

# COBERTURA PROGRAMA INTEGRAL DE DIABETES - INFANTO JUVENIL

## DURACIÓN 1 AÑO

### Prestaciones Autorizadas

#### Tipo de control: CONSULTAS MÉDICAS

Prestación	Cantidad Total	Frecuencia Uso Cant./días
01-00420101-00 CONSULTA EN CONSULTORIO DIURNA	13	7 prestaciones cada 180 día/s

#### Tipo de control: CONTROL CARDIOLÓGICO

Prestación	Cantidad Total	Frecuencia Uso Cant./días
01-00170101-00 ELECTROCARDIOGRAMA EN CONSULTORIO -CON O SIN PRUE	1	1 prestación cada 365 día/s

#### Tipo de control: CONTROL NUTRICIONAL

Prestación	Cantidad Total	Frecuencia Uso Cant./días
01-00190102-00 CONSULTA NUTRICIONAL	1	1 prestación cada 365 día/s
01-00190103-00 CONSULTA NUTRICIONAL POSTERIOR	3	3 prestaciones cada 365 día/s

#### Tipo de control: CONTROL ODONTOLÓGICO

Prestación	Cantidad Total	Frecuencia Uso Cant./días
02-00050506-00 PLAN BOCA SANA	2	2 prestaciones cada 365 día/s

#### Tipo de control: CONTROL OFTALMOLÓGICO, CONSULTA VESTIDA E INCLUYE FONDO DE OJO

Prestación	Cantidad Total	Frecuencia Uso Cant./días
01-00300101-00 CONSULTA OFTALMOLOGICA	1	1 prestación cada 365 día/s

#### Tipo de control: CONTROL RENAL

Prestación	Cantidad Total	Frecuencia Uso Cant./días
03-00000192-00 CREATININA SÉRICA O URINARIA	2	2 prestaciones cada 365 día/s
03-00000015-00 ALBÚMINA( sérica o urinaria c/u)	1	1 prestación cada 365 día/s
03-00002015-00 MICROALBUMINURIA	1	1 prestación cada 365 día/s
03-00000767-00 PROTEINURIA	1	1 prestación cada 365 día/s
03-00000711-00 ORINA COMPLETA	2	2 prestaciones cada 365 día/s

#### Tipo de control: PRÁCTICAS BIOQUÍMICAS

Prestación	Cantidad Total	Frecuencia Uso Cant./días
03-00000998-00 ACTO BIOQUÍMICO	10	10 prestaciones cada 365 día/s
03-00000412-00 GLUCEMIA	2	2 prestaciones cada 365 día/s
03-00000475-00 HEMOGRAMA	1	1 prestación cada 365 día/s
03-00000876-00 TRIGLICÉRIDOS (Tg)	1	1 prestación cada 365 día/s
03-00001035-00 HOL COLESTEROL (HOL-C)	1	1 prestación cada 365 día/s
03-00001040-00 LDL COLESTEROL (LOL-C)	1	1 prestación cada 365 día/s
03-00000174-00 COLESTEROL TOTAL	1	1 prestación cada 365 día/s
03-00002007-00 HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HB A1C)	4	4 prestaciones cada 365 día/s
03-00000546-00 IONOGRAMA SÉRICO	1	1 prestación cada 365 día/s