



FICHA TECNICA DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. DATOS GENERALES:

Nombre del Establecimiento de Salud:

Categoría del EESS  Código RENAES  Ubicación ( Av. Jr. Pje. Calle)

Centro Poblado Localidad  Distrito  Provincia  Región

Micro Red  Red  Díresa

Area geográfica Urbana  Rural  Región geográfica Costa  Sierra  Selva  Años de funcionamiento

Foto panorámica del EESS y su espacio libre

Características del terreno (Marcar la Rpta con X)

El terreno es propio  Si  No

El terreno cuenta con saneamiento físico -legal

Area del terreno (M2)

Area construida (M2)

Area libre (M2)

La superficie del terreno es: Plana  Vulnerable a: Cause de rio  Huayco  Inundable

Croquis del terreno

Población

Población de la Región 2013

Población del distrito 2013

Población asignada al EESS

Densidad Poblacional

Personal del EESS

N° de Médicos  N° de Nutricionistas

N° de Obstetras  N° de Asist. Social

N° de Odontólogos  N° de Técnico

N° de Enfermeras  N° de Auxiliares

N° de Quim-Farm.  N° de Otros (Especificar)

Accesibilidad (Marcar la Rpta. con X)

Vía terrestre  Asfaltada  Trocha carrozable  Camino peatonal

Vía fluvial

Vía lacustre

Distancia y tiempo de su EESS al de mayor categoría

Al EESS más cercano de mayor categoría Distancia (Km)  Tiempo (hora)  Categoría del EESS

Al Hospital de referencia más cercano. Distancia (Km)  Tiempo (hora)  Categoría del EESS

2. DATOS DE INFRAESTRUCTURA: (Marcar la Rpta. en los recuadros que corresponde con X)

Material predominante

Techo: Losa aligerada  Calamina o Eternit  Otro (Especificar) \_\_\_\_\_

Pared: Ladrillo - Cemento  Adobe o Tapial  Otro (Especificar) \_\_\_\_\_

Piso: Vinílico  Cemento  Otro (Especificar) CERAMICO

Instalaciones Eléctricas

Alimentador eléctrico  Si  No

Tablero general

Pozo a tierra

Grupo electrógeno

Cuenta con agua

Red pública

Pilones

Pozo

Cisterna

Otro (Especificar) \_\_\_\_\_

Cuenta con desagüe

Red pública

Silo

Otro (Especificar) \_\_\_\_\_

Cuenta con drenaje de aguas pluviales

Si  No

Cuenta con Red de Comunicación

Teléfono  Si  No

Internet

Radio

Datos del Responsable del llenado de la ficha

Nombres y Apellidos:

Cargo:

Teléfono fijo:

Teléfono Móvil:

Correo electrónico:

Fecha:

