

REGISTRO ESTADÍSTICO DE EGRESOS HOSPITALARIOS 2019



Ministerio de Salud Pública

USO INEC		Uso Establecimientos de salud	USO INEC	B) DATOS DEL PACIENTE												
A) IDENTIFICACIÓN DEL EST				1	2	3	4	5				6		USO INEC Codificar código		
USO DEL INEC	CODIGO DEL CRITICO CODIFICADOR	FECHA DE CRITICA COORDINACION (AAAA/MM/DD)	CODIGO_ESTABLECIMIENTO (poner el código del establecimiento por el MSP)	AÑO_RECOLECCION	MES_RECOLECCION	No. HISTORIA CLINICA	No. DE ARCHIVO	No. CÉDULA DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE				NACIONALIDAD		Indique el País en caso de escoger Nacionalidad.	
									PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO				
1				2019												
2				2019												
3				2019												
4				2019												
5				2019												
6				2019												
7				2019												
8				2019												
9				2019												
10				2019												
11				2019												
12				2019												
13				2019												
14				2019												
15				2019												
16				2019												
17				2019												
18				2019												
19				2019												
20				2019												
21				2019												
22				2019												
23				2019												
24				2019												
25				2019												
26				2019												
27				2019												
28				2019												
29				2019												
30				2019												
31				2019												
32				2019												
33				2019												
34				2019												

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN

														CJ DEL INGRESO			
7	8				9	10	11	12				13					
	FECHA DE NACIMIENTO							EDAD CUMPLIDA AL INGRESO		LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL				FECHA DE INGRESO			
SEXO	AÑO AAAA	MES MM	DÍA DD	USO INEC DIGITAR LA FECHA EN	Condición de la edad Debe digitar	edad del paciente	IDENTIFICACIÓN ÉTNICA DE (..) SEGÚN SU CULTURA Y COSTUMBRES	TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD PERMANENTE (Al momento del ingreso)	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	DIRECCIÓN	USO INEC CÓDIGO DE RESIDENCIA	AÑO AAAA	MES MM	DÍA DD	USO INEC DIGITAR LA FECHA EN
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//
				//													//

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN

REGISTRO ESTADÍSTICO DE EGRESOS HOSPITALARIOS 2019



D) DEL EGRESO																
14				15	16	17	18				19a	19b	19c	20	21	22
FECHA DE EGRESO				DÍAS DE ESTADA	CONDICIÓN AL EGRESO	ESPECIALIDAD DEL EGRESO	DIAGNÓSTICOS				USO RPS Y COMPLEMENTARI A	USO RPS Y COMPLEMENTARI A	USO RPS Y COMPLEMENTARI A	CÓDIGO CIE - 10 AFECCIÓN	CÓDIGO CIE - 10 OTRAS AFECCIONES	CÓDIGO CIE - 10 CAUSA
AÑO AAAA	MES MM	DÍA DD	USO INEC DIGITAR LA FECHA EN				AFECCIÓN PRINCIPAL	1. OTRAS AFECCIONES	2. OTRAS AFECCIONES	3. CAUSA EXTERNA						
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													
			//													

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN