



"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LA PERLA
ANEXO "TEXTO UNICO DE SERVICIOS NO EXCLUSIVOS - TUSNE"

N°	DENOMINACION DEL SERVICIO	REQUISITOS	DERECHO DE PAGO	DEPENDENCIA QUE INICIA EL TRAMITE	DEPENDENCIA QUE APRUEBA EL TRAMITE
			MONTO EN S/.		
GERENCIA DE SALUD					
T04-01	CONSULTA MEDICINA GENERAL	1.- Recibo de Pago del Servicio 2.- Presentar DNI para registro. a) Consulta Medica b) Certificado Medico c) Descanso Medico Formulario de descanso medico-CMP	S/. 10.00 S/. 20.00 S/. 20.00	Gerencia de Salud	Gerencia de Salud
T04-02	CONSULTA DE OBSTETRICIA	1.- Recibo de Pago del Servicio 2.- Presentar DNI para registro. a) Consulta de Obstetricia	S/. 8.00	Gerencia de Salud	Gerencia de Salud
T04-03	CONSULTA DE ODONTOLOGIA	1.- Recibo de Pago del Servicio 2.- Presentar DNI para registro. <u>Consulta de Odontologia</u> a) Obturación con Amalgama c/superficie b) Obturación con resina Fotocurable c/ superficie c) Pulpectomía Parcial d) Pulpectomía Total e) Endodoncia Multiradicular f) Extracción Simple g) Extracción Semi Impactada h) Extracción Impactada i) Apicectomia j) Gingivectomia Parcial k) Gingivectomia Total l) Alveolotomía Total m) Incisión y Drenaje, Absceso de Encía n) Resección de Quiste Dental ñ) Cierre de Fístula Ducosínusal o) Cirugía de Torus Palatino p) Frenectomía q) Profilaxia por Arco r) Fluorización s) Radiografía Periapical t) Radiografía Bito-Wins u) Radiografía Oclusal	S/. 6.00 S/. 26.00 S/. 39.00 S/. 98.00 S/. 184.00 S/. 23.00 S/. 95.00 S/. 151.00 S/. 155.00 S/. 32.00 S/. 85.00 S/. 85.00 S/. 55.00 S/. 60.00 S/. 56.00 S/. 72.00 S/. 89.00 S/. 29.00 S/. 17.00 S/. 12.00 S/. 14.00 S/. 20.00	Gerencia de Salud	Gerencia de Salud
T04-04	CONSULTA DE ENFERMERÍA	1.- Recibo de Pago del Servicio 2.- Presentar DNI para registro. <u>Consulta de Enfermería</u> a) Topico de Cirugía Retiro de puntos b) Aplicación de Enema Evacuante c) Topico Inyectables d) Topico Inyectables Endovenoso Receta Medica e) Topico Toma de Presión Arterial f) Curación Simple g) Curación Compuesta	S/. 8.00 S/. 5.00 S/. 2.00 S/. 5.00 S/. 2.00 S/. 5.00 S/. 10.00	Gerencia de Salud	Gerencia de Salud
T04-05	USO DE CONSULTORIO	1.- Solicitud. 2.- Declaración Jurada. 3.- Recibo de Pago del Servicio según corresponda: .- Consultorio Odontologia	S/. 300.00	Gerencia de Salud	Gerencia de Salud
T04-06	USO DEL VELATORIO MUNICIPAL	1.- Solicitud. 2.- Acta de Defunción. 3.- Recibo de Pago del Servicio. .- Velatorio Municipal (uso hasta 48 horas como maximo) <u>Nota.-</u> El Uso de la Instalación del Velatorio Municipal llevara consigo un fondo de garantía en prevención o para resarcir los gastos que por deterioro fuera necesario coberturar.	S/. 350.00 S/. 200.00	Sub Gerencia de Tramite Documentario y Archivo Central	Gerencia de Salud

