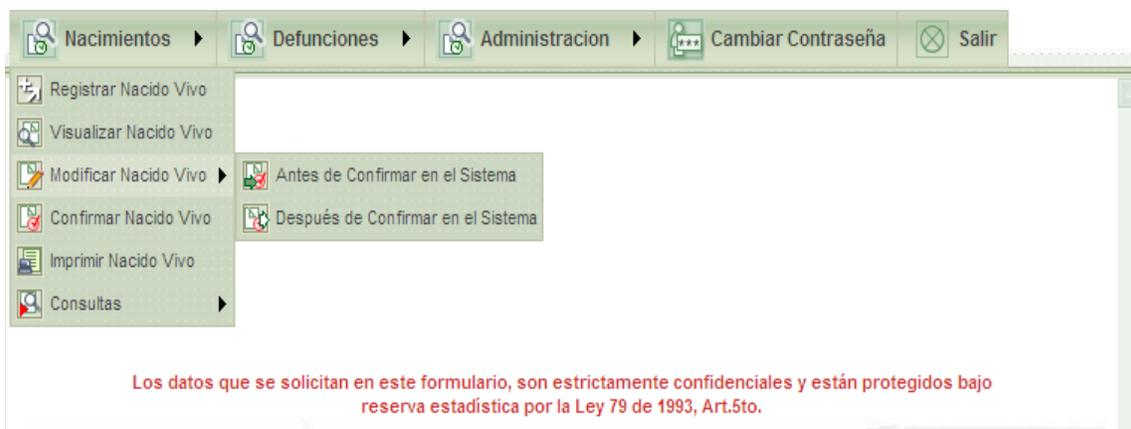


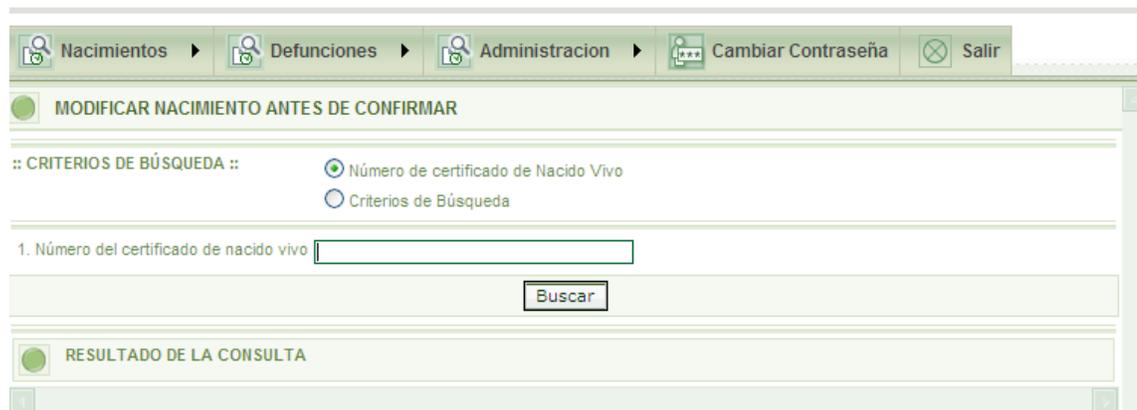
PROCESO PARA CONFIRMAR CERTIFICADOS DE NACIDO VIVO

Para la confirmación del certificado lo debe hacer directamente el médico o el estadístico vital de la EPS el procedimiento es el siguiente:

1. Ingrese con su usuario y clave.
2. De click en la pestaña de nacido vivo según el caso.
3. De click en modificar certificado antes de confirmar en el sistema.



4. Digite el número del certificado de nacido vivo que va a confirmar y **de click en la opción buscar.**



5. Aparecerá el número del certificado ingresado en la parte de debajo de click sobre >>

:: CRITERIOS DE BÚSQUEDA ::

Número de certificado de Nacido Vivo
 Criterios de Búsqueda

1. Número del certificado de nacido vivo

RESULTADO DE LA CONSULTA

Ver	Número de Certificado de Nacido Vivo	Fecha de Nacimiento	Departamento Nacimiento	Municipio Nacimiento	Inspección, Corregimiento o Caserío	Institución de Salud	Tipo ID Madre	Documento Madre	Nombre de la Madre	Estado
 <input type="button" value=">>"/>	528662388	2013-02-01 08:20:00 AM	SANTANDER	SOCORRO		687550079901 ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN	CC	1101688581	ANDREA MARCELA NIÑO NIÑO	REGISTRADO

6. Una vez el certificado suba a la pantalla, por favor revise toda la información que este completa y diligenciada correctamente, especialmente la hemoclasificación, Datos de residencia de la madre

Nacimientos | Defunciones | Administracion | Cambiar Contraseña | Salir

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO 1. NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

I. DATOS DE NACIMIENTO II. DATOS DE LOS PADRES DEL NACIDO VIVO III. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

DATOS DEL NACIMIENTO

2. LUGAR DEL NACIMIENTO
Departamento: Municipio:

3. AREA DEL NACIMIENTO

Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío):

4. SITIO DEL PARTO ¿Cuál?

5. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD
 Código:

6. SEXO DEL NACIDO VIVO (Doble Digitación)
 MASCULINO FEMENINO

7. PESO DEL NACIDO VIVO, AL NACER (Doble Digitación)
 Gramos

8. TALLA DEL NACIDO VIVO, AL NACER (Doble Digitación)
 Centímetros

9. FECHA DEL NACIMIENTO
 AAAA-MM-DD

10. HORA DEL NACIMIENTO: Hora : Minutos Sin establecer

11. EL PARTO FUE ATENDIDO POR ¿Cuál?

12. TIEMPO DE GESTACIÓN DEL NACIDO VIVO Semanas completas Ignorado

13. NÚMERO DE CONSULTAS PRENATALES QUE TUVO LA MADRE DEL NACIDO VIVO Consultas

14. TIPO DE PARTO DE ESTE NACIMIENTO
15. MULTIPLICIDAD DEL EMBARAZO

7. Si toda la información esta correcta de clic en siguiente hasta llegar al pantallazo de los datos del certificador, dar click en el cuadrado donde se confirma el certificado, debe salir chulito , luego dar click en modificar.

34. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD):

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
<input type="text" value="MONTROYA"/>	<input type="text" value="FERNANDEZ"/>	<input type="text" value="BEATRIZ"/>	<input type="text" value="CECILIA"/>

35. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

36. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

37. PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

38. REGISTRO PROFESIONAL

39. LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento

Municipio

Año Mes Día

:: Por favor revise la información que va a registrar en el sistema ::>

Confirmar el certificado una vez se registre

34. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD):

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
<input type="text" value="CARDONA"/>	<input type="text" value="SANCHEZ"/>	<input type="text" value="ELIANA"/>	<input type="text" value="PATRICIA"/>

35. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

36. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

37. PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

38. REGISTRO PROFESIONAL

39. LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento

Municipio

Año Mes Día

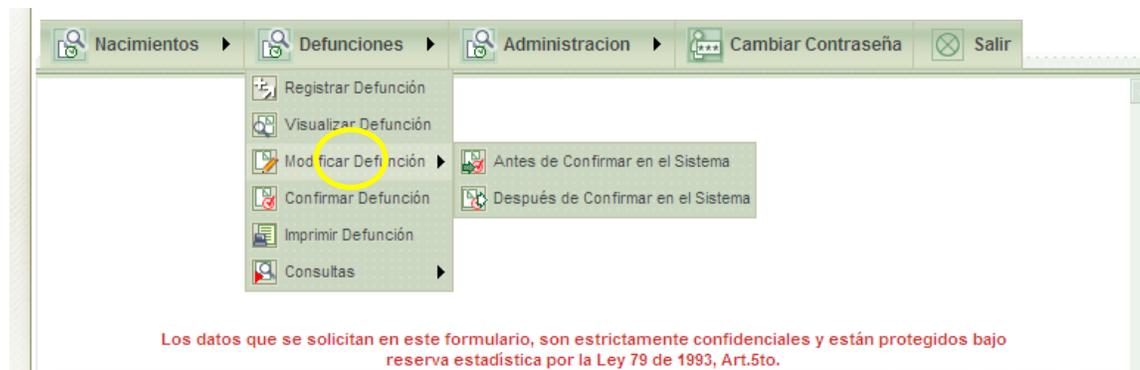
:: Por favor revise la información que va a registrar en el sistema ::>

Confirmar el certificado una vez se registre

PROCESO PARA CONFIRMAR CERTIFICADOS DEFUNCION

Para la confirmación del certificado lo debe hacer directamente el médico o el estadístico vital de la EPS el procedimiento es el siguiente:

1. Ingrese con su usuario y clave.
2. De click en la pestaña de Defunción según el caso.
3. De click en modificar certificado antes de confirmar en el sistema.



4. Digite el número del certificado de nacido vivo que va a confirmar y de click en la opción buscar.

The screenshot shows the 'MODIFICAR DEFUNCION ANTES DE CONFIRMAR' form. The navigation menu at the top is the same as in the previous image. The form has a title bar 'MODIFICAR DEFUNCION ANTES DE CONFIRMAR'. Below the title bar, there are two radio buttons for search criteria: 'Número de certificado de Defunción' (selected) and 'Criterios de Búsqueda'. Below this, there is a text input field labeled '1. Número del certificado de defunción' with the value '805263422' entered. A 'Buscar' button is located below the input field. At the bottom of the form, there is a section titled 'RESULTADOS DE LA CONSULTA'.

5. Aparecerá el número del certificado ingresado en la parte de debajo de click sobre >>

MODIFICAR DEFUNCION ANTES DE CONFIRMAR

CRITERIOS DE BÚSQUEDA : Número de certificado de Defunción Criterios de Búsqueda

1. Número del certificado de defunción

Buscar

RESULTADOS DE LA CONSULTA

Ver	Número de Certificado de Defunción	Fecha de Defunción	Departamento Defunción	Municipio Defunción	Inspección, Corregimiento o Caserío	Institución de Salud	Tipo ID Fallecido	Documento Fallecido	Nombre del Fallecido	Estado
>>	805263422	2013-01-04 10:55:00 AM	SANTANDER	PÁRAMO	Resultados de la búsqueda	685330075301 ESE CENTRO MUNICIPIO DE PARAMO	CC	28284934	MARIA DEL TRANSITO VALDIVIESO RINCON	REGISTR

6. Una vez el certificado suba a la pantalla, por favor revise toda la información que este completa y diligenciada correctamente, especialmente el ítem 17, llenar ocupación habitual del fallecido, ítem 19, ítem 20 Lugar de residencia y área de residencia datos completos (direcciones completas), en caso de defunciones fetales datos concretos y completos, en caso de defunciones en mujeres en edad fértil, no se admiten datos sin información. Las causas de muerte específicas (tener en cuenta las recomendaciones de las diapositivas que se encuentran en la pagina Web)

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN		1. NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN	
		805263422	
I. INFORMACIÓN GENERAL		II. DEFUNCIONES FETALES O DE MENORES DE UN AÑO	
IV. MUERTES VIOLENTAS		V. CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS	
III. DEFUNCIÓN DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL			
<p>I. INFORMACIÓN GENERAL</p>			
<p>2. LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</p>			
Departamento		Municipio	
SANTANDER		PÁRAMO	
<p>3. ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</p>			
CABECERA MUNICIPAL			
Inspección, corregimiento o caserío			
<p>4. SITIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</p>			
HOSPITAL/CLÍNICA		¿Cuál?	
<p>5. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN</p>			
685330075301 ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DE PARAMO			
Código 685330075301			
<p>6. TIPO DE DEFUNCIÓN</p> <input type="radio"/> FETAL <input checked="" type="radio"/> NO FETAL		<p>7. FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN (AAAA-MM-DD)</p> 2013-01-04	

8. Si toda la información esta correcta de clic en siguiente hasta llegar al pantallazo de los datos del certificador, dar click en el cuadrado donde se confirma el certificado, debe salir chulito , luego dar click en modificar.

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN			
<p>47. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (Tal como figuran en el documento de identidad)</p>			
IBARRA	SUAREZ	LADY	JOHANNA
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
<p>48. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</p>		<p>49. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</p>	
CÉDULA DE CIUDADANÍA		1014180464	
<p>50. PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN</p>		<p>51. REGISTRO PROFESIONAL</p>	
MÉDICO		1014180464	
<p>52. LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO</p>			
Departamento		Municipio	
SANTANDER		PÁRAMO	
Año	Mes	Día	
2013	01	20	
<p>:: Por favor revise la información que va a registrar en el sistema ::</p>			
<input type="checkbox"/> Confirmar el certificado una vez se registre			