**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**CONCENTRACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA AUXILIAR DE SALUD. SIS-SS-ACS-2-PROSPERA**

**GENERALIDADES**

**Fuente de Información.** Para el llenado de este formato utilice la forma SIS-SS-ACS-1-PROSPERA de cada auxiliar de salud que dependa de la unidad médica.

**Manejo de la forma.** Esta forma se llena mensualmente, la mecánica para ello es vaciar la columna del mes en la columna destinada a cada auxiliar de salud. Al finalizar totalice y llene el apartado correspondiente a Auxiliares de Salud del Informe de Fuera de la Unidad Médica.

Esta forma deberá conservarse en el archivo estadístico de la unidad.

**Responsable de llenado.** Estadístico de la unidad médica, en caso de no existir, la persona que el Director de la unidad designe.

**Llenado del formato.** Llene el formato sólo en original. Utilice lápiz, escriba con letra de molde y anote las cantidades con números arábigos.

**Datos de identificación**

* **Fecha.** Anote con números arábigos, el mes y año a que corresponde la información.
* **Unidad.** Anote el tipo y nombre oficial de la unidad médica.
* **Localidad.** Anote el nombre oficial de la localidad en que se encuentra la unidad médica.
* **Municipio.** Anote el nombre oficial del municipio en que se ubica la localidad sede de la unidad médica.
* **Jurisdicción.** Anote el número y el nombre de la Jurisdicción Sanitaria de la cual depende la unidad médica.
* **Entidad.** Anote el nombre del Estado al que pertenece la localidad sede de la unidad médica.

**Auxiliar de Salud.** Anote el nombre de cada auxiliar de salud que depende de la unidad médica. Realice lo anterior en el mismo orden cada mes; en caso de una nueva auxiliar escriba su nombre al final.

**Total.** Anote la suma horizontal de los valores de cada renglón.