



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Chorrillos, 20 de SEPTIEMBRE del 2016.

Visto el Expediente 15-INR-011420-001 que contiene la Nota Informativa N° 03-2016-CHC/INR del Presidente del Comité de Historias Clínicas del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú – Japón.

CONSIDERANDO:

Que con Resolución Directoral N° 276-2014-SA-DG-INR, se conformó la Comisión de Revisión y Adecuación de Formatos Institucionales CRAFI; para realizar la labor de revisión de los formatos que se utilizan en las diferentes unidades orgánicas, la adecuación a los formatos establecidos por norma, así mismo establecer los Formatos, debidamente codificados para oficializar su uso en la entidad, a través de Resolución Directoral;

Que, con documento del Visto el Presidente del Comité de Historias Clínicas del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú - Japón, solicita se derive a la Comisión de Revisión y Adecuación de Formatos Institucionales – CRAFI la propuesta de Ficha Odontoestomatológica y la Ficha Odontoestomatológica de Evolución, presentado por el Equipo de Ortodoncia del Departamento de Investigación, Docencia y Atención en Ayuda al Tratamiento de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Atención en Ayuda al Diagnóstico y Tratamiento de la Institución, para la evaluación respectiva;

Que, mediante Informe N° 004-Comisión de Formatos/INR-2016, el Presidente de la Comisión de Revisión de y Adecuación de Formatos del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú - Japón, comunica que la citada comisión ha procedido a revisar y evaluar el proyecto del formato denominado: "FICHA ODONTOESTOMATOLOGICA" y la "FICHA ODONTOESTOMATOLOGICA DE EVOLUCIÓN", para lo cual se le ha asignado el Código AS N° 0036 y AS N° 0037, respectivamente, por lo que resulta conveniente emitir el acto resolutivo correspondiente, para su aprobación en el ámbito de la Institución;

Que, de conformidad con la Ley General de Salud Ley N° 26842 y su modificatoria la Ley N° 29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud (Art. 15° numeral 15.4), Resolución N° 597-2006/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica NT N° 022-MINSA/DGSP-V.02, Resolución Ministerial N° 715-2006/MINSA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones y en uso de sus facultades conferidas;

Estando a lo propuesto por el Equipo de Ortodoncia del Departamento de Investigación, Docencia y Atención en Ayuda al Tratamiento;

Con la visación del Director Adjunto de la Dirección General, del Director Ejecutivo de la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Atención en Ayuda al Diagnóstico y Tratamiento, del Presidente de la Comisión de Revisión y Adecuación de Formatos



MC Luis Farro !!

Institucionales y de la Jefa de la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú - Japón;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- APROBAR el formato de "FICHA ODONTOESTOMATOLOGICA" y la "FICHA ODONTOESTOMATOLOGICA DE EVOLUCIÓN", con Código AS. N° 0036 y AS N° 0037, respectivamente, que forman parte integrante de la presente resolución y oficializar su uso en el ámbito del Instituto Nacional de Rehabilitación "Dra. Adriana Rebaza Flores" Amistad Perú - Japón.

Artículo 2º.- NOTIFICAR la presente resolución a las Unidades orgánicas, e instancias administrativas de la Institución para los fines correspondientes. Oficina de Estadística e Informática; para su aplicación en el ámbito correspondiente.

Artículo 3º.- ENCARGAR a la Oficina de Estadística e Informática la publicación de la presente resolución en el Portal Web de la Institución.



Regístrese y Comuníquese,



MC María del Carmen Rodríguez Ramírez
Directora General
CMP N° 33754 RNE N° 17245
Ministerio de Salud
Instituto de Gestión de Servicios de Salud
Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
Amistad Perú - Japón



MC Luis Farro U

MCR/RR/AR/irg

Distribución

- () Interesados.
- () Responsable Página Web



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
"ADRIANA REBAZA FLORES"
FICHA ODONTOESTOMATOLOGICA

Historia Clínica N° Ficha N° Cama N°
Fecha.
Nombre
Edad. Sexo
Dirección.
Centro Educativo Grado Teléfono.
Servicio de referencia Sección.
Ocupación.

Semana De Gestación.....
Motivo de consulta.....

Antecedentes Patológicos.....

Antecedentes de estado general.....

EVALUACIÓN ODONTOLÓGICA.

Cráneo.	mesocéfalo	dolicocéfalo	braquicéfalo
cabeza	posición	Movimientos	
Simt. facial	asimetría	dextrognata	levognata
ATM	Chasquido	Dolor	Crepitacion
	crepitacion	Subluxacion	rigidez

ÍNDICE DE CARIES- CPOD

Cariadas		Cariadas	
perdidas		perdidas	
obturadas		obturadas	
CPO-D		Cpo-d	

Uso de cepillo

3 veces / día	2 veces / día	1 vez / día
---------------	---------------	-------------

Estado clínico de higiene dental

BUENO	REGULAR	MALO
-------	---------	------

Índice de higiene oral simplificado

Índices de placa blanda y placa calcificada

Control	1° control		2° control	
Fecha	Placa bact	Placa Calcif	Placa bact	Placa Calcif
Pieza a examinar				
1.6-1.7				
1.1-2.1				
2.6-2.7				
3.6-3.7				
3.1-3.1				
4.6-4.7				
índice				
IHO-S				

Antecedentes familiares relativos a maloclusion.

Dentarias	Esqueléticas.
-----------	---------------

Examen odontológico

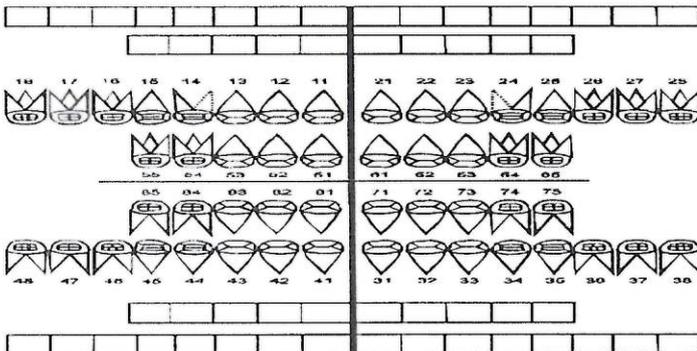
Piso de boca	normal	ulceras	
Encías	gingivitis	hipertrofias	periodontitis
Frenillos labial	corto	normal	
Frenillo lingual	corto	normal	
Glándulas salib	normal		
Carrillos	normal	ulceras	
Paladar	fisurado	asimétrico	operado
Orofaringe	Congest.	No congestiva	
Lengua movilidad	macrogl	microglo	Glositis
	normal	limitada	
Saliva	fluida	densa	escasa
Labios	fisurado	tonicidad	tamaño
	protruido	retruido	operado

RESPIRACION:.....

HÁBITOS.	Succión digital.	Succión labio labial.	otros
----------	------------------	-----------------------	-------

OCCLUSION	normoclusion	distoclusion	mesioclusion
	Clase I	Clase II (1-2)	Clase III
	unilateral	unilateral	unilateral
	bilateral	bilateral	bilateral
	apiñamiento	apiñamiento	apiñamiento
	diastema	diastema	diastema

ODONTOGRAMA INICIAL



Firma y sello del profesional

INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION
"DRA. ADRIANA REBAZA FLORES"
AMISTAD PERU-JAPON
C.D. VICTOR GUTIERREZ PORTOCARRERO
C.O.P. 8024 R.N.E. 413
Jefe del Equipo de Ortodoncia

[Handwritten signatures and notes in blue ink]

