

**NUMERACIÓN DE FORMATOS AÑO 2020**  
**INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS**

HOSPITAL Y/O MICRORED	PRESTADOR	CODIGO DE FORMATO (*)	CODIGO EESS PARA NUMERACION (**)	ATENCION		REFERENCIAS		CONTRAREFERENCIAS		Ficha de reclamos en salud (FRS)	
				INICIAL (***)	FINAL	INICIAL (***)	FINAL	INICIAL (***)	FINAL	INICIAL (***)	FINAL
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS	IREN	040-20	105	10500001	10599999	10500001	10599999	10500001	10599999	10500001	10599999
INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS	IREN	040-20	505	50500001	50599999	50500001	50599999	50500001	50599999	50500001	50599999

(\*) EL CÓDIGO DE FORMATO: EL PRIMER CAMPO (040) IDENTIFICA A LA GERENCIA DE SALUD EL SEGUNDO CAMPO (20) CORRESPONDE AL LOTE, VALE DECIR AL AÑO VIGENTE 2020

(\*\*) 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 2019.  
**EJEMPLO** : SI LA ÚLTIMA INSCRIPCIÓN TEMPORAL EN EL CENTRO DE SALUD CHIVAY EN EL 2019 FUE EL 040-5-22600196; EL PRIMER NÚMERO DE INSCRIPCIÓN TEMPORAL EN EL 2020 SEGUIRÁ EL NÚMERO CORRELATIVO 040-5-22600197, ASI SUCESIVAMENTE HACIA ADELANTE.