

**NUMERACIÓN DE FORMATOS AÑO 2017
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA**

Hospital y/o microred	Prestador	CODIGO DE FORMATO (*)	ATENCION		REFERENCIAS		CONTRAREFERENCIAS		Ficha de reclamos en salud (FRS)		FORMATOS FAC		
			INICIAL (***)	FINAL	INICIAL (***)	FINAL	INICIAL (***)	FINAL	INICIAL (***)	FINAL	CODIGO DE FORMATO (*)	INICIAL (***)	FINAL
MCR PEDREGAL	C.S. MENTAL COMUNITARIO MAJES	040-17	48600001	48699999	48600001	48699999	48600001	48699999	48600001	48699999	04-17	486001	486999