



| Documento | Versión | Fecha | Páginas |
|------------------------|---------|------------|---------|
| CHLCC-INF-IED-MAMA-001 | 1.0 | 08/04/2008 | 3 |

CHLCC - Intercambio Electrónico de Datos MAMA – Formato ASCII

| <i>Creado por:</i> | <i>Revisado por:</i> | <i>Aprobado por:</i> |
|------------------------------------|----------------------|--|
| Bruno Camargo | Nicolás Vacca | <i>Programa MAMA</i> Dr. José Parada |
| <i>Firma:</i> | <i>Firma:</i> | <i>Firma:</i> |
| <i>Fecha:</i> 08/04/2008 | <i>Fecha:</i> | <i>Fecha:</i> |

Versiones del Documento CHLCC-INF-IED-PPCCU-001

| Versión | Fecha | Descripción |
|---------|------------|-------------------------|
| 1.0 | 08/04/2008 | <i>Versión Inicial.</i> |



PLAN DE EXPANSIÓN DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA - Versión 1

"Dr. Raúl Leborgne" - CHLCC-MSP

08 de abril de 2007

| | | |
|--------------------------------------|-------------------|---|
| Formato del Registro de Intercambio: | TXT | |
| Longitud Fija del Registro: | 344 | bytes. |
| Delimitador de Campo: | | (pipeline). |
| Fin de Registro: | Chr(13) | |
| Fin de Archivo: | Chr(12) | |
| Nombre del Archivo: | MAXXXX.txt | (donde xxxx es el código asignado por la CHLCC al Centro de Atención). |

Los campos marcados en naranja claro son obligatorios. Los que están en amarillo pueden venir en blanco, si bien su ausencia perjudica la profundidad del análisis.

| Campo | Largo (bytes) | Ubicación | Contenido | Significado |
|--------------------------|---------------|-----------|--|--|
| 1 País | 2 | 1-2 | XX | Código de país según estándar ISO 3166 alfa 2 (Ej: Uruguay - uy) |
| 2 Documento | 20 | 4-23 | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | Para el caso de Uruguay, ingresar CI sin puntos ni barras. El último dígito es el de control. Para otros países, ingresar el documento identificador habitual del país |
| 3 Fecha de Nacimiento | 8 | 25-32 | aaaammdd | 9(8) - Fecha de Nacimiento en formato: año (4 dígitos), mes (2 dígitos) y día (2 dígitos). Sin separadores. |
| 4 Fecha de Exámen | 8 | 34-41 | aaaammdd | 9(8) - Fecha de Exámen en formato: año (4 dígitos), mes (2 dígitos) y día (2 dígitos). Sin separadores. |
| 5 Apellido Paterno | 30 | 43-72 | Apellido Paterno | X(30) - Rellenar con blancos a la derecha en caso de ser necesario |
| 6 Apellido Materno | 30 | 74-103 | Apellido Materno | X(30) - Rellenar con blancos a la derecha en caso de ser necesario |
| 7 Primer Nombre | 30 | 105-134 | Primer Nombre | X(30) - Rellenar con blancos a la derecha en caso de ser necesario |
| 8 Segundo Nombre | 30 | 136-165 | Segundo Nombre | X(30) - Rellenar con blancos a la derecha en caso de ser necesario |
| 9 Domicilio/Departamento | 2 | 167-168 | Departamento del Domicilio | 9(2) - Rango: Código del INE 01-19 |
| 10 Domicilio/Localidad | 5 | 170-174 | Localidad del Domicilio | 9(5) Código del INE |
| 11 Domicilio/Barrio | 2 | 176-177 | Barrio del Domicilio (Solo para Montevideo) | 9(6) Código del INE En el caso de que no sea Montevideo, rellenar con ceros |



| | | | | | | | |
|----|--|----|---------|--|--|--|--|
| 12 | Domicilio | 80 | 179-258 | Calle nro u otras formas de especificar la dirección | X(80) | | |
| 13 | Médico Informante | 60 | 260-319 | | Nombre y Apellido del médico informante | | |
| | | | | | X(60) - Rellenar con blancos a la derecha en caso de ser necesario | | |
| 14 | Número de abortos | 2 | 321-322 | 99 | 9(2) - Número de abortos | | |
| 15 | Cantidad de Hijos | 2 | 324-325 | 99 | 9(2) - Cantidad de hijos | | |
| 16 | Edad al 1er parto (años) | 2 | 327-328 | 99 | 9(2) - Rellenar con ceros a la izquierda en caso de ser necesario | | |
| 17 | Tiempo mayor de lactancia (años) | 2 | 330-331 | 99 | 9(2) - Rellenar con ceros a la izquierda en caso de ser necesario | | |
| 18 | Tiempo mayor de lactancia (meses) | 2 | 333-334 | 99 | 9(2) - Rellenar con ceros a la izquierda en caso de ser necesario | | |
| 19 | Edad 1ra menstruación | 2 | 336-337 | 99 | 9(2) - Rellenar con ceros a la izquierda en caso de ser necesario | | |
| 20 | Edad última menstruación | 2 | 339-340 | 99 | 9(2) - Rellenar con ceros a la izquierda en caso de ser necesario | | |
| 21 | Existencia de Cáncer de MAMA Familiar (Madre o hermanas) | 1 | 342-342 | X | X(1) - Valores posibles: | S SI N NO " " Espacio en blanco | |
| 22 | Interpretación de la mamografía (BI - RADS) | 1 | 344-344 | 9 | 9(1) Valores posibles: | 0 Insuficiente para diagnóstico 1 MAMA normal (0%) 2 Lesiones benignas (0%) 3 Lesiones probablemente benignas (2%) 4 Lesiones de bajo a mediano grado de sospecha (5-70%) 5 Lesiones sugestivas de malignidad (>=95%) | |

Comisión Honoraria de lucha contra el Cáncer
Dpto. de Informática
Brandzen 1961 Piso 12 Tel (5982) 402-0807

ENVIAR EL ARCHIVO
AL
MAIL: regmama@urucan.org.uy