

LOTE  
PAGINA  
FECHA PROCES.  
DNI RESP.

**MINISTERIO DE SALUD**  
**OFICINA GENERAL DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION**  
**OFICINA DE GESTION DE LA INFORMACION**  
**Registro Diario de Atención y Otras Actividades de Salud**

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE HIS MINSA

1 TURNO

M T N

2 AÑO	3 MES	4 NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD (IPRESS)	5 UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS (UPSS)	6 NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN												
				DNI												
7	8	9	10	11	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		
DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA		EDAD	SEXO	PERIMETRO CEFALICO-ABDOMINAL-PESO PREGESTACIONAL	EVALUACION ANTROPOMETRICA	ESTA-BLEC	SER-VICIO	DIAGNOSTICO MOTIVO DE CONSULTA, PROCEDIMIENTO Y ACTIVIDADES DE SALUD	TIPO DE DIAGNOSTICO	VALOR LAB	CÓDIGO CIE/CPMSS		
	HISTORIA CLINICA	10	12						HEMOGLOBINA O/A							
	FICHA FAMILIAR	ETNIA	CENTRO POBLADO													

7 NOMBRE PACIENTE:  
(\*)FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGLA: / / CELULAR N°

DIRECCION ACTUAL:

				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">A</td> <td rowspan="2">M</td> <td>PC</td> <td></td> <td>TALLA</td> <td></td> <td rowspan="2">N</td> <td rowspan="2">N</td> <td>1. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pab</td> <td></td> <td>PESO</td> <td></td> <td>2. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">M</td> <td rowspan="2">F</td> <td rowspan="2">Peso Preg</td> <td>Hg Observada</td> <td></td> <td rowspan="2">C</td> <td rowspan="2">C</td> <td>3. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hg Ajustada</td> <td></td> <td>4. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td rowspan="2">F</td> <td rowspan="2">Peso Preg</td> <td rowspan="2">Hg Observada</td> <td rowspan="2">R</td> <td rowspan="2">R</td> <td>5. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hg Ajustada</td> <td></td> <td>6. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> </table>	A	M	PC		TALLA		N	N	1. _____	P	D	R			Pab		PESO		2. _____	P	D	R		M	F	Peso Preg	Hg Observada		C	C	3. _____	P	D	R		Hg Ajustada		4. _____	P	D	R		D	F	Peso Preg	Hg Observada	R	R	5. _____	P	D	R		Hg Ajustada		6. _____	P	D	R	
							A	M	PC				TALLA		N	N	1. _____	P	D	R																																												
					Pab				PESO		2. _____	P	D	R																																																		
					M	F	Peso Preg	Hg Observada		C	C	3. _____	P	D	R																																																	
								Hg Ajustada				4. _____	P	D	R																																																	
					D	F	Peso Preg	Hg Observada	R	R	5. _____	P	D	R																																																		
Hg Ajustada		6. _____	P	D							R																																																					

8 NOMBRE PACIENTE:  
(\*)FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGLA: / / CELULAR N°

DIRECCION ACTUAL:

				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">A</td> <td rowspan="2">M</td> <td>PC</td> <td></td> <td>TALLA</td> <td></td> <td rowspan="2">N</td> <td rowspan="2">N</td> <td>1. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pab</td> <td></td> <td>PESO</td> <td></td> <td>2. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">M</td> <td rowspan="2">F</td> <td rowspan="2">Peso Preg</td> <td rowspan="2">Hg Observada</td> <td rowspan="2">C</td> <td rowspan="2">C</td> <td>3. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hg Ajustada</td> <td></td> <td>4. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td rowspan="2">F</td> <td rowspan="2">Peso Preg</td> <td rowspan="2">Hg Observada</td> <td rowspan="2">R</td> <td rowspan="2">R</td> <td>5. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hg Ajustada</td> <td></td> <td>6. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> </table>	A	M	PC		TALLA		N	N	1. _____	P	D	R		Pab		PESO		2. _____	P	D	R		M	F	Peso Preg	Hg Observada	C	C	3. _____	P	D	R		Hg Ajustada		4. _____	P	D	R		D	F	Peso Preg	Hg Observada	R	R	5. _____	P	D	R		Hg Ajustada		6. _____	P	D	R	
							A	M	PC				TALLA		N	N	1. _____	P	D	R																																										
					Pab				PESO		2. _____	P	D	R																																																
					M	F	Peso Preg	Hg Observada	C	C	3. _____	P	D	R																																																
											Hg Ajustada		4. _____	P	D	R																																														
					D	F	Peso Preg	Hg Observada	R	R	5. _____	P	D	R																																																
Hg Ajustada		6. _____	P	D							R																																																			

9 NOMBRE PACIENTE:  
(\*)FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGLA: / / CELULAR N°

DIRECCION ACTUAL:

				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">A</td> <td rowspan="2">M</td> <td>PC</td> <td></td> <td>TALLA</td> <td></td> <td rowspan="2">N</td> <td rowspan="2">N</td> <td>1. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pab</td> <td></td> <td>PESO</td> <td></td> <td>2. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">M</td> <td rowspan="2">F</td> <td rowspan="2">Peso Preg</td> <td rowspan="2">Hg Observada</td> <td rowspan="2">C</td> <td rowspan="2">C</td> <td>3. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hg Ajustada</td> <td></td> <td>4. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td rowspan="2">F</td> <td rowspan="2">Peso Preg</td> <td rowspan="2">Hg Observada</td> <td rowspan="2">R</td> <td rowspan="2">R</td> <td>5. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hg Ajustada</td> <td></td> <td>6. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> </table>	A	M	PC		TALLA		N	N	1. _____	P	D	R		Pab		PESO		2. _____	P	D	R		M	F	Peso Preg	Hg Observada	C	C	3. _____	P	D	R		Hg Ajustada		4. _____	P	D	R		D	F	Peso Preg	Hg Observada	R	R	5. _____	P	D	R		Hg Ajustada		6. _____	P	D	R	
							A	M	PC				TALLA		N	N	1. _____	P	D	R																																										
					Pab				PESO		2. _____	P	D	R																																																
					M	F	Peso Preg	Hg Observada	C	C	3. _____	P	D	R																																																
											Hg Ajustada		4. _____	P	D	R																																														
					D	F	Peso Preg	Hg Observada	R	R	5. _____	P	D	R																																																
Hg Ajustada		6. _____	P	D							R																																																			

10 NOMBRE PACIENTE:  
(\*)FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGLA: / / CELULAR N°

DIRECCION ACTUAL:

				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">A</td> <td rowspan="2">M</td> <td>PC</td> <td></td> <td>TALLA</td> <td></td> <td rowspan="2">N</td> <td rowspan="2">N</td> <td>1. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pab</td> <td></td> <td>PESO</td> <td></td> <td>2. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">M</td> <td rowspan="2">F</td> <td rowspan="2">Peso Preg</td> <td rowspan="2">Hg Observada</td> <td rowspan="2">C</td> <td rowspan="2">C</td> <td>3. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hg Ajustada</td> <td></td> <td>4. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td rowspan="2">F</td> <td rowspan="2">Peso Preg</td> <td rowspan="2">Hg Observada</td> <td rowspan="2">R</td> <td rowspan="2">R</td> <td>5. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hg Ajustada</td> <td></td> <td>6. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> </table>	A	M	PC		TALLA		N	N	1. _____	P	D	R		Pab		PESO		2. _____	P	D	R		M	F	Peso Preg	Hg Observada	C	C	3. _____	P	D	R		Hg Ajustada		4. _____	P	D	R		D	F	Peso Preg	Hg Observada	R	R	5. _____	P	D	R		Hg Ajustada		6. _____	P	D	R	
							A	M	PC				TALLA		N	N	1. _____	P	D	R																																										
					Pab				PESO		2. _____	P	D	R																																																
					M	F	Peso Preg	Hg Observada	C	C	3. _____	P	D	R																																																
											Hg Ajustada		4. _____	P	D	R																																														
					D	F	Peso Preg	Hg Observada	R	R	5. _____	P	D	R																																																
Hg Ajustada		6. _____	P	D							R																																																			

11 NOMBRE PACIENTE:  
(\*)FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGLA: / / CELULAR N°

DIRECCION ACTUAL:

				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">A</td> <td rowspan="2">M</td> <td>PC</td> <td></td> <td>TALLA</td> <td></td> <td rowspan="2">N</td> <td rowspan="2">N</td> <td>1. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pab</td> <td></td> <td>PESO</td> <td></td> <td>2. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">M</td> <td rowspan="2">F</td> <td rowspan="2">Peso Preg</td> <td rowspan="2">Hg Observada</td> <td rowspan="2">C</td> <td rowspan="2">C</td> <td>3. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hg Ajustada</td> <td></td> <td>4. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td rowspan="2">F</td> <td rowspan="2">Peso Preg</td> <td rowspan="2">Hg Observada</td> <td rowspan="2">R</td> <td rowspan="2">R</td> <td>5. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hg Ajustada</td> <td></td> <td>6. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> </table>	A	M	PC		TALLA		N	N	1. _____	P	D	R		Pab		PESO		2. _____	P	D	R		M	F	Peso Preg	Hg Observada	C	C	3. _____	P	D	R		Hg Ajustada		4. _____	P	D	R		D	F	Peso Preg	Hg Observada	R	R	5. _____	P	D	R		Hg Ajustada		6. _____	P	D	R	
							A	M	PC				TALLA		N	N	1. _____	P	D	R																																										
					Pab				PESO		2. _____	P	D	R																																																
					M	F	Peso Preg	Hg Observada	C	C	3. _____	P	D	R																																																
											Hg Ajustada		4. _____	P	D	R																																														
					D	F	Peso Preg	Hg Observada	R	R	5. _____	P	D	R																																																
Hg Ajustada		6. _____	P	D							R																																																			

12 NOMBRE PACIENTE:  
(\*)FECHA DE NACIMIENTO: / / FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: / / FECHA DE ULTIMA REGLA: / / CELULAR N°

DIRECCION ACTUAL:

				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">A</td> <td rowspan="2">M</td> <td>PC</td> <td></td> <td>TALLA</td> <td></td> <td rowspan="2">N</td> <td rowspan="2">N</td> <td>1. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pab</td> <td></td> <td>PESO</td> <td></td> <td>2. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">M</td> <td rowspan="2">F</td> <td rowspan="2">Peso Preg</td> <td rowspan="2">Hg Observada</td> <td rowspan="2">C</td> <td rowspan="2">C</td> <td>3. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hg Ajustada</td> <td></td> <td>4. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">D</td> <td rowspan="2">F</td> <td rowspan="2">Peso Preg</td> <td rowspan="2">Hg Observada</td> <td rowspan="2">R</td> <td rowspan="2">R</td> <td>5. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hg Ajustada</td> <td></td> <td>6. _____</td> <td>P</td> <td>D</td> <td>R</td> <td></td> </tr> </table>	A	M	PC		TALLA		N	N	1. _____	P	D	R		Pab		PESO		2. _____	P	D	R		M	F	Peso Preg	Hg Observada	C	C	3. _____	P	D	R		Hg Ajustada		4. _____	P	D	R		D	F	Peso Preg	Hg Observada	R	R	5. _____	P	D	R		Hg Ajustada		6. _____	P	D	R	
							A	M	PC				TALLA		N	N	1. _____	P	D	R																																										
					Pab				PESO		2. _____	P	D	R																																																
					M	F	Peso Preg	Hg Observada	C	C	3. _____	P	D	R																																																
											Hg Ajustada		4. _____	P	D	R																																														
					D	F	Peso Preg	Hg Observada	R	R	5. _____	P	D	R																																																
Hg Ajustada		6. _____	P	D							R																																																			

ITEM 09 : FINANCIADOR DE SALUD				ITEM 15				ITEM 16				ITEMS 17 Y 18 (CONDICION DE INGRESO)				FECHA DE ULTIMA REGLA			
1 USUARIO				4 SOAT				10 OTROS				PC = Perímetrocefálico				PESO = kg			
2 SEGURO INTEGRAL (SIS)				5 SANIDAD FAP				11 EXONERADO				Pab = Perímetro Abdominal				N= PACIENTE NUEVO			
3 ESSALUD				6 SANIDAD NAVAL								Peso preg = Peso Pregestacional				C= PACIENTE CONTINUADOR			
												Hb = Valor				R= PACIENTE REINGRESANTE			

(\*) Opcional NOTA 58 ETNIA MESTIZO LA FICHA FAMILIAR OBLIGATORIO DEBER TENER 10 CARACTERES (4 LETRAS EN MAYUSCULA Y LUEGO 6 DIGITOS) Y OBLIGATORIO EL CENTRO POBLADO