



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

FORMULARIO - 1 NÚMERO DE NIÑOS(AS) ENTRE LAS EDADES DE 0 A 19 AÑOS, BENEFICIARIOS DE UN SEGURO DE SALUD EN PUERTO RICO PARA EL AÑO 2013

Código NAIC: _____

Nombre del Asegurador: _____

Edades	2013			
	Cubiertos por Seguros Privados**	Cubiertos por Seguros de Empleados de Gobierno***	Mi Salud	Total
0 años				-
1 a 4 Años				-
5 a 9 Años				-
10 a 14 Años				-
15 A 19 Años				-
Total	-	-	-	-

* Código asignado por la National Association of Insurance Commissioner (NAIC).

** Incluye seguros de salud privados y pagos directos (excluye aseguradores extranjeros)

*** Incluye seguros de salud de grupos de empleados de gobierno (excluyendo Mi Salud)

Firma del Representante del Asegurador o de la Organización

Correo electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Número de Fax

Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

FORMULARIO - 2 NÚMERO DE MUJERES ENTRE 10 A 49 AÑOS, BENEFICIARIAS DE UN SEGURO DE SALUD EN PUERTO RICO PARA EL AÑO 2013

Código NAIC: _____

Nombre del Asegurador: _____

Edades	2013			
	Cubiertos por Seguros Privados**	Cubiertos por Seguros de Empleados de Gobierno***	Mi Salud	Total
10 a 14 Años				-
15 a 17 Años				-
18 a 19 Años				-
20 a 49 Años				-
Total	-	-	-	-

* Código asignado por la National Association of Insurance Commissioner (NAIC).

** Incluye seguros de salud privados y pagos directos (excluye aseguradores extranjeros)

*** Incluye seguros de salud de grupos de empleados de gobierno (excluyendo Mi Salud)

Firma del Representante del Asegurador o de la Organización

Correo electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Número de Fax

Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

FORMULARIO: 3 NÚMERO DE NIÑOS(AS) DE 8 A 9 AÑOS BENEFICIARIOS DE UN SEGURO DE SALUD EN PUERTO RICO PARA EL AÑO 2013

Código NAIC: _____

Nombre del Asegurador: _____

Edades	2013			
	Cubiertos por Seguros Privados**	Cubiertos por Seguros de Empleados de Gobierno***	Mi Salud	Total
8 Años				-
9 Años				-

* Código asignado por la National Association of Insurance Commissioner (NAIC).

** Incluye seguros de salud privados y pagos directos (excluye aseguradores extranjeros)

*** Incluye seguros de salud de grupos de empleados de gobierno (excluyendo Mi Salud)

Firma del Representante del Asegurador o de la Organización

Correo electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Número de Fax

Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

FORMULARIO: 4 NÚMERO DE NIÑOS(AS) DE 8 A 9 AÑOS QUE RECIBIERON SELLANTES PROTECTORES EN POR LO MENOS UN DIENTE MOLAR PERMANENTE (CODIGOS CPT: D1351) PARA EL AÑO 2013

Código NAIC: _____

Nombre del Asegurador: _____

Edades	2013			
	Cubiertos por Seguros Privados**	Cubiertos por Seguros de Empleados de Gobierno***	Mi Salud	Total
8 Años				-
9 Años				-

* Código asignado por la National Association of Insurance Commissioner (NAIC).

** Incluye seguros de salud privados y pagos directos (excluye aseguradores extranjeros)

*** Incluye seguros de salud de grupos de empleados de gobierno (excluyendo Mi Salud)

Firma del Representante del Asegurador o de la Organización

Correo electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Número de Fax

Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

FORMULARIO-5 NÚMERO DE CASOS DE ASMA BRONQUIAL (CÓDIGOS ICD9: 493.0 AL 493.99) EN NIÑOS(AS) ENTRE 0 A 4 AÑOS, BENEFICIARIOS DE UN SEGURO DE SALUD, QUE FUERON HOSPITALIZADOS EN PUERTO RICO PARA EL AÑO 2013

Código NAIC: _____

Nombre del Asegurador: _____

	2013			
	Número de Niños(as) Hospitalizados			
Edades	Cubiertos por Seguros Privados**	Cubiertos por Seguros de Empleados de Gobierno***	Cubiertos por Mi Salud	Total
0-4 años				-

* Código asignado por la National Association of Insurance Commissioner (NAIC).

** Incluye seguros de salud privados y pagos directos (excluye aseguradores extranjeros)

*** Incluye seguros de salud de grupos de empleados de gobierno (excluyendo Mi Salud)

Firma del Representante del Asegurador o de la Organización Correo electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Número de Fax

Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

FORMULARIO-6 NÚMERO DE CASOS DE ASMA BRONQUIAL (CÓDIGOS ICD9: 493 AL 493.99)
EN NIÑOS(AS) ENTRE 0 A 14 AÑOS, BENEFICIARIOS DE UN SEGURO DE SALUD, QUE
FUERON ATENDIDOS EN SALA DE EMERGENCIAS EN PUERTO RICO PARA EL AÑO 2013

Código NAIC: _____

Nombre del Asegurador: _____

2013				
Número de Niños(as) Atendidos en Sala de Emergencia				
Edades	Cubiertos por Seguros Privados**	Cubiertos por Seguros de Empleados de Gobierno***	Cubiertos por Mi Salud	Total
0-4 años				-
5-9 años				-
10-14 años				-
Total	-	-	-	-

* Código asignado por la National Association of Insurance Commissioner (NAIC).

** Incluye seguros de salud privados y pagos directos (excluye aseguradores extranjeros)

*** Incluye seguros de salud de grupos de empleados de gobierno (excluyendo Mi Salud)

Firma del Representante del Asegurador o de la Organización _____
Correo electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Número de Fax

Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

FORMULARIO: 7 NÚMERO TOTAL DE ESTERILIZACIONES FEMENINAS (ICD9:V25.2; CPT: 58600, 58605, 58611, 58615, 58565, 58671) REALIZADAS EN PUERTO RICO PARA EL AÑO 2013

Código NAIC: _____

Nombre del Asegurador: _____

	2013			
	Esterilizaciones			
Edades	Cubiertos por Seguros Privados**	Cubiertos por Seguros de Empleados de Gobierno***	Mi Salud	Total
Esterilizaciones Femeninas (ICD9: V25.2; CPT: 58600, 58605, 58611, 58615, 58565, 58671)				

* Código asignado por la National Association of Insurance Commissioner (NAIC).

** Incluye seguros de salud privados y pagos directos (excluye aseguradores extranjeros)

*** Incluye seguros de salud de grupos de empleados de gobierno (excluyendo Mi Salud)

Firma del Representante del Asegurador o de la Organización

Correo electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Número de Fax

Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

FORMULARIO: 8 NÚMERO TOTAL DE ESTERILIZACIONES MASCULINAS (CPT: 55250)
REALIZADAS EN PUERTO RICO PARA EL AÑO 2013

Código NAIC: _____

Nombre del Asegurador: _____

2013	Esterilizaciones			
Edades	Cubiertos por Seguros Privados**	Cubiertos por Seguros de Empleados de Gobierno***	Mi Salud	Total
Esterilizaciones Masculinas (Vasectomía) (CPT: 55250)				

* Código asignado por la National Association of Insurance Commissioner (NAIC).

** Incluye seguros de salud privados y pagos directos (excluye aseguradores extranjeros)

*** Incluye seguros de salud de grupos de empleados de gobierno (excluyendo Mi Salud)

Firma del Representante del Asegurador o de la Organización

Correo electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Número de Fax

Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

FORMULARIO: 9 NÚMERO TOTAL DE MUJERES QUE SE REALIZARON LA PRUEBA DE PAPANICOLAOU O PAP (CPT: 88141-88143, 88147-88148, 88150, 88152-88155, 88160-88162, 88164-88167, 88172-88175) EN PUERTO RICO PARA EL AÑO 2013.

Código NAIC: _____

Nombre del Asegurador: _____

PAP	2013			
Edades	Cubiertos por Seguros Privados**	Cubiertos por Seguros de Empleados de Gobierno***	Mi Salud	Total
10 a 49 Años				-

* Código asignado por la National Association of Insurance Commissioner (NAIC).

** Incluye seguros de salud privados y pagos directos (excluye aseguradores extranjeros)

*** Incluye seguros de salud de grupos de empleados de gobierno (excluyendo Mi Salud)

Firma del Representante del Asegurador o de la Organización

Correo electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Número de Fax

Fecha



**Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS**

FORMULARIO-10 NÚMERO DE NIÑOS(AS) ENTRE LAS EDADES DE 0 A 24 AÑOS HOSPITALIZADOS POR LESIÓN NO INTENCIONAL Y NO FATAL EN PUERTO RICO CONFORME A LOS CODIGOS (ICD 9: 800 al 999) EN EL AÑO 2013

Código NAIC: _____

Nombre del Asegurador: _____

Año 2013	Número de Niños(as) Hospitalizados por Lesión					
	Distribución por Edades					
Tipo de Planes de cuidado de salud	0-4 años	5-9 años	10-14 años	15-19 años	20-24 años	Totales
Cubiertos por Seguros Privados**						-
Cubiertos por Seguros de Empleados de Gobierno***						-
Cubiertos por Mi Salud						-
Sub Total	-	-	-	-	-	-

Código asignado por la National Association of Insurance Commissioner (NAIC).

*** Incluye seguros de salud privados y pagos directos (excluye aseguradores extranjeros)*

**** Incluye seguros de salud de grupos de empleados de gobierno (excluyendo Mi Salud)*

Firma del Representante del Asegurador o de l

Correo electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Número de Fax

Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

FORMULARIO-11 NÚMERO DE NIÑOS(AS) ENTRE LAS EDADES DE 0 A 14 AÑOS ATENDIDOS EN SALAS DE EMERGENCIA POR LESIÓN NO INTENCIONAL Y NO FATAL EN PUERTO RICO CONFORME A LOS CODIGOS (ICD 9: 800-999) EN EL AÑO 2013

Código NAIC: _____

Nombre del Asegurador: _____

Año 2013	Número de Niños(as) atendidos en Salas de Emergencias por lesión			
	Distribución por Edades			
Tipo de Planes de cuidado de salud	0-4 años	5-9 años	10-14 años	Totales
Cubiertos por Seguros Privados**				-
Cubiertos por Seguros de Empleados de Gobierno***				-
Cubiertos por Mi Salud				-
Sub Total	-	-	-	-

Código asignado por la National Association of Insurance Commissioner (NAIC).

** Incluye seguros de salud privados y pagos directos (excluye aseguradores extranjeros)

*** Incluye seguros de salud de grupos de empleados de gobierno (excluyendo Mi Salud)

Firma del Representante del Asegurador o de la Orga

Correo electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Número de Fax

Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

FORMULARIO - 12 NÚMERO DE NIÑOS(AS) ENTRE LAS EDADES DE 2 A 4 AÑOS BENEFICIARIOS DE UN SEGURO DE SALUD CON PROBLEMAS DE CONDUCTA (ICD 9: 312.0 al 312.9, 313.0 y 314.0 al 314.9 con sus subdivisiones) EN PUERTO RICO PARA EL AÑO 2013

Código NAIC: _____

Nombre del Asegurador: _____

2013	Niños(as) con Problemas de Conducta ICD 9: 312.0 al 312.9, 313.0 y 314.0 al 314.9			
	Edades	Cubiertos por Seguros Privados**	Cubiertos por Seguros de Empleados de Gobierno***	Mi Salud
2-4 años				

* Código asignado por la National Association of Insurance Commissioner (NAIC).

** Incluye seguros de salud privados y pagos directos (excluye aseguradores extranjeros)

*** Incluye seguros de salud de grupos de empleados de gobierno (excluyendo Mi Salud)

Firma del Representante del Asegurador o de la Organización

Correo electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Número de Fax

Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

FORMULARIO: 13 NÚMEROS DE PERSONAS DE 0 A 49 AÑOS BENEFICIARIOS DE UN SEGURO DE SALUD
CON DESORDENES MENTALES (ICD 9: 290 AL 319) EN PUERTO RICO PARA EL AÑO 2013

Código NAIC: _____

Nombre del Asegurador: _____

2013		Número de Personas con Desordenes Mentales			
Edades	Sexo	Cubiertos por Seguros Privados**	Cubiertos por Seguros de Empleados de Gobierno***	Mi Salud	Total
0 a 4 Años	Femenino				-
	Masculino				-
5 a 9 Años	Femenino				-
	Masculino				-
10 a 14 Años	Femenino				-
	Masculino				-
15 a 19 Años	Femenino				-
	Masculino				-
20 a 49 Años	Femenino				-
	Masculino				-
Subtotal	Femenino	-	-	-	-
	Masculino	-	-	-	-

* Código asignado por la National Association of Insurance Commissioner (NAIC).

** Incluye seguros de salud privados y pagos directos (excluye aseguradores extranjeros)

*** Incluye seguros de salud de grupos de empleados de gobierno (excluyendo Mi Salud)

Firma del Representante del Asegurador o de la Organización

Correo electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Número de Fax

Fecha