

ANEXO I - CERTIFICADO ÚNICO ONCOPEDIÁTRICO-CUOP

CARACTERÍSTICAS DEL CUOP:

I) CERTIFICADO ÚNICO ONCOPEDIÁTRICO

Figura 1

CUOP A



**Ministerio
de Salud**
República Argentina

CUOP

Certificado Médico Oficial
Paciente En Tratamiento Activo



NUMERO DE CERTIFICADO
ARXXXX-XXXXXXXX-1

Fecha de Emisión 10/09/2023	Vigencia Hasta 15/03/2026
Apellidos LOPEZ	Nombres JUANA
Documento 11111111	Fecha de Nacimiento 30/06/2010

Fecha Diagnóstico / Recaída / Continua Tratamiento
07/06/2023
Diagnóstico
LINFOMA HODKING, NOS

Emitido por Profesional Matricula:	XXXXX MARIA 11111
--	------------------------------------



Dra. Florencia Moreno
Coordinadora PROCUINCA-ROHA
Dirección Nacional del Cáncer

Firma médico/a certificante

CUOP
Ley N° 27.674

Certificado Único
Oncopediátrico
Tratamiento activo



CON VALIDEZ LEGAL

Nombre JUANA	Fecha de emisión 10/09/2023
Apellido LOPEZ	Vigencia hasta 15/03/2026
CUIL 11-11111111-1	
Fecha de nacimiento 30/06/2010	
Acompañante SI	

NUMERO DE CERTIFICADO
ARXXXX-XXXXXXXX-1

Emitido por:
Programa Nacional de Cuidado Integral del Niño,
Niña y Adolescente con Cáncer
Registro Oncopediátrico Hospitalario Argentino



**Ministerio
de Salud**
República Argentina



Dra. Susana Alicia Ana Blanca
Directora Nacional
Dirección Nacional del Cáncer

Figura 2

CUOP C



CUOP

Certificado Médico Oficial
Paciente En Control



NUMERO DE CERTIFICADO
ARXXXX-XXXXXXXX-1

Fecha de Emisión
10/09/2023

Vigencia Hasta
15/03/2026

Apellidos

LOPEZ

Nombres

JUANA

Documento

11111111

Fecha de Nacimiento

30/06/2010

Fecha Diagnóstico / Recaída / Continua Tratamiento

07/06/2023

Diagnóstico

LINFOMA HODKING, NOS

Emitido por

XXXXX MARIA

Profesional

11111

Matricula:

Firma médico/a certificante

Dra. Florencia Moreno
Coordinadora PROCUINCA-ROHA
Dirección Nacional del Cáncer

CUOP
Ley N° 27.674

Certificado Único
Oncopediátrico
Control



CON VALIDEZ LEGAL

Nombre

JUANA

Fecha de emisión

10/09/2023

Apellido

LOPEZ

Vigencia hasta

15/03/2026

CUIL

11-11111111-1

Fecha de nacimiento

30/06/2010

Acompañante

SI

NUMERO DE CERTIFICADO
ARXXXX-XXXXXXXX-1

Dra. Susana Alicia Ana Blanca
Directora Nacional
Dirección Nacional del Cáncer

Emitido por:
Programa Nacional de Cuidado Integral del Niño,
Niña y Adolescente con Cáncer
Registro Oncopediátrico Hospitalario Argentino



Contiene los siguientes datos:

- a. Certificado Médico Oficial
- b. Estado del CUOP: Paciente en Tratamiento Activo/Paciente en Control
- c. Código QR para autenticación.
- d. Número de certificado
- e. Fecha de emisión.
- f. Vigencia
- g. Datos Personales
 - i. Nombre.
 - ii. Apellido.
 - iii. Tipo y Número de documento.
 - iv. Fecha de Nacimiento
- h. Fecha de Diagnóstico
- i. Diagnóstico
- j. Emitido por Profesional
- k. Firma Médico/a Certificante
- l. Firma de Coordinación PROCUINCA ROHA

PARTICULARIDADES OPERATIVAS DEL CUOP

- La solicitud del CUOP estará a cargo del médico o médica certificante del paciente (el profesional debe estar acreditado en la Red Federal de Registros de Profesionales de la Salud (REFEPS)).
- El médico o médica certificante deberá estar incluido en el padrón de profesionales del ROHA, quien otorgará el permiso de acceso para certificar el diagnóstico oncológico y activar el circuito administrativo del paciente.
- Una vez realizado el diagnóstico oncológico por parte del médico/a, se deberán cargar los datos del paciente en el ROHA junto con la documentación que acredite la condición de paciente oncológico -conforme a las instrucciones del Manual del Usuario/a Registrador/a del ROHA-.
- Una vez realizado este paso, el médico/a elevará una solicitud de CUOP desde la plataforma ROHA al PROCUINCA, quien analizará la documentación y realizará una auditoría médico-administrativa.
- Una vez aprobado el CUOP, se enviará vía correo electrónico al médico/a certificante y al correo electrónico de la familia del paciente registrado en ROHA.
- La emisión del certificado quedaría también impactado en formato digital como CREDENCIAL en la aplicación "Mi Argentina".

El CUOP tendrá 2 dos estados (Figura 1):

1.- Certificado Único Oncopediátrico en Tratamiento Activo (CUOP-A): Este primer estado brindará información del paciente (nombre, apellido, fecha de nacimiento, DNI y acompañante); información propia del certificado (número, fecha de emisión y fecha de vigencia); información del diagnóstico (fecha y enfermedad). Se distingue del CUOP control por el color naranja en la parte superior.

La fecha de vigencia se definirá en función de la indicación del médico o médica tratante, validado por el PROCUINCA de acuerdo a los plazos establecidos para cada tipo de patología oncológica por consenso de expertos y expertas (Artículo 7° del Anexo del Decreto N° 68/2023). Este estado permitirá la articulación con entidades gubernamentales y no gubernamentales para la gestión de trámites administrativos relacionados con el cuidado del paciente oncopediátrico/a y los beneficios que la Ley N° 27.674 les otorga.

2.-Certificado Único Oncopediátrico en Control (CUOP-C) Figura 2: Este segundo estado corresponde al periodo desde la finalización del tratamiento activo hasta el alta del paciente.

Brindará la misma información que el CUOP-A, variando la fecha de vigencia (Figura 1).

La fecha de vigencia se definirá en función de la indicación del médico/a tratante, validado por el PROCUINCA, de acuerdo con el plazo previamente descripto y de conformidad con lo estipulado por el Artículo 7° del Anexo del Decreto N° 68/2023, o bien alcanzada la edad de diecinueve (19) años. Se distingue del CUOP activo por el color azul en la parte superior.

Figura 3. Vista en ROHA de circuito de carga de información para Certificado Único Oncopediátrico



Ministerio de Salud
Argentina



ROHA
Registro Oncológico
Hospitalario Argentina

Jueves, 16 de Febrero de 2023

Inicio / Pacientes / Ver Datos Paciente / Credencial Mi Argentina

GENERACION CREDENCIAL MI ARGENTINA


Le sugerimos, por favor, que antes de realizar la solicitud de la Credencial, revise que se encuentren completos y correctos los datos de **DIAGNOSTICO/LOCALIZACION/ESTADIO**, como así tambien los correspondientes al **TRATAMIENTO**.

Datos del Paciente	
Enfermedad	
Fecha Emision	(dd/mm/aaaa)
Tipo Credencial	
Condicion	
Tipo de patologia	
Tiempo de Vigencia	en meses
Profesional	
Centro Salud	
Observacion	

Cancelar

Guardar



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
Año de la Grandeza Argentina

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO I- CERTIFICADO ÚNICO ONCOPEDIÁTRICO-CUOP

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.