



Handwritten signature



Nº 0263-DG-HONADOMANI-SB

2009

# Resolución Directoral

Lima... 02 de Diciembre de 2009.

Visto, los expedientes N°s. 09515-08, 09927-08, 05748-09, 12664-09, 14161-09.

## CONSIDERANDO:



Que mediante Resolución Ministerial N° 603-2006/MINSA 28 de junio del 2006 se aprobó la Directiva Administrativa N° 007-MINSA/OGPP-V.02 "DIRECTIVA PARA LA FORMULACION DE DOCUMENTOS TECNICOS NORMATIVOS DE GESTION INSTITUCIONAL" indica en el numeral 5.7.6, aprobación y difusión del TUPA, en el literal a) que el Texto Único de Procedimientos Administrativos (TUPA) es aprobado por Decreto Supremo del sector, por la norma de máximo nivel de las autoridades regionales, por Resolución del Titular del pliego, y en el literal e) que una vez aprobado el TUPA, toda modificación que no implique la creación de nuevos procedimientos, incremento de derechos de tramitación o requisitos, se debe realizar por Resolución Ministerial, Norma Regional de rango equivalente;

Que mediante la Resolución Ministerial N° 205-2009/MINSA de fecha 27 de marzo del 2009 en el numeral 5.7.7 Elaboración y aprobación del Manual de Procedimientos Administrativos del TUPA, indica que posteriormente a la aprobación o modificación del Texto Único de Procedimientos Administrativos (TUPA), la Oficina de Organización del Ministerio de Salud, o quien haga las veces en los órganos desconcentrados del MINSA, debe elaborar el Manual de Procedimientos Administrativos del TUPA, que debe incluir lo siguiente: Descripción del Procedimiento, Flujogramas, Formatos o formularios utilizados en el procedimiento. El precitado Manual será aprobado por resolución ministerial en el caso del Ministerio de Salud y por resolución del titular en los casos de los órganos desconcentrados del MINSA.;

Que mediante Decreto Supremo N° 013-2009-SA, de fecha 11 de julio del 2009, se aprueba el Texto Único de los Procedimientos del Ministerio de Salud y sus Órganos Desconcentrados, que se aprueba los requisitos y derechos de trámite de los procedimientos administrativos del Ministerio de Salud y de los Órganos Desconcentrados, en el que se encuentran entre otros los Hospitales de Lima;

En este contexto jurídico, en el Manual de Procedimientos Administrativos (TUPA) del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" se incluyen los procedimientos administrativos: Constancia de Nacimiento y Constancia de Defunción;

Que, mediante Resolución Directoral N° 0075-DG-HONADOMANI.SB/2008, de fecha 11 de marzo del 2008, se aprobaron la Ficha de Información del Procedimiento, Flujograma, Formatos correspondientes a los cuatro (4) procedimientos administrativos, pertenecientes al Texto Único de Procedimientos Administrativos (TUPA) a cargo del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" denominados: Constancia de Atención, Certificado de Salud, Copia de la Historia Clínica o Epicrisis, Informe Médico, Psicosomático, Psicológico u Odontológico;

En uso de las atribuciones conferidas por el Art. 11° inciso c) de la R.M. N° 884-2003-SA/DM, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital;

07 JUL 2009

Con las visaciones de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, Dirección Ejecutiva de Administración y Oficina de Asesoría Jurídica;

**RESUELVE:**

**Artículo Primero.-** Aprobar el Manual de Procedimientos Administrativos del Texto Único de Procedimientos Administrativos de la Entidad que incluye los Procedimientos, Flujogramas y Formatos correspondientes a los seis (06) Procedimientos Administrativos pertenecientes al Texto Único de Procedimientos Administrativos (TUPA), a cargo del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé, siendo los siguientes:

- Constancia de Atención.
- Certificado de Salud.
- Copia de Historia Clínica y Epicrisis.
- Informe Médico, Psicosomático, Psicológico u Odontológico.
- Constancia de Defunción.
- Constancia de Nacimiento.

**Artículo Segundo.-** Disponer que la presente Resolución Directoral se publique en Portal de la Web Institucional.

**Artículo Tercero.-** Disponer que la Jefatura de la Oficina de Estadística e Informática así como las Jefaturas de los Departamentos Médicos supervisen según corresponda la Resolución de los Procedimientos Administrativos según Anexo N° 1 del precitado Decreto Supremo.

**Artículo Cuarto.-** Dejar sin efecto la Resolución Directoral N° 0075-DG-HONADOMANI.SB/2008, y toda disposición administrativa que se oponga a lo dispuesto en la presente Resolución Directoral.

Regístrese y Comuníquese.

**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO**  
**"SAN BARTOLOMÉ"**

**DR. JULIO CANO CARDENAS**  
**DIRECTOR GENERAL**  
**R.M.P. 12721**

JJCC/SSC  
c.c.  
DEA  
Oficina de Asesoría Jurídica  
OEI  
OEPE  
Archivo



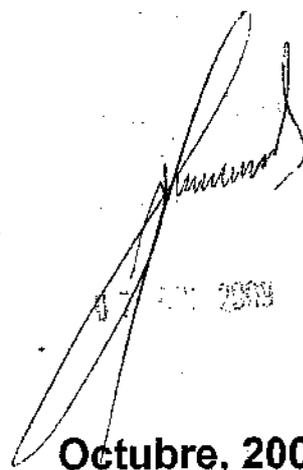
**Ministerio de Salud**  
Personas que atendemos personas

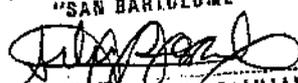


# HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

## MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL T.U.P.A.

D.S N° 013-2009-SA

  
1 - OCT 2009  
**Octubre, 2009**

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"  
  
Méd. SILVIA SARAVIA CAHUANA  
C.M.P. N° 25670  
Directora Ejecutiva de la Oficina  
Ejecutiva de Planeamiento Estratégico





## DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO CONSTANCIA DE ATENCION

Manual de Procedimientos  
Versión

Página 1 de 3

**PROCESO:** Protección, Recuperación y Rehabilitación de la Salud / Recuperación y Rehabilitación de la Salud.

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:</b>	<b>Constancia de Atención</b>	<b>FECHA:</b> 14/01/08
		<b>CÓDIGO:</b> H-01

<b>PROPÓSITO:</b>	Otorgar el documento por haber recibido atención médica en el establecimiento de salud.
<b>ALCANCE:</b>	Dirección General / Trámite Documentario Oficina de Economía / Caja Oficina de Estadística e Informática / Archivo
<b>MARCO LEGAL:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arts. 13º, 15º inciso i) de la Ley Nº 26842, Ley General de Salud, publicado el 20-07-97.</li> <li>• Ley Nº 27657, Ley del Ministerio de Salud.</li> <li>• Numeral 44,1º del Art. 44º y Art. 45º, Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General. Regula las actuaciones de la función administrativa del Estado y el procedimiento administrativo común desarrollados en las entidades.</li> </ul>

INDICES DE PERFORMANCE			
INDICADOR	UNID. DE MED.	FUENTE	RESPONSABLE
Expedientes Atendidos	Núm. de Constancias	Sistema Trámite Documentario	Oficina de Estadística e Informática
Expedientes Atendidos	=	$\frac{\text{Número de Constancias Atendidos}}{\text{Número de Constancias Recibidos}}$	

- NORMAS**
- a). Los expedientes relacionados con la atención de los procedimientos administrativos del TUPA del Hospital San Bartolome-MINSA, deberán ser tramitados inmediatamente en todas las instancias a donde son derivados, teniendo trato preferencial sobre los otros expedientes.
  - b). Asimismo, la evaluación de los precitados procedimientos y el pronunciamiento sobre la aceptación o denegación de lo solicitado, deberá efectuarse con la celeridad del caso, que permita el cumplimiento del tiempo establecido en el TUPA, salvo causas debidamente comprobadas.
  - c). Cuando el expediente presentado por el usuario no esta conforme a lo establecido en el TUPA, este deberá ser recepcionado por trámite documentario o la que haga sus veces, así mismo deberá de colocar al expediente sello de "documento incompleto" e indicar al interesado que tiene 48 horas para completar la información, en caso de no subsanar la información dentro del plazo, el expediente deberá ser devuelto al usuario.
  - d). Deberá de exhibir en los lugares de atención al público, paneles publicitarios con información relacionada a los procedimientos administrativos (denominación, requisitos, costo y plazo de atención) establecidos en el TUPA, así mismo dicha información deberá estar registrada en la pagina Web del Hospital.
  - e). Solo se emitirá la Constancia de Atención después de las 24 horas de haber sido atendido en el Hospital.
  - f). En caso de perdida de la solicitud (cargo) el interesado deberá presentar el Documento Nacional de Identidad.

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS	
<b>Inicio</b>	Interesado solicita información del trámite administrativo a realizar.
<b>Trámite Documentario / Técnico administrativo</b>	1. Orienta sobre el trámite administrativo a seguir e indica los requisitos a presentar de acuerdo al Texto Único de Procedimientos Administrativos - TUPA, así mismo le hace entrega del formato - solicitud según modelo al interesado.
<b>Interesado</b>	2. Llena la solicitud, adjunta a los requisitos establecidos en el TUPA, y presenta al Técnico administrativo de Caja.
<b>Caja / Técnico administrativo</b>	3. Revisa Solicitud, efectúa cobro por el derecho del Trámite Administrativo establecido en el TUPA, imprime comprobante de pago (emisor, control administrativo y usuario), entrega comprobante de pago (control administrativo y usuario) al interesado y comprobante de pago (emisor) se archiva.
<b>Interesado</b>	4. Presenta solicitud, comprobante de pago y otros requisitos que establezca el TUPA al Técnico administrativo de la Unidad de Trámite Documentario.
<b>Trámite Documentario / Técnico administrativo</b>	5. Verifica que documentos cumplan con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos, coloca sello, Vº Bº y fecha en la solicitud, entrega del cargo de la solicitud al interesado e indica tiempo de atención al trámite solicitado de acuerdo al TUPA.
	6. Entrega solicitud al Técnico administrativo de estadística e informática.



*[Handwritten signature]*

## DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO CONSTANCIA DE ATENCION

Of. Estadística e Informática / Técnico administrativo	7. Registra solicitud en libro, deriva solicitud al Técnico de Archivo para que ubique la Historia Clínica del interesado.
Of. Estadística e Informática / Técnico de archivo	8. Ubica Historia Clínica, adjunta solicitud a la Historia Clínica, y entrega al Técnico administrativo, registrando su salida en libro de registro.
Of. Estadística e Informática / Técnico administrativo	9. Recibe Historia Clínica y solicitud, verifica si la atención médica se encuentra registrada en la Historia Clínica. 9.1. De estar conforme elabora constancia de atención acorde con los datos registrados en la Historia Clínica. 9.2. Caso contrario elabora Informe de no atención.
	10. Adjunta Constancia de Atención o Informe de No Atención a la Historia Clínica, y lo entrega al Jefe de la Oficina de Estadística e Informática.
Of. Estadística e Informática / Jefe de Oficina	11. Revisa, sella y firma Constancia de Atención o Informe de No Atención, lo adjunta a la Historia Clínica y entrega los documentos al Técnico administrativo de la Oficina de Estadística e Informática.
Of. Estadística e Informática / Técnico administrativo	12. Registra y deriva constancia de atención o informe de no atención y solicitud al Técnico administrativo de Trámite Documentario y entrega Historia Clínica al Técnico de Archivo.
Trámite Documentario / Técnico administrativo	13. Revisa y archiva temporalmente los documentos en espera del interesado.
Interesado	14. Solicita entrega de constancia y presenta el cargo de la solicitud o documento nacional de identidad
Trámite Documentario / Técnico administrativo	15. Ubica constancia de atención o Informe de no atención, registrando documento y la firma del interesado en el cuaderno de cargo, coloca sello de entregado al cargo, entrega cargo junto con la constancia de atención o Informe de no atención al interesado.
Fin	

ENTRADAS			
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
1. Solicitud dirigida al Director del Hospital por el interesado o Representante Legal, según modelo.	Interesado o representante legal	05 (Mensual)	Mecanizado
2. Copia de Documento de Identidad del Titular o Representante Legal	Interesado o representante legal	05 (Mensual)	Mecanizado
3. Historia Clínica	Oficina de Estadística e Informática	05 (Mensual)	Manual

SALIDAS			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
1. Constancia de Atención o Informe de No Atención.	Interesado o representante legal	05 (Mensual)	Mecanizado

DEFINICIONES:	1. Historia Clínica (H.C.): Es un documento, donde se recoge o registra la información que procede de la práctica clínica.
REGISTROS :	1. Solicitud 2. Libro de Registro / Documentario 3. Libro de Registro / Historia Clínica 4. Cuaderno de Registro
ANEXOS :	1. Flujograma 2. Solicitud

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

*Silvia Saravia Cahuana*  
Méd. SILVIA SARAVIA CAHUANA  
C.M.P. N.º 26670  
Directora Ejecutiva de la Oficina  
Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

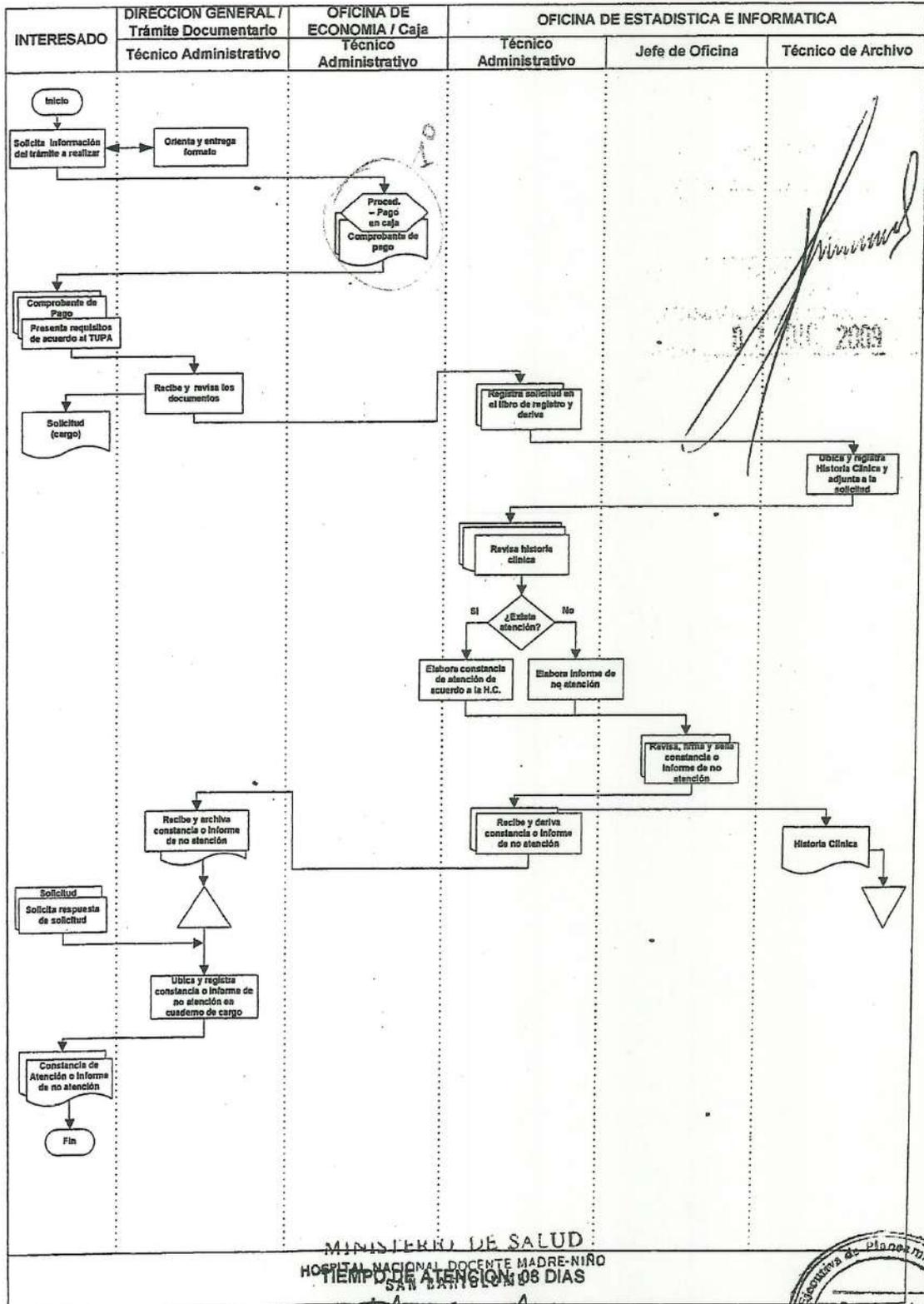


F-ORG-10.0

# DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO CONSTANCIA DE ATENCION



## PROCEDIMIENTO PROPUESTO: CONSTANCIA DE ATENCION (Hospitales de Lima y Callao)



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
TIEMPO DE ATENCION: 08 DIAS  
SAN BARTOLOME

Méd. SILVIA SARAVIA CAHUANA  
C.M.P. N° 25670  
Directora Ejecutiva de la Oficina  
Ejecutiva de Planeamiento Estratégico





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

I. Datos del Solicitante:

SEÑOR DIRECTOR DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME" YO ..... IDENTIFICADO
CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI / OTROS) ..... Nº ..... DOMICILIADO
EN .....
CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y EXPONGO.
DE ACUERDO AL TEXTO UNICO DE PROCEDOIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SOLICITO A USTED:

1) CONSTANCIA DE ATENCION:

HOSPITALIZACION [ ] AMBULATORIA [ ] EMERGENCIA [ ]

2) COPIA DE:

HISTORIA CLINICA [ ] EPICRISIS [ ]

3) INFORMES:

MEDICO [ ] PSICOSOMATICO [ ] PSICOLOGICO [ ] ODONTOLOGICO [ ]

4) CERTIFICADO DE SALUD: [ ]

5) CERTIFICADO DE DEFUNCION: [ ]

6) CONSTANCIA DE NACIMIENTO: [ ]

II. Datos del Paciente (llenar en caso de que el solicitante no sea el paciente):

Apellidos y Nombres: .....
Nº de Historia Clínica: .....

III. En caso de solicitar Constancia de Nacimiento:

Apellidos y Nombres de la Madre: .....
Nº de Historia Clínica de la Madre: .....
Fecha de Nacimiento del Niño (a): .....

NOTA: El solicitante, sea titular o representante legal, deberá identificarse con su D.N.I. para cualquiera de los trámites que realice.

FIRMA: .....
APELLIDOS Y NOMBRES: .....
Nº DE DOCUMENTO: .....

Lima,.....

CARGO

APELLIDOS Y NOMBRES: ..... Nº EXP: .....

PROCEDIMIENTO SOLICITADO: ..... FECHA DE ENTREGA: .....

Lima,.....

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

Mdo. SILVIA SARAVIA CAHUANA
C.M.P. Nº 25670

Directora Ejecutiva de la Oficina
Ejecutiva de Planeamiento Estratégico





**CONSTANCIA DE ATENCIÓN**  
Nº....

El Jefe de la **OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA**, certifica que:

El (la) paciente....., de..... de edad, con Historia Clínica Nº....., ha sido atendido(a) en..... desde el .....hasta el....., con el (los) Diagnóstico(s):

- 1).....
- 2).....
- 3).....

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado, la misma que carece de valor para asuntos judiciales.

Atentamente.

*[Handwritten Signature]*  
17 08 2009

-----  
Jefe de Oficina de Estadística e Informática

MINISTERIO DE SALUD  
HONOROMANI "SAN BARTOLOME"

*[Handwritten Signature]*  
Dr. OSWALDO MOSCOL GOMEZ  
Jefe de la Oficina de Estadística e Informática  
C.M.P. 23103

Lima... de..... de 20....

www.sanbartolome.gob.pe  
Av. Alfonso Ugarte Nº 825  
Lima- Perú  
Telf. 330-3521 - 3309012  
Anexo 300 - 133

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

*[Handwritten Signature]*  
Méd. SILVIA SERRAVALIA CAHUANA  
C.M.P. Nº 25870  
Directora Ejecutiva de la Oficina





**DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO  
CERTIFICADO DE SALUD**



**PROCESO:** Protección, Recuperación y Rehabilitación de la Salud / Recuperación y Rehabilitación de la Salud.

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:	Certificado de Salud	FECHA:	23/01/08
		CÓDIGO:	H-02

**PROPÓSITO:** Otorgar al Interesado en Certificado de Salud donde hace constar el estado de salud de una persona que ha sido atendida en el Hospital.

**ALCANCE:** Dirección General / Trámite Documentario  
Of. de Economía / Caja  
Dpto. / Servicio Médico,  
Dpto. de Apoyo al Tratamiento / Laboratorio / Rayos X

**MARCO LEGAL:**

- Art. 13° y 24° de la Ley N° 26842. Ley General de l Salud Pública (20.07.97)
- Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- Numeral 44,1° del Art. 44° y Art. 45°, Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General. Regula las actuaciones de la función administrativa del Estado y el procedimiento administrativo común desarrollados en las entidades.

**INDICES DE PERFORMANCE**

INDICADOR	UNID. DE MED.	FUENTE	RESPONSABLE
Expedientes Atendidos	N° de Certificados	Sistema de Trám.Doc.	Informática
Indicador = $\frac{\text{N° de Cert. Atendidos}}{\text{N° de Cert. Recibidos}}$			

**NORMAS**

- Los expedientes relacionados con la atención de los procedimientos administrativos del TUPA del Hospital "San Bartolome" MINSA, deberán ser tramitados inmediatamente en todas las instancias a donde son derivados, teniendo trato preferencial sobre los otros expedientes.
- Asimismo, la evaluación de los precitados procedimientos y el pronunciamiento sobre la aceptación o denegación de lo solicitado, deberá efectuarse con la celeridad del caso, que permita el cumplimiento del tiempo establecido en el TUPA, salvo causas debidamente comprobadas.
- Cuando el expediente presentado por el usuario no esta conforme a lo establecido en el TUPA, este deberá ser recepcionado por trámite documentario o la que haga sus veces, así mismo deberá de colocar al expediente sello de "documento incompleto" e indicar al interesado que tiene 48 horas para completar la información, en caso de no subsanar la información dentro del plazo, el expediente deberá ser devuelto al usuario.
- Deberá de exhibir en los lugares de atención al público, paneles publicitarios con información relacionada a los procedimientos administrativos-(denominación, requisitos, costo y plazo de atención) establecidos en el TUPA, así mismo dicha información deberá estar registrada en la pagina Web del Hospital.
- En caso de pérdida de la solicitud (cargo), el internado deberá presentar el DNI (completo).

**DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

Inicio	Interesado solicita información del trámite administrativo a realizar.
Trámite Documentario/ Técnico Administrativo	1. Orienta sobre el trámite administrativo a seguir.e indica los requisitos a presentar de acuerdo al Texto Único de Procedimiento Administrativo – TUPA, así mismo le hace entrega del formato – solicitud según modelo al interesado.
Interesado	2. Llena la solicitud, adjunta a los requisitos en el TUPA, y presenta al Técnico Adm. de Caja.
Caja/Técnico Administrativo	3. Revisa solicitud, efectúa cobro por el derecho del trámite administrativo establecido en el TUPA, imprime comprobante de pago (emisor, control administrativo y usuario), entrega comprobante de pago (control administrativo y usuario) al interesado y comprobante de pago (emisor), se archiva.
Interesado	4. Presenta solicitud, comprobante de pago y otros requisitos que establece el TUPA al Administrativo de trámite documentario.

*[Handwritten signature]*





## DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO CERTIFICADO DE SALUD



Trámite Documentario/ Técnico Administrativo	5. Revisa que los documentos cumplan con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimiento Administrativo – TUPA, registra en el libro y deriva : Secretaría de Dpto. médico.
Tecnólogo Médico/ Laboratorio	6. Toma muestra al solicitante y procede a sacar los resultados de la muestra.
Tecnólogo Médico/ Rayos X	7. Toma placa y procede a sacar los resultados de la misma.
Dpto. Médico Secretaría	8. Registra los resultados de Patología Clínica y de Rayos X en el libro de certificados emitidos.
Médico Especialista	9. Recibe los resultados de Patología Clínica y de Rayos X, y evalúa los resultados del solicitante. 9.1 Si no es favorable los resultados, se anota en el certificado e informa al paciente, caso contrario; 9.2 Si el resultado es favorable, se elabora el Certificado de Salud, se sella y se firma.
Secretaría	10. Registra el Certificado de Salud en el libro y lo deriva.
Trámite Documentario Técnico Administrativo	11. Revisa, registra y archiva el certificado de salud. - Ubica, registra y entrega el certificado de salud y el interesado firma el cuaderno de cargo.
Fin	

ENTRADAS			
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Formato de solicitud revisado por el interesado	Interesado	165 (Mensual)	M
Copia de Documento Nacional de Identidad del solicitante.	Interesado	165 (Mensual)	M

SALIDAS			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Certificado de Salud	Interesado	165 (Mensual)	M

DEFINICIONES:	Serología (Patología Clínica), es el análisis que se realiza al solicitante. Rayos X : Son las placas que se realiza al solicitante.
REGISTROS :	Solicitud Libro Registro
ANEXOS :	Flujograma Solicitud Certificado de Salud

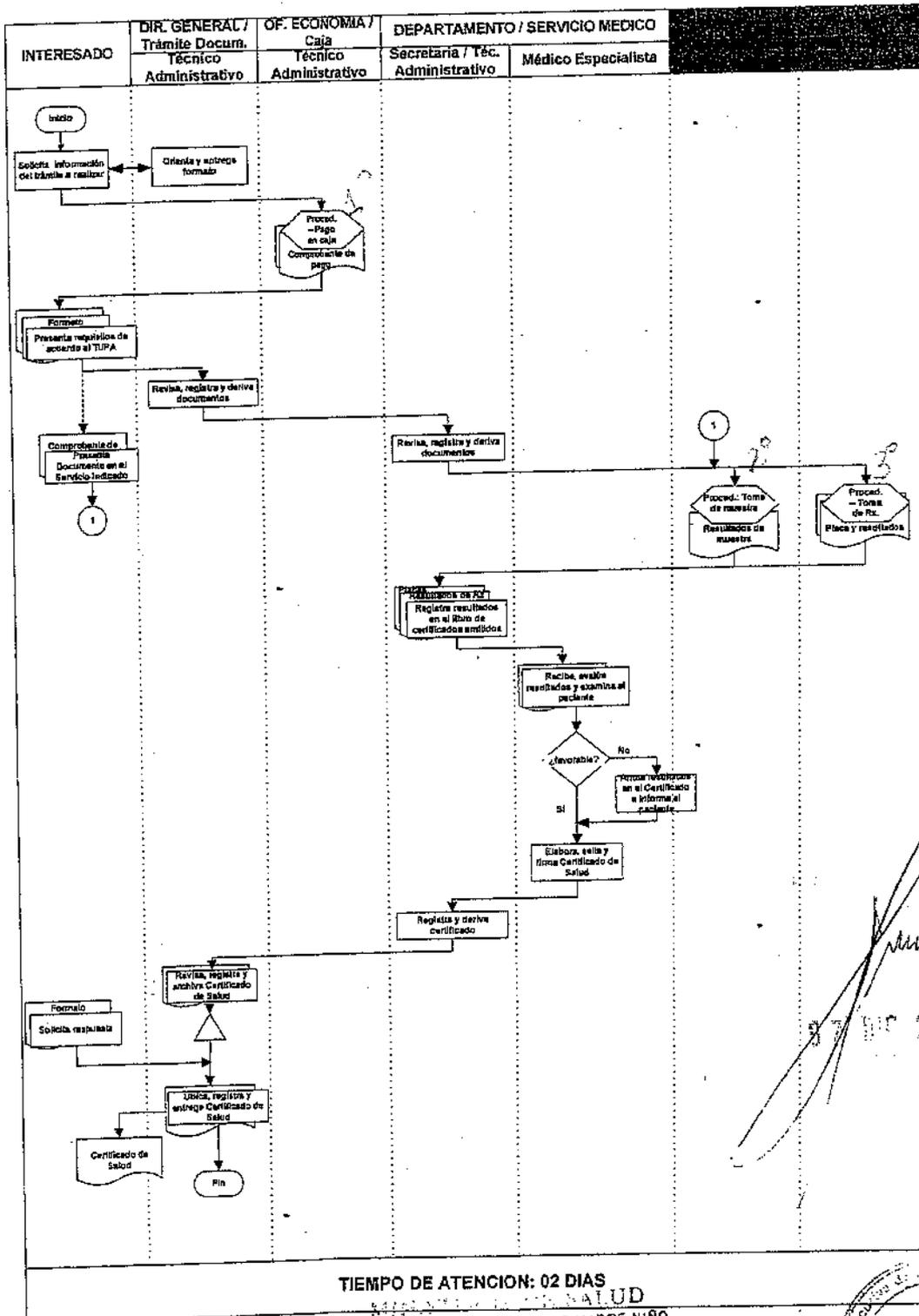
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOMÉ"

Méd. SILVIA SARAVIA CAHUANA  
 C.M.P. N° 25679  
 Directora Ejecutiva de la Oficina  
 Ejecutiva de Procedimientos



DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO CERTIFICADO DE SALUD

PROCEDIMIENTO PROPUESTO: CERTIFICADO DE SALUD (Hospitales de Lima y Callao)



TIEMPO DE ATENCION: 02 DIAS  
 HOSPITAL NACIONAL DOCTOR MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"  
 Méd. SILVIA SARAVIA CAHUANA  
 C.M.P. N° 25670  
 Directora Ejecutiva de la Oficina de Procedimientos Estratégicos

Equipo de Planeamiento y Organización



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

I. Datos del Solicitante:

SEÑOR DIRECTOR DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME" YO ..... IDENTIFICADO  
CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI / OTROS) ..... Nº ..... DOMICILIADO  
EN .....  
CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y EXPONGO.  
DE ACUERDO AL TEXTO UNICO DE PROCEDOIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SOLICITO A USTED:

1) CONSTANCIA DE ATENCION:

HOSPITALIZACION  AMBULATORIA  EMERGENCIA

2) COPIA DE:

HISTORIA CLINICA  EPICRISIS

3) INFORMES:

MEDICO  PSICOSOMATICO  PSICOLOGICO  ODONTOLOGICO

4) CERTIFICADO DE SALUD:

5) CERTIFICADO DE DEFUNCION:

6) CONSTANCIA DE NACIMIENTO:

II. Datos del Paciente (llenar en caso de que el solicitante no sea el paciente):

Apellidos y Nombres: .....  
Nº de Historia Clínica: .....

III. En caso de solicitar Constancia de Nacimiento:

Apellidos y Nombres de la Madre: .....  
Nº de Historia Clínica de la Madre: .....  
Fecha de Nacimiento del Niño (a): .....

NOTA: El solicitante, sea titular o representante legal, deberá identificarse con su D.N.I. para cualquiera de los trámites que realice.

FIRMA: .....  
APELLIDOS Y NOMBRES: .....  
Nº DE DOCUMENTO: .....  
Lima, .....

CARGO

APELLIDOS Y NOMBRES: ..... Nº EXP: .....

PROCEDIMIENTO SOLICITADO: ..... FECHA DE ENTREGA: .....

Lima, .....

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

Méd. SILVIA SARAVIA CAHUANA  
C.M.P. Nº 92870



SELLO Y FIRMA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"

Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú  
"Año de la Unión Nacional Frente a la Crisis Externa"



### CERTIFICADO DE SALUD

Nº: 000002

HISTORIA CLINICA : 647474

APELLIDOS Y NOMBRES : HERNANDEZ FERNANDEZ DLGA JUDITH

FECHA DE EMISION : 09/10/2009

RESULTADO :

RADIOGRAFIA DE TORAX-TEC : Negativo [X] Positivo [ ]

VDRL : Negativo [X] Positivo [ ]

SE EXPIDE EL PRESENTE DOCUMENTO A SOLICITUD DEL INTERESADO.

Válido por 3 meses.

-----  
MEDICO RESPONSABLE

*[Handwritten signature]*  
09/10/2009

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

*[Handwritten signature]*

Méd. SILVIA LARAYIA CAHUANA  
C.M.P. N° 25673  
Directora Ejecutiva de la Oficina  
Ejecutiva de Planeamiento Estratégico





**DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO  
COPIA FEDATEADA DE LA HISTORIA CLINICA O  
EPICRISIS**

**PROCESO:** Protección, Recuperación y Rehabilitación de la Salud / Recuperación y Rehabilitación de la Salud.

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:</b>	Copia de Historia Clínica o Epicrisis	<b>FECHA:</b>	23/01/08
		<b>CÓDIGO:</b>	H-4

<b>PROPÓSITO:</b>	Entregar la copia justificada y fedateada de Historia Clínica o Epicrisis a requerimiento del interesado.
<b>ALCANCE:</b>	Dirección General/Trámite documentario Oficina de Economía/caja Oficina de Estadística e Informática
<b>MARCO LEGAL:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Art.15 inciso l) de la Ley 26842 del 20 de julio del 1997</li> <li>• Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.</li> <li>• Numeral 44,1° del Art. 44° y Art. 45°, Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General. Regula las actuaciones de la función administrativa del Estado y el procedimiento administrativo común desarrollados en las entidades.</li> </ul>

**INDICES DE PERFORMANCE**

INDICADOR	UNID. DE MED.	FUENTE	RESPONSABLE
Número copias documentos	Número de copias	Trámite Documentarios	Oficina de Estadística e informática
Expedientes atendidos = $\frac{\text{Numero de Copias Atendidas}}{\text{Numero de Copias solicitadas}}$			

**NORMAS**

- Los expedientes relacionados con la atención de los procedimientos administrativos del TUPA del Hospital "San Bartolomé" MINSA, deberán ser tramitados inmediatamente en todas las instancias a donde son derivados, teniendo trato preferencial sobre los otros expedientes.
- Asimismo, la evaluación de los precitados procedimientos y el pronunciamiento sobre la aceptación o denegación de lo solicitado, deberá efectuarse con la celeridad del caso, que permita el cumplimiento del tiempo establecido en el TUPA, salvo causas debidamente comprobadas.
- Cuando el expediente presentado por el usuario no esta conforme a lo establecido en el TUPA, este deberá ser recepcionado por trámite documentario o la que haga sus veces, así mismo deberá de colocar al expediente sello de "documento incompleto" e indicar al interesado que tiene 48 horas para completar la información, en caso de no subsanar la información dentro del plazo, el expediente deberá ser devuelto al usuario.
- Deberá de exhibir en los lugares de atención al público, paneles publicitarios con información relacionada a los procedimientos administrativos (denominación, requisitos, costo y plazo de atención) establecidos en el TUPA, así mismo dicha información deberá estar registrada en la pagina Web del Hospital.
- Solo se emitirá la copia de Historia Clínica o epicrisis después de las 24 horas de haber sido atendido en el Hospital
- En caso de Perdida de la solicitud (cargo), el interesado deberá presentar el Documento Nacional de Identidad.

**DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

<b>Inicio</b>	Interesado solicita información del trámite administrativo a realizar.
<b>Trámite Documentario Técnico administrativo</b>	1.- Orienta sobre el trámite administrativo a seguir e indica los requisitos establecidos en el TUPA así mismo entrega la solicitud según modelo al Interesado.
<b>Interesado</b>	2.- Llena la solicitud, adjunta a los requisitos establecidos en el TUPA, y presenta al Técnico administrativo /caja.
<b>Caja/Técnico administrativo</b>	3.- Revisa Solicitud, efectúa cobro por el derecho del Trámite Administrativo establecido en el TUPA, imprime comprobante de pago (emisor, control administrativo, y usuario), entrega comprobante de pago al interesado, y el comprobante de pago (emisor) se archiva.
<b>Interesado</b>	4.- Presenta solicitud, comprobante de pago y otros requisitos que establezca el TUPA al Técnico administrativo de trámite documentario
<b>Trámite Documentario Técnico administrativo</b>	5. Verifica que documentos cumplan con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos, coloca sello, V° B° y fecha en solicitud, desglosa solicitud, haciéndole entrega del cargo de la solicitud al interesado e indica tiempo de atención al trámite solicitado de acuerdo al TUPA. 6. Entrega solicitud al Técnico administrativo de estadística e informática.

*[Handwritten signature]*



**DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO  
COPIA FEDATEADA DE LA HISTORIA CLINICA O  
EPICRISIS**

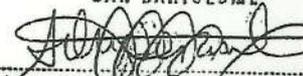
Ofic..Estadística e Informática /Técnico administrativo	7. Registra solicitud en libro, deriva solicitud al Técnico de Archivo para que ubique la Historia Clínica del interesado.
Ofic..Estadística e Informática /Técnico archivo	8. Ubica Historia Clínica, adjunta solicitud a la Historia Clínica, y entrega al Técnico administrativo, registrando su salida en libro de registro
Ofic..Estadística e Informática /Secretaría	9.- Ubica Historia Clínica y solicitud. De estar conforme fotocopia la Historia Clínica o epicrisis
Ofic..Estadística e Informática fedatario	10.- Ubica y verifica las fotocopias con las originales de la Historia Clínica, sella y firma las fotocopias. Y entrega los documentos a secretaria.
Ofic..Estadística e Informática /Secretaría	11.- Ubica la Historia Clínica con las fotocopias fedateadas, revisa y verifica solicitud de acuerdo al pedido
Ofic..Estadística e Informática /Técnico archivo	12.- Recibe Historia Clínica y archiva en la Unidad de Archivo
Trámite/Documentario Técnico administrativo	13.- Ubica la fotocopia fedateada de la Historia Clínica 14.- Ubica solicitud, y ubica la Historia Clínica (fotocopia) fedateada 15.- Registra Historia Clínica en el cuaderno de cargo, sella y firma solicitud
Interesado	16.- Recibe la Fotocopia fedateada de la Historia Clínica o Epicrisis.
Fin	

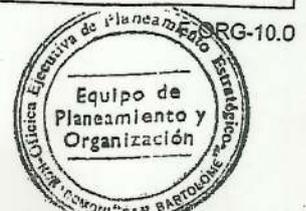
ENTRADAS			
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
Formato-Solicitud Dirigida al director del Hospital por el interesado o Representante legal	Interesado o Representante legal	10 (Mensual)	Mecanizado
Copia de Documento Nacional de Identidad del titular o Representante legal	Interesado o Representante legal	10 (Mensual)	Mecanizado
Historia Clínica	Interesado o Representante legal	10 (Mensual)	Mecanizado

SALIDAS			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Copia fedateada de Historia Clínica o Epicrisis	Interesado o Representante Legal	10 (Mensual)	Mecanizado

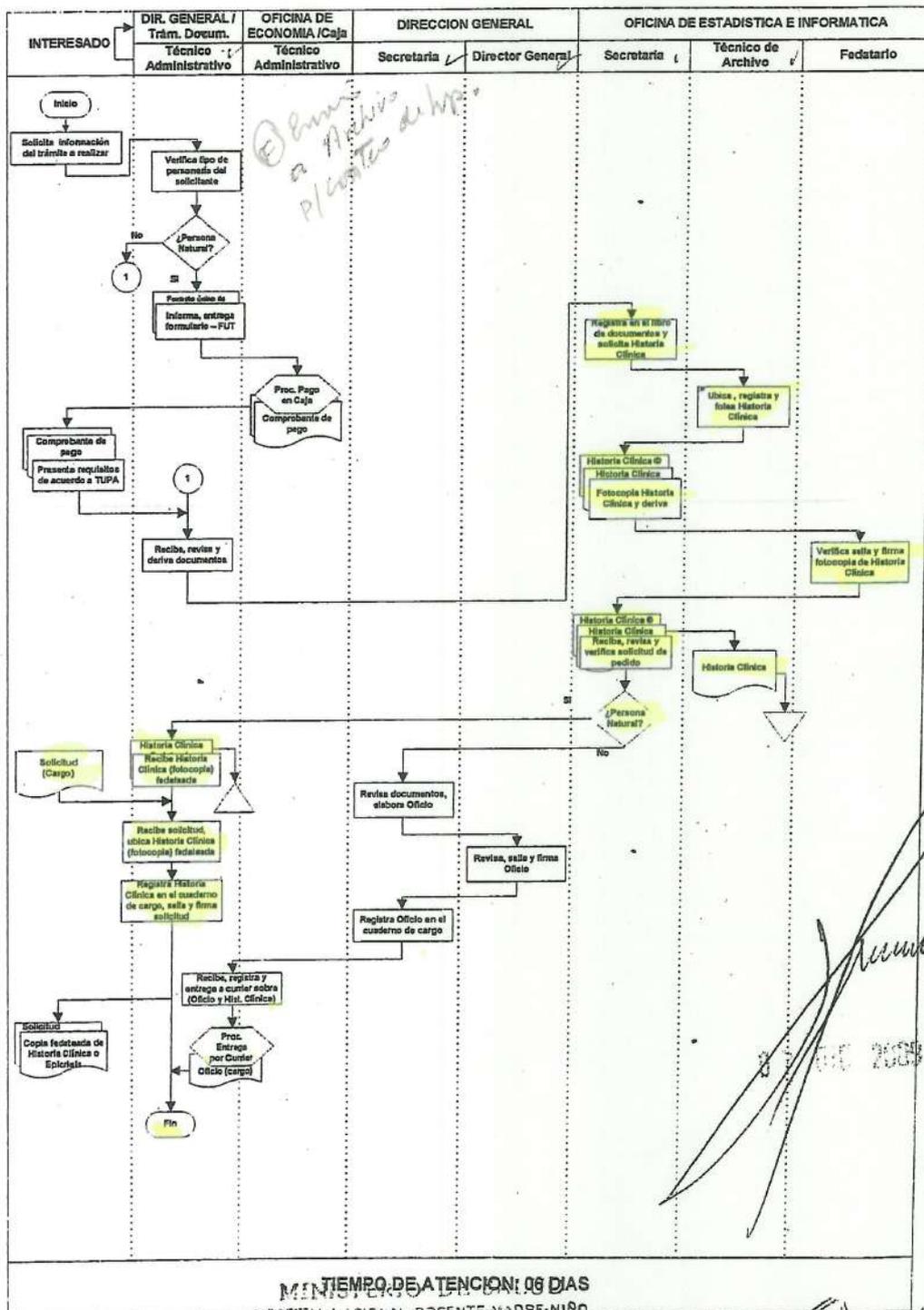
<b>DEFINICIONES:</b>	Historia Clínica (H.C.): Es un documento, donde se recoge o registra la información que procede de la práctica clínica
<b>REGISTROS :</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Solicitud</li> <li>Libro de Registro / Documentario</li> <li>Libro de Registro / Historia Clínica</li> <li>Cuaderno de Registro</li> </ol>
<b>ANEXOS :</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Flujograma</li> <li>Solicitud y Formato</li> </ol>

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOMÉ"

  
 Méd. SILVIA SARAVIA CAJUANA  
 C.M.P. N° 25670  
 Directora Ejecutiva de la Oficina  
 Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



PROCEDIMIENTO PROPUESTO: COPIA FEDATEADA DE HISTORIA CLINICA O EPICRISIS  
(Hospitales de Lima y Callao)



MINISTERIO DE ATENCION: 06 DIAS

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

M<sup>CS</sup>. SILVIA SARAVIA CAHUANA  
C.M.P. N° 25670

Directora Ejecutiva de la Oficina  
Ejecutiva de Planeamiento Estratégico





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

I. Datos del Solicitante:

SEÑOR DIRECTOR DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME" YO ..... IDENTIFICADO
CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI / OTROS)..... Nº..... DOMICILIADO
EN.....
CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y EXPONGO.
DE ACUERDO AL TEXTO UNICO DE PROCEDOIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SOLICITO A USTED:

1) CONSTANCIA DE ATENCION:

HOSPITALIZACION [ ] AMBULATORIA [ ] EMERGENCIA [ ]

2) COPIA DE:

HISTORIA CLINICA [ ] EPICRISIS [ ]

3) INFORMES:

MEDICO [ ] PSICOSOMATICO [ ] PSICOLOGICO [ ] ODONTOLOGICO [ ]

4) CERTIFICADO DE SALUD: [ ]

5) CERTIFICADO DE DEFUNCION: [ ]

6) CONSTANCIA DE NACIMIENTO: [ ]

II. Datos del Paciente (llenar en caso de que el solicitante no sea el paciente):

Apellidos y Nombres:.....
Nº de Historia Clínica:.....

III. En caso de solicitar Constancia de Nacimiento:

Apellidos y Nombres de la Madre:.....
Nº de Historia Clínica de la Madre:.....
Fecha de Nacimiento del Niño (a):.....

NOTA: El solicitante, sea titular o representante legal, deberá identificarse con su D.N.I. para cualquiera de los trámites que realice.

Handwritten signature

FIRMA: .....
APELLIDOS Y NOMBRES: .....
Nº DE DOCUMENTO: .....

Lima,.....

CARGO

APELLIDOS Y NOMBRES: ..... Nº EXP:.....

PROCEDIMIENTO SOLICITADO:..... FECHA DE ENTREGA: .....

Lima,.....

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

Méd. SILVIA PARAVIA CAHUANA
C.M.P. Nº 25570

Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



SELLO Y FIRMA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO



**DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO**  
**INFORME MEDICO PSICOSOMATICO PSICOLOGICO O**  
**ODONTOLOGICO**



**PROCESO:** Protección, Recuperación y Rehabilitación de la Salud / Recuperación y Rehabilitación de la Salud.

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:	Informe Medico, Psicosomático, Psicológico u Odontológico	FECHA:	14/01/08
		CÓDIGO:	H-3

**PROPÓSITO:** Otorgar el Documento a solicitud de parte, información respecto al estado de salud de un paciente atendido en el Hospital

**ALCANCE:** Dirección General/Trámite Documentario  
 Oficina de Economía/ Caja  
 Departamento de Estadística e Informática  
 Departamento Asistencial

**MARCO LEGAL:**

- Art. 15° y 24° de la Ley N° 26842 de fecha 20 de Julio de 1997.
- Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- Numeral 44,1° del Art. 44° y Art. 45°, Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General. Regula las actuaciones de la función administrativa del Estado y el procedimiento administrativo común desarrollados en las entidades.

**INDICES DE PERFORMANCE**

INDICADOR	UNID. DE MED.	FUENTE	RESPONSABLE
Expedientes Atendidos	Número de Informes atendido	Sistema Trámite Documentario	Oficina de Estadística e Informática
Exped. Atendidos =	$\frac{\text{Numero de Informes Atendidos}}{\text{Numero de Informes Recibidos}}$		07 DIC 2009

**NORMAS**

- Los expedientes relacionados con la atención de los procedimientos administrativos del TUPA del Hospital "San Bartolomé" MINSA, deberán ser tramitados inmediatamente en todas las instancias a donde son derivados, teniendo trato preferencial sobre los otros expedientes.
- Asimismo, la evaluación de los precitados procedimientos y el pronunciamiento sobre la aceptación o denegación de lo solicitado, deberá efectuarse con la celeridad del caso, que permita el cumplimiento del tiempo establecido en el TUPA, salvo causas debidamente comprobadas.
- Cuando el expediente presentado por el usuario no esta conforme a lo establecido en el TUPA, este deberá ser recepcionado por trámite documentario o la que haga sus veces, así mismo deberá de colocar al expediente sello de "documento incompleto" e indicar al interesado que tiene 48 horas para completar la información, en caso de no subsanar la información dentro del plazo, el expediente deberá ser devuelto al usuario.
- Deberá de exhibir en los lugares de atención al público, paneles publicitarios con información relacionada a los procedimientos administrativos (denominación, requisitos, costo y plazo de atención) establecidos en el TUPA, así mismo dicha información deberá estar registrada en la pagina Web del Hospital.
- Solo se emitirá el Informe Medico, psicosomático, Psicológico u Odontológico Atención después de las 24 horas de haber sido atendido en el Hospital.
- En caso de perdida de la solicitud (cargo) el interesado deberá presentar el Documento Nacional de Identidad.

**DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

Inicio	Interesado solicita información del trámite administrativo a realizar.
Trámite Documentario/ Técnico Administrativo	1. Hace la consulta al interesado si es persona natural o Jurídica, si es SI: 2.-Orienta sobre el tramite administrativo a seguir e indica los requisitos a presentar de acuerdo al Texto Único de Procedimientos Administrativos - TUPA, así mismo le hace entrega del formato - solicitud según modelo al Interesado
Interesado	3.- Llena la solicitud, adjunta a los requisitos establecidos en el TUPA, y presenta al Técnico Administrativo de Caja
Caja / Técnico Administrativo	4.- Revisa Solicitud, efectúa cobro por el derecho del Trámite Administrativo establecido en el TUPA, imprime comprobante de pago (emisor, control administrativo y usuario), entrega comprobante de pago (control administrativo y usuario) al interesado y comprobante de pago (emisor) se archiva
Interesado	5.-Presenta solicitud, comprobante de pago y otros requisitos que establezca el TUPA al Técnico Administrativo de Trámite Documentario

*[Handwritten signature]*





## DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO INFORME MEDICO PSICOSOMATICO PSICOLOGICO O ODONTOLOGICO

Manual de Procedimientos  
Ejecutiva  
Planificación  
Estratégica  
Página 2

Trámite Documentario / Técnico Administrativo	6. Verifica que documentos cumplan con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos, coloca sello, V° B° y fecha en la solicitud, desglosa solicitud, haciéndole entrega del cargo de la solicitud al interesado e indica tiempo de atención al trámite solicitado de acuerdo al TUPA. 7. Entrega solicitud a la Secretaria de la Oficina de Estadística e Informática.
Of. Estadística e Informática / Técnico Administrativo	8. Registra solicitud en libro, deriva solicitud al Técnico de Archivo para que ubique la Historia Clínica del interesado.
Of. Estadística e Informática / Técnico de Archivo	9. Ubica Historia Clínica, adjunta solicitud a la Historia Clínica, y entrega al Técnico Administrativo, registrando su salida en libro de registro.
Ofic. Estadística e Informática / Secretaria	10.-Registra el expediente/solicitud y la Historia clínica y deriva a la Secretaria del Departamento Asistencial.
Departamento Asistencial/Secretaria/ medico	11.-Recibe Historia Clínica y solicitud, verifica si la atención médica se encuentra registrada en la Historia Clínica. 11.1. De estar conforme elabora el Informe Médico, psicosomático, psicológico, odontológico con los datos registrados en la Historia Clínica. 11.2. Caso contrario elabora Informe de No Atención 12.- Elabora y sella el Informe medico, psicosomático, psicológico u odontológico.
Departamento Asistencia/Jefe de Departamento	13.-Revisa y firma el Informe Médico, psicosomático, psicológico u odontológico y deriva a secretaria.
Departamento Asistencial/Secretaria	14.-Registra y deriva el Informe psicosomático, psicológico u odontológico y entrega la Historia Clínica a la secretaria de Estadística e Informática.
Departamento Asistencial/Técnico de archivo	15.-Revisa y archiva la Historia Clínica en la Unidad de archivo
Departamento Asistencial/Secretaria	16.- Verifica el tipo de personería y si es persona Jurídica, envía a secretaria de la Dirección General.
Dirección General/ Secretaria	17.- Revisa los documentos y elabora el oficio y deriva el expediente al Director.
Dirección General/ Director General	18.- Revisa y verifica el informe y firma el Oficio.
Departamento Asistencial/Secretaria	19.- Sella y registra el Oficio en el cuaderno de cargo y deriva a tramite documentario.
Trámite Documentario/ Técnico Administrativo	20.- Registra y entrega a currier el sobre que contiene, el oficio y el Informe Médico psicosomático, psicológico u odontológico.
Fin	

ENTRADAS			
NOMBRE	FUENTE	FRECUENCIA	TIPO
1 Solicitud dirigida al Director del Hospital por el interesado o Repres. Legal, según Modelo	Interesado o Representante Legal	25 (Mensual)	Mecanizado
2. Copia de Documento Nacional de Identidad del Titular o Representante Legal	Interesado o Representante Legal	25 (Mensual)	Mecanizado
3. Historia Clínica	Oficina de Estadística e Informática	25 (Mensual)	Mecanizado

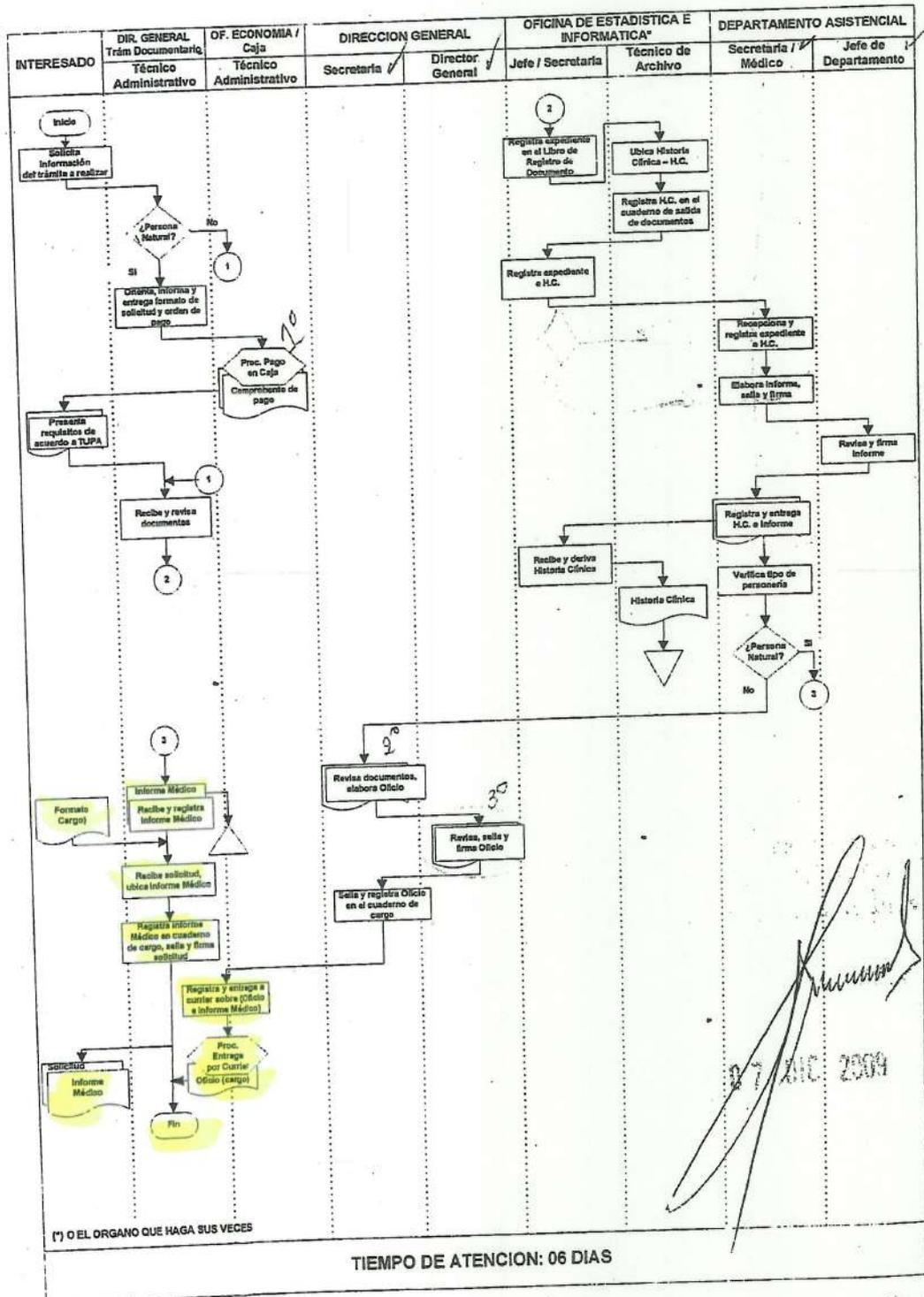
SALIDAS			
NOMBRE	DESTINO	FRECUENCIA	TIPO
Informe Médico Psicosomático, Psicológico u Odontológico	Interesado o Representante Legal	25 (Mensual)	Mecanizado

DEFINICIONES:	1. Historia Clínica (H.C.): Es un documento, donde se recoge o registra la información que procede de la práctica clínica.
REGISTROS :	1. Solicitud 2. Libro de Registro / Documentario 3. Libro de Registro / Historia Clínica 4. Cuaderno de Registro
ANEXOS :	1. Flujograma 2. Solicitud

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"  
Med. SILVIA SARRAVIA CAHUANA  
C.M.P. N.º 25670  
Directora Ejecutiva de la Oficina  
Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



PROCEDIMIENTO PROPUESTO: INFORME MEDICO, PSICOSOMATICO, PSICOLOGICO O ODONTOLOGICO  
(Hospitales de Lima y Callao)



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"  
*[Signature]*  
M<sup>CS</sup> SILVIA SARAVIA CAHUANA  
C.M.P. N° 25670  
Directora Ejecutiva de la Oficina  
Ejecutiva de Planeamiento Estratégico





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

I. Datos del Solicitante:

SEÑOR DIRECTOR DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME" YO ..... IDENTIFICADO
CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI / OTROS)..... Nº....., DOMICILIADO
EN.....
CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y EXPONGO.
DE ACUERDO AL TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SOLICITO A USTED:

1) CONSTANCIA DE ATENCION:

HOSPITALIZACION [ ] AMBULATORIA [ ] EMERGENCIA [ ]

2) COPIA DE:

HISTORIA CLINICA [ ] EPICRISIS [ ]

3) INFORMES:

MEDICO [ ] PSICOSOMATICO [ ] PSICOLOGICO [ ] ODONTOLOGICO [ ]

4) CERTIFICADO DE SALUD: [ ]

5) CERTIFICADO DE DEFUNCION: [ ]

6) CONSTANCIA DE NACIMIENTO: [ ]

II. Datos del Paciente (llenar en caso de que el solicitante no sea el paciente):

Apellidos y Nombres:.....
Nº de Historia Clínica:.....

III. En caso de solicitar Constancia de Nacimiento:

Apellidos y Nombres de la Madre:.....
Nº de Historia Clínica de la Madre:.....
Fecha de Nacimiento del Niño (a):.....

NOTA: El solicitante, sea titular o representante legal, deberá identificarse con su D.N.I. para cualquiera de los trámites que realice.

Handwritten signature

FIRMA: .....
APELLIDOS Y NOMBRES: .....
Nº DE DOCUMENTO: .....
Lima,.....

CARGO

APELLIDOS Y NOMBRES: ..... Nº EXP:.....

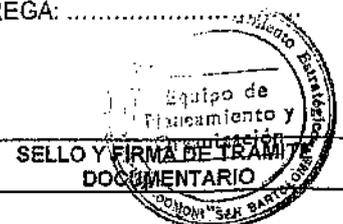
PROCEDIMIENTO SOLICITADO:..... FECHA DE ENTREGA:.....

Lima,.....

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Handwritten signature of Méc. SILVIA SARAVIA CAHUANA

Méc. SILVIA SARAVIA CAHUANA
C.M.P. N° 25570
Directora Ejecutiva de la Oficina
Ejecutiva de Planeamiento y Estrategia





## DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO CONSTANCIA DE DEFUNCION

Manual de Procedimientos



PROCESO: Protección, recuperación y rehabilitación de la salud/ Recuperación y rehabilitación de la salud.			
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:	Constancia de defunción	FECHA:	07-10-2009
		CÓDIGO:	H-06

**PROPÓSITO:** SATISFACER EL REQUERIMIENTO DE CONSTANCIA DE DEFUNCIÓN EN TÉRMINOS DE CALIDAD, EFECTIVIDAD, EFICIENCIA Y OPORTUNIDAD.

**ALCANCE:** UNIDAD DE TRÁMITE DOCUMENTARIO, CAJA, OFICINA DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA Y DEPARTAMENTOS MÉDICOS DE ATENCIÓN FINAL.

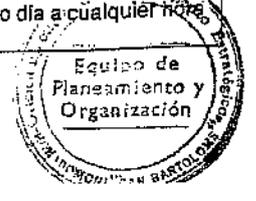
- MARCO LEGAL:**
- LEY N° 26842, LEY GENERAL DE SALUD, ART. 13°, 15° Y 24° INC F).
  - DECRETO SUPREMO N° 015-1998-PCM.
  - REGLAMENTO DE INSCRIPCIÓN DEL REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL, ART.3°.
  - DECRETO SUPREMO N° 013-2009-SA.

INDICES DE PERFORMANCE			
INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
NÚMERO DE CONSTANCIAS DE DEFUNCIÓN ENTREGADAS (0 MENSUAL)	NÚMERO CONSTANCIA DE DEFUNCIÓN ENTREGADA	CUADERNO DE REGISTRO DE ENTREGA DE CONSTANCIAS DE DEFUNCIÓN.	DEPARTAMENTOS MÉDICOS
Expedientes atendidos = $\frac{\text{Número de constancias de defunción atendidos}}{\text{Número de constancias de defunción recibidas}}$			

- NORMAS**
- a). Los expedientes relacionados con la atención de los procedimientos administrativos del TUPA del Hospital "San Bartolomé" MINSA, deberán ser tramitados inmediatamente en todas las instancias a donde son derivados, teniendo trato preferencial sobre los otros expedientes.
  - b). Asimismo, la evaluación de los precitados procedimientos y el pronunciamiento sobre la aceptación o denegación de lo solicitado, deberá efectuarse con la celeridad del caso, que permita el cumplimiento del tiempo establecido en el TUPA, salvo causas debidamente comprobadas.
  - c). El solicitante, sea titular o representante legal, deberá identificarse con su D.N.I. para realizar el trámite.
  - d). Cuando el expediente presentado por el usuario no está conforme a lo establecido en el TUPA, este deberá ser recepcionado por trámite documentario o la que haga sus veces, así mismo deberá de colocar al expediente sello de "documento incompleto" e indicar al interesado que tiene 48 horas para completar la información, en caso de no subsanar la información dentro del plazo, el expediente deberá ser devuelto al usuario.
  - e). Deberá de exhibir en los lugares de atención al público, paneles publicitarios con información relacionada a los procedimientos administrativos (denominación, requisitos, costo y plazo de atención) establecidos en el TUPA, así mismo dicha información deberá estar registrada en la página Web del Hospital.
  - f). En caso de pérdida de la solicitud (cargo), el interesado deberá presentar el DNI (completo).

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS	
Inicio	Interesado solicita información del trámite administrativo a realizar. (1 minuto)
Unidad de trámite documentario / técnico administrativo	Verifica acreditación del interesado, lo orienta sobre el procedimiento administrativo a seguir e indica los requisitos a presentar de acuerdo al tupa, así mismo entrega el formulario de solicitud. (5 minutos)
Interesado	Paga derecho de trámite en caja. (2 minutos)
Caja / técnico administrativo	Efectúa el cobro por el derecho de trámite administrativo establecido en el tupa, imprime comprobante de pago (emisor, control administrativo y usuario), entrega comprobante de pago (control administrativo y usuario) al requeriente y comprobante de pago (emisor) se archiva. (5 minutos)
Interesado	Llena solicitud, adjunta comprobante de pago y otros requisitos que indique el tupa y lo presenta por la unidad de trámite documentario. (5 minutos)
Unidad de trámite documentario / técnico administrativo	Verifica que los documentos cumplan con los requisitos establecidos en el TUPA, coloca sello de v°b° y fecha en la solicitud, elabora la hoja de ruta y envía el expediente a la O.E.I el mismo día a cualquier hora dentro del horario de oficina. (5 minutos)

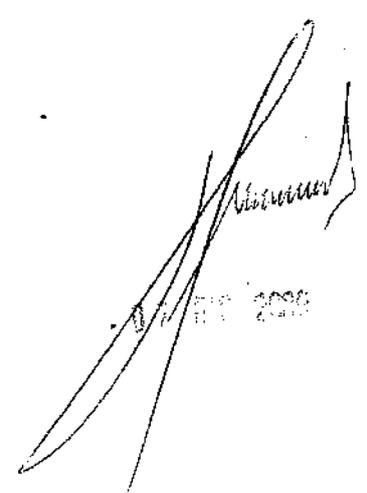
*[Handwritten Signature]*

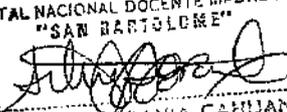


## DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO CONSTANCIA DE DEFUNCION

O.E.I./ secretaria	Registra hoja de ruta y documento en el sistema de trámite documentario. (5 minutos)		
O.E.I./jefe	Solicita historia clínica a archivo para que se entregue al departamento responsable de elaborar la constancia de defunción. (5 minutos)		
O.E.I./tecnico de archivo	Ubica la historia clínica, registra su salida y remite la historia clínica a O.E.I. (10 minutos)		
O.E.I./ secretaria	Registra, adjunta Historia Clínica solicitud y remite expediente a departamento médico correspondiente. (5 minutos)		
Departamento médico / secretaria	Registra expediente e historia clínica y lo remite a medico responsable. (5 minutos)		
Departamento médico/ medico	Elabora constancia de defunción en base a la Historia Clínica y la remite al jefe del departamento medico (15 minutos)		
Departamento médico /jefe	Revisa, visa la constancia de defunción, y le entrega a la secretaria del departamento (15 minutos)		
Departamento médico / secretaria	Registra, entrega Historia Clínica y copia de la constancia de defunción a la secretaria de O.E.I., la constancia de defunción original la remite a la unidad de trámite documentario. (7 minutos)		
O.E.I./ secretaria	Recibe Historia Clínica con copia de la constancia de defunción la cual la adjunta y la remite a técnico de archivo. (5 minutos)		
Unidad de tramite documentario / técnico administrativo	Recepciona constancia de defunción original, la archiva y hace efectiva la entrega de la constancia al interesado. (5 minutos)		
<b>entradas</b>			
nombre	frecuencia	tipo	
Solicitud de constancia	Unidad de tramite documentario	0 d manual	
<b>salidas</b>			
nombre	destino	frecuencia	tipo
Constancia de defunción	Requeriente unidad de tramite documentario	0 d	manual
Definiciones :	<b>O.E.I.= Oficina de Estadística e Informática</b>		
Registros :	Software de trámite documentario, hoja de ruta, formato de solicitud, cuadernos de registro.		
Anexos :	Flujograma, formato de solicitud y formato de constancia de defunción.		

F-ORG-10.0



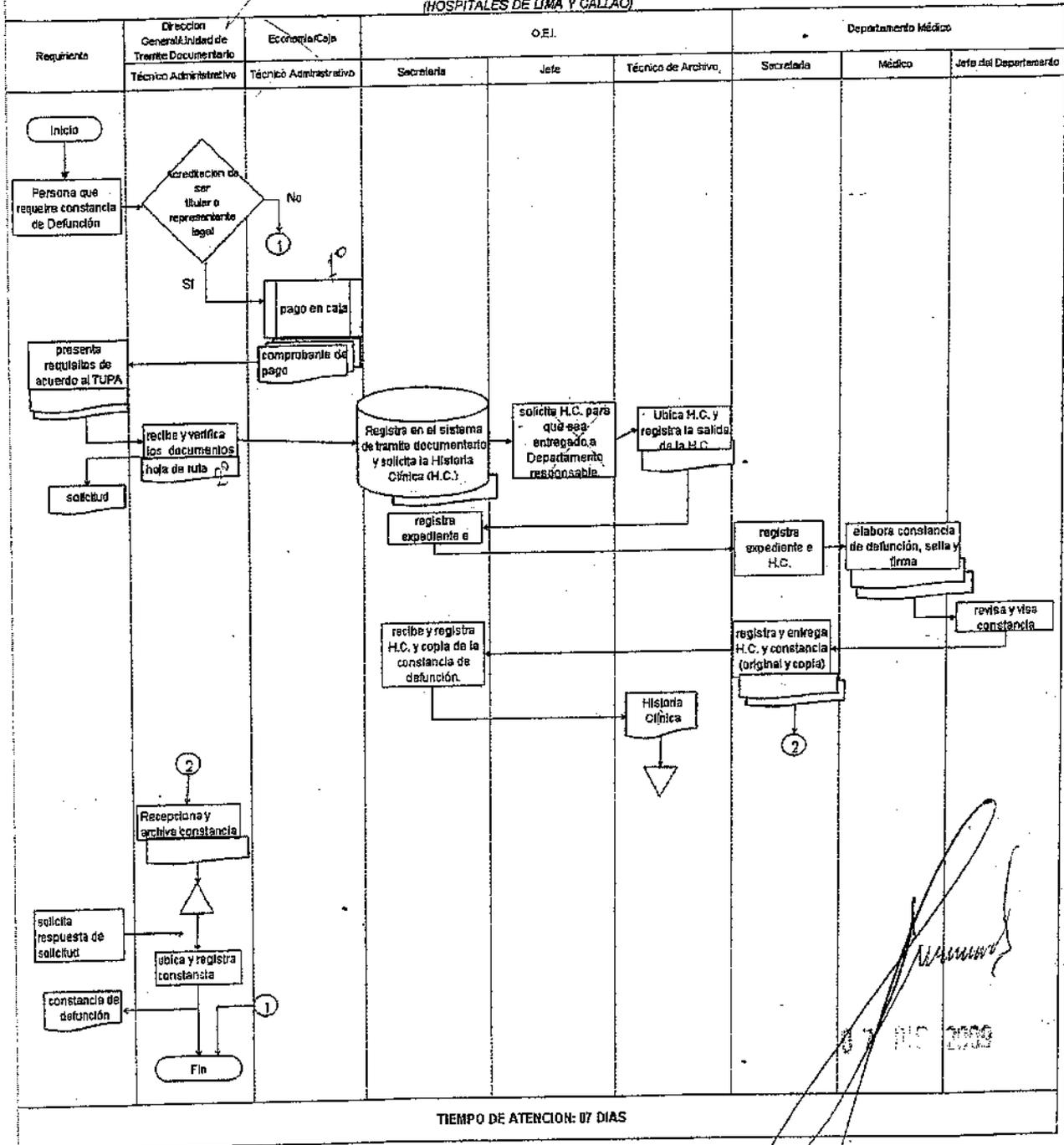
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOMÉ"  
  
Méd. SILVIA SARAVIA CAHUANA  
C.M.P. N° 25870  
Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



Equipo de Planeamiento y Organización  
Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO  
CONSTANCIA DE DEFUNCION

PROCEDIMIENTO PROPUESTO: CONSTANCIA DE DEFUNCION  
(HOSPITALES DE LIMA Y GALLAO)



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

Méd. SILVIA S. VASQUEZ CANUANA  
C.M.P. N° 20674  
Directora Ejecutiva de la Oficina  
Ejecutiva de Planeamiento y Organización





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

I. Datos del Solicitante:

SEÑOR DIRECTOR DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME" YO ..... IDENTIFICADO
CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI / OTROS) ..... Nº ..... DOMICILIADO
EN .....
CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y EXPONGO.
DE ACUERDO AL TEXTO UNICO DE PROCEDOIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SOLICITO A USTED:

1) CONSTANCIA DE ATENCION:

HOSPITALIZACION [ ] AMBULATORIA [ ] EMERGENCIA [ ]

2) COPIA DE:

HISTORIA CLINICA [ ] EPICRISIS [ ]

3) INFORMES:

MEDICO [ ] PSICOSOMATICO [ ] PSICOLOGICO [ ] ODONTOLOGICO [ ]

4) CERTIFICADO DE SALUD: [ ]

5) CERTIFICADO DE DEFUNCION: [ ]

6) CONSTANCIA DE NACIMIENTO: [ ]

II. Datos del Paciente (llenar en caso de que el solicitante no sea el paciente):

Apellidos y Nombres: .....
Nº de Historia Clínica: .....

III. En caso de solicitar Constancia de Nacimiento:

Apellidos y Nombres de la Madre: .....
Nº de Historia Clínica de la Madre: .....
Fecha de Nacimiento del Niño (a): .....

NOTA: El solicitante, sea titular o representante legal, deberá identificarse con su D.Ni, para cualquiera de los trámites que realice.

FIRMA: .....
APELLIDOS Y NOMBRES: .....
Nº DE DOCUMENTO: .....

Lima, .....

CARGO

APELLIDOS Y NOMBRES: ..... Nº EXP: .....

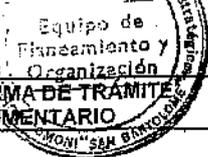
PROCEDIMIENTO SOLICITADO: ..... MINISTERIO DE SALUD FECHA DE ENTREGA: .....

Lima, ..... HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

MED. SILVIA SARAVIA CARJANA
C.I.N. Nº 30379

Directora Ejecutiva de la Oficina de Planeamiento y Organización

SELO Y FIRMA DE TRAMITE DOCUMENTARIO





### Constancia de Defunción

Departamento.....

Servicio.....

El médico que suscribe hace constar por medio del presente que atendió o certifico que el (la) paciente.....de.....meses/años de edad cumplidos, con historia clínica N° ..... habiéndole otorgado el certificado de defunción en el cual se indicó como diagnostico definitivo de fallecimiento..... el mismo fue otorgado el .....de.....del año .....

Se expide la presente constancia a los fines del interesado.

Lima,.....de.....del año 2009

*[Handwritten signature]*  
87 0 0000

**DATOS DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES ..... N° EXP: .....

DNI: .....

GRADO DE PARENTERESCO: .....

Lima,.....de.....del año 2009.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

*[Handwritten signature]*

Méd. SILVIA S. V. CAHUANA  
C.M.P. N° 25870  
Directora Ejecutiva de la Oficina  
Ejecutiva de Planeamiento Estratégico



## DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO CONSTANCIA DE NACIMIENTO

PROCESO: Protección, recuperación y rehabilitación de la salud/ Recuperación y rehabilitación de la salud.

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:	Constancia de Nacimiento	FECHA:	07/10/2009
		CÓDIGO:	H-05

PROPÓSITO :	Satisfacer el requerimiento de constancia de nacimiento por la usuaria en términos de calidad, efectividad, eficiencia y oportunidad.
ALCANCE :	Unidad de trámite documentario, caja y oficina de estadística e informática: unidad de estadística y banco de datos.
MARCO LEGAL :	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ley nº 26842, ley general de salud, art. 13º, 15º y 24º inc f).</li> <li>• Decreto supremo nº 015-1998-PCM.</li> <li>• Reglamento de inscripción del registro nacional de identificación y estado civil, art. 3º.</li> <li>• Decreto Supremo Nº 013-2009-SA.</li> </ul>

INDICES DE PERFORMANCE (8)			
INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	FUENTE	RESPONSABLE
Número de constancias de nac. entregadas (26 mensual aprox.)	Numero de constancia de nacimiento entregada	Cuaderno de registro de entrega de constancias de nacimiento.	Oficina de Estadística e Informática
Expedientes atendidos = $\frac{\text{Número de Constancias de nacimiento Atendidos}}{\text{Número de Constancias de nacimiento Recibidas}}$			

- NORMAS**
- a). Los expedientes relacionados con la atención de los procedimientos administrativos del TUPA del Hospital "San Bartolomé" MINSA, deberán ser tramitados inmediatamente en todas las instancias a donde son derivados, teniendo trato preferencial sobre los otros expedientes.
  - b). Asimismo, la evaluación de los precitados procedimientos y el pronunciamiento sobre la aceptación o denegación de lo solicitado, deberá efectuarse con la celeridad del caso, que permita el cumplimiento del tiempo establecido en el TUPA, salvo causas debidamente comprobadas.
  - c). El solicitante, sea titular o representante legal, deberá identificarse con su D.N.I. para realizar el trámite.
  - d). Cuando el expediente presentado por el usuario no está conforme a lo establecido en el TUPA, este deberá ser recepcionado por trámite documentario o la que haga sus veces, así mismo deberá de colocar al expediente sello de "documento incompleto" e indicar al interesado que tiene 48 horas para completar la información, en caso de no subsanar la información dentro del plazo, el expediente deberá ser devuelto al usuario.
  - e). Deberá de exhibir en los lugares de atención al público, paneles publicitarios con información relacionada a los procedimientos administrativos (denominación, requisitos, costo y plazo de atención) establecidos en el TUPA, así mismo dicha información deberá estar registrada en la página Web del Hospital.
  - f). En caso de pérdida de la solicitud (cargo), el interesado deberá presentar el DNI (completo).

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS	
Inicio	Interesado solicita información del trámite administrativo a realizar. (1 minuto)
Unidad de tramite documentario / técnico administrativo	Verifica acreditación del interesado, lo orienta sobre el procedimiento administrativo a seguir e indica los requisitos a presentar de acuerdo al tupa, así mismo entrega el formulario de solicitud. (5 minutos)
Interesado	Paga derecho de trámite en caja. (2 minutos)
Caja / técnico administrativo	Efectúa el cobro por el derecho de trámite administrativo establecido en el tupa, imprime comprobante de pago (emisor, control administrativo y usuario), entrega comprobante de pago (control administrativo y usuario) al requeriente y comprobante de pago (emisor) se archiva. (5 minutos)
Interesado	Llena solicitud, adjunta comprobante de pago y otros requisitos que indique el tupa y lo presenta por la unidad de trámite documentario. (5 minutos)
Unidad de tramite documentario / técnico administrativo	Verifica que los documentos cumplan con los requisitos establecidos en el tupa, coloca sello de vºbº y fecha en la solicitud, entrega cargo a interesado, elabora la hoja de ruta y envía el expediente a la O.E.I el mismo día a cualquier hora dentro del horario de oficina. (5 minutos)



DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO  
CONSTANCIA DE NACIMIENTO

O.E.I./ secretaria	Registra hoja de ruta y documento en el sistema de trámite documentario. (5 minutos)	
O.E.I /técnico administrativo	Elabora y remite al jefe de O.E.I. la constancia de nacimiento (10 minutos)	
O.E.I /jefe	Revisa, firma y sella la constancia de nacimiento. (5 minutos)	
O.E.I./ secretaria	Archiva copia de la constancia y el original es remitida a la Unidad de Trámite Documentario. (5 minutos)	
Unidad de tramite documentario / técnico administrativo	Recepciona, archiva expediente y hace efectiva la entrega de la constancia de nacimiento al interesado. (5 minutos)	
entradas		
nombre	frecuencia	tipo
Solicitud de constancia	Unidad de tramite documentario 2 d	automatizado
salidas		
nombre	frecuencia	tipo
Constancia de nacimiento	Interesado 2 d	automatizado
Definiciones :	O.E.I= Oficina de Estadística e Informática	
Registros :	Software de trámite documentario, hoja de ruta, formato de solicitud, cuadernos de registro.	
Anexos :	Flujograma, formato de solicitud y formato de constancia de nacimiento	

F-ORG-10.0

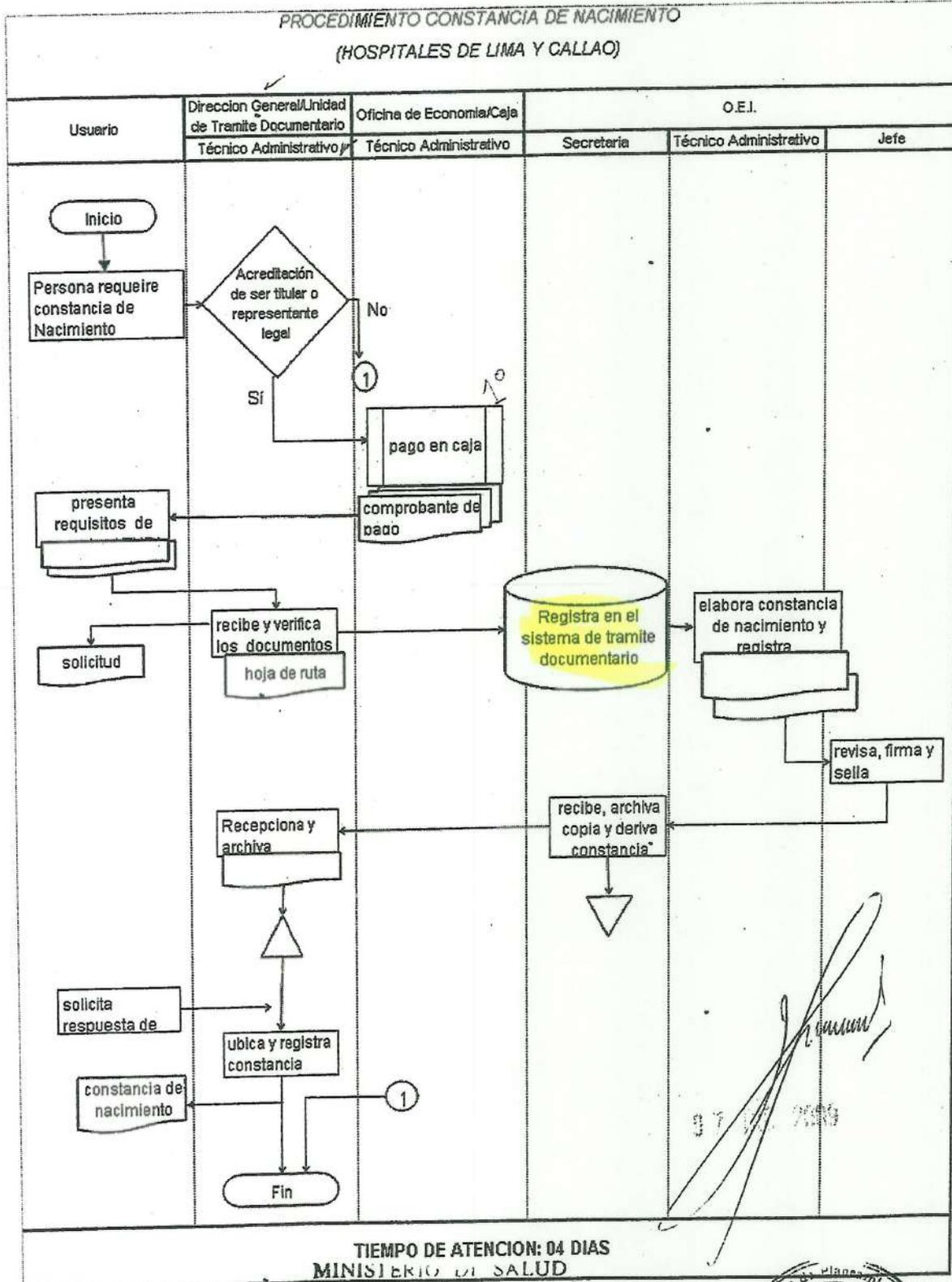
*[Handwritten signature]*  
31 JUL 2010

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

*[Handwritten signature]*  
Méd. SILVIA SARAVIA CAHUANA  
C.M.P. No 25570  
Directora Ejecutiva de la Oficina  
Ejecutiva de Planeación y Estrategias



DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO  
CONSTANCIA DE NACIMIENTO



TIEMPO DE ATENCION: 04 DIAS

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOMÉ"

Méd. SILVIA S. BELVIA CAHUANA  
C.M.P. N° 25570

Directora Ejecutiva de la Oficina  
Ejecutiva de Planeamiento Estratégico





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

I. Datos del Solicitante:

SEÑOR DIRECTOR DEL HONADOMANI "SAN BARTOLOME" YO ..... IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI / OTROS).....Nº....., DOMICILIADO EN.....

CON EL DEBIDO RESPETO ME PRESENTO Y EXPONGO. DE ACUERDO AL TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SOLICITO A USTED:

1) CONSTANCIA DE ATENCION:

HOSPITALIZACION [ ] AMBULATORIA [ ] EMERGENCIA [ ]

2) COPIA DE:

HISTORIA CLINICA [ ] EPICRISIS [ ]

3) INFORMES:

MEDICO [ ] PSICOSOMATICO [ ] PSICOLOGICO [ ] ODONTOLOGICO [ ]

4) CERTIFICADO DE SALUD: [ ]

5) CERTIFICADO DE DEFUNCION: [ ]

6) CONSTANCIA DE NACIMIENTO: [ ]

II. Datos del Paciente (llenar en caso de que el solicitante no sea el paciente):

Apellidos y Nombres:..... Nº de Historia Clínica:.....

III. En caso de solicitar Constancia de Nacimiento:

Apellidos y Nombres de la Madre:..... Nº de Historia Clínica de la Madre:..... Fecha de Nacimiento del Niño (a):.....

NOTA: El solicitante, sea titular o representante legal, deberá identificarse con su D.N.I. para cualquiera de los trámites que realice.

[Handwritten signature]

FIRMA: ..... APELLIDOS Y NOMBRES: ..... Nº DE DOCUMENTO: .....

Lima,.....

CARGO

APELLIDOS Y NOMBRES: ..... Nº EXP:.....

PROCEDIMIENTO SOLICITADO:..... FECHA DE ENTREGA:.....

Lima,.....

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO "SAN BARTOLOME"

[Handwritten signature]

Méd. SILVIA SANABRIA CAHUANA C.M.P. N° 20070 Directora Ejecutiva de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

SELLO Y FIRMA DE PRÁCTICA DOCUMENTARIO





**PERÚ** Ministerio de Salud

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"  
CALLE DE LA VICTORIA N° 25670



**CONSTANCIA DE NACIMIENTO Nº**

Se hace constar por la presente que la paciente :

CENTENO UTANI MAXIMILIANA

con Historia Clínica Nº 365254 del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"

Se le atendió por parto en este establecimiento, dando a luz un recién nacido vivo de sexo Masculino el día 20 del mes de Mayo del año 2003 a horas S/H

Observándose los siguientes datos :

Tipo de parto : Unico [X] doble [ ] Triple [ ]

Condición del parto : Espontáneo [ ] instrumentado [ ] cesárea [X]

Duración del embarazo en semanas : 40  
 Peso al nacer : 4060  
 Edad de la madre : 33  
 Grado de Instrucción : SECUNDARIA

Residencia Habitual :Departamento: LIMA  
 Provincia : LIMA  
 Distrito : LA VICTORIA  
 Localidad : INT G

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

Esta constancia carece de valor judicial.

Maximiliana Centeno Utani  
 Madre del Niño  
 Calle de la Victoria

Lima, 11 de Diciembre del 2009

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 JEFES DE PLANTEAMIENTO ESTRATEGICO  
 "SAN BARTOLOME"  
 11 DIC. 2009

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
 "SAN BARTOLOME"

Dr. Oswaldo Morcol Gómez  
 Jefe de la Oficina de Estadística e Informática  
 C.M. 25670

JEFE OF. DE ESTADISTICA E INFORMATICA

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
 "SAN BARTOLOME"

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Méd. SILVIA CARHUANA  
 C.M. N° 25670  
 Directora Ejecutiva de la Oficina  
 Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

