



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

AL CONTESTAR,
FAVOR REFERIRSE A:

20 de diciembre de 2002

CARTA CIRCULAR NÚM.: C-ES-12-1671-2002

A TODAS LAS ENTIDADES DEL PAIS DEDICADAS A LOS SEGUROS DE SALUD EN PUERTO RICO

Asunto: Informe sobre el Número de Casos de Asma Bronquial para los Niños y Adultos Beneficiarios de los Planes de Cuidado de Salud que Fueron Atendidos en Hospitales, en Salas de Emergencias y por Médicos en Puerto Rico al Finalizar los Años 2000 y 2001

Estimados Señoras y Señores:

Como parte de los objetivos relacionados a enfermedades respiratorias del proyecto "Gente Saludable 2010", el Departamento de Salud de Puerto Rico ha solicitado la colaboración de esta Oficina para obtener información estadística sobre el número de casos de asma bronquial (Códigos ICD9: 493.00 al 493.99), para los beneficiarios de los planes de cuidado de salud (excluyendo Reforma de Salud), que fueron atendidos en hospitales, en salas de emergencia y por médicos en Puerto Rico al finalizar los años 2000 y 2001. Esta información deberá ser provista por todas aquellas entidades dedicadas a los seguros de salud autorizadas en Puerto Rico.

En armonía con lo anterior, estamos requiriendo a dichas entidades que sometan a esta Oficina la información solicitada no más tarde del **8 de enero de 2003**, utilizando el formulario provisto para ello.

Se requiere que sometan a esta Oficina el Formulario ES-1.103 que se incluye con esta Carta Circular en formato impreso y electrónico (3 1/2" floppy disk). Para

Apartado 8330 • San Juan, Puerto Rico 00910-8330

Tel. (787) 722-8686 • Fax (787) 722-4400

www.ocs.gobierno.pr

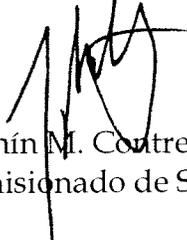
someter el formulario en formato electrónico se deberán seguir las siguientes instrucciones:

1. Utilizar el "diskette" que se **incluye con esta Circular** y abrir el archivo llamado Formulario ES-1.103;
2. Completar dicho Formulario y grabar los datos entrados en el "diskette" provisto para ello;
3. Verificar que se incluyó el Formulario en "diskette", junto con el Formulario en formato impreso, en un sólo paquete de envío; y
4. Someter a esta Oficina, tanto el Formulario en formato impreso como electrónico, en o antes de la fecha límite.

De tener alguna duda o pregunta referente al anterior requerimiento, favor de comunicarse con la Srta. Xiomara A. Rodríguez, Estadístico Principal de la División de Estadística de esta Oficina, al 787-722-8686, extensión 2214.

Requerimos el cumplimiento estricto de las disposiciones de esta Carta Circular.

Cordialmente,



Fermín M. Contreras Gómez
Comisionado de Seguros

Anejos



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DEL COMISIONADO DE SEGUROS

Formulario ES-1.103:

NUMERO DE CASOS DE ASMA BRONQUIAL (CODIGOS ICD9: 493.00 AL 493.99) PARA LOS BENEFICIARIOS DE UN PLAN DE CUIDADO DE SALUD* QUE FUERON ATENDIDOS EN HOSPITALES, EN SALAS DE EMERGENCIA Y POR MEDICOS EN PUERTO RICO AL FINALIZAR LOS AÑOS 2000 Y 2001 (No incluye asegurados bajo la Reforma de Salud)

NAIC COMPANY CODE^{**}: _____

ENTIDAD DE SEGURO: _____

| Personas Clasificadas por Grupos de Edades | Atendidas en Hospitales | | Atendidas en Salas de Emergencias | | Atendidas por Médicos | | Total | |
|--|-------------------------|------|-----------------------------------|------|-----------------------|------|--------------------|------|
| | Al 31 de diciembre | | Al 31 de diciembre | | Al 31 de diciembre | | Al 31 de diciembre | |
| | 2000 | 2001 | 2000 | 2001 | 2000 | 2001 | 2000 | 2001 |
| Menores de 5 Años | | | | | | | - | - |
| Entre 5 y 64 Años | | | | | | | - | - |
| Mayores de 64 Años | | | | | | | - | - |
| Total | - | - | - | - | - | - | - | - |

* Incluye: planes de cuidado de salud de grupos privados, pagos directos y grupos de empleados de gobierno

** Código asignado por la *National Association of Insurance Commissioner (NAIC)*. Ver listado incluido en *Worksheet NAIC_Codes*

Firma del Representante de la Entidad

Correo Electrónico

Nombre del Firmante en Letra de Molde

Teléfono

Posición

Fax

Fecha