CERTIFICACIÓN DE REGISTROS INDIVIDUALES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (RIPS) DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI-ESE

PERIODO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_

Realizado el proceso de revisión de los registros individuales de prestación de servicios de salud RIPS provenientes de la Unidad de Salud de Ibagué USI del periodo certificado, mediante cruces de información del archivo usuarios frente a los maestros de afiliación y listados censales con corte al mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la vigencia \_\_\_\_, base de datos SISBEN con corte al mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la vigencia \_\_\_\_\_ y bases de datos vigente al momento de la atención del usuario, de lo anterior se puede establecer lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| ESTADO | TOTAL REGISTROS |
| No Afiliados |  |
| Afiliados Régimen Subsidiado |  |
| Afiliados régimen Contributivo |  |
| Afiliados con novedad |  |
| Sisbenizados sin derechos |  |
| Población PPNA |  |
| Detectados por nombre y edad en maestro de afiliados |  |
| TOTAL USUARIOS |  |

Se tiene en cuenta para la clasificación de la población pobre no asegurada PPNA lo contenido en el artículo 2.4.6 del decreto 780 de 2016 y artículo 2 del decreto 196 de 2013 por lo anterior se establecen que: \_\_\_\_\_ usuarios están clasificados como PPNA según el Sistema de identificación de potenciales beneficiarios de programas sociales “SISBEN” y población en listados censales.

Con respecto a la atención de ciudadanos extranjeros se tiene el siguiente resumen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPO DOCUMENTO(CE,PEP,PA) | ESTADO | TOTAL REGISTRO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Es importante precisar que la información contenida en los archivos presentan fallas en calidad lo que dificulta el cruce de información y la determinación de inconsistencias, así mismo el no contar con fácil acceso a los archivos de orden Departamental y Nacional, sumado al cambio fluctuante de las mismas dificultan el cotejo exacto de las bases de datos.

Se expide en Ibagué, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Espacio de quien firma

Espacio para cargo

Generado de Forma automática por el sistema de Información AMISALUD de la Dirección de Aseguramiento de la Secretaria de Salud Municipal.