JUNÍN DIRESA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

OFICINA DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION

CONSIDERACIONES PARA ACTIVACION Y CREACION DE USUARIOS, NACIMIENTOS (CNV EN LINEA) DEFUNCIONES(SINADEF)

Ing. José Cárdenas Bujaico
Oficina de Tecnologías de Información
E-mail: jcardenas@diresajunin.gob.pe

24 de noviembre del 2022

1. TEMARIO

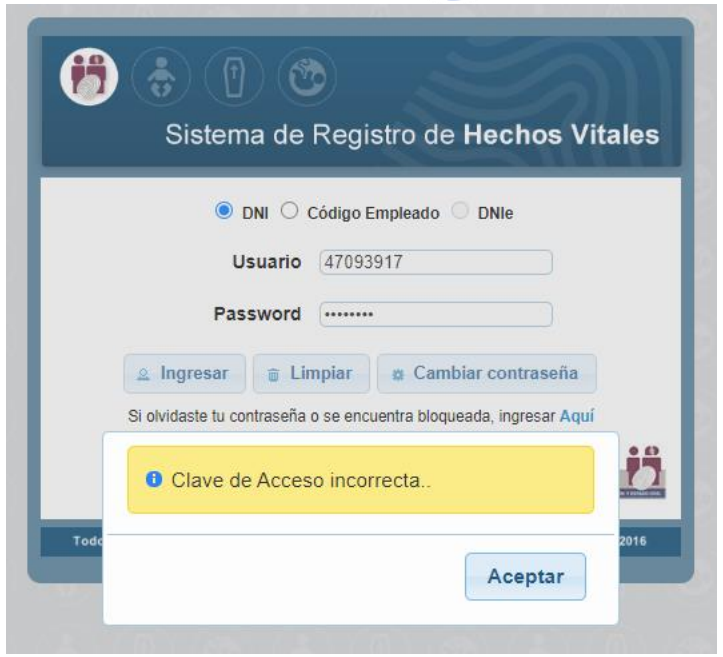
1. FLUJO DE REGISTRO
2. VERIFICACIONES
3. INCONSISTENCIAS
4. TABLEROS ESTADISTICOS

VERIFICACIONES ANTES DE ENVIAR

1. EN SINADEF / CNV

- Paso 1: Ingrese al sistema https://portalrcm.reniec.gob.pe/hechosvitales/Login.do

- Paso 2: En usuario y contraseña colocar el DNI del usuario



USUARIOS BLOQUEADO, CORREO INVALIDO, CLAVE INCORRECTA (REPORTE DE INCIDENCIAS PARA DESBLOQUEO Y ASOCIAR CORREO)

USUARIOS EN GRUPO NO VALIDOS O USUARIOS NO REGISTRADOS (EN LISTA PARA CREACIÓN DE USUARIO, ENVIAR CON OFICIO Y ANEXO)

2. VALIDAR PERFIL

3. EN LINK SUSALUD (QUE EL IPRESS EXISTA)

4. EN LINK COLEGIO MEDICO

- Validar si el código de colegiatura existe

Conoce a tu médico es una aplicación que facilita la búsqueda de los médicos profesionales del colegio médico del Perú.

Nro. de Colegiatura:
Por favor ingrese el cmp

Apellido Paterno:
Por favor ingrese el apellido paterno

Apellido Materno:
Por favor ingrese el apellido materno

Nombres:
Por favor ingrese nombres

Buscar por Especialidad >>

Buscar

Detalle	Cmp	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombres
	[redacted]			

<< Buscar Otro

<< Buscar Otro

Cmp	Apellidos	Nombres
[redacted]		

ACTIVO

[redacted]

Email	Consejo Regional
	CONSEJO REGIONAL IV HUANCAYO

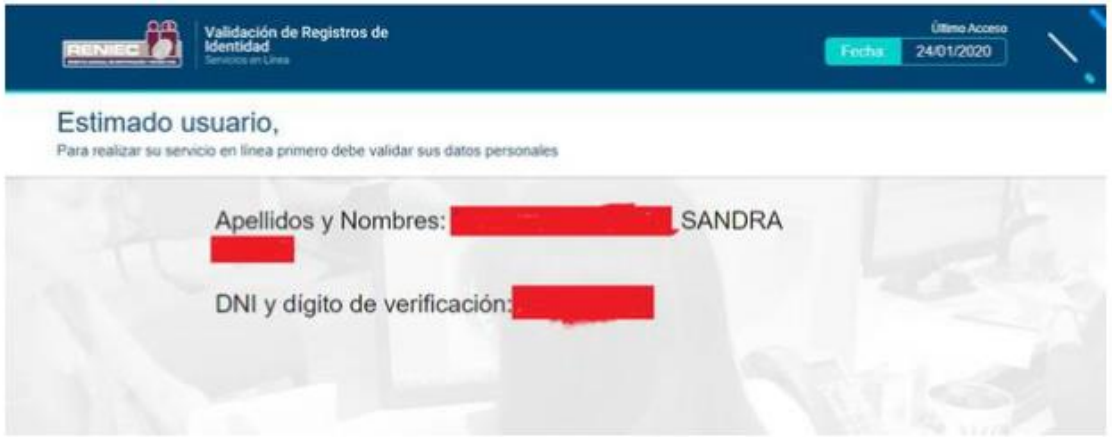
Registro	Tipo	Código	Certificacion
NEUROCIRUGIA	[redacted]		

https://www.cmp.org.pe/conoce-a-tu-medico/

5. EN LINK RENIEC (VALIDAR SI EL DNI EXISTE)

¿Más fácil? A continuación, el paso a paso para **consultar el DNI de cualquier persona en Reniec**:

1. Ingresa al portal de Reniec (reniec.gob.pe)
2. Busca la opción **Servicios en línea**.
3. Una vez dentro, clic sobre '**Validación de registros de identidad**'.
4. Digita el número de **DNI** y presiona el botón consultar.
5. Enseguida aparecerán los nombres y apellidos de la persona a la que pertenece el número de **DNI** que ingresaste.



Esta es la página del Reniec donde puedes consultar cualquier número de DNI (Foto: Reniec)

CUANDO SOLICITAR CREACION DE USUARIOS NUEVOS

- 2.

SOLO PARA ESTOS CASOS

CNV Y SINADEF

REQUISITOS: CREACION USUARIOS DOCUMENTOS VALIDOS (CNV Y SINADEF)

A) OFICIO: SELLADO Y FIRMADO POR DIRESA

1

OFICIO << Número de Documento del establecimiento de salud >>
<<Lugar y fecha>>

Señor
Ing._____
Director General
Oficina General de Tecnologías de la Información
Ministerio de Salud
Presente.-

Asunto: Solicitud de Creación de Accesos al Sistema de Información de Nacimientos, aprobado por Resolución Ministerial N° 148-2012/MINSA

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y en relación a lo dispuesto por la Resolución Ministerial N° 148-2012/MINSA, específicamente en el numeral 6.6.2, el cual indica que la Oficina General de Estadística e Informática o área quien haga sus veces del MINSA es la encargada de gestionar los accesos ante RENIEC, solicito a usted se gestione la Creación de Accesos para nuestros profesionales de salud que atienden partos (médicos y obstetras) y personal de estadística (responsable de la información estadística-Hechos Vitales) y sean integrados al **Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV**, los cuales se listan a continuación en el cuadro adjunto con los siguientes datos:

Código IPRESS : _____
Región: _____
Establecimiento de Salud: _____

Por lo expuesto:
Remitimos los documentos a la cuenta de correo nacimientos@minsa.gob.pe perteneciente a Mesa de Ayuda del Ministerio de Salud para sus coordinaciones ante RENIEC adjuntando vía correo la siguiente documentación:

1. Documento de solicitud de creación de usuarios con las firmas del jefe de establecimiento **(ESCANEADO)**
2. Archivo Excel con la relación de usuarios que acreditan las personas que tendrán los perfiles de registrador, supervisor y consultor **(ARCHIVO EXCEL)**
3. Cuadro del ítem 2 con la firma y sello del jefe de establecimiento, archivo generado luego de ser escaneado. **(ESCANEADO)**
4. Documento de designación del personal que tendrá "Acceso a Supervisor" (profesional que atiende parto). **(ESCANEADO)**

Atentamente,

_____
Sello y firma legible del Director/jefe del GERESA/DIRESA/DIRIS

DIRESA: (CONSOLIDA)
Adjunta oficio(red-Hospital), cuadro Excel firmado por OTI-DIRESA

B) ANEXO: CUADRO EXCEL ESCANEADO(NUEVO) 15 COLUMNAS

2

Solicitud de accesos al Sistema de Registros de Hechos Vitales

N°	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Tipo Documento	N° Documento	Profesión/ Especialidad	N° Colegiatura	Teléfono personal	Correo electrónico	DIRESA GERESA DIRIS	N° Codigo IPRESS	Nombre del Establecimiento de salud en donde labora	Nombre Institucion	PERFIL HECHOS VITALES
1														
2														
3														

Firma Jefe Establecimiento

NOTA:
En Perfil: Verificar la página web del CNV – www.minsa.gob.pe/cnv
DNI: debe figurar con 8 dígitos
NO DEJAR datos en blanco ni eliminar filas o columnsa

HOSPITALES/REDES/IPRESS: enviar a cnvjunin@diresajunin.gob.pe o defuncionesjunin@diresajunin.gob.pe según sea el caso

C) ARCHIVO DIGITAL: CUADRO EXCEL DE RELACION DE USUARIO

3

Solicitud de accesos al Sistema de Registros de Hechos Vitales

N°	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Tipo Documento	N° Documento	Profesión/ Especialidad	N° Colegiatura	Teléfono personal	Correo electrónico	DIRESA GERESA DIRIS	N° Codigo IPRESS	Nombre del Establecimiento de salud en donde labora	Nombre Institucion	PERFIL HECHOS VITALES
1														
2														
3														

REQUISITOS: CREACION USUARIOS DOCUMENTOS VALIDOS (CNV Y SINADEF) SUPERVISOR CNV

JUNÍN DIRESA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

A) OFICIO: SELLADO Y FIRMADO POR DIRESA

1

MEMORANDUM Nº.....-2022-CS- <.....>

A : <.....>

DE : <.....>

ASUNTO : <.....>

FECHA : <.....>

*Por medio del presente es grato dirigirme a usted a fin de saludarlo(a) cordialmente y al mismo tiempo comunicarle por medio del presente documento, que ha sido designado(a) como **"Responsable del Acceso a Supervisor del Sistema en Línea para el Registro del Certificado del Nacido Vivo-CNV del establecimiento de: <.....>"**, debiendo cumplir con sus funciones y el apoyo que corresponde a los registradores a cargo.*

Cabe mencionar se encuentra bajo responsabilidad el buen uso del sistema y las correcciones de los Certificados del Nacido Vivo-CNV dentro del plazo que corresponde, de no ser atendido a tiempo podría pasar a un tema legal que asumirá, incluyendo los involucrados; usted contará con el máximo acceso al Sistema CNV debiendo llevar el control de la documentación que corresponde de los usuarios activos, no activos, bajas de usuarios y de lo modificado.

Cuando culmine su designación como Supervisor, se encuentra bajo responsabilidad coordinar con el jefe del establecimiento su baja de usuario y dejar activa la nueva designación evitando inconvenientes a futuro en el Sistema (administrativo o legal).

Sírvase cumplir lo requerido bajo responsabilidad administrativa, conforme al régimen disciplinario al que se encuentre sujeto.

Atentamente,

MEMO DE ASIGNACION DE FUNCION

2

B) ANEXO: CUADRO EXCEL ESCANEADO(NUEVO) 15 COLUMNAS

3

Solicitud de accesos al Sistema de Registros de Hechos Vitales

N°	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Tipo Documento	N° Documento	Profesión/ Especialidad	N° Colegiatura	Teléfono personal	Correo electrónico	DIRESA GERESA DIRIS	N° Codigo IPRESS	Nombre del Establecimiento de salud en donde labora	Nombre Institucion	PERFIL HECHOS VITALES
1														
2														
3														

Firma Jefe Establecimiento

NOTA:
En Perfil: Verificar la página web del CNV – www.minsa.gob.pe/cnv
DNI: debe figurar con 8 dígitos
NO DEJAR datos en blanco ni eliminar filas o columnsa

Código de Perfil:
299 o 300

HOSPITALES/REDES/IPRESS: enviar a cnvjunin@diresajunin.gob.pe o defuncionesjunin@diresajunin.gob.pe según sea el caso

C) ARCHIVO DIGITAL: CUADRO EXCEL DE RELACION DE USUARIO

4

Solicitud de accesos al Sistema de Registros de Hechos Vitales

N°	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Tipo Documento	N° Documento	Profesión/ Especialidad	N° Colegiatura	Teléfono personal	Correo electrónico	DIRESA GERESA DIRIS	N° Codigo IPRESS	Nombre del Establecimiento de salud en donde labora	Nombre Institucion	PERFIL HECHOS VITALES
1														
2														
3														

REQUISITOS: ASIGNACION DE IPRESS PARA USUARIOS CNV QUE REGISTREN EN 2 o MAS IPRESS

JUNÍN DIRESA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

A) OFICIO: SELLADO Y FIRMADO POR DIRESA

1

OFICIO << Número de Documento del establecimiento de salud >>
<<Lugar y fecha>>

Señor
Ing._____
Director General
Oficina General de Tecnologías de la Información
Ministerio de Salud
Presente.-

Asunto: Solicitud de Creación de Accesos al Sistema de Información de Nacimientos, aprobado por Resolución Ministerial N° 148-2012/MINSA

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y en relación a lo dispuesto por la Resolución Ministerial N° 148-2012/MINSA, específicamente en el numeral 6.6.2, el cual indica que la Oficina General de Estadística e Informática o área quien haga sus veces del MINSA es la encargada de gestionar los accesos ante RENIEC, solicito a usted se gestione la Creación de Accesos para nuestros profesionales de salud que atienden partos (médicos y obstetras) y personal de estadística (responsable de la información estadística-Hechos Vitales) y sean integrados al **Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV**, los cuales se listan a continuación en el cuadro adjunto con los siguientes datos:

Código IPRESS : _____
Región: _____
Establecimiento de Salud: _____

Por lo expuesto:
Remitimos los documentos a la cuenta de correo nacimientos@minsa.gob.pe perteneciente a Mesa de Ayuda del Ministerio de Salud para sus coordinaciones ante RENIEC adjuntando vía correo la siguiente documentación:

1. Documento de solicitud de creación de usuarios con las firmas del jefe de establecimiento **(ESCANEADO)**
2. Archivo Excel con la relación de usuarios que acreditan las personas que tendrán los perfiles de registrador, supervisor y consultor **(ARCHIVO EXCEL)**
3. Cuadro del ítem 2 con la firma y sello del jefe de establecimiento, archivo generado luego de ser escaneado. **(ESCANEADO)**
4. Documento de designación del personal que tendrá "Acceso a Supervisor" (profesional que atiende parto). **(ESCANEADO)**

Atentamente,

_____
Sello y firma legible del Director/jefe del GERESA/DIRESA/DIRIS

2

Asunto: Asignar IPRESS a usuario CNV
Quien solicita es la 2da IPRESS

B) ANEXO: CUADRO EXCEL ESCANEADO(NUEVO) 15 COLUMNAS

3

Solicitud de accesos al Sistema de Registros de Hechos Vitales

N°	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Tipo Documento	N° Documento	Profesión/ Especialidad	N° Colegiatura	Teléfono personal	Correo electrónico	DIRESA GERESA DIRIS	N° Codigo IPRESS	Nombre del Establecimiento de salud en donde labora	Nombre Institucion	PERFIL HECHOS VITALES
1														
2														
3														

Firma Jefe Establecimiento

NOTA:
En Perfil: Verificar la página web del CNV – www.minsa.gob.pe/cnv
DNI: debe figurar con 8 dígitos
NO DEJAR datos en blanco ni eliminar filas o columnsa

HOSPITALES/REDES/IPRESS: enviar a cnvjunin@diresajunin.gob.pe o defuncionesjunin@diresajunin.gob.pe según sea el caso

C) ARCHIVO DIGITAL: CUADRO EXCEL DE RELACION DE USUARIO

4

Solicitud de accesos al Sistema de Registros de Hechos Vitales

N°	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Tipo Documento	N° Documento	Profesión/ Especialidad	N° Colegiatura	Teléfono personal	Correo electrónico	DIRESA GERESA DIRIS	N° Codigo IPRESS	Nombre del Establecimiento de salud en donde labora	Nombre Institucion	PERFIL HECHOS VITALES
1														
2														
3														

REQUISITOS: BAJA DE USUARIOS

JUNÍN DIRESA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

A) OFICIO: SELLADO Y FIRMADO POR DIRESA

1

OFICIO << Número de Documento del establecimiento de salud >>
<<Lugar y fecha>>

Señor
Ing._____
Director General
Oficina General de Tecnologías de la Información
Ministerio de Salud
Presente.-

Asunto: Solicitud de Creación de Accesos al Sistema de Información de Nacimientos, aprobado por Resolución Ministerial N° 148-2012/MINSA

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y en relación a lo dispuesto por la Resolución Ministerial N° 148-2012/MINSA, específicamente en el numeral 6.6.2, el cual indica que la Oficina General de Estadística e Informática o área quien haga sus veces del MINSA es la encargada de gestionar los accesos ante RENIEC, solicito a usted se gestione la Creación de Accesos para nuestros profesionales de salud que atienden partos (médicos y obstetras) y personal de estadística (responsable de la información estadística-Hechos Vitales) y sean integrados al **Sistema de Registro del Certificado del Nacido Vivo en Línea-CNV**, los cuales se listan a continuación en el cuadro adjunto con los siguientes datos:

Código IPRESS : _____
Región: _____
Establecimiento de Salud: _____

Por lo expuesto:
Remitimos los documentos a la cuenta de correo nacimientos@minsa.gob.pe perteneciente a Mesa de Ayuda del Ministerio de Salud para sus coordinaciones ante RENIEC adjuntando vía correo la siguiente documentación:

1. Documento de solicitud de creación de usuarios con las firmas del jefe de establecimiento **(ESCANEADO)**
2. Archivo Excel con la relación de usuarios que acreditan las personas que tendrán los perfiles de registrador, supervisor y consultor **(ARCHIVO EXCEL)**
3. Cuadro del ítem 2 con la firma y sello del jefe de establecimiento, archivo generado luego de ser escaneado. **(ESCANEADO)**
4. Documento de designación del personal que tendrá "Acceso a Supervisor" (profesional que atiende parto). **(ESCANEADO)**

Atentamente,

_____
Sello y firma legible del Director/jefe del GERESA/DIRESA/DIRIS

2

Asunto: BAJA a usuario CNV/SINADEF
Solicita el origen/destino

B) ANEXO: CUADRO EXCEL ESCANEADO(NUEVO) 15 COLUMNAS

3

Solicitud de accesos al Sistema de Registros de Hechos Vitales

N°	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Tipo Documento	N° Documento	Profesión/ Especialidad	N° Colegiatura	Teléfono personal	Correo electrónico	DIRESA GERESA DIRIS	N° Codigo IPRESS	Nombre del Establecimiento de salud en donde labora	Nombre Institucion	PERFIL HECHOS VITALES
1														
2														
3														

Firma Jefe Establecimiento

NOTA:
En Perfil: Verificar la página web del CNV – www.minsa.gob.pe/cnv
DNI: debe figurar con 8 dígitos
NO DEJAR datos en blanco ni eliminar filas o columnsa

HOSPITALES/REDES/IPRESS: enviar a cnvjunin@diresajunin.gob.pe o defuncionesjunin@diresajunin.gob.pe según sea el caso

C) ARCHIVO DIGITAL: CUADRO EXCEL DE RELACION DE USUARIO

4

Solicitud de accesos al Sistema de Registros de Hechos Vitales

N°	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Tipo Documento	N° Documento	Profesión/ Especialidad	N° Colegiatura	Teléfono personal	Correo electrónico	DIRESA GERESA DIRIS	N° Codigo IPRESS	Nombre del Establecimiento de salud en donde labora	Nombre Institucion	PERFIL HECHOS VITALES
1														
2														
3														

WEBS CNV- SINADEF

Buscar por Google:
CNV JUNIN
SINADEF JUNIN

Paginas webs:
CNV – SINADEF JUNIN

http://www.diresajunin.gob.pe/grupo_ordenado/nombre/20210817121520_cnv_junin/

CNV JUNIN

http://www.diresajunin.gob.pe/grupo_ordenado/nombre/20221114150654_sinadef_junin/

SINADEF JUNIN

GRUPOS VALIDOS - HECHOS VITALES

- 1.

GRUPOS PRODUCCION (APLICATIVO = 104 - SISTEMA DE HECHOS VITALES)	
COD_GRUPO	GRUPOS DE USUARIO
296	REGISTRADOR DE DEFUNCIONES EN LINEA (MEDICO)
297	REGISTRADOR DE NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES EN LINEA (MEDICO GO)
298	REGISTRADOR DE NACIMIENTOS (OBSTETRA)
299	SUPERVISOR DE NACIMIENTOS (OBSTETRA)
300	SUPERVISOR DE NACIMIENTOS (MEDICO)
301	ESTADISTICO CODIFICADOR (MEDICO)
302	ESTADISTICO CODIFICADOR
303	CONSULTOR (MEDICO)
304	CONSULTOR
310	ESTADISTICO CODIFICADOR DIRESA
311	ESTADISTICO CODIFICADOR DIRESA (MEDICO)
312	CONSULTOR DIRESA (MEDICO)
313	CONSULTOR DIRESA
305	ESTADISTICO CODIFICADOR MINSA
306	CONSULTOR MINSA
307	CONSULTOR MINSA (MEDICO)
308	CONSULTOR ESSALUD
309	CONSULTOR ESSALUD (MEDICO)

TIPOS DE INCIDENCIAS (CNV-SINADEF)

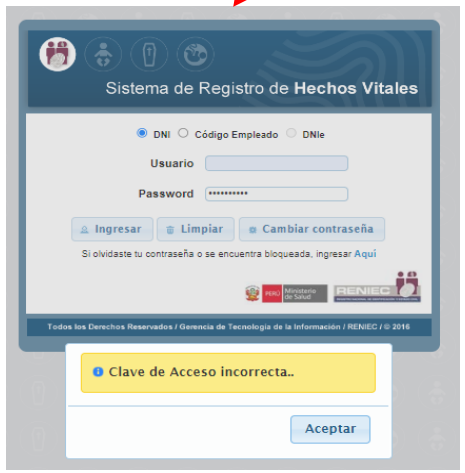
- 3.

PARA USUARIOS INACTIVOS, BLOQUEADOS

Reseteo de contraseña

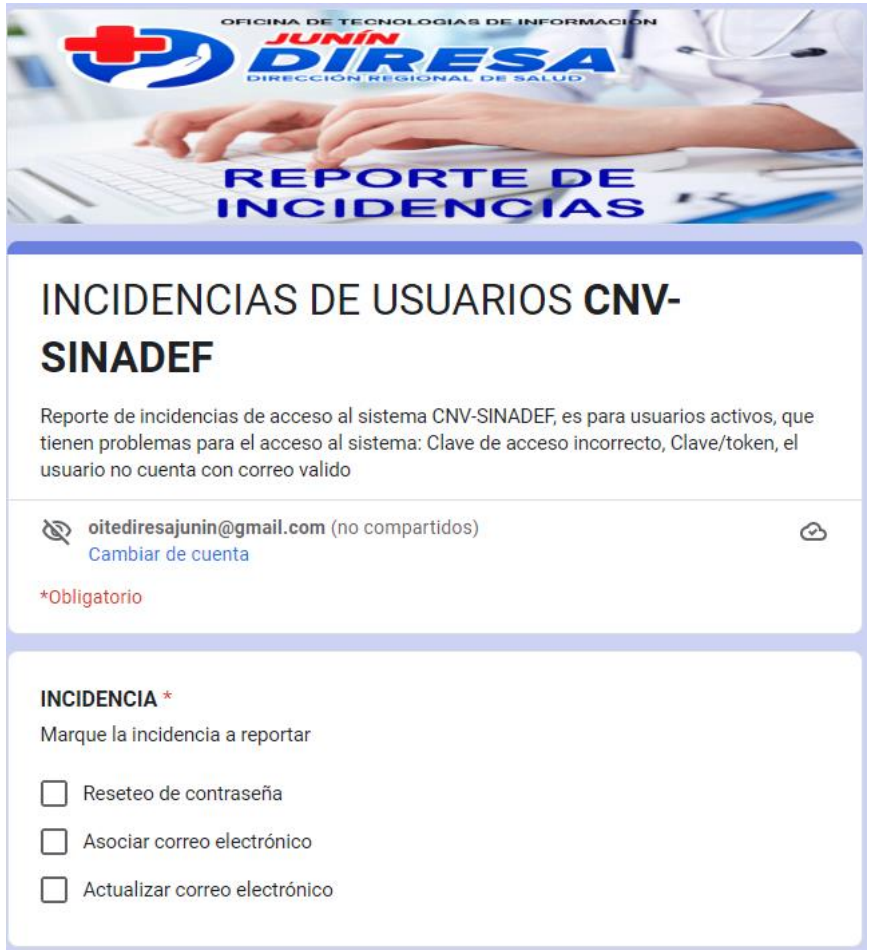
Asociar correo electrónico

Asignar correo electrónico actual



REGISTRO EN REPORTE DE INCIDENCIAS

Registro en línea:



Responsable de CNV-SINADEF (ESTADISTICA)
Hospital/Red de Salud

DIRESA:
Consolida y reporta a la 1:00pm

SEGUIMIENTO A SOLICITUDES DE INCIDENCIAS:

Tablero de seguimiento:

REPORTE DE INCIDENCIAS CNV-SINADEF
DIRESA JUNIN

1 nov 2022 - 31 dic 2022

N° Codigo IPRESS
335

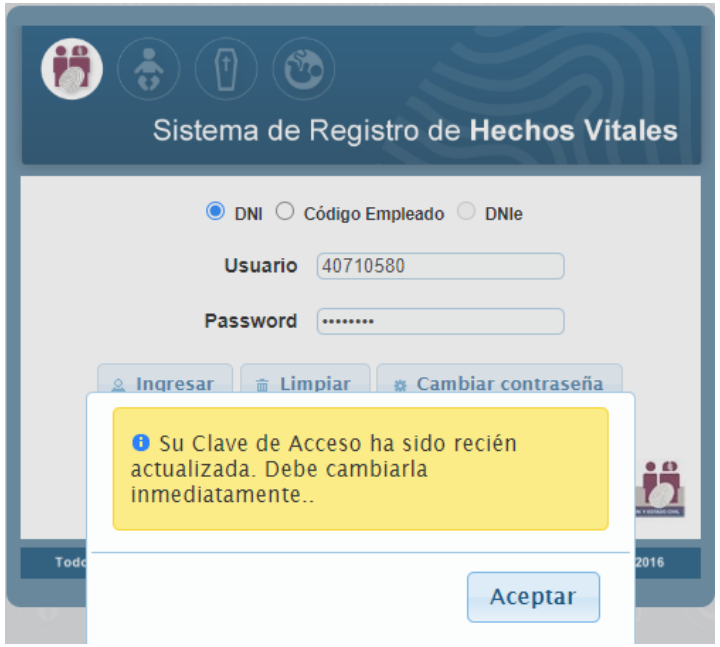
N° Documento
Igual a
Introduzca...

Filtros
IPRESS
PERFIL

	Fecha y Hora	INCIDENCIA	N° Documento	Apellido Paterno	Profesión/Especialidad	Correo electrónico	N° Codigo IPRESS	Nombre del Establecimiento de salud en donde labora	Nombre Institucion	N° Colegiatura	PERFIL HECHOS VITALES	CONDICION
1.	24 nov 2022, 9:56:00	Actualizar ...	208808...	ROJAS	OBSTETRA	arricaldi1126@gmail.com	0519	DE APOYO JUNIN	MINSA/GOR...	2054	298-REGISTRADOR D...	null
2.	24 nov 2022, 9:52:09	Actualizar ...	402978...	CORDOVA	OBSTETRA	obstetra0718@gmail.com	0519	DE APOYO JUNIN	MINSA/GOR...	20950	298-REGISTRADOR D...	null
3.	24 nov 2022, 9:23:48	Reseteo de...	201065...	SANCHEZ	OBSTETRA	marisolsanches684@gmail....	00000434	MAZAMARI	MINSA/GOR...	14451	298-REGISTRADOR D...	null
4.	24 nov 2022, 9:12:02	Reseteo de...	415176...	MANRIQUE	OBSTETRA	lichi3015@hotmail.com	00000438	TZIRIARI	MINSA/GOR...	28825	298-REGISTRADOR D...	null
5.	24 nov 2022, 9:02:25	Actualizar ...	422394...	CHANCASAN...	OBSTETRA	Lourdeschancasanampaap...	00000436	PUEBLO LIBRE DE PAURIALI	MINSA/GOR...	24092	298-REGISTRADOR D...	null
6.	24 nov 2022, 8:51:29	Reseteo de...	448948...	CONDEZO	OBSTETRA	evicita4@gmail.com	00000434	MAZAMARI	MINSA/GOR...	29669	298-REGISTRADOR D...	null
7.	24 nov 2022, 8:47:03	Reseteo de...	402117...	GUTARRA	OBSTETRA	obstpatricia@hotmail.com	00000434	MAZAMARI	MINSA/GOR...	25923	298-REGISTRADOR D...	null
8.	24 nov 2022, 8:36:48	Reseteo de...	440981...	CABANILLAS	OBSTETRA	caspar_721@hotmail.com	00000434	MAZAMARI	MINSA/GOR...	26239	298-REGISTRADOR D...	null
9.	23 nov 2022, 15:17:48	Actualizar ...	730151...	HUAROC	OBSTETRA	obstetrajohn@gmail.com	00006880	P.S. CIUDAD DE DIOS	MINSA/GOR...	40630	298-REGISTRADOR D...	null
10.	23 nov 2022, 15:08:42	Asociar co...	470244...	Romero	OBSTETRA	tefito123@gmail.com	00000442	Hospital San Martin de Pangoa	MINSA/GOR...	35401	298-REGISTRADOR D...	null
11.	23 nov 2022, 10:47:41	Reseteo de...	201165...	RODRIGUEZ	MEDICO	killis33@hotmail.com	00000432	DE APOYO MANUEL HIGA ARAK...	MINSA/GOR...	45172	296-REGISTRADOR D...	PROCESO
12.	23 nov 2022, 10:31:11	Reseteo de...	727388...	RAMIREZ	MEDICO	jermaineramirez.jr@gmail.c...	00000434	MAZAMARI	MINSA/GOR...	87300	296-REGISTRADOR D...	PROCESO
13.	23 nov 2022, 10:23:59	Reseteo de...	407105...	GALVEZ	OBSTETRA	inkillay.del.2004@gmail.com	00000354	SAN RAMON	MINSA/GOR...	23677	298-REGISTRADOR D...	PROCESO
14.	23 nov 2022, 10:22:26	Reseteo de...	406528...	RIVERA	OBSTETRA	obstetra17igrm@gmail.com	00000354	SAN RAMON	MINSA/GOR...	25904	298-REGISTRADOR D...	PROCESO
15.	23 nov 2022, 10:20:30	Reseteo de...	211379...	PEREZ	OBSTETRA	margotps.2010@hotmail.co...	00000354	SAN RAMON	MINSA/GOR...	17540	298-REGISTRADOR D...	PROCESO
16.	23 nov 2022, 8:44:57	Reseteo de...	200182...	GUTIERREZ	OBSTETRA	kayanett5@gmail.com	6615	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE ...	MINSA/GOR...	19341	298-REGISTRADOR D...	PROCESO
17.	23 nov 2022, 8:41:28	Reseteo de...	201083...	MIRANDA	MEDICO GINE...	intrepidossomos2@gmail.c...	6615	HOSPITAL REGIONALDPCENTE ...	MINSA/GOR...	42987	297-REGISTRADOR D...	PROCESO
18.	23 nov 2022, 8:37:24	Reseteo de...	415713...	SANABRIA	MEDICO GINE...	dmimelina@hotmail.com	6615	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE ...	MINSA/GOR...	47946	297-REGISTRADOR D...	PROCESO

https://datastudio.google.com/reporting/63d531fe-9d50-4650-8a00-b27456a57009

SOLICITUDES ATENDIDAS:



Proceder al cambio de contraseña y use la guía de activación

Notifican al usuario y DIRESA

Profesional de la Salud debe verificar su acceso

Tiempo aprox: 2 a 7 dias

GUIA ACTIVAR USUARIOS

PASO 01:

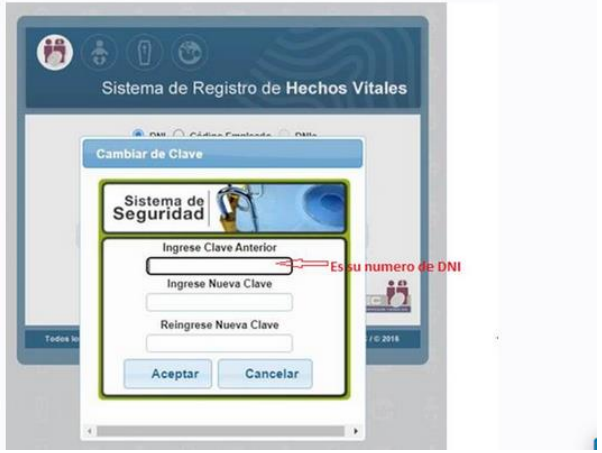
Digitar su número de DNI, en usuario y clave:

Deben ingresar a:
Usuario: Nº DNI
Clave : Nº DNI

PASO 02:

Presionar el boton " Cambiar Contraseña"

Ingresar clave anterior : Nº DNI
Ingresar nueva clave *: Clave que crea conveniente el usuario - Clave Alfanumérica (debe contener números y letras, mínimo 08 caracteres: Ejemplo: 44115522a)*
Reingrese nueva clave : *Repetir la clave colocada y aceptar*



PASO 3:

Luego de ellos el sistema le mostrara la siguiente ventana indicando que ingrese un clave/token,

PASO 4:

Para ello debe revisar su correo electronico el cual esta asociado a su usuario en el sistema de hechos vitales, ahí le llegara el mensaje indicando su clave token que consta de 6 digitos. (el remitente de este correo es rrccminsa@reniec.gob.pe)

Si en el caso no le llega esa clave token a su correo, debe enviarnos por este medio un correo indicando en el asunto: solicito asociación de correo electrónico a mi usuario, en el contenido del correo enviar los siguientes datos:

- Nombre completo
- DNI
- Correo para asociar a su usuario.

GUIA ACTIVAR USUARIOS

miércoles 2/11/2022 11:02

rrccminsa@reniec.gob.pe

Hechos Vitales - Clave/Token

Para [redacted]

Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.

Sistema de Registro de Hechos Vitales

Estimado Usuario: S[redacted]

Por el presente se le envia su clave/token de acceso: 607371

Para consultas, favor de comunicarse con MINSA a través del correo defunciones@minsa.gob.pe.

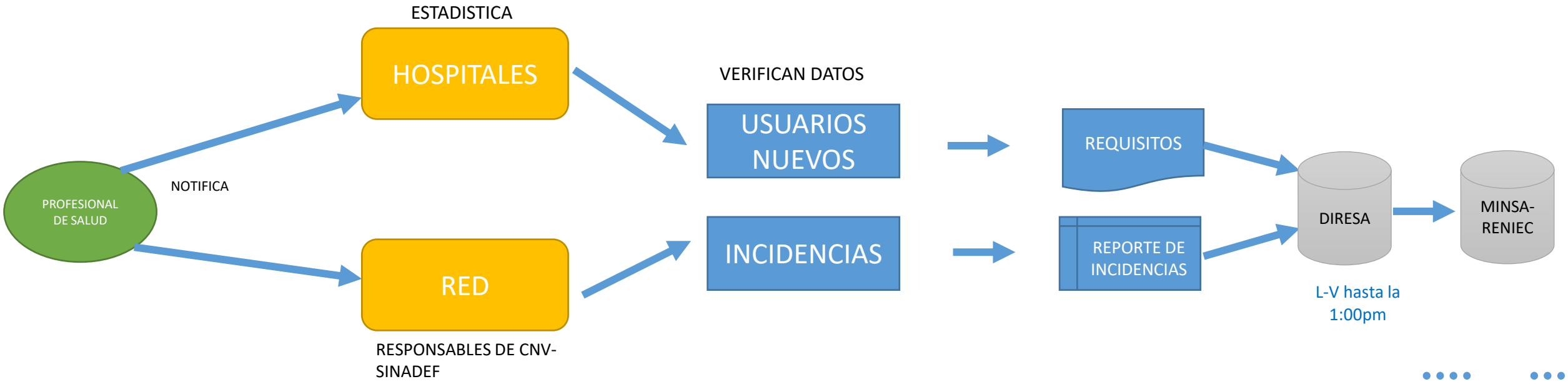
En sus correos personales agregar como usuario de confianza para que no llegue el mensaje en SPAM

PASO 5:
Debe copiar esta clave/token de 6 digitos e ingresarlo al sistema de hechos vitales. **Y listo podra ingresar al sistema.**

NOTA IMPORTANTE: Cada vez que que ingrese al sistema con su USUARIO Y CONTRASEÑA(la constraseña que contiene numero y letras), el sistema le va pedir que ingrese una clave/token, para ello debe revisar siempre su correo. El sistema le va enviar a su correo electronico diferentes clave /token cada vez que ingrese al sistema.

FLUJO DE ATENCION:

Creación de usuarios y reporte de incidencias



INCONSISTENCIAS:

Buenos días, de la lista que envío, los resaltados de amarillo están observados porque no están registrados y deben ir en su lista para creación de usuarios nuevos, enviar con oficio y anexo.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Tipo de Documento	N° Documento	Profesión/Especialidad	N° Colegiatura	Teléfono personal	Correo electrónico
AGUILAR	COCHAS	LIZ GERTH	DNI	70805949	MEDICO	076234	957289419	lizgerth.23@gmail.com
ALTAMIRANO	ALVAREZ	GUILLERMO	DNI	73965771	MEDICO	090825	901485196	guillermoclic@gmail.com
AMARILLO	TICSE	RILDO ITALO	DNI	40600208	MEDICO	057348	948820712	rildoamarillo@hotmail.com

PARA CNVs MANUALES-CLINICAS

MIENTRAS ACTIVEN LOS ACCESOS DE LOS PROFESIONALES

ACCIONES:

Profesional emite CNV MANUAL

Para vacunas de RN en IPRESS

Registrar en registros civiles-MUNICIPIOS

GRACIAS