



DIRECCION GENERAL DE INFORMACION Y ESTADISTICA DE SALUD
INFORME MENSUAL DE PRODUCCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIO

Region: 0 Provincia: MONTE_PLATA Municipio/Area: Sabana Grade de Boya
 Nombre del Centro: Hosp. Mun. Pedro Heredia Rojas Código: 0
 Mes: Julio AÑO: 2025

1 CONSULTA EXTERNA

SERVICIO DE:	PRIM. VEZ en el año	Sub Secuente	TOTAL
1. Medicina General			0
1. Pediatría	26	290	316
1. Obstetricia	4	170	174
1. Ginecología	8	95	103
1. Medicina Interna	0	83	83
1. Medicina Familiar	53	372	425
1. Cardiología			0
1. Venereología			0
1. Gastroenterología			0
1. Dermatología			0
1. Endocrinología			0
1. Neumología			0
1. Salud Mental	17	24	41
1. Neurología			0
1. Nefrología			0
1. Oncología			0
1. Nutrición	2	5	7
1. Reumatología			0
1. Geriatria			0
1. Patología de Cuello			0
1. Cirug. Pediatría			0
1. Planificación	3	106	109
1. Infectología			0
1. Hematología			0
1. Perinatología			0
1. Cirugía General	1	36	37
1. Ortopedia			0
1. Odontología	104	95	199
1. Urología			0
1. Oftalmología			0
1. Otorrino			0
1. Maxilo- Facial			0
1. Fisiatria			0
1. Cirugía Plástica			0
1. Neurocirugía			0
1. Cirug. Cardiovascul.			0
1. Consejería			0
1. Otras Consultas	0	8	8
Total de Consultas	218	1,284	1,502
EMERGENCIAS			2,304
TOTAL DE SERVICIOS EXTERNO (CONSULTAS + EMERGENCIAS)			3,806

2 DATOS VARIOS

Numero Total de:	A Paciente Externo	A Paciente Interno	TOTAL
Exámenes de Patología			0
Radiografía	832	9	841
Sonografía	197		197
Tomografía			0
Resonancia Magnética			0
Ecografía			0
Fluoroscopia			0
Gammagrafia			0
Mamografía			0
Electrocardiograma	81		81
Endoscopia			0
Cistoscopia			0
Rectocismoidoscopia			0
Electroencefalografía			0
Prueba de Esfuerzo			0
Laparoscopia			0
Cirugía Mayor		17	17
Cirugía Menor	5		5
Prueba de Laboratorio	4,611	152	4,763
Transfusiones			0
Colposcopia			0
Otros Datos			0
No De Muertes por Accidentes de Transito			
No De Papanicolaou			
No De Embarazadas Adolescentes en Control			
No De Muertes Maternas			
No De Muertes Niños Menores de 1 Año			
No De Procedimientos Odontológico			
Violencia de Genero			
Maltrato Infantil			
Atencion a Accidentes de Transito			

3 ATENCIONES DE SALUD A PACIENTES EXTRANJEROS

NUMERO TOTAL DE	No.
3 CONSULTAS	22
3 INTERNAMIENTOS	3
3 EMERGENCIAS	33
3 PARTOS	0
3 CIRUGÍAS	0
3 ANALISIS CLÍNICOS	0
3 TRANSFUSIONES	0
3 CESÁREAS	3
3 DOSIS DE VACUNAS APLICADAS	0
3 CONTROLES DE EMBARAZOS	0
3 FALLECIDOS	0

CONTINUA AL DORSO

Abel

NACIONAL DE SALUD
PEDRO HEREDIA ROJAS

4 HOSPITALIZACION

SERVICIO DE:	Ingresos	EGRESOS				Días Paciente	Num. De Camas	Días Camas	% Ocupacion	Promedio Estadía	Paciente/Inicio Periodo
		Altas	Def. 48h)	Def. (+48h)	Total						
4 Med. General	4	4			4	8	3	93	8.60	2.00	
4 Pediatría	11	11			11	30	3	93	32.26	2.73	
4 Obstetricia	10	10			10	24	5	155	15.48	2.40	
4 Ginecología	7	7			7	18	2	62	29.03	2.57	
4 Med. interna					0			0	0.00	0.00	
4 Cardiología					0			0	0.00	0.00	
4 Nefrología					0			0	0.00	0.00	
4 Gastroenterología					0			0	0.00	0.00	
4 Endocrinología					0			0	0.00	0.00	
4 Neumología					0			0	0.00	0.00	
4 Cirugía Gral.	5	5			5	5	2	62	8.06	1.00	
4 Oftalmol-Otorrino					0			0	0.00	0.00	
4 Ortopedia					0			0	0.00	0.00	
4 Urología					0			0	0.00	0.00	
4 Neurocirugía					0			0	0.00	0.00	
4 Hematología					0			0	0.00	0.00	
4 Geriatria					0			0	0.00	0.00	
4 Psiquiatría					0			0	0.00	0.00	
4 Cuidad Intens.					0			0	0.00	0.00	
4 Otras Especialidades					0			0	0.00	0.00	
TOTAL	37	37	0	0	37	85	15	465	18	2	0

Salud Reproductiva

Partos y Nacimientos		Edad de la Madre								TOTAL
		Menor 15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 o mas	
PARTOS	Via Vaginal									0
	Via Cesarea		1	4	2	3				10
	TOTAL	0	1	4	2	3	0	0	0	10
	Gemelares									0
NACIMIENTOS	Vivos	0	1	4	2	3	0	0	0	10
	Muertos									0
	TOTAL	0	1	4	2	3	0	0	0	10
	Abortos		1	1						2
	Bajo Peso									0

REPORTE ADMINISTRATIVO - FINANCIERO

No. Total de Empleados	
No. De Empleados Ingresados en el mes	
No. De Empleados que Salieron en el mes	
Ingresos por Sub-vención en RD\$	
Ingresos por otras fuentes en RD\$	
Ingresos Totales en RD\$	RD\$ -
Gasto Total en Alimentación en RD\$	
Gasto de Medicamentos y Afines en RD\$	
Gasto Material (limpieza, lavandería, oficina, combustible) RD\$	
Otros Gastos RD\$	
Total de Gastos RD\$	RD\$ -
Deuda Acumulada por Pagar RD\$	

FIRMA DEL RESPONSABLE	FECHA DE ENVÍO
OBSERVACIONES:	
DIGITADO POR	VALIDADO POR