONA 50mg	TAB
70	PREDNISONA 20mg	TAB
71	PREDNISONA 5mg	TAB
72	RANITIDINA 50MG	INY
73	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200mg + 40mg/5mL	LIQ.ORAL

74	ALUMINIO HIDRÓXIDO + MAGNESIO HIDRÓXIDO 400mg + 40mg/5mL	LIQ. ORAL
75	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO 2-4%	GEL TOP/JAL TOP
76	NISTATINA 100 000UI/mL	LIQ.ORAL
77	PEGINTERFERÓN ALFA-2a 180mcg	INY
78	INTERFERÓN ALFA-2b 3 000 000 - 10 000 000UI	INY
79	LAMIVUDINA 150mg	TAB
80	ZIDOVUDINA 100mg	TAB
81	ZIDOVUDINA 300mg	TAB
82	ZIDOVUDINA 10mg/mL	INY
83	ISOTRETINOÍNA 20mg	TAB
84	AZACITIDINA 100mg	INY
85	BORTEZOMIB 3.5 mg	INY
4	**ANTINEOPLÁSICOS:**	
4.1	**INMUNOSUPRESORES**	
86	AZATIOPRINA 50mg	TAB
87	CICLOSPORINA 100mg/mL	LIQ. ORAL
88	CICLOSPORINA 25mg	TAB
89	CICLOSPORINA 50mg	TAB
90	CICLOSPORINA 50mg/mL	INY
91	MICOFENOLATO MOFETILO 250mg	TAB
92	MICOFENOLATO MOFETILO 500mg	TAB
93	TACROLIMUS 1mg	TAB
94	TACROLIMUS 5mg/mL	INY
95	TACROLIMUS 5mg	TAB
5	**CITOTÓXICOS**	
96	ASPARAGINASA 10000UI	INY
97	BLEOMICINA (COMO SULFATO) 15mg/(15UI)	INY
98	BUSULFANO 2mg	TAB
99	BUSULFANO 6mg/mL	INY
100	CAPECITABINA 500mg	TAB
101	CARBOPLATINO 150mg	INY
102	CARBOPLATINO 450mg	INY
103	CARMUSTINA 100mg	INY
104	CETUXIMAB 5mg/mL	INY
105	CICLOFOSFAMIDA 1g	INY
106	CICLOFOSFAMIDA 200mg	INY
107	CICLOFOSFAMIDA 50mg	TAB
108	CISPLATINO 10mg	INY
109	CISPLATINO 50mg	INY
110	CITARABINA 500mg	INY
111	CITARABINA SIN PRESERVANTES 100mg	INY
112	CLORAMBUCILO 2mg	TAB
113	DACARBAZINA 200mg	INY

114	DACTINOMICINA 500mcg (0.5mg)	INY
115	DASATINIB 50mg	TAB
116	DASATINIB 70mg	TAB
117	DAUNORUBICINA (COMO CLORHIDRATO) 20mg	INY
118	DEXRAZOXANO (COMO CLORHIDRATO) 500mg	INY
119	DOCETAXEL 20mg	INY
120	DOCETAXEL 80mg	INY
121	DOXORUBICINA CLORHIDRATO 10mg	INY
122	DOXORUBICINA CLORHIDRATO 50mg	INY
123	EPIRUBICINA CLORHIDRATO 10mg	INY
124	EPIRUBICINA CLORHIDRATO 50mg	INY
125	ERLOTINIB (CLORHIDRATO) 150mg	TAB
126	ETOPOSIDO 20mg/mL	INY
127	ETOPOSIDO 50mg	TAB
128	FLUDARABINA FOSFATO 50mg	INY
129	FLUOROURACILO 50mg/mL	INY
130	FLUOROURACILO 50mg/mL	INY
131	FOLINATO CÁLCICO equiv 15mg ácido folínico	TAB
132	FOLINATO CÁLCICO equiv 50mg ácido folínico	INY
133	GEMCITABINA (COMOCLORHIDRATO) 1g	INY
134	GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 200mg	INY
135	HIDROXICARBAMIDA 500mg	TAB
136	IFOSFAMIDA 1g	INY
137	IMATINIB (COMOMESILATO) 100mg	TAB
138	IMATINIB (COMO MESILATO) 400mg	TAB
139	IRINOTECAN CLORHIDRATO 100mg/5mL	INY
140	MELFALÁN 2mg	TAB
141	MELFALÁN (COMO CLORHIDRATO) 50mg	INY
142	MERCAPTOPURINA 50mg	TAB
143	MESNA 100mg/mL	INY
144	METOTREXATO (COMO BASE O SAL SÓDICA) 2.5mg	TAB
145	METOTREXATO (COMO SAL SÓDICA) 500mg	INY
146	METOTREXATO (COMO SAL SÓDICA) CON PRESERVANTE 50mg	INY
147	METOTREXATO (COMO SAL SÓDICA) SIN PRESERVANTE 50mg	INY
148	MITOMICINA 2mg	INY
149	MITOMICINA 20mg	INY
150	MITOXANTRONA (COMO DICLORHIDRATO) 20mg	INY
151	OXALIPLATINO 100mg	INY
152	OXALIPLATINO 50mg	INY
153	PACLITAXEL 100mg	INY
154	PACLITAXEL 300mg	INY
155	PACLITAXEL 30mg	INY
156	PROCARBAZINA (COMO CLORHIDRATO) 50mg	TAB

157	RITUXIMAB 10mg/mL	INY
158	RITUXIMAB 10mg/mL	INY
159	SUNITINIB 25mg	TAB
160	TALDOMIDA 100mg	TAB
161	TEMOZOLOMIDA 250mg	TAB
162	TEMOZOLOMIDA 100mg	TAB
163	TIOGUANINA 40mg	TAB
164	TRASTUZUMAB 440mg	INY
165	TRASTUZUMAB 600mg	INY
166	TRETINOÍNA 10mg	TAB
167	VINBLASTINA SULFATO 10mg	INY
168	VINCRISTINA SULFATO 1mg	INY
169	VINORELBINA (COMOTARTRATO O DITARTRATO) 50mg	INY
6	**HORMONAS Y ANTIHORMONAS**	
170	LEVOTIROXINA 100 MCG	TAB
171	ANASTROZOL 1mg	TAB
172	BICALUTAMIDA 150mg	TAB
173	BICALUTAMIDA 50mg	TAB
174	DEXAMETASONA 4mg	TAB
175	LEUPRORELINA ACETATO 7.5mg	INY
176	TAMOXIFENO (COMO CITRATO) 20mg	TAB
177	TRIPTORELINA (COMO ACETATO O PAMOATO) 3.75mg	INY
178	ISOTRETINOINA 20mg	TAB
7	**INFUSIÓN PARA PREPARACIÓN DE MEZCLAS Y TRATAMIENTOS**	
179	MANITOL 20%	INY
180	GLUCOSA EN AGUA 5%	INY
181	GLUCOSA EN AGUA 5%	INY
182	GLUCOSA EN AGUA 5%	INY
183	GLUCOSA EN AGUA 5%	INY
184	GLUCOSA EN AGUA 10%	INY
185	GLUCOSA EN AGUA 33.3%	INY
186	GLUCOSA EN AGUA 50%	INY
187	GLUCOSA EN AGUA + SODIO CLORURO 5% + 0.9%	INY
188	POLIELECTROLÍTICA SOLUCIÓN	INY
189	CALCIO GLUCONATO 10% (equiv8.4mg/mL Ca)	INY
190	POTASIO CLORURO 20%	INY
191	RINGER LACTATO SOLUCIÓN	INY
192	SODIO BICARBONATO 8.4%	INY
193	SODIO CLORURO 0.9%	INY
194	SODIO CLORURO 0.9%	INY
195	SODIO CLORURO 0.9%	INY
196	SODIO CLORURO 0.9%	INY
197	SODIO CLORURO 0.9%	INY

198	SODIO CLORURO 20%	INY
8	OTROS	
199	AGUA PARA INYECCIÓN	INY
200	AGUA PARA INYECCIÓN	INY
201	AGUA PARA INYECCIÓN	INY
9	**MEDICAMENTOS COADYUVANTES**	
202	FOSAPREPITAN 150 mg	INY
203	DENOSUMAB 120 mg	INY
204	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg/5 ml	INY
205	PAMIDRONATO DISODICO 90 mg	INY
206	PALONOSETRON 0.25mg	INY
207	PEGFILGASTRIN 6M	INY
208	IOBITRIDOL 300 mg/ml	FCO
209	PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 mg IV	INY
210	VANCOMICINA 500 mg IV	INY
211	MEROPENEM 500 mg IV	INY
212	OMEPRAZOL 20 mg	TAB
213	DEXAMETASONA 4 mg INYECTABLE	INY
214	TAPENTADOL DE LIBERACION PROLONGADA 50 mg	TAB
215	TAPENTADOL DE LIBERACION PROLONGADA 100 mg	TAB
216	MIDAZOLAM 5 mg/ml IV	INY
217	LIDOCAINA 700 mg al 5%	PARCHE
218	MICONAZOL2%gel orol	ORAL
219	OXICODONA 20 mg	TAB
220	OXICODONA 40 mg	TAB
221	POSACONAZOL 100 mg	TAB
222	POSACONAZOL 300 mg	INY
223	ERITROPOYETINA 4,000 ui	INY
224	FILGRASTIM 30 000 000UI	INY
225	FILGRASTIM 48 000 000UI	INY
226	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SÓDICA) 4mg/mL	INY
227	PREDNISONA 20mg	TAB
228	PREDNISONA 50mg	TAB
229	PREDNISONA 5mg	TAB

GRUPO B

1	**HORMONAS Y ANTIHORMONAS**	
1	TRIPTORELINA 11.25 mg	INY
2	TRIPTORELINA 22.5 mg	INY
3	ENZALUTAMIDA 40MG	TAB
4	ABIRATERONA 250 mg	TAB

5	ABIRATERONA 500 mg	TAB
6	APALUTAMIDA 60 mg	TAB
7	PALBOCICLIB 125 mg	TAB
2	**CITOTÓXICOS**	
8	AFATINIB 20 mg	TAB
9	AFATINIB 30mg	TAB
10	AFATINIB 40 mgA	TAB
11	BEVACIZUMAB 100 mg	INY
12	BEVACIZUMAB 400 mg IV	INY
13	CETUXIMAB 100 mg IV	INY
14	DOXORUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA 20 mg IV	INY
15	IPILILUMAB 50 mg IV	INY
16	IPILILUMAB 200 mg IV	INY
17	LENVATINIB 4 mg TABLETA	TAB
18	LENVATINIB 10 mg	TAB
19	NIVOLUMAB 40 mg	INY
20	NIVOLUMAB 100 mg IV	INY
21	TRASTUZUMAB 21 mg/ml	INY
22	OSIMERTINIB 40 mg	TAB
23	OSIMERTINIB 80 mg	TAB
24	PEMBROLIZUMAB 100 mg IV	INY
25	PERTUZUMAB 420 mg IV	INY
26	RIBOCICLIB 200 mg	TAB
27	PEMETREXED 100 mg IV	INY
28	PEMETREXED 500 mg IV	INY
29	SORAFENIB 200 mg	TAB
30	TEMOZOLAMIDA 20 mg	TAB
31	BRENTUXIMAB VEDOTIN (Adcetris) 50 mg	INY
32	BENDAMUSTINA 100 mg	INY
33	IBRUTINIB 140 mg	TAB
34	IBRUTINIB 420 mg	TAB
35	IBRUTINIB 560 mg	TAB
36	BUSULFAN 60 mg	INY
37	VENETOCLAX 100 mg	TAB
38	POMALIDOMIDA 4 mg	TAB
39	POMALIDOMIDA 2 mg	TAB
40	LENALIDOMIDA 10 mg	TAB
41	LENALIDOMIDA 25 mg	TAB
42	DARATUMUMAB 100 mg	INY
43	DARATUMUMAB 400 mg	INY
44	MELFALAN 50 mg y 200 mg	INY
45	MELFALAN 2 mg	TAB
46	TRIOXIDO DE ARSÉNICO 10 mg	INY

47	PONATINIB 15mg	TAB
48	PONATINIB 45 mg	TAB
49	NILOTINIB 150 mg	TAB
50	NILOTINIB 200 mg	TAB
51	IDARRUBICINA 5 mg	INY
52	IDARRUBICINA10 mg	INY
53	IDARRUBICINA 20 mg	INY
54	ACIDOTRANSRETINOICO (TRETINOÍNA) 10 mg	TAB

APÉNDICES:

"I" - Procedimiento para la solicitud de requerimiento de medicamentos que se encuentran en el Grupo "B" del Petitorio Farmacológico Onconaval

"II" - Formato de requerimiento de medicamentos que se encuentran en el Grupo "B" del Petitoria Farmacológico Onconaval

Anexo N° 05 "Staff Médico de la IPRESS"

N°	Apellidos y Nombre	DNI	CMP	Especialidad	Sub Especialidad	Estado
1	ALVARADO HINOJOSA ABRAHAM AUGUSTO		19397	GASTROENTEROLOGÍA		ACTIVO
2	ALVA PINTO ALEXIS MICHAELE		27856	UROLOGIA	UROLOGIA GENERAL Y ONCOLOGICA	ACTIVO
3	QUIROZ SANCHEZ AMADO FABRIZIO		65978	CARDIOLOGÍA		ACTIVO
4	GUEVARA JABILES ANDRES		61915	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA		ACTIVO
5	TEODORO INOCENTE ANTONIO		36428	CARDIOLOGÍA		ACTIVO
6	BECERRA VALDES CARLA		64485	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO		ACTIVO
7	MARES MOROTE CARLOS ALFREDO		31666	CIRUGÍA GENERAL		ACTIVO
8	LUQUE-VASQUEZ VASQUEZ CARLOS EMILIO		25255	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA		ACTIVO
9	OLAECHEA MATTO CARLOS ERNESTO		29918	CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA	ACTIVO
10	LESCANO BRAVO CARLOS		8527	PSICOLOGIA ONCOLOGICA		ACTIVO
11	MORANTE DEZA CARLOS MANUEL		15360	UROLOGIA	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA	ACTIVO
12	VELASQUEZ HAWKINS CARLOS MIGUEL		20915	CIRUGÍA GENERAL		ACTIVO
13	PRADA MEDINA CARLOS		19829	NEUMOLOGÍA		ACTIVO
14	JIMENEZ OROSCO CLAUDIA ELEGNIS		57053	GASTROENTEROLOGÍA		ACTIVO
15	APESTEGUI MORENO CRISTIAN		49597	CIRUGIA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO	ACTIVO
16	VALDIVIA LEONARDO , DANIEL	41394037	46947	GASTROENTEROLOGÍA		ACTIVO
17	GRANDA CHAUPIS EDGARDO ARTURO	09841937	34030	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA		ACTIVO
18	FIERRO FALCON ELKA LORENA	08193421	26093	DERMATOLOGÍA		ACTIVO
19	GOMEZ YAÑEZ EMMA VICTORIA	09800898		PSICOLOGIA ONCOLOGICA		ACTIVO
20	QUIROA VERA FERNANDO JAVIER	29313792	27205	UROLOGIA GENERAL Y ONCOLOGICA		ACTIVO
21	BERROSPI ESPINOZA FRANCISCO					ACTIVO
22	MENDOZA DE LAMA GASTON WILMER	02640359	26363	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA	CIRUGIA ONCOLOGICA DE MAMAS, TEJIDOS BLANDOS Y PIEL	ACTIVO
23	LUNA SANCHEZ GIOVANNI ALEXANDER	06792553	33786	CIRUGIA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	CIRUGIA ONCOLOGICA DE CABEZA Y CUELLO	ACTIVO
24	PAREDES GUERRA GLORIA	08772186	24398	ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		ACTIVO
25	LADD VICUÑA GUILLERMO	41396811	48309	MEDICINA GENERAL		ACTIVO
26	VALDIVIA FRANCO HENRY MODESTO	29555142	33284	GINECOLOGIA ONCOLOGICA		ACTIVO
27	CARDENAS DEL CARPIO HERBERT AURELIO	07860682	35984	RADIOTERAPIA		ACTIVO
28	LIU BEJARANO HUMBERTO	40647359	46739	GASTROENTEROLOGÍA		ACTIVO
29	CUNZA PAREDES JAIME	23953772	31899	CARDIOLOGÍA		ACTIVO
30	QUIROA VERA JORGE LUIS	29539294	30722	UROLOGIA GENERAL		ACTIVO
31	CALDERON MORALES JORGE WALTER	07224844	11209	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		ACTIVO
32	ZAPATER AGÜERO JOSE CARLOS MANUEL	43590208	16413	NEUROCIRUGÍA		ACTIVO
33	ORREGO PUELLES ,JOSE ENRIQUE	07566524	15300	NEUROCIRUGÍA		ACTIVO
34	CALLUPE PEREZ JOSE FRANCISCO	09163378	59502	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA		ACTIVO
35	COTRINA CONCHA JOSé MANUEL MARTIN	08241759	26089	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA	CIRUGIA ONCOLOGICA DE MAMAS, TEJIDOS BLANDOS Y PIEL	ACTIVO
36	HARO VARAS VARAS JUAN CARLOS	43117784	62138	ONCOLOGÍA MÉDICA		ACTIVO
37	ALVA LA HOZ JUAN JOSE	07864224	28826	GASTROENTEROLOGÍA		ACTIVO
38	MORA MORA JUAN	10297600	24482	CIRUGÍA GENERAL		ACTIVO
39	RAMOS FRISANCHO LEWIS DONALD		27667	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA	CIRUGIA ONCOLOGICA DE MAMAS, TEJIDOS BLANDOS Y PIEL	ACTIVO
40	VELARDE MENDEZ MARCO MAURICIO	09344745	37273	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA	CIRUGIA ONCOLOGICA DE MAMAS, TEJIDOS BLANDOS Y PIEL	ACTIVO
41	RUIZ CARBAJAL MARIA EUGENIA	10495728	29662	CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA		ACTIVO
42	ORTIZ SALAZAR MARLENNY	09649871		NUTRICION		ACTIVO
43	CHAVARRY STECHMANN MARY ANN	45421160		NUTRICION		ACTIVO
44	FLORES SIERRA , MELVA	09139940	12417	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		ACTIVO
45	DE LA CRUZ SACASQUI MIGUEL ANGEL	29539487	30592	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA	CIRUGIA ONCOLOGICA DE MAMAS, TEJIDOS BLANDOS Y PIEL	ACTIVO

46	MUÑOZ QUISPE MIGUEL ANGEL	43782843	62380	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA		ACTIVO
47	LA ROSA CANALES MILAGROS	10578956		NUTRICION		ACTIVO
48	GARCES CASTRE MILKO RAPHAEL	10495729	29663	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA	CIRUGIA ONCOLOGICA DE MAMAS, TEJIDOS BLANDOS Y PIEL	ACTIVO
49	MUÑOZ QUISPE NANCY ELENA	29596201	33370	GINECOLOGIA ONCOLOGICA		ACTIVO
50	SERVAN CHAVEZ , NANCY	08744516	6569	ODONTOLOGÍA		ACTIVO
51	RODRIGUEZ GUTARRA NICANOR ALBERTO	10552117	25867	UROLOGIA ONCOLOGICA	UROLOGÍA	ACTIVO
52	CANTELLA SUITO RAUL ALEJANDRO	09339318	32343	RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA		ACTIVO
53	NERVI MARTINEZ DE PINILLOS RENZO DAVID	10151405	38610	UROLOGIA GENERAL		ACTIVO
54	BOZZO PANCORVO RENZO GIOVANNI	07267290	34431	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		ACTIVO
55	CAÑOTE FLORES RENZO GODOFREDO		34421	OFTALMOLOGÍA		ACTIVO
56	HERRERA MORALES SANTIAGO ANTONIO	18089753	29528	GERIATRÍA	MEDICINA INTERNA	ACTIVO
57	BOZZO PANCORVO TANET	40208899		ODONTOLOGÍA		ACTIVO
58	VIDAURRE ROJAS TATIANA	01117917	33478	MEDICINA GENERAL Y ONCOLOGICA		ACTIVO
59	CASTRO OLIDEN VICTOR ORLANDO	09446109	31518	MEDICINA GENERAL Y ONCOLOGICA		ACTIVO
60	BOZZO PANCORVO WILFREDO CESAR	07610225	32748	CIRUGÍA GENERAL		ACTIVO
61	CALMET BERROCAL WILMER	10495729	29983	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA	CIRUGIA ONCOLOGICA ABDOMINAL	ACTIVO
62	RIVERA TORRES JULIO	29604310	32125	CIRUGIA TORACICA Y CARDIOVASCULAR		ACTIVO
63	PERALTA CONCHA MARIA GUADALUPE	12207085	16632	GASTROENTEROLOGÍA		ACTIVO
64	PAITAN AMARO VICTOR ROMAN	43328942	59644	ONCOLOGÍA MÉDICA		ACTIVO
65	CASTILLO ROMERO JORGE ALBERTO	43493819	83038	GINECOLOGIA ONCOLOGICA	CIRUGÍA GENERAL Y ONCOLÓGICA	ACTIVO
66	MANNARELLI CAVAGNARI ALFIERI ADOLFO	08247588	8917	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA		ACTIVO
67	OJEDA MEDINA LUIS	23923949	27269	NEUROCIRUGÍA		ACTIVO
68	CAMONES YACTAYO RICHARD ARTURO	00122074	20754	CIRUGÍA GENERAL		ACTIVO
69	GONZALES LAGUADO ERICK ALEXANDER	45478017	67411	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO		ACTIVO
70	RAMIREZ MENDOZA NATHALY MARIAN	01507753	79880	INFECTOLOGÍA	MEDICINA INTERNA	ACTIVO
71	GUERRERO VILLA GABY MIRASOL	44753890	63037	CIRUGIA ONCOLOGICA		ACTIVO
72	LAMA CALLE CARLOS ALBINO	29656994	39011	GINECOLOGIA ONCOLOGICA	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	ACTIVO
73	ENRIQUEZ VERA DANIEL JAIR	45042385	62458	ONCOLOGÍA MÉDICA		ACTIVO
74	VERA YAMAMOTO GIULIANO	07476445	31661	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA		ACTIVO
75	MEDRANO SAMAME HECTOR ALBERTO	08248487	14299	CIRUGÍA GENERAL	CIRUGIA ONCOLOGICA	ACTIVO
76	LUNA WILSON CARLA	40724368	48960	NEUMOLOGÍA		ACTIVO
77	CALDERON ANTICONA MONICA JACKELIN	18149776	40313	ONCOLOGÍA MÉDICA		ACTIVO
78	MEJIA GORDILLO PEPE AUGUSTO	42081924	54503	GINECOLOGIA ONCOLOGICA	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	ACTIVO
79	SULLON OLAYA JOSE VICTOR	17922386	21340	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA		ACTIVO
80	DIAZ PEREZ GLORIA ELIZABETH	29616889	36284	ANESTESIOLOGIA		ACTIVO
81	HUAMAN NAULA ARMANDO	23833978	28266	CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGICA	GINECOLOGIA ONCOLOGICA	ACTIVO
82	GALLEGOS LLERENA CESAR ARNALDO	41122023	49217	HEMATOLOGÍA		ACTIVO
83	CAMACHO VILLANUEVA DORA KATIA	10191434	36029	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		ACTIVO
84	OTOYA LOPEZ MIGUEL ANGEL	08685716	31576	ANESTESIOLOGÍA		ACTIVO
85	LESCANO BRAVO CARLOS	07023132		PSICOLOGIA ONCOLOGICA		ACTIVO
86	GOMEZ YAÑEZ EMMA VICTORIA	09800898		PSICOLOGIA ONCOLOGICA		ACTIVO
87	TARA BRITTO SUSANA LUISA		21710	ENDOCRINOLOGÍA		ACTIVO
88	ESPEJO ROJAS JESSICA ELIZABETH	09342519	34317	NEFROLOGÍA		ACTIVO
89	QUINCHO ESPINOZA NESTOR JESUS	171130661	26388	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		ACTIVO
90	CUNO GONZALES HOLGER	23933927	33346	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		ACTIVO

Anexo N° 06 "Directorio de las Areas Administrativas Involucradas en la prestacion de salud"

N°	Apellidos y Nombre	Cargo que desempeña en IPRESS	Correo Electronico	Telefono / Celular
1	Doctora Alexandra Fernandez	Dirección Administrativa Médica	direccionmedica@detecta.pe	948114500
2	Doctor Manuel Roque	Auditor Médico de IPRESS	manuel.roque@detecta.pe	968230260
3	Doctora Alexandra Fernandez	Responsable de Calidad y Seguridad Clinica	direccionmedica@detecta.pe	948114500
4	Victor Sing	Responsable de Atencion Ambulatoria	admision4@detecta.pe	217-5100 /106
5	Miriam Vergara	Responsable de Atencion Hospitalaria	presupuestos1@detecta.pe	217-5100 /103 /104
6	Victor Sing	Responsable de Atencion Emergencia	admision4@detecta.pe	217-5100 /106
7	Miriam Vergara	Atencion de Presupuesto y Cotizaciones	presupuestos1@detecta.pe	217-5100 /103 /104
8	Ismenia Padilla	Oficina de Contabilidad	direccionadministrativa@detecta.pe	997931444
9	Lorenzo Huamán / Iván Ruiz / German Aguirre	Area de Liquidaciones y Facturaciones	ivan.ruiz@detecta.pe / presupuestos3@detecta.pe / presupuestos2@detecta.pe	217-5100 /105
10	Ismenia Padilla	Area Administrativa	direccionadministrativa@detecta.pe	997931444