



FORMULARIO

FOR-CNSP-568

Edición N°1

REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE USUARIOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN NETLAB

Página 1 de 1

SUB SECTOR		GERESA / DIRESA DISA / DIRIS		RED DE SALUD	
				MICRORED DE SALUD	
CÓDIGO RENIPRES		NOMBRE DE LA IPRESS / LABORATORIO / INSTITUCIÓN DE SALUD / DIRECCIÓN		TELÉFONO DE IPRESS/LAB/INTS/DIR.	

N°	CONDICIÓN USUARIO	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRÓNICO "NETLAB"	PROFESIÓN / TEC. / AUXILIAR	N° TELÉF. CELULAR	COMPONENTE	ACCESO(S) A NETLABv2	ENFERMEDAD
1								Otro: _____	
2								Otro: _____	
3								Otro: _____	
4								Otro: _____	
5								Otro: _____	
6								Otro: _____	
7								Otro: _____	
8								Otro: _____	
9								Otro: _____	
10								Otro: _____	

DECLARACIÓN JURADA

Declaro que todos los datos registrados en el presente formulario son verdaderos

RESPONSABLE DE LA IPRESS / LABORATORIO / INSTITUCIÓN DE SALUD / DIRECCIÓN

FIRMA Y SELLO

CARGO: DIRECTOR JEFE COORDINADOR RESPONSABLE OTRO (indicar) _____

LUGAR: _____ **FECHA:** / / _____