

INFORME ESTADÍSTICO DE EGRESOS HOSPITALARIOS



Ministerio de Salud Pública

ANTES DE LLENAR ESTE INFORME
LEA LAS INSTRUCCIONES ESCRITAS
AL REVERSO

.....
Nombre del Establecimiento
.....
Provincia
.....
Cantón
.....
Parroquia Urbana ó Rural
.....
Nombres Teléfono
Responsable del llenado del Informe

Provincia	Cantón	Parroquia	Secuencial			Clase	Tipo	Entidad	Sector										

Registro Completos	Total de Registros Mes						

2013
Form. ES - 1

FOLIO

Mes:

DATOS PERSONALES										DEL INGRESO			DEL EGRESO								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			12			13	14	15		16	17
USO DEL INEC	Nº EGRESO	Nº HISTORIA CLINICA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE	Nº Cédula de Identidad o Pasaporte del paciente	FECHA DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD	¿ Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres:	LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL	FECHA DE INGRESO			FECHA DE EGRESO			CONDICIÓN AL EGRESO	DIAGNÓSTICOS DEFINITIVOS Y SECUNDARIOS DEL EGRESO		SERVICIO DEL QUE EGRESO	USO DEL INEC
					Año	Mes	Día	1 Ecuatoriana 2 Extranjera	Provincia Cantón Parroquia urbano ó rural Ciudad ó localidad	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Alta 1	Fallecidos 2	INDIQUE EL (LOS) DEFINITIVO (S) Y SECUNDARIOS SI LOS HUBIERE		(O tratamiento que recibió)	Código CIE - 10

01								1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									Definitivo(s):		
								USO INEC	.....									Secundarios:		
02								1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									Definitivo(s):		
								USO INEC	.....									Secundarios:		
03								1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									Definitivo(s):		
								USO INEC	.....									Secundarios:		
04								1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									Definitivo(s):		
								USO INEC	.....									Secundarios:		
05								1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									Definitivo(s):		
								USO INEC	.....									Secundarios:		
06								1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									Definitivo(s):		
								USO INEC	.....									Secundarios:		
07								1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									Definitivo(s):		
								USO INEC	.....									Secundarios:		
08								1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									Definitivo(s):		
								USO INEC	.....									Secundarios:		
09								1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									Definitivo(s):		
								USO INEC	.....									Secundarios:		
10								1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>									Definitivo(s):		
								USO INEC	.....									Secundarios:		