

FORMULARIO DE EGRESOS HOSPITALARIOS



Ministerio de Salud Pública
ANTES DE LLENAR ESTE FORMULARIO
LEA LAS INSTRUCCIONES ESCRITAS AL
REVERSO

A) INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Nombre del Establecimiento
Provincia
Cantón
Parroquia Urbana ó Rural
Nombres
Teléfono

USO INEC

Provincia Cantón Parroquia Secuencial Clase Tipo Entidad Sector
Registro Completos Total de Registros Mes Mes

USO INEC
Código crítico - codificador

14

Año Mes Día
USO INEC Fecha de trilla

B) DATOS PERSONALES

C) DEL INGRESO

DEL EGRESO

D) DEL EGRESO

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO Y EGRESO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
USO DEL INEC	N° HISTORIA CLINICA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE	NACIONALIDAD 1 Ecuatoriana 2 Extranjera Indique el país en el caso de escoger el numeral 2	N° Cédula de Identidad o Pasaporte	SEXO H = 1 M = 2	FECHA DE NACIMIENTO Año Mes Día	EDAD CUMPLIDA AL INGRESO DÍAS MESES AÑOS Hasta 28 Días Hasta 11 Meses Cumplidos Añote la edad en un solo casillero, según las instrucciones	¿Cómo se identifica [...] según su cultura y costumbres: 1 Indígena? 2 Afroecuatoriano/a Afrodescendiente? 3 Negro/a? 4 Mestizo/a? 5 Montebúlo/a? 6 Mestizo/a? 7 Blanco/a? 8 Otro/a?	¿Tiene alguna discapacidad permanente (al momento del ingreso)? 1 Ninguna 2 Discapacidad física 3 Discapacidad intelectual 4 Discapacidad mental 5 Discapacidad auditiva 6 Discapacidad visual 7 Otra Puede seleccionar más de una opción si el caso amerita	LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL Provincia Cantón Parroquia urbano ó rural Localidad	FECHA DE INGRESO Año Mes Día	FECHA DE EGRESO Año Mes Día	DÍAS DE ESTADA	CONDICIÓN AL EGRESO Vivo = 1 Fallecido menos de 48 horas = 2 Fallecido más de 48 horas = 3	ESPECIALIDAD DEL EGRESO Seleccione una de las opciones, que se encuentran en la parte posterior del formulario	DIAGNÓSTICO DE INGRESO INDIQUE EL DIAGNÓSTICO DEFINITIVO DE EGRESO Y SECUNDARIOS SI LOS HUBIERE	USO RPIS Y COMPLEMENTARIA CÓDIGO DE LA CIE-10	CÓDIGOS CIE-10 USO INEC CÓDIGO DE LA CIE-10 DIAGNÓSTICO DE INGRESO	CÓDIGO CIE-10 USO INEC CÓDIGO DE LA CIE-10 DIAGNÓSTICO DEFINITIVO
01			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>							Provincia..... Cantón..... Parroquia..... Localidad.....						De ingreso: 1:..... Definitivo de egreso: 1:..... Secundarios de egreso: 1:..... 2:.....			
02			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>							Provincia..... Cantón..... Parroquia..... Localidad.....						De ingreso: 1:..... Definitivo de egreso: 1:..... Secundarios de egreso: 1:..... 2:.....			
03			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>							Provincia..... Cantón..... Parroquia..... Localidad.....						De ingreso: 1:..... Definitivo de egreso: 1:..... Secundarios de egreso: 1:..... 2:.....			
04			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>							Provincia..... Cantón..... Parroquia..... Localidad.....						De ingreso: 1:..... Definitivo de egreso: 1:..... Secundarios de egreso: 1:..... 2:.....			
05			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>							Provincia..... Cantón..... Parroquia..... Localidad.....						De ingreso: 1:..... Definitivo de egreso: 1:..... Secundarios de egreso: 1:..... 2:.....			
06			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>							Provincia..... Cantón..... Parroquia..... Localidad.....						De ingreso: 1:..... Definitivo de egreso: 1:..... Secundarios de egreso: 1:..... 2:.....			
07			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>							Provincia..... Cantón..... Parroquia..... Localidad.....						De ingreso: 1:..... Definitivo de egreso: 1:..... Secundarios de egreso: 1:..... 2:.....			
08			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>							Provincia..... Cantón..... Parroquia..... Localidad.....						De ingreso: 1:..... Definitivo de egreso: 1:..... Secundarios de egreso: 1:..... 2:.....			
09			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>							Provincia..... Cantón..... Parroquia..... Localidad.....						De ingreso: 1:..... Definitivo de egreso: 1:..... Secundarios de egreso: 1:..... 2:.....			
10			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>							Provincia..... Cantón..... Parroquia..... Localidad.....						De ingreso: 1:..... Definitivo de egreso: 1:..... Secundarios de egreso: 1:..... 2:.....			