



SUSALUD

Superintendencia Nacional de Salud

REGISTRO NACIONAL DE IPRESS

Solicitud de Inscripción

Febrero 2016

RENIPRESS – Solicitud de inscripción

- Luego de ingresar con tu usuario y contraseña selecciona la opción “Solicitar Inscripción de IPRESS”

The diagram illustrates the process of requesting IPRESS registration. It starts with the SUSALUD login page, where the user enters their username and password. A blue arrow points to the SUSALUD dashboard, where the user selects the 'Solicitar Inscripción IPRESS' option. This leads to the 'SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN IPRESS' page, which contains various fields for registration.

SUSALUD Superintendencia Nacional de Salud

RENIPRESS INGRESO AL SISTEMA

NOMBRE DE USUARIO

CONTRASEÑA

FYTG4 Ingrese Código de la imagen

[Refrescar la imagen](#)

INGRESAR

[Solicitar cuenta de usuario](#)

[¿Olvidaste tu contraseña?](#)

[Ayuda](#)

SUSALUD Superintendencia Nacional de Salud

Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Salud RENIPRESS

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN IPRESS

Inscripción de IPRESS

Solicitar Inscripción IPRESS

Consulta de Trámite

Reportes

Reportes Personalizados

Consultas en Línea

Solicitud de Inscripción IPRESS

Datos Generales

INFRAESTRUCTURA

ORGANIZACION PARA LA ATENCION

DATOS DE LA PERSONA QUE COORDINARÁ LA INSCRIPCIÓN

TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD (*)

(Seleccione Tipo Documento)

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD (*)

PAÍS DE PROCEDENCIA (*)

(Seleccione País)

FECHA DE NACIMIENTO

dd/mm/aaaa



RENIPRESS – Solicitud de inscripción

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN IPRESS

Datos Solicitud

Datos Generales

INFRAESTRUCTURA

EQUIPAMIENTO

RRHH

ORGANIZACION PARA LA ATENCION

La solicitud está conformada por 5 formularios:

- **Datos solicitud:** Para identificar a quien realiza el trámite y realizar las notificaciones.
- **Datos Generales:** Parar identificar al establecimiento (Propietario, Representante Legal, Director médico o responsable de la atención, Información del establecimiento, etc.
- **Infraestructura, Equipamiento, Recursos Humanos y Organización para la atención:** Para la evaluación de los recursos con los que cuenta el establecimiento.

RENIPRESS – Solicitud de inscripción

Datos Solicitud | s Generales | INFRAESTRUCTURA | EQUIPAMIENTO | RRHH | ORGANIZACION PARA LA ATENCION

DATOS DE LA PERSONA QUE COORDINARÁ LA INSCRIPCIÓN DE IPRESS

TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD (*)

DNI

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD (*)

PAÍS DE PROCEDENCIA (*)

PERÚ

FECHA DE NACIMIENTO (*)

APELLIDO PATERNO (*)

BAUTISTA

APELLIDO MATERNO

TANG

NOMBRES (*)

JULIO CESAR

DIRECCIÓN PARA LAS NOTIFICACIONES

DEPARTAMENTO (*)

LIMA

PROVINCIA (*)

LIMA

VÍA

AVENIDA

ALERIFES

NÚMERO

SN

NÚMERO PISO

Ingrese Número válido

- Registre la información solicitada en cada pestaña.
- Los datos de la persona se llenan automáticamente ingresando DNI, Fecha de nacimiento y sexo.
- Si hay algún dato incorrecto la aplicación resaltará en rojo e indicará el motivo.

RENIPRESS – Solicitud de inscripción

Datos Solicitud

Datos Generales

INFRAESTRUCTURA

EQUIPAMIENTO

RRHH

ORGANIZACION PARA LA ATENCION

DOCUMENTOS ADJUNTOS

Autoridad Sanitaria de la Jurisdiccion del establecimiento de salud

DISA-LIMA SUR

Buscar

Número	Requisito	Plantilla	Obligatoriedad	Numero Documento	Fecha de Emision	Accion	Archivo Cargado
1	COMPATIBILIDAD DE USO		No			Examinar...	Archivo No Cargado
2	LICENCIA MUNICIPAL		No			Examinar...	Archivo No Cargado
3	ZONIFICACIÓN		No			Examinar...	Archivo No Cargado
4	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN		Si	001	04/01/2016	Examinar...	Archivo No Cargado

< 10 registros por página Registros 1 - 4 de 4 registros

(*) Campos obligatorios

GUARDAR

CANCELAR

- Al seleccionar Departamento, Provincia y Distrito, automáticamente se selecciona la Autoridad Sanitaria correspondiente.
- Algunos documentos son obligatorios, debe hacer clic en el botón examinar para subirlos al sistema.
- Haga Clic en **GUARDAR**

RENIPRESS – Solicitud de inscripción

Datos Solicitud

Datos Generales

AESTRUCTURA

EQUIPAMIENTO

RRHH

ORGANIZACION PARA LA ATENCION

☐ PERSONA NATURAL
 ☒ PERSONA JURÍDICA
 ☐ PERSONA JURÍDICA PRIVADA

Datos de la Persona Jurídica

DATOS PRINCIPALES

REGISTRO ÚNICO DEL CONTRIBUYENTE RUC (*)

20193980644

Verifique su RUC en www.sunat.gob.pe

RAZÓN SOCIAL (*)

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PASCO

NOMBRE COMERCIAL

DIRESA PASCO

DATOS COMPLEMENTARIOS

TELÉFONO (*)

063-42284

FAX

Ej: (51) 1-542345; (51) 996189376; #996189376, otros

Ejemplo: 054-236261

CORREO ELECTRÓNICO (*)

DIRESAPASCO@DIRESAPASCO.GOB.PE

REINGRESE CORREO ELECTRÓNICO (*)

DIRESAPASCO@DIRESAPASCO.GOB.PE

PÁGINA WEB

DIRECCIÓN DEPARTAMENTO (*)

PASCO

PROVINCIA (*)

PASCO

DISTRITO (*)

YANACANCHA

- Debe continuar registrando la información de datos Generales, al registrar el RUC, la aplicación llenará automáticamente la Razón Social del Propietario, El departamento provincia y distrito.
- Haga Clic en **GUARDAR** al final del formulario.

RENIPRESS – Re aunar llenado de la solicitud de inscripción.



1. Puede reanudar con el llenado de la solicitud de inscripción en cualquier momento, ingresando a la opción del menú “Consulta de Trámite”

2. Aparecerá un listado en la parte derecha, haga clic en la palabra “NO ENVIADO”

15 registros por página

Código Trámite	Consultar	Código IPRESS	Tipo Tramite	Razón Social
NO ENVIADO			INSCRIPCIÓN	DIRECCION REGIONAL DE SALUD PASCO

RENIPRESS – Solicitud de inscripción

Datos Solicitud

Datos Generales

INFRAESTRUCTURA

EQUIPAMIENTO

RRHH

ORGANIZACION PARA LA ATENCION

Datos del Director Médico o Representante de la Atención de Salud

Recursos Humanos



Lista Recursos Humanos

Registro Individual

FORMATO

DESCARGAR 

ARCHIVO

Examinar...

No se ha seleccionado ningún archivo.

CARGAR

LISTA DE PERSONAL (*)

Buscar

Apellido ...	Apellido Materno	Nombres	Tipo Doc. Ide...	Nro. Doc. Identidad	Colegio Profesional	Especialidades	UPSS	Acciones
BAUTISTA	TANG	JULIO CESAR	DNI	00250179	COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	CONSULTA EXTERNA	 

10 registros por página

Registros 1 - 1 de 1 registros

NUEVO

- En cada sección de Datos Generales se indica en verde si está correcto o rojo se falta información.
- En la sección de Recursos Humanos Haga Clic en **NUEVO** (se habilita la pestaña registro individual). Registre solo al personal asistencial.
- Puede editar haciendo clic ícono lápiz en la columna Acciones del listado de personal.
- Esta información será verificada en el establecimiento !

RENIPRESS – Solicitud de inscripción

Datos Solicitud

Datos Generales

INFRAESTRUCTURA

EQUIPAMIENTO

RRHH

ORGANIZACION PARA LA ATENCION

Lista Recursos Humanos

Registro Individual

TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD (*)

DNI

PAÍS DE PROCEDENCIA (*)

PERÚ

APELLIDO PATERNO (*)

NOMBRES (*)

NRO DOCUMENTO IDENTIDAD (*)

 Verifique su DNI en www.reniec.gob.pe

FECHA DE NACIMIENTO (*)

dd/mm/aaaa

SEXO (*)

(Seleccione)

APELLIDO MATERNO

APELLIDO CASADA

COLEGIO PROFESIONAL (*)

Buscar

Sel.

C...

Nombre Colegio Profesional

ESPECIALIDAD

Buscar

Sel.

Colegio Profesional

Nombre Especialidad

RNE

COMPETENCIAS

Buscar

Sel.

Código

Nombre Competencia

CAPACITACIONES

Buscar

Sel.

Código

Nombre Competencia

ENTRENAMIENTO

Buscar

Sel.

Código

Nombre Competencia

UPSS EN LA QUE LABORA (*)

Buscar

Sel.

Código UPSS

Nombre de UPSS

☐

030000

ANATOMÍA PATOLÓGICA

☐

000100

CENTRO DE ESTERILIZACIÓN

☐
☐

- Para ingresar un Nuevo recurso humano, indique el documento de identidad, el sistema llenará sus Nombres y apellidos.
- Seleccione las competencias del profesional asistencial. Es obligatorio por lo menos, colegio profesional y la UPSS en la que labora.

RENIPRESS – Solicitud de inscripción

Datos Solicitud

Datos Generales

INFRAESTRUCTURA

EQUIPAMIENTO

RRHH

ORGANIZACION PARA LA ATENCION

Datos Adicionales



NÚM
 EST
 21
 Amb
 Tod
 pue
 CUB

SERVICIOS (UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD - UPSS) QUE FUNCIONAN (*)

Buscar





Sel.	Có...	Nombre de UPSS	UPSS Terciarizada	RUC	Razon Soc
<input checked="" type="checkbox"/>	220000	CONSULTA EXTERNA	No		
<input type="checkbox"/>	240000	HOSPITALIZACIÓN	Selecione		
<input type="checkbox"/>	230100	EMERGENCIA	Selecione		
<input type="checkbox"/>	070000	CENTRO OBSTÉTRICO	Selecione		
<input type="checkbox"/>	040000	CENTRO QUIRÚRGICO	Selecione		
<input type="checkbox"/>	250100	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Selecione		
<input type="checkbox"/>	150000	PATOLOGÍA CLÍNICA	Selecione		
<input type="checkbox"/>	080000	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	Selecione		
<input type="checkbox"/>	030000	ANATOMÍA PATOLÓGICA	Selecione		
<input checked="" type="checkbox"/>	110000	FARMACIA	No		

- Llenar la información de la sección **“Datos Adicionales”**. seleccionar las especialidades, servicios (UPS), Servicios de salud (UPSS) y Actividades que realiza el establecimiento.
- Las UPSS mínimas están seleccionadas por Defecto.
- Algunas UPSS del establecimiento son tercerizadas, Seleccione (SI/NO), e ingrese la información que se solicita según corresponda.
- Haga clic en el botón **GUARDAR**
- Esta información será verificada en el establecimiento !

RENIPRESS – Solicitud de inscripción

Datos Solicitud Datos Generales **INFRAESTRUCTURA** EQUIPAMIENTO RRHH ORGANIZACION PARA LA ATENCION

UPSS / DATOS DEL ESTABLECIMIENTO


 CONSULTA EXTERNA  FARMACIA   DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD


 Completo  Falta Completar  Sin información

FARMACIA

CANTIDAD TOTAL DE REQUISITOS: 6

Nro.	Descripción del Requisito	SI	NO	Cantidad
IN00086	ÁREA PARA ALMACENAMIENTO Y EXPENDIO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
IN00087	ÁREA ESPECÍFICA PARA DISPENSACIÓN / EXPENDIO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

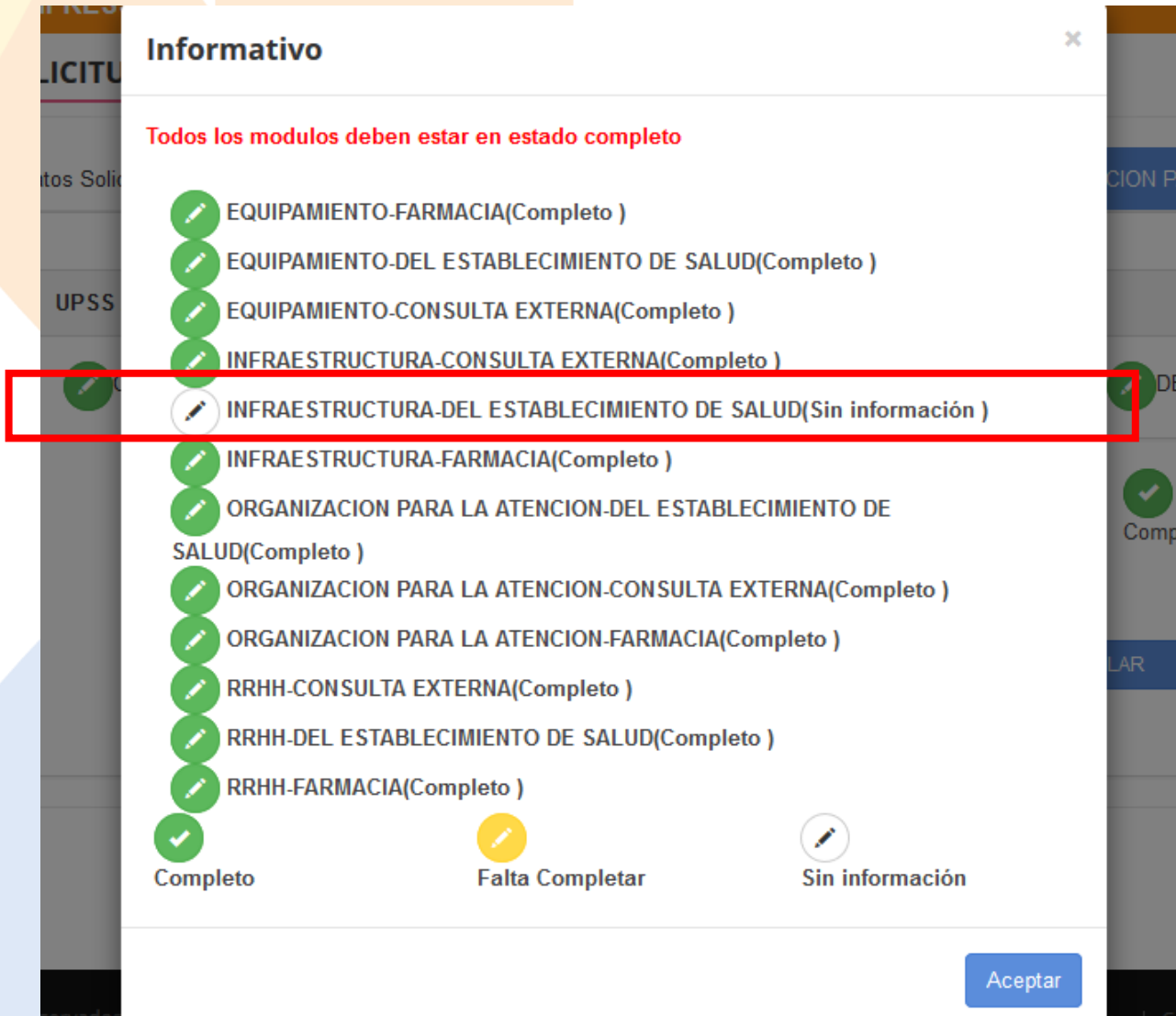
 GUARDAR

 ENVIAR

CANCELAR

- Llene y verifique la información de los formularios siguientes.
- Aparecerán las UPSS seleccionadas en Datos Generales, Para llenar la información haga clic en cada UPSS.
- El formulario de RRHH es solo lectura, se llena automáticamente de la información de personal ingresada en Datos Generales.
- **Haga clic en GUARDAR** en cada UPSS
- Esta información será verificada en el establecimiento !
- Al finalizar haga clic en **ENVIAR**

RENIPRESS – Solicitud de inscripción



Informativo

Todos los módulos deben estar en estado completo

- ✓ EQUIPAMIENTO-FARMACIA(Completo)
- ✓ EQUIPAMIENTO-DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD(Completo)
- ✓ EQUIPAMIENTO-CONSULTA EXTERNA(Completo)
- ✓ INFRAESTRUCTURA-CONSULTA EXTERNA(Completo)
- ✎ INFRAESTRUCTURA-DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD(Sin información)**
- ✓ INFRAESTRUCTURA-FARMACIA(Completo)
- ✓ ORGANIZACION PARA LA ATENCION-DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD(Completo)
- ✓ ORGANIZACION PARA LA ATENCION-CONSULTA EXTERNA(Completo)
- ✓ ORGANIZACION PARA LA ATENCION-FARMACIA(Completo)
- ✓ RRHH-CONSULTA EXTERNA(Completo)
- ✓ RRHH-DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD(Completo)
- ✓ RRHH-FARMACIA(Completo)

✓ Completo ✎ Falta Completar ✎ Sin información

Aceptar

- Al hacer clic en **ENVIAR**, el sistema verifica que toda la información esté completa, de no ser el caso muestra una pantalla como en el ejemplo, en el que se indica que falta llenar información en el formulario **INFRAESTRUCTURA –DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD**. Debe volver y llenar la información necesaria.

RENIPRESS – Solicitud de inscripción

🏠 🔍 ⬆️ ⬆️ Página: 1 de 5 – + 90% 🖨️ 📄 📌

FICHA DE INSCRIPCIÓN WEB

Código de trámite:	TAC20160001
Fecha:	2016-01-04 14:59:21.0

Datos para las notificaciones

Apellidos y nombres:	BAUTISTA TANG , JULIO CESAR
Dirección:	JIRÓN AVR NÚMERO S/N DISTRITO TACNA PROVINCIA TACNA DEPARTAMENTO TACNA
Teléfono:	996189376
Correo electrónico:	jcbauta@gmail.com

Datos del Propietario

Registro Único del Contribuyente R.U.C.:	20193980644
Razón Social:	DIRECCION REGIONAL DE SALUD PASCO
Dirección Completa:	JIRÓN YANA NÚMERO S/N DISTRITO YANACANCHA PROVINCIA PASCO DEPARTAMENTO PASCO
Teléfono:	063-42284
Fax:	
Correo Electrónico de la Empresa:	DIRESAPASCO@DIRESAPASCO.GOB.PE
Dirección de la Página Web de la Empresa:	

- El sistema emite un documento, que deberá imprimir y presentar en la autoridad sanitaria correspondiente.
- Genera un código de trámite que le será de utilidad para consultar el estado de su expediente.
- Además recibirá un correo electrónico con la misma información.



SUSALUD

Superintendencia Nacional de Salud

registro@susalud.gob.pe

IID – Intendencia de Investigación y Desarrollo

Muchas gracias.