

INSTRUMENTO 3.1: INFORME Y SOLICITUD MENSUAL DE SUMINISTROS/MONITORIA DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS EN UNIDADES DE SALUD
NOMBRE DEL ES: _____ **TIPO:** _____ **DENOMINACIÓN:** _____

RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD _____

MES: _____

AÑO: _____

MUNICIPIO: _____

REGIÓN SANITARIA _____

FECHA DE ELABORACIÓN _____

TIPO DE METÓDO DE PLANIFICACION FAMILIAR	INFORME DE SUMINISTROS					SOLICITUD DE SUMINISTROS			MONITORIA DE PRODUCCION DE SERVICIOS			
	A	B	C	AJUSTES		E (A+B-C) + ó - D = E	F (Columna C x 2)	G (F menos E)	H	I	J Igual Col. C	K (J ÷ I)
	SALDO INICIAL	CANTIDAD RECIBIDA	CONSUMO	+	-	SALDO FINAL ⁽¹⁾	CANTIDAD MAXIMA	CANTIDAD SOLICITADA ⁽²⁾	CANTIDAD RECIBIDA ⁽³⁾	CANTIDAD PROGRAMADA	EJECUTADO (CONSUMO) ⁽⁵⁾	% EJECUTADO
G02BA02	DIU (T de cobre 380A)											
G03AC0301	DIU (Liberador de Levonorgestrel)											
G03AC08	Implantes Sub dérmicos (Etonogestrel 68 mg)											
G03AC0302	Implantes Sub dérmicos (Levonorgestrel 75x2 mg)											
G03AC0601	Inyectable trimestral de progestina sola (Medroxiprogesterona 150 mg/ml)											
	Inyectable trimestral de progestina sola (Acetato de Medroxiprogesterona 140 mg/0.65 ml)											
G03AA07	Orales combinados (Ethinodiol 0.3 mg + Levonorgestrel 0.15 mg)											
G03AD0100	PAE (Levonorgestrel 1.5 mg) ⁽⁴⁾											
G02BB0000	Condones Masculinos											

(1) El Saldo Final (columna E) siempre será el Saldo Inicial del próximo mes.

(2) Si en la columna G resulta un valor negativo analizar vs. Metas o estrategias a implementar que incrementen el consumo.

(3) La cantidad recibida (Columna H) debe ser registrada por la supervisora, y esta deberá ser consignada en la Columna B para el próximo mes.

(4) La solicitud de la PAE es de acuerdo a los lineamientos.

(5) Para efecto de ejecución de los CONDONES se tomará en cuenta únicamente los distribuidos por Personal Voluntario y reportadas en AT2R.

(6) Consignar consumo total de los métodos entregados por Monitores de Salud aplica en Regiones que han implementado la Estrategia de PF-Rural

Métodos de planificación familiar entregados por ⁽⁶⁾	ACOS	INYECTABLES	CONDONES
Personal voluntario			
Eventos especiales (libre demanda)			
Atenciones AT2 R			
Para tratamiento hormonal			
TOTAL			

OBSERVACIONES

CONSEJERIAS	TOTAL
NUEVAS	
SUBSIGUIENTES	
TOTAL	

ELABORADO POR _____

AUTORIZADO POR _____