



**SUSALUD**

Superintendencia Nacional de Salud

# REGISTRO NACIONAL DE IPRESS

## Solicitud de Actualización de Datos

Diciembre 2016

# RENIPRESS – Solicitud de actualización (USUARIO IPRESS)

- Luego de ingresar con tu usuario y contraseña selecciona la opción “Solicitar Actualización de IPRESS”

**SUSALUD**  
Superintendencia Nacional de Salud

**Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud  
RENIPRESS**

## Actualización de IPRESS

Para iniciar el proceso de Actualización de datos de IPRES, se debe presentar una Solicitud, a través de esta página Web, cuyos requisitos dependerán de la Autoridad Sanitaria de su jurisdicción. La actualización de algunos datos podrá derivar en un proceso de categorización ó de baja de IPRESS.

**2** Ingrese el Número de Código Unico de IPRESS para verificar los requisitos:

Código Unico de IPRESS (\*)  
**00001111**

- Marque la casilla si desea Categorizar

**3** **Crear Solicitud**

**Hacer Clic**

**1** **Seleccionar**

**Escribe el código de tu IPRESS**

**1** Solicitar Actualización de una IPRESS

**2** Nueva Solicitud de Inscripción IPRESS

**3** Solicitar Actualización de IPRESS

Reportes

Reportes Personalizados

Consultas en Línea

# RENIPRESS – Solicitud de actualización (USUARIO IPRESS)

- Le mostrará **SÓLO** habilitado el formulario “**DATOS SOLICITUD**” que deberá registrar para solicitar **AUTORIZACIÓN** del usuario que va realizar la actualización del los datos de la IPRESS.

**SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN IPRESS**

Datos Solicitud   Datos Generales   INFRAESTRUCTURA   EQUIPAMIENTO   RRHH   ORGANIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN

**DATOS DE LA IPRESS**

<b>CÓDIGO ÚNICO IPRESS</b> 00019467	<b>RUC</b> 20563160781	<b>Autoridad Sanitaria</b> DISA-LIMA SUR
<b>Nombre o Denominación</b> CLINICA SONRISAS Y SALUD E.I.R.L.	<b>Dirección</b> AVENIDA AV. MIGUEL GRAU 191A.. ASOC. VILLA COLLIQUE - COMAS - LIMA AV. MIGUEL GI	

Este formulario le mostrará 2 campos:

**DATOS DE LA IPRESS:** Estos campos no se podrán MODIFICAR el usuario deberá verificar los datos y validar que pertenecen a su IPRESS.

**DATOS DE LA PERSONA QUE COORDINARÁ LA ACTUALIZACIÓN IPRESS:** Para identificar a quien realiza el trámite y realizar las notificaciones, En esta sección le pedirá enviar documentos adjuntos que indican la AUTORIZACIÓN por parte de la IPRESS al usuario para actualizar la información.

# RENIPRESS – Solicitud de actualización (USUARIO IPRESS)

**SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN IPRESS**

Datos Solicitud | Datos Generales | INFRAESTRUCTURA | EQUIPAMIENTO | RRHH | ORGANIZ

**DATOS DE LA PERSONA QUE COORDINARÁ LA ACTUALIZACIÓN IPRESS**

TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD (*)	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD (*)
DNI	99999999
PAÍS DE PROCEDENCIA (*)	FECHA DE NACIMIENTO (*)
PERÚ	00/00/0000
APELLIDO PATERNO (*)	APELLIDO MATERNO
BAUTISTA	TANG
NOMBRES (*)	
JULIO CESAR	

**DIRECCIÓN DE LA IPRESS PARA LA RECEPCIÓN DE NOTIFICACIONES**

DEPARTAMENTO (*)	PROVINCIA (*)
LIMA	LIMA
VÍA	
AVENIDA	AV. MIGUEL GRAU 191A.. ASOC. VILLA COLLIQUE - COMAS.
NÚMERO	NÚMERO PISO
INTERIOR	MANZANA

## DATOS DE LA PERSONA DE COORDINARÁ LA ACTUALIZACIÓN IPRESS

- Los datos de la persona se llenan automáticamente ingresando DNI, Fecha de nacimiento y sexo.
- Si hay algún dato incorrecto la aplicación resaltará en rojo e indicará el motivo.

## DIRECCIÓN DE LA IPRESS PARA LA RECEPCIÓN DE NOTIFICACIONES

- Registre la dirección, número de contacto, email.
- Si hay algún dato incorrecto la aplicación resaltará en rojo e indicará el motivo.

# RENIPRESS – Solicitud de actualización (USUARIO IPRESS)

### SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN IPRESS

**Datos Solicitud** | Datos Generales | INFRAESTRUCTURA | EQUIPAMIENTO | RRHH | ORGANIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN

Autoridad Sanitaria de la Jurisdicción del establecimiento de salud: DISA-LIMA SUR

Buscar: [ ]

Número	Requisito	Plantilla	Obligatoriedad	Numero Documento	Fecha de Emisión	Acción	Archivo Cargado
1	FICHA RUC / RESOLUCION DEL TITULAR (**)		Si			Seleccionar archivo	NST ACTASU20161218223243.pd
2	COPIA DEL DNI DEL TITULAR (***)		Si			Seleccionar archivo	NST ACTASU20161218223248.pd
3	DOCUMENTO D DESIGNACIÓN DE USUARIO DEL SISTEMA (*)		Si			Seleccionar archivo	NST ACTASU20161218223252.pd

10 registros por página | Registros 1 - 3 de 3 registros

Documentos adjuntos deben ser en formato (.pdf)  
(\*\*) Documento que identifica al titular de la entidad  
(\*\*\*) DNI ESCANEADO EN FORMATO PDF DEL TITULAR DE LA IPRESS  
DOCUMENTO QUE EMITE EL TITULAR PARA DESIGNAR A OTRA PERSONA COMO USUARIO DEL SISTEMA  
(\*) Campos Obligatorios

**GUARDAR** | CANCELAR

- Adjunte los documentos obligatorios, debe hacer clic en el botón examinar para subirlos al sistema.
- Haga Clic en **GUARDAR**

- Le mostrará un mensaje si su usuario no está **AUTORIZADO**.
- El usuario IPRESS debe esperar que la Autoridad Sanitaria **REVISE** los documentos enviados y le brinde el acceso.

#### Registro de Solicitud

Su usuario, no está autorizado a realizar modificaciones a las IPRESS seleccionada, se enviará una solicitud de acceso a la autoridad sanitaria, verifique la información y haga clic en Aceptar para finalizar.

**Aceptar**

# RENIPRESS – Autorizar Usuario (REGISTRADOR)

- Luego de ingresar con tu usuario y contraseña el REGISTRADOR deberá ingresar “EVALUAR SOLICITUD ” seleccionar **TIPO DE SOLICITUD (Actualización de Datos)** en el **ESTADO (Pendiente de Autorización)** y hacer Clic en **BUSCAR**.
- Seleccionar en **NO ENVIADO** para ingresar a VERIFICAR los datos y documentos adjuntos en el formulario.



The screenshot shows the 'Bandeja de Evaluación de Solicitudes Admitidas' (Admitted Request Evaluation Tray) in the RENIPRESS system. The interface includes a navigation menu on the left, a search bar at the top right, and a table of requests. Red boxes highlight the 'TIPO DE SOLICITUD' and 'ESTADO' dropdowns, and the 'NO ENVIADO' status in the table.

**Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud**  
**RENIPRESS**

Julio Cesar Bautista Tang  
 RENIPRESS-Registrador  
 DISA-LIMA SUR

**BANDEJA DE EVALUACIÓN DE SOLICITUDES ADMITIDAS**

CÓDIGO DE TRÁMITE / RAZÓN SOCIAL / RUC: [Empty field]

TIPO DE SOLICITUD: ACTUALIZACIÓN DE DATOS

ESTADO: PENDIENTE DE AUTORIZACION

FECHA DE ADMISIÓN DESDE: dd/mm/yyyy

FECHA DE ADMISIÓN HASTA: dd/mm/yyyy

DEPARTAMENTO: (Todos)

PROVINCIA: (Todos)

DISTRITO: (Todos)

**BUSCAR**

5 registros por página

Código Trámite	Código IPRESS	Nombre/Razón Social	RUC	Tipo de Solicitud	Estado	Perfiles	Días Transcurridos	Fecha de Admisión	Total días trámite	Dep
NO ENVIADO	00019467	SONRISAS Y SALUD	20563160781	ACTUALIZACIÓN DE DATOS	PENDIENTE DE AUTORIZACION ACCESO		0	18/12/2016	1	LIM

# RENIPRESS – Autorizar Usuario (REGISTRADOR)

## BANDEJA DE EVALUACION - SOLICITUD DE ACCESO

Datos Solicitud | Datos Generales | INFRAESTRUCTURA | EQUIPAMIENTO | RRHH | ORGANIZACION PARA LA ATENCION

**DATOS DE IPRESS**

CÓDIGO UNICO IPRESS 00019467	REGISTRO UNICO DEL CONTRIBUYENTE - RUC 20563160781
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CLINICA SONRISAS Y SALUD E.I.R.L.	NOMBRE COMERCIAL CLINICA SONRISAS Y SALUD E.I.R.L.
DIRECCIÓN AVENIDA MIGUEL GRAU 191A. ASOC. VILLA COLLIQUE 12 COMAS LIMA LIMA	AUTORIDAD SANITARIA DISA - LIMA SUR

- Sólo podrá revisar los datos ingresados no modificarlos.
- Podrá descargar los documentos adjuntos para su revisión.

## RESULTADO DE LA EVALUACIÓN

- **AUTORIZAR** : Le permitirá dar acceso al usuario IPRESS para que envíe el formulario de actualización.
- **RECHAZAR**: No conforme con los datos y documentos enviados por la IPRESS, en este caso le pedirá colocar la **OBSERVACIÓN DEL RECHAZO**.

## DOCUMENTOS ADJUNTOS

Autoridad Sanitaria de la Jurisdiccion del establecimiento de salud: DISA-LIMA SUR

Buscar:

Número	Requisito	Plantilla	Obligatoriedad	Numero Documento	Fecha de Emision	Accion	Archivo Cargado
1	DOCUMENTO D DESIGNACIÓN DE USUARIO DEL SISTEMA (*)		Si			Seleccionar archivo	INSTSI20161214101255.p
2	FICHA RUC / RESOLUCION DEL TITULAR (**)		Si			Seleccionar archivo	INSTSI20161205124926 (2).pdf
3	COPIA DEL DNI DEL TITULAR(***)		Si			Seleccionar archivo	INSTSI20161214101255.p

10 registros por página

Registros 1 - 3 registros

REGRESAR | AUTORIZAR | RECHAZAR

Descargar el documento adjunto

# RENIPRESS – Consulta tu Trámite (USUARIO IPRESS)

Para REVISAR el ESTADO de su trámite



**CONSULTA DE TRÁMITE**

CÓDIGO DE TRÁMITE / RAZÓN SOCIAL / RUC

5 registros por página

Código Trámite	Consultar	Código IPRESS	Tipo Tramite	Razón Social	RUC	Estado	Rec
NO ENVIADO		00019467	ACTUALIZACIÓN DE DATOS	SONRISAS Y SALUD	20563160781	PENDIENTE DE AUTORIZACION	

Sin Acceso registros

Tener en cuenta

**Tener en Cuenta:** El estado **PENDIENTE DE AUTORIZACIONES**, indica que aun **NO SE REVIS**A la documentación enviada.

**Tener en Cuenta:** El estado **USUARIO RECHAZADO-SOLICITUD RECHAZADA**, indica que la Autoridad Sanitaria **NO AUTORIZÓ** al usuario. Debe ingresar  para verificar las **OBSERVACIONES** y volver a enviar una nueva solicitud.



**CONSULTA DE TRÁMITE**

CÓDIGO DE TRÁMITE / RAZÓN SOCIAL / RUC

5 registros por página

Código Trámite	Consultar	Código IPRESS	Tipo Tramite	Razón Social	RUC	Estado	Fecha Recepci
NO ENVIADO		00008537	ACTUALIZACIÓN DE DATOS	CENTRO ODONTOLÓGICO AMERICANO-LIMA CENTRO	20112280201	USUARIO RECHAZADO - SOLICITUD RECHAZADA	

Registros: 1 - 1 de 1 registros

Tener en cuenta

# RENIPRESS – Consulta tu Trámite (USUARIO IPRESS)

**CONSULTA DE TRÁMITE**

CÓDIGO DE TRÁMITE / RAZÓN SOCIAL / RUC

5 registros por página

Código Trámite	Consultar	Código IPRESS	Tipo Tramite	Razón Social	RUC	Estado
NO ENVIADO		00019467	ACTUALIZACIÓN DE DATOS	SONRISAS Y SALUD	20563160781	PENDIENTE DE ENVÍO DE SOLICITUD

Con Acceso

Tener en cuenta

**Tener en Cuenta:** El estado PENDIENTE DE ENVÍO DE SOLICITUD, indica que después de evaluado los documentos la Autoridad Sanitaria **AUTORIZÓ** al usuario para poder enviar la **SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN** con las modificaciones en el registro de la IPRESS .

Para lo quede hacer CLIC en **NO ENVIADO** para **INICIAR** la actualización del formulario de la IPRESS.

# RENIPRESS – Datos Generales (USUARIO IPRESS)

Consideraciones generales para el Registro del formulario de Datos Generales.

PERSONA NATURAL PERSONA JURÍDICA PÚBLICA PERSONA JURÍDICA PRIVADA

Datos de la Persona Jurídica	+ ✓
Datos del Representante Legal	+ ✓
Datos del Establecimiento	+ ✓
Datos del Director Médico o Representante de la Atención de Salud	+ ✓
Recursos Humanos	+ ✓
Datos Adicionales	+ ✓
Documentos Adjuntos	+ ✓

(\*) Campos Obligatorios

GUARDAR ENVIAR CANCELAR

Le mostrará en la Ficha **Datos Generales** donde deberá registrar 7 secciones que son información propia de la IPRESS.

Debe tener en cuenta los siguientes iconos:

-  Indica que todos los campos que contiene esa sección se encuentran registrados **CORRECTAMENTE**.
-  Indica que aun esta **PENDIENTE** algún campo de en la sección o hay algún campo **MAL REGISTRADO**, se le sugiere ingresar nuevamente a la sección y **VERIFICAR** los datos ingresados
-  Permite mostrar los campos que contienen la sección donde seleccionó

**GUARDAR** Permite guarda **TODAS LAS SECCIONES**.

**ENVIAR** Permite generar la **FICHA DE ACTUALIZACIÓN**.

**CANCELAR** Salir SIN GUARDAR los cambios realizados.

# RENIPRESS – Datos Generales (USUARIO IPRESS)

Debe tener en cuenta al momento de registrar el formulario Datos Generales los campos que **NO PODRÁ MODIFICAR**

The screenshot shows the 'Datos Generales' tab of the registration form. Red boxes highlight the following fields:

- PERSONA NATURAL, PERSONA JURÍDICA PUBLICA, PERSONA JURÍDICA PRIVADA
- REGISTRO ÚNICO DEL CONTRIBUYENTE RUC (\*)
- RAZÓN SOCIAL (\*)
- DIRECCIÓN (DEPARTAMENTO, PROVINCIA, DISTRITO, VÍA, NÚMERO PISO, NÚMERO DEPARTAMENTO, INTERIOR, MANZANA, LOTE, KILÓMETRO, URBANIZACIÓN, REFERENCIA)

- Datos del **TIPO PERSONA**

PERSONA NATURAL  PERSONA JURÍDICA PUBLICA  PERSONA JURÍDICA PRIVADA

- Registro Único del Contribuyente **RUC**
- **Razón Social**

**REGISTRO ÚNICO DEL CONTRIBUYENTE RUC (\*)**

20563160781

Verifique su RUC en [www.sunat.gob.pe](http://www.sunat.gob.pe)

**RAZÓN SOCIAL (\*)**

CLINICA SONRISAS Y SALUD E.I.R.L.

- Todos los campos de la **DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO**

**DIRECCIÓN**

**DEPARTAMENTO (\*)**

LIMA

**PROVINCIA (\*)**

LIMA

**DISTRITO (\*)**

LIMA

**VÍA**

Seleccione

AV. MIGUEL GRAU 191A., ASOC. VILLA COLLIQUE - COMAS - LIMA

**NÚMERO**

**NÚMERO PISO**

**NÚMERO DEPARTAMENTO**

# RENIPRESS – Datos Generales (USUARIO IPRESS)

Registro de la Sección **RECURSOS HUMANOS** tiene 2 opciones de registro

- **Carga Masiva Excel (xls):** Se sugiere para establecimientos que cuenten con planilla de personal superior a 20.
- **Registro Individual y/o Nuevo:** Le permite registrar el personal de manera individual.

Recursos Humanos

Lista Recursos Humanos Carga Masiva Excel (.xls) Registro Individual

NUEVO

LISTA DE PERSONAL (\*)

Buscar

Apellido P...	Apellido Materno	Nombres	Tipo Doc. Ide...	Nro. Doc. Identidad	Colegio Profesional	Especialidades	UPSS	Acciones
VEGA	ALARCON	NILGER	DNI	75128823	SIN CP - TÉCNICO DE LABORATORIO	LABORATORIO CLÍNICO	UPSS - PATOLOGÍA CLÍNICA	
ALEJOS	FIESTAS	FANNY	DNI	15128823	SIN CP - TÉCNICO DE ENFERMERÍA	PATOLOGÍA Y LABORATORIO CLÍNICO	UPSS - PATOLOGIA CLÍNICA	
ANAYA	CARRION	ROSA	DNI	10724863	SIN CP - TÉCNICO DE ENFERMERÍA		UPSS - CENTRO QUIRÚRGICO	

10 registros por página

Registros 1 - 3 de 3 registros

GUARDAR

# RENIPRESS – Datos Generales (USUARIO IPRESS)

Registro de la Sección RECURSOS HUMANOS tipo CARGA MASIVA EXCEL (xls)

Recursos Humanos

Lista Recursos Humanos **Carga Masiva Excel (.xls)** Registro Individual

FORMATO **2**  
DESCARGAR **1**

ARCHIVO **4**  
Seleccionar archivo Formato de RRHH (1).xls

Documento debe ser en formato (.xls)

**5**  
CARGAR CANCELAR

1. Seleccionar la opción **Carga Masiva**.
2. Descargar el Formato.
3. Registrar en el Excel según lista de código.

4. Subir el archivo trabajado en formato (xls)

5. Hacer Clic en el botón Cargar.

**3**

Formato de RRHH (1).xls [Modo de compatibilidad] - Excel

ARCHIVO INICIO INSERTAR DISEÑO DE PÁGINA FÓRMULAS DATOS REVISAR VISTA DESARROLLADOR

R22 : X ✓ fx 4

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
1	NRO	TIPO_DOC	NUM_DOC	PAIS_PROCC	DIA_NAC	MES_NA	ANIO_NAC	SEXO	APELLIDO_PA	APELLIDO_MA	APELLIDO_C	NOMBRES	RNE	COLEGIO	ESPECIALIDAD	COMPETENCIA	CAPACITACION	ENTRENAMIENTO	UPSS
2	1	1	40560398	174	15	02	1980	1	GONZALES	CAPUÑAY		LUIS	0	1	45	16	26	4	5
3	2	1	42127150	174	29	05	1983	1	CHAVARRI	TRONCOSO		FRANK POUL	0	1	45	16	26	4	5
4	3	1	70459673	174	23	11	1992	1	MEJIA	VANDICK		JORGE ENRIQUE EDS	0	1	45	16	26	4	5
5	4	1	43686690	174	19	05	1986	1	VARGAS	SILVA		RUITOR	0	1	45	16	26	4	5
6	5	1	44423364	174	24	03	1987	1	DIAZ	GARCÍA		EDSON YOSIMAR	0	1	45	16	26	4	5
7	6	1	42203474	174	29	11	1983	2	FERNANDEZ	VASQUEZ		SULMA ICELA	0	1	45	16	26	4	5
8	7	1	44085459	174	14	02	1987	1	SOLANO	HERRERA		RAUL HUMBERTO	0	1	45	16	26	4	5
9	8	1	46427446	174	29	03	1990	1	BELTRAN	CABRERA		CAMILO JESUS	70179	1	45	16	26	4	5
10	9	1	46406360	174	26	04	1990	1	SANCHEZ	MARIN		CESAR SALVADOR	67583	1	45	16	26	4	5
11	10	1	16797096	174	04	02	1978	1	VEGA	CORDONADO		DENNIS	54678	1	45	16	26	4	5
12	11	1	46474014	174	18	07	1990	2	TEPE	FLORES		MAGALI	0	6	236	16	26	4	5

# RENIPRESS – Datos Generales (USUARIO IPRESS)

Registro de la Sección RECURSOS HUMANOS tipo **REGISTRO INDIVIDUAL**

- Para ingresar un Nuevo recurso humano, indique el documento de identidad, el sistema llenará sus Nombres y apellidos.
- Seleccione las competencias del profesional asistencial. Es obligatorio por lo menos, colegio profesional y la UPSS en la que labora.

Lista Recursos Humanos | Registro Individual

**TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD (\*)**  
DNI

**NRO DOCUMENTO IDENTIDAD (\*)**  
Verifique su DNI en [www.reniec.gob.pe](http://www.reniec.gob.pe)

**PAÍS DE PROCEDENCIA (\*)**  
PERÚ

**FECHA DE NACIMIENTO (\*)**  
dd/mm/aaaa

**SEXO (\*)**  
(Seleccione)

**APELLIDO PATERNO (\*)**

**APELLIDO MATERNO**

**APELLIDO CASADA**

**NOMBRES (\*)**

**COLEGIO PROFESIONAL (\*)**

Buscar

Sel.	C...	Nombre Colegio Profesional
<input type="checkbox"/>		

**ESPECIALIDAD**

Buscar

Sel.	Colegio Profesional	Nombre Especialidad	RNE
<input type="checkbox"/>			

**COMPETENCIAS**

Buscar

Sel.	Código	Nombre Competencia
<input type="checkbox"/>	16	SAUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

**CAPACITACIONES**

Buscar

Sel.	Código	Nombre Competencia
<input type="checkbox"/>		APLICACIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA

**ENTRENAMIENTO**

Buscar

Sel.	Código	Nombre Competencia
<input type="checkbox"/>	1	NEONATOLOGÍA

**UPSS EN LA QUE LABORA (\*)**

Buscar

Sel.	Código UPSS	Nombre de UPSS
<input type="checkbox"/>	030000	ANATOMÍA PATOLÓGICA
<input type="checkbox"/>	020100	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

# RENIPRESS – Datos Generales (USUARIO IPRESS)

Registro de la Sección **DATOS ADICIONALES.**

Datos Adicionales +

**SERVICIOS (UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD - UPSS) QUE FUNCIONAN (\*)**

Buscar

Sel.	Có...	Nombre de UPSS	UPSS Terciarizada	RUC	Razon Soc
<input checked="" type="checkbox"/>	220000	CONSULTA EXTERNA	No		
<input type="checkbox"/>	240000	HOSPITALIZACIÓN	Seleccione		
<input type="checkbox"/>	230100	EMERGENCIA	Seleccione		
<input type="checkbox"/>	070000	CENTRO OBSTÉTRICO	Seleccione		
<input type="checkbox"/>	040000	CENTRO QUIRÚRGICO	Seleccione		
<input type="checkbox"/>	250100	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Seleccione		
<input type="checkbox"/>	150000	PATOLOGÍA CLÍNICA	Seleccione		
<input type="checkbox"/>	080000	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	Seleccione		
<input type="checkbox"/>	030000	ANATOMÍA PATOLÓGICA	Seleccione		
<input checked="" type="checkbox"/>	110000	FARMACIA	No		

10 registros por página Registros 1 - 10 de 19 registros

- Llenar la información de la sección “**Datos Adicionales**”. seleccionar las especialidades, servicios (UPS), Servicios de salud (UPSS) y Actividades que realiza el establecimiento.
- Las UPSS mínimas están seleccionadas por Defecto.
- Algunas UPSS del establecimiento son tercerizadas, Seleccione (SI/NO), e ingrese la información que se solicita según corresponda.
- Haga clic en el botón **GUARDAR**
- Esta información será verificada en el establecimiento !

# RENIPRESS – Módulos (USUARIO IPRESS)

## Registro MÓDULOS (Infraestructura, Equipamiento, RRHH, Organización para la Atención).

Datos Solicitud   Datos Generales   **INFRAESTRUCTURA**   EQUIPAMIENTO   RRHH   ORGANIZACION PARA LA ATENCION

UPSS / DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

CONSULTA EXTERNA   FARMACIA   DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Completo   Falta Completar   Sin información

FARMACIA

CANTIDAD TOTAL DE REQUISITOS: 6

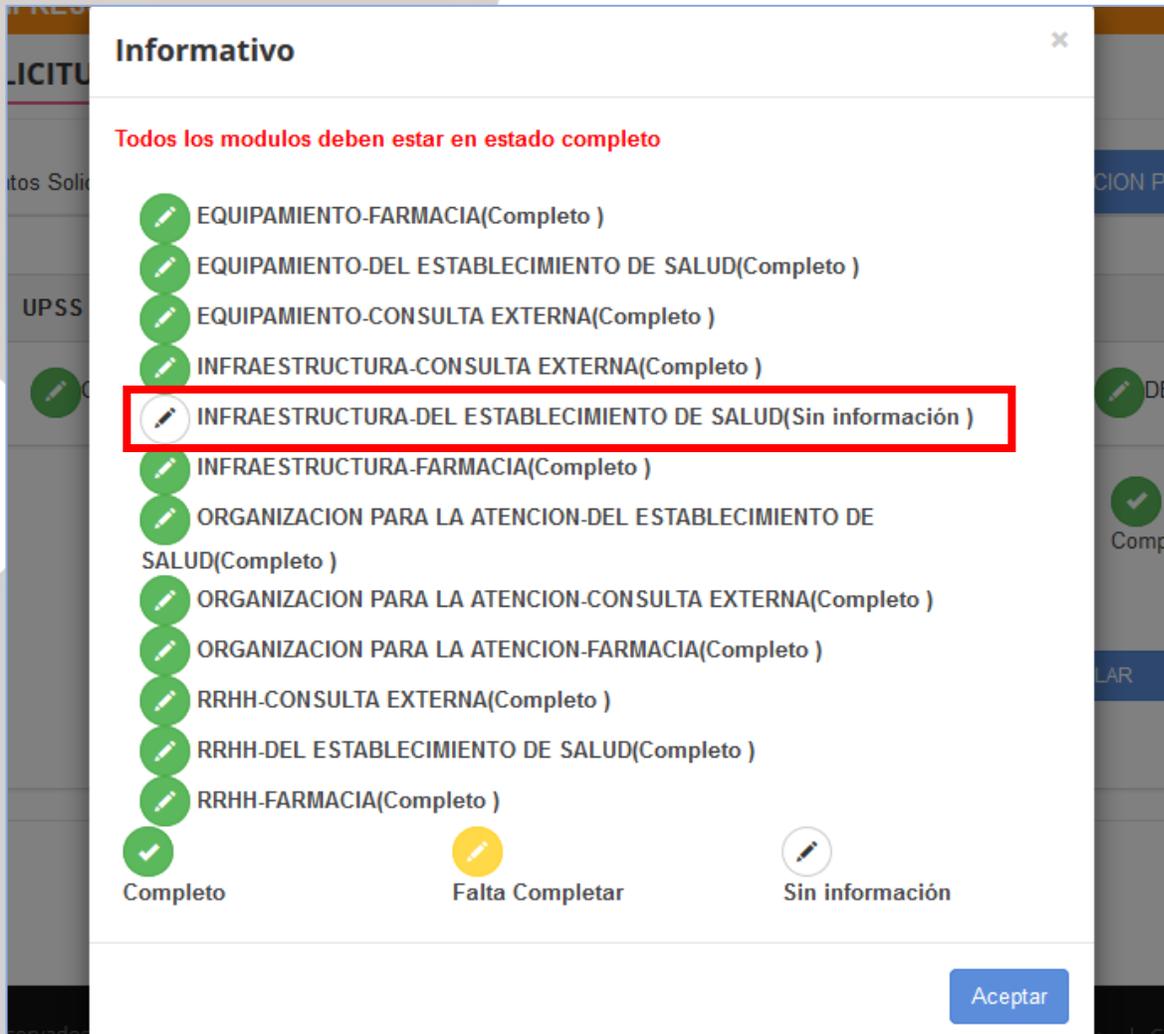
Nro.	Descripción del Requisito	SI	NO	Cantidad
IN00086	ÁREA PARA ALMACENAMIENTO Y EXPENDIO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
IN00087	ÁREA ESPECÍFICA PARA DISPENSACIÓN / EXPENDIO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

GUARDAR   ENVIAR   CANCELAR

- Llenar la información de la sección “**Datos Adicionales**”. seleccionar las especialidades, servicios (UPS), Servicios de salud (UPSS) y Actividades que realiza el establecimiento.
- Las UPSS mínimas están seleccionadas por Defecto.
- Algunas UPSS del establecimiento son tercerizadas, Seleccione (SI/NO), e ingrese la información que se solicita según corresponda.
- Haga clic en el botón **GUARDAR**
- Esta información será verificada en el establecimiento !

# RENIPRESS – Módulos (USUARIO IPRESS)

## Reporte de UPSS faltantes de REGISTRO



**Informativo**

Todos los módulos deben estar en estado completo

- EQUIPAMIENTO-FARMACIA(Completo )
- EQUIPAMIENTO-DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD(Completo )
- EQUIPAMIENTO-CONSULTA EXTERNA(Completo )
- INFRAESTRUCTURA-CONSULTA EXTERNA(Completo )
- INFRAESTRUCTURA-DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD(Sin información )**
- INFRAESTRUCTURA-FARMACIA(Completo )
- ORGANIZACION PARA LA ATENCION-DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD(Completo )
- ORGANIZACION PARA LA ATENCION-CONSULTA EXTERNA(Completo )
- ORGANIZACION PARA LA ATENCION-FARMACIA(Completo )
- RRHH-CONSULTA EXTERNA(Completo )
- RRHH-DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD(Completo )
- RRHH-FARMACIA(Completo )

Completo      Falta Completar      Sin información

Aceptar

- Al hacer clic en **ENVIAR**, el sistema verifica que toda la información esté completa, de no ser el caso muestra una pantalla como en el ejemplo, en el que se indica que falta llenar información en el formulario INFRAESTRUCTURA –DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD. Debe volver y llenar la información necesaria.

# RENIPRESS – Ficha de Actualización (USUARIO IPRESS)

## Reporte de UPSS faltantes de REGISTRO

ACTTSI20160426183810.pdf 1 / 3

 **REGISTRO NACIONAL DE IPRESS**

**FICHA DE ACTUALIZACIÓN WEB**

Código de trámite: LIM20160117

Fecha: 2016-04-26 18:36:30.0

**Datos para las notificaciones**

Apellidos y nombres: BAUTISTA TANG , JULIO CESAR

Dirección: CALLE ASDSAD NÚMERO 12 DISTRITO LINCE PROVINCIA LIMA DEPARTAMENTO LIMA

Teléfono: 948146235

Correo electrónico: jcbauta@gmail.com

**Datos del Propietario**

Registro Único del Contribuyente R.U.C.: 10040866111

Razón Social:

Dirección Completa: BAJADA ACTUALIZADO NÚMERO 25 DISTRITO BALSAPUERTO PROVINCIA ALTO AMAZONAS DEPARTAMENTO LORETO

- El sistema emite un documento, que deberá imprimir y presentar en la autoridad sanitaria correspondiente.
- Genera un código de trámite que le será de utilidad para consultar el estado de su expediente.
- Además recibirá un correo electrónico con la misma información.



**SUSALUD**

Superintendencia Nacional de Salud

[registro@susalud.gob.pe](mailto:registro@susalud.gob.pe)

IID – Intendencia de Investigación y Desarrollo

*Muchas gracias.*