

NUMERACIÓN DE FORMATOS AÑO 2021 RED DE SALUD ISLAY

HOSPITAL Y/O MICRORED	PRESTADOR	CODIGO DE FORMATO (*)	CODIGO EESS PARA NUMERACION (**)	ATENCIÓN		REFERENCIAS		CONTRAREFERENCIAS		Ficha de reclamos en salud (FRS)		FORMATOS FAC		
				INICIAL (***)	FINAL	INICIAL (***)	FINAL	INICIAL (***)	FINAL	INICIAL (***)	FINAL	CODIGO DE FORMATO (*)	INICIAL (***)	FINAL
MCR ALTO INCLAN	C.S. ALTO INCLAN	040-21	221	22100001	22199999	22100001	22199999	22100001	22199999	22100001	22199999	04-20	221001	221999
MCR ALTO INCLAN	C.S. MATARANI	040-21	222	22200001	22299999	22200001	22299999	22200001	22299999	22200001	22299999	04-20	222001	222999
MCR LA PUNTA	C.S. LA PUNTA	040-21	223	22300001	22399999	22300001	22399999	22300001	22399999	22300001	22399999	04-20	223001	223999
MCR LA PUNTA	C.S. LA CURVA	040-21	224	22400001	22499999	22400001	22499999	22400001	22499999	22400001	22499999	04-20	224001	224999
MCR COCACHACRA	C.S. COCACHACRA	040-21	225	22500001	22599999	22500001	22599999	22500001	22599999	22500001	22599999	04-20	225001	225999
MCR ALTO INCLAN	P.S. VILLA LOURDES	040-21	372	37200001	37299999	37200001	37299999	37200001	37299999	37200001	37299999	04-20	372001	372999
MCR ALTO INCLAN	P.S. MEJIA	040-21	373	37300001	37399999	37300001	37399999	37300001	37399999	37300001	37399999	04-20	373001	373999
MCR LA PUNTA	P.S. EL ARENAL	040-21	374	37400001	37499999	37400001	37499999	37400001	37499999	37400001	37499999	04-20	374001	374999
MCR LA PUNTA	P.S. ALTO ENSENADA	040-21	375	37500001	37599999	37500001	37599999	37500001	37599999	37500001	37599999	04-20	375001	375999
MCR COCACHACRA	P.S. EL TORO	040-21	376	37600001	37699999	37600001	37699999	37600001	37699999	37600001	37699999	04-20	376001	376999
MCR COCACHACRA	P.S. EL FISCAL	040-21	377	37700001	37799999	37700001	37799999	37700001	37799999	37700001	37799999	04-20	377001	377999
MCR COCACHACRA	P.S. LA PASCANA	040-21	378	37800001	37899999	37800001	37899999	37800001	37899999	37800001	37899999	04-20	378001	378999
RED SALUD ISLAY	C.S. MENTAL COMUNITARIO COCACHACRA	040-21	493	49300001	49399999	49300001	49399999	49300001	49399999	49300001	49399999	04-20	493001	493999

(*) EL CÓDIGO DE FORMATO: EL PRIMER CAMPO (040) IDENTIFICA A LA GERENCIA DE SALUD EL SEGUNDO CAMPO (21) CORRESPONDE AL LOTE, VALE DECIR AL AÑO VIGENTE 2021

(**) EL CÓDIGO DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD REPRESENTA LOS PRIMEROS TRES DÍGITOS 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 2020.
EJEMPLO : SI LA ÚLTIMA INSCRIPCIÓN TEMPORAL EN EL CENTRO DE SALUD CHIVAY EN EL 2020 FUE EL 040-5-22600196; EL PRIMER NÚMERO DE INSCRIPCIÓN TEMPORAL EN EL 2021 SEGUIRÁ EL NÚMERO CORRELATIVO 040-5-22600197, ASÍ SUCESIVAMENTE HACIA ADELANTE.