



PERÚ

Ministerio  
de Salud**FORMATO 0 - PARA REGISTRO DE  
INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD****0.1 DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD**

CÓDIGO IPRESS			
NOMBRE DEL EESS			
RED		MICRORED	
NIVEL DE ATENCIÓN		CATEGORIA ACTUAL	
RESOLUCIÓN DE CATEGORIA			
NOMBRE DE LA UNIDAD EJECUTORA O ADMINISTRACIÓN A LA QUE PERTENECE			
INICIO DE FUNCIONAMIENTO		ULTIMA RECATEGORIZACIÓN	
CATEGORIA INICIAL		CATEGORIA ACTUAL	

**0.2 LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA**

DIRECCIÓN			
REFERENCIA			
REGIÓN		DEPARTAMENTO	
PROVINCIA		DISTRITO	
M.S.N.M. (ALTITUD)		COORDENADAS UTM NORTE	
COORDENADAS UTM ESTE			

**0.3 CONDICIÓN DE PATRIMONIO CULTURAL**

¿LA IPRESS ES CONSIDERADA COMO PATRIMONIO CULTURAL?	SI		NO	
¿FECHA DE RECONOCIMIENTO COMO PATRIMONIO CULTURAL?				
NÚMERO DE RESOLUCIÓN				

#### 0.4 ADMINISTRACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

TIPO DOCUMENTO	
DOC. DE IDENTIDAD N°	
FECHA EMISIÓN DEL DOC. DE IDENTIDAD	
NÚMERO DE COLEGIATURA	
DIRECTOR O RESPONSABLE DE LA IPRESS	
CORREO ELECTRÓNICO	
NÚMERO CELULAR	

#### 0.5 DATOS DEL REGISTRADOR

TIPO DE DOCUMENTO	
DOC. DE IDENTIDAD	
FECHA EMISIÓN DEL DNI	
NOMBRE DEL PERSONAL ASISTENCIAL O ADMINISTRATIVO QUE REGISTRARA LA INFORMACION DE LA IPRESS	
PROFESIÓN	
CARGO O FUNCIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO	
NÚMERO CELULAR	