

NUMERACIÓN DE FORMATOS AÑO 2019 HOSPITAL GOYENECHÉ

HOSPITAL Y/O MICRORED	PRESTADOR	CODIGO DE FORMATO (*)	CODIGO EESS PARA NUMERACION (**)	ATENCIÓN		REFERENCIAS		CONTRAREFERENCIAS		Ficha de reclamos en salud (FRS)	
				INICIAL (***)	FINAL	INICIAL (***)	FINAL	INICIAL (***)	FINAL	INICIAL (***)	FINAL
HOSP GOYENECHÉ	HOSP GOYENECHÉ	040-19	102	10200001	10299999	10200001	10299999	10200001	10299999	10200001	10299999

(*) EL CÓDIGO DE FORMATO: EL PRIMER CAMPO (040) IDENTIFICA A LA GERENCIA DE SALUD EL SEGUNDO CAMPO (19) CORRESPONDE AL LOTE, VALE DECIR AL AÑO VIGENTE 2019

(**) EL CÓDIGO DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD REPRESENTA LOS PRIMEROS TRES DIGITOS DEL NÚMERO CORRELATIVO

(***) EL NÚMERO INICIAL ESTA REPRESENTANDO POR LOS 3 DÍGITOS DEL CÓDIGO DEL EESS Y LOS 5 DÍGITOS SERÁN CORRELATIVOS INDEPENDIEMENTE POR CADA EESS, INICIANDO EN EL NÚMERO 1 HASTA EL TOTAL DE SUS ATENCIONES, REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS

(XXX) ES EL NÚMERO SIGUIENTE AL ÚLTIMO NÚMERO EMITIDO EN DICIEMBRE DEL 2018.
EJEMPLO : SI LA ÚLTIMA INSCRIPCIÓN TEMPORAL EN EL CENTRO DE SALUD CHIVAY EN EL 2018 FUE EL 040-5-22600196; EL PRIMER NÚMERO DE INSCRIPCIÓN TEMPORAL EN EL 2019 SEGUIRÁ EL NÚMERO CORRELATIVO 040-5-22600197, ASI SUCESIVAMENTE HACIA ADELANTE.