

FECHA: 1/6/2026

DATOS GENERALES

Lugar: DCSNS ☐ SRS ☐ Hospital ☒ CPN ☐

***Nombre del lugar:** HOSPITAL YRENE FERNADEZ

Área: FACTURACIÓN

Nombre de la Actividad: Análisis del comportamiento de las objeciones médicas y administrativas

Código POA (Si aplica): HMYF1.8.3.18

INTRODUCCIÓN

Este informe hace referencia a los servicios facturados y las objeciones medicas correspondientes a las ARS del mes de mayo 2026.

El análisis del comportamiento de las objeciones médicas y administrativas implica la comprensión y evaluación de las razones detrás de las negativas en la atención médica y los procesos administrativos. Este análisis es esencial para identificar patrones y tendencias que pueden estar afectando la eficiencia y efectividad. Analizar estas objeciones nos permite mejorar las prácticas, reducir errores y optimizar la prestación de servicios que se brindan en nuestro centro.

OBJETIVO DEL INFORME

Seguir fortaleciendo y dando seguimiento continuo a los procesos de auditoría y facturación, con el objetivo de reducir el porcentaje de glosas y optimizar la facturación de los servicios prestados.

METODOLOGIA (Si aplica)

Auditoria de concurrencia interna

DESARROLLO / HALLAZGOS

Para la auditoria correspondiente al mes de mayo, en el área de internamiento se auditaron 14 expedientes, entre ellos cirugías menores y procedimientos ambulatorios, en el cual encontramos los siguientes hallazgos:

1- Evoluciones diarias con error de edad.

En el área de emergencias:

1- Historia clínicas incompletas.

En el área de Ambulatorios:

1- No se evidenciaron hallazgos.

En el área de consultas:

1- No se evidenciaron hallazgos.

FACTURACION SENASA SUBSIDIADO MES DE MAYO 2026

SERVICIOS	#FACTURAS TOTALES	#FACTURAS AUDITADAS	MONTO FACTURADO	MONTO GLOSADO	MONTO A PAGAR	% DE GLOSAS
Consultas	2	2	RD\$ 41,200.00	RD\$ 1,800.00	RD\$ 39,400.00	4.37%
Ambulatorios	2	2	RD\$ 145,605.70	RD\$ 1,964.00	RD\$ 143,641.70	1.35%
Emergencias	2	2	RD\$ 27,140.00	RD\$ 1,021.00	RD\$ 26,119.00	3.76%
Hospitalización	14	14	RD\$ 130,613.72	RD\$ 6,593.00	RD\$ 124,020.72	5.05%
TOTALES	20	20	RD\$ 344,559.42	RD\$ 11,378.00	RD\$ 333,181.42	3.30%

FACTURACION ARS PRIVADAS MES DE MAYO 2026

ARS	#FACTURAS TOTALES	#FACTURAS AUDITADAS	MONTO FACTURADO	MONTO GLOSADO	MONTO A PAGAR	% DE GLOSAS
SENASA CONT.	1	0	RD\$ 183,816.15	RD\$ -	RD\$ 183,816.15	0.00%
TOTALES	1	0	RD\$ 183,816.15	RD\$ -	RD\$ 183,816.15	0.00%

RESULTADOS / CONCLUSIONES

El monto facturado correspondiente al mes de mayo 2026 del SENASA subsidiado fue: RD\$344,559.42 con una glosa de RD\$11,378.00, representando un 3.30%, esto indica que nos mantuvimos por debajo del límite de % de glosa permitido que es un 5%.

Por su parte, el monto facturado correspondiente a las ARS privadas del mes de mayo fue: RD\$183,816.15. Las glosas de éstas, aún no se puede determinar debido a que no ha sido auditada en su totalidad.

RECOMENDACIONES

Seguir fortaleciendo y dar seguimiento a los procesos y protocolos de auditoría y facturación.

Seguir tratando de mantener el % de las glosas dentro del margen permitido.

Auditoria: verificar que las emergencias, expedientes e indicaciones estén debidamente llenados y sean pertinentes.

Fortalecer la comunicación con el personal médicos y enfermería, sobre las mejoras al momento de escribir en los expedientes.

Tratar de que hallan menos errores posibles (como las tachaduras, sobres escrituras, especificar el uso debido de materiales y medicación en su hoja sus evoluciones, colocar bien las horas, fechas y evitar mala ortografía)

ANEXOS (Si aplica)

Auditoria de concurrencia interna y relación de facturación y glosas, del SENASA subsidiado.

Instrucciones de llenado:

***Indique nombre del lugar:** Este campo sólo aplica para SRS, Hospital y CPN.

Lic. Gustavo Cruz
Lic. Gustavo Cruz
Enc. Departamento Facturación

Elaborado por
(Nombre y apellido)



HALLAZGO NO PERTINENTE EN LOS EXPEDIENTE DE INTERNAMIENTOS
E HISTORIA CLINICAS DE EMERGENCIAS

SERVICIO NACIONAL DE SALUD

SNS
SERVICIO NACIONAL DE SALUD

Servicio Nacional de Salud
Hospital Yrene Fernández
Avenida San José, No.5 Jánico, Rep. Dom.
Tel: 809-574-5614

EVOLUCION DEL DIA

Nombre del paciente: LISANDRA RODRIGUEZ BIDO
Edad: 23 semanas
Diagnostico (s): -Puerperio fisiológico post embarazo de 38 semanas por sonografía.
Días de Ingreso: 1 **Fecha:** 19/05/2026 **Hora:** 07:00 A.M.

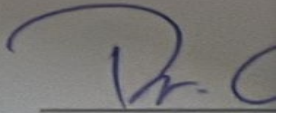
Comentario:

-Paciente femenina de 23 años de edad, la cual está cursando por su primer de ingreso con el diagnostico ya descrito. La misma durante todo el servicio ha mantenido estable dentro de su cuadro clínico. Refiere sentirse muy bien, no ha referido ningún tipo de malestar, ha presentado loquios normales y por su estado de puerperio. Actualmente afebril, consciente, orientada en tiempo, lugar y persona.

TA: 110/70 mmHg **FC:** 86 L/m **FR:** 20 R/m **Temp.** 37 C **SatO2:** 99%

Plan:

- Hemograma control.
- Continuar manejo igual.


Firma de



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

HISTORIA CLINICA DE EMERGENCIA

H HOSPITAL
MUNICIPAL
YRENE FERNANDEZ

INFORMACIÓN GENERAL

No. de
Expediente
Clínico:

Hora de Llegada: **02:00 AM**
Hora de Clasificación: **02:00 AM**
Hora de Fin de la
Clasificación: **02:10 AM**

Fecha: **01/02/2024**

Prioridad del Trámite

I II III IV V

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre: **JOSEFA MERCEDES ESTEVEZ**

Sexo: **F**

Edad: **63**

Fecha de Nacimiento: **20/10/1961**

Apodo:

Cédula/Passaporte/ NUI: **035-0001351-5**

Aseguradora: **SENASA**

NSS: **035694684**

Grupo Sanguíneo:

Peso:

Talla:

Alérgico(a): **ASPIRINA**

Dirección: **DICAYAGUA**

Nacionalidad: **DOMINICANA**

Teléfono: **809-676-1118**

Via de Llegada:

☒ Medios propios

☐ 9-1-1

☐ CRUE

☐ Privada

☐ Ambulancia No.

Paramédico: **FIORDALIZA**

Acompañante: **HIIA**

Parentesco: **HIIA**

Dirección: **DICAYAGUA**

Teléfono:

MOTIVOS DE LA CONSULTA

☒ Cefalea

☐ Tos

☐ Palpitaciones

☐ Hematemesis

☐ Disuria

☐ Melena

☐ Mareos

☐ Epistaxis

☐ Nauseas

☐ Dolor torácico

☐ Hematuria

☐ Herida de arma blanca o arma de fuego

☐ Fiebre

☐ Disnea

☐ Vómitos

☐ Dolor abdominal

☐ Diarrea

☐ Otro:

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON AMC DE HTA TRATADO CON INLOSEP A LLEGA VIA EMERGENCIA POR PRESENTAR CEFALEA OCCIPITAL Y REGION CERVICAL DE HORAS EVOLUCION.

ANTECEDENTES

HTA

Antecedentes

☐ Violencia Intrafamiliar

MEDICACIÓN DE EMERGENCIA

SALBUTAMOL, UN VIAL CADA 15 MINUTOS

PROCEDIMIENTOS Y/O DESTINO

☐ Sutura ☐ Inmovilización ☐ Reanimación ☐ Nebulización ☐ Observación

☐ Otros:

Interconsulta

☒ No

☐ Si

Especialidad:

Especialista:

Destino

☐ Admitido ☐ Fallecido ☐ Fuga ☐ Alta ☐ Alta a Petición

☐ Referido a:

Observaciones y Comentario Final

EGO MEJORA SE EGRESA SE ENVIA A CONSULTA PARA SEGUIMIENTO

JOEL ARIAS

Médico Tratante

Firma del Médico

186-18

Exequatur

Jessica Fer

Firma del Paciente o
Acompañante

INFORMACIÓN GENERAL

No. de
Expediente
Clínico:Hora de Llegada: **10:15 PM**
Hora de Clasificación: **10:15 PM**
Hora de Fin de la
Clasificación: **10:25 PM**

Fecha:

04/02/2026

Prioridad del Triaje

5/4/26

I II III IV V

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre: **LINO DE JESUS ALMONTE ALMONTE**

Apodo: -

Sexo: **MASC**Edad: **58 AÑOS**Fecha de Nacimiento: **10/4/1968**Cédula/Pasaporte/ NUI: **035-0007242-0**Aseguradora: **SENASA**NSS: **036687823**

Grupo Sanguíneo: -

Peso: -

Talla: -

Alérgico(a): **NEGADOS**Dirección: **JUNCALITO ABAJO - JANICO**Nacionalidad: **DOMINICANO**Teléfono: **849-260-1974**

Vía de Llegada:

☐ Medios propios☒ 9-1-1☐ CRUE

Privada

Ambulancia No. _____

Paramédico: -

Acompañante: **JULIO ALMONTE**Parentesco: **HEMANA**Teléfono: **809-344-4705**Dirección: **JUNCALITO**

SÍNTOMAS DE LA CONSULTA

☐ Tos☐ Palpitaciones☐ Hematemesis☐ Disuria☐ Melena☐ Epistaxis☐ Nauseas☐ Dolor torácico☐ Hematuria☐ Herida de arma blanca o arma de fuego☐ Disnea☐ Vómitos☐ Dolor abdominal☐ Diarrea☐ Otro: **DECAMIENTO**

HISTORIA DE ENFERMEDAD ACTUAL

INFORMACIÓN GENERAL

No. de
Expediente
Clínico

Hora de Llegada: **09:10 PM**

Fecha: **29/04/2026**

Hora de Clasificación: **08:42 PM**

Hora de Fin de la
Clasificación:

Prioridad del Triaje

I II III IV V

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre: **MARIA YOMERY RODRIGUEZ**

Sexo: **F**

Edad: **46**

Fecha de Nacimiento: **19/02/1980**

Apodo:

Aseguradora: **SENASA CONT**

NSS: **032809888**

Cédula/Pasaporte/ NUI: **035-0017037-2**

Peso:

Talla:

Alérgico(a): **NEGADO**

Grupo Sanguíneo:

Dirección: **AV BAO**

Nacionalidad: **DOMINICANA**

Teléfono: **809-767-2380**

Vía de Llegada:

☒ Medios propios

☐ 9-1-1

☐ CRUE

☐ Privada

☐ Ambulancia No.

Paramédico:

Acompañante:

Parentesco:

Dirección:

Teléfono:

MOTIVOS DE LA CONSULTA

☒

Cefalea

☐

Tos

☐

Palpitaciones

☐

Hematemesis

☐

Disuria

☐

Melena

☐

Mareos

☐

Epistaxis

☒

Nauseas

☐

Dolor torácico

☐

Hematuria

☐

Herida de arma blanca o arma de fuego

☐

Fiebre

☐

Disnea

☒

Vómitos

☒

Dolor abdominal

☒

Diarrea

☐

Otro:

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE SIN AMC LLEGA VIA EMERGENCIA POR PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL INTENSO REGION EPIGASTRIO NO IRRADIADO ACOMPAÑADO DE EVACUACIONES DIARREICAS LIQUIDAS Y FETIDAS EN MAS DE 8 OCASIONES, CEFALEA FRONTAL INTENSA DE HORAS EVOLUCION.

ANTECEDENTES

PREEXISTENTES CRONICAS: ☐ G ☐ P ☐ A ☐ C ☐ FUM

ORIGEN DE LA ENFERMEDAD

☒

Enfermedad general

☐

Embarazo

☐

Enfermedad Profesional

☐

Violencia Intrafamiliar

☐

Accidente de tránsito

☐

Accidente Laboral

Otro:

	Procedimientos: AUDITORIA DE LAS CUENTAS MEDICAS QUE DE LAS PSS QUE FACTURAN POR EL SIRS (SISTEMA INTEGRADO DE REGISTRO EN SALUD)			
	Dependencia:	Gerencia de Servicios de Salud	Código:	GSS-PROC-006/12

Seguro Nacional de Salud (Senasa)
Gerencia de Servicios de Salud
Departamento de Auditoria
Reporte de Auditoria SIRS
Edición: 1, Actualizacion: 0, Código:

Nombre de la PSS.: HOSPITAL YRENE FERNANDEZ

No Facturas Auditadas	Fecha de la Auditada	Montos de la Factura	Monto Glosado	Monto a Pagar
0000003786	5/13/2026	8,715.16	31.00	8,684.16
0000003793	5/13/2026	8,716.01	972.80	7,743.21
0000003796	5/13/2026	3,999.95	189.00	3,810.95
0000003799	5/13/2026	11,586.00	721.00	10,865.00
TOTALES==>> 33,017.12			1,913.80	31,103.32

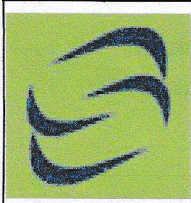
Firma del Auditor



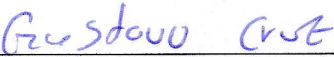
Representante de la PSS

Dr. Minayo



	Procedimientos: AUDITORIA DE LAS CUENTAS MEDICAS QUE DE LAS PSS QUE FACTURAN POR EL SIRS (SISTEMA INTEGRADO DE REGISTRO EN SALUD)		
	Dependencia:	Gerencia de Servicios de Salud	Código:

Seguro Nacional de Salud (Senasa) Gerencia de Servicios de Salud Departamento de Auditoria Reporte de Auditoria SIRS Edición: 1, Actualizacion: 0,Codigo:
--

Nombre de la PSS.: HOSPITAL YRENE FERNANDEZ																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>No Facturas Auditadas</th> <th>Fecha de la Auditada</th> <th>Montos de la Factura</th> <th>Monto Glosado</th> <th>Monto a Pagar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0000003783 -</td> <td>5/13/2026</td> <td>26,126.32</td> <td>445.00</td> <td>25,681.32</td> </tr> <tr> <td>0000003785 -</td> <td>5/13/2026</td> <td>13,401.58</td> <td>0.00</td> <td>13,401.58</td> </tr> <tr> <td>0000003798</td> <td>5/13/2026</td> <td>71,052.70</td> <td>375.00</td> <td>70,677.70</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> TOTALES==>> 110,580.60 </td> <td> 820.00 </td> <td> 109,760.60 </td> </tr> </tbody> </table>	No Facturas Auditadas	Fecha de la Auditada	Montos de la Factura	Monto Glosado	Monto a Pagar	0000003783 -	5/13/2026	26,126.32	445.00	25,681.32	0000003785 -	5/13/2026	13,401.58	0.00	13,401.58	0000003798	5/13/2026	71,052.70	375.00	70,677.70	TOTALES==>> 110,580.60			820.00	109,760.60				
No Facturas Auditadas	Fecha de la Auditada	Montos de la Factura	Monto Glosado	Monto a Pagar																									
0000003783 -	5/13/2026	26,126.32	445.00	25,681.32																									
0000003785 -	5/13/2026	13,401.58	0.00	13,401.58																									
0000003798	5/13/2026	71,052.70	375.00	70,677.70																									
TOTALES==>> 110,580.60			820.00	109,760.60																									
Firma del Auditor		Representante de la PSS																											

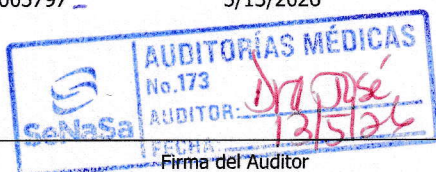


	Procedimientos:	AUDITORIA DE LAS CUENTAS MEDICAS QUE DE LAS PSS QUE FACTURAN POR EL SIRS (SISTEMA INTEGRADO DE REGISTRO EN SALUD)		
	Dependencia:	Gerencia de Servicios de Salud	Código:	GSS-PROC-006/12

Seguro Nacional de Salud (Senasa)
Gerencia de Servicios de Salud
Departamento de Auditoria
Reporte de Auditoria SIRS
Edición: 1, Actualizacion: 0, Codigo:

Nombre de la PSS.: HOSPITAL YRENE FERNANDEZ

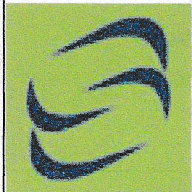
No Facturas Auditadas	Fecha de la Auditada	Montos de la Factura	Monto Glosado	Monto a Pagar
0000003784 -	5/13/2026	36,382.86	3,728.00	32,654.86
0000003797 -	5/13/2026	17,800.00	1,200.00	16,600.00
		TOTALES==>> 54,182.86	4,928.00	49,254.86



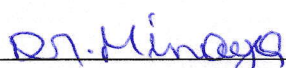
Gustavo Cruz

Representante de la PSS



	Procedimientos: AUDITORIA DE LAS CUENTAS MEDICAS QUE DE LAS PSS QUE FACTURAN POR EL SIRS (SISTEMA INTEGRADO DE REGISTRO EN SALUD)			
	Dependencia:	Gerencia de Servicios de Salud	Código:	GSS-PROC-006/12

Seguro Nacional de Salud (Senasa)
Gerencia de Servicios de Salud
Departamento de Auditoria
Reporte de Auditoria SIRS
Edición: 1, Actualizacion: 0, Codigo:

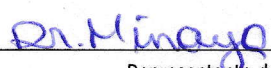
Nombre de la PSS.: HOSPITAL YRENE FERNANDEZ				
No Facturas Auditadas	Fecha de la Auditada	Montos de la Factura	Monto Glosado	Monto a Pagar
0000003794 ~	5/25/2026	10,462.46	432.00	10,030.46
0000003809 ~	5/25/2026	15,554.00	300.00	15,254.00
		TOTALES==>> 26,016.46	732.00	25,284.46
_____ Firma del Auditor		_____  Representante de la PSS		



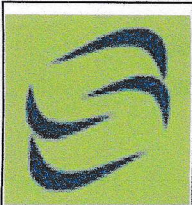
	Procedimientos:	AUDITORIA DE LAS CUENTAS MEDICAS QUE DE LAS PSS QUE FACTURAN POR EL SIRS (SISTEMA INTEGRADO DE REGISTRO EN SALUD)		
	Dependencia:	Gerencia de Servicios de Salud	Código:	GSS-PROC-006/12

Seguro Nacional de Salud (Senasa)
Gerencia de Servicios de Salud
Departamento de Auditoria
Reporte de Auditoria SIRS
Edición: 1, Actualizacion: 0, Codigo:

Nombre de la PSS.: HOSPITAL YRENE FERNANDEZ				
No Facturas Auditadas	Fecha de la Auditada	Montos de la Factura	Monto Glosado	Monto a Pagar
0000003795 ✓	5/25/2026	4,611.56	796.00	3,815.56
0000003801 ✓	5/25/2026	2,542.47	0.00	2,542.47
0000003808 ✓	5/25/2026	74,553.00	1,589.00	72,964.00
		TOTALES==>> 81,707.03	2,385.00	79,322.03

 AUDITORÍAS MÉDICAS No.173 AUDITOR: Firma del Auditor	 Representante de la PSS
---	---



	Procedimientos:			AUDITORIA DE LAS CUENTAS MEDICAS QUE DE LAS PSS QUE FACTURAN POR EL SIRS (SISTEMA INTEGRADO DE REGISTRO EN SALUD)	
	Dependencia:	Gerencia de Servicios de Salud	Código:	GSS-PROC-006/12	

Seguro Nacional de Salud (Senasa)
Gerencia de Servicios de Salud
Departamento de Auditoria
Reporte de Auditoria SIRS
Edición: 1, Actualizacion: 0, Codigo:

Nombre de la PSS.: HOSPITAL YRENE FERNANDEZ				
No Facturas Auditadas	Fecha de la Auditada	Montos de la Factura	Monto Glosado	Monto a Pagar
0000003800	5/25/2026	3,579.47	0.00	3,579.47
0000003802	5/25/2026	3,579.47	0.00	3,579.47
0000003804	5/25/2026	3,579.47	0.00	3,579.47
0000003805	5/25/2026	3,579.47	0.00	3,579.47
0000003806	5/25/2026	1,337.47	0.00	1,337.47
0000003807	5/25/2026	23,400.00	600.00	22,800.00
		TOTALES==>> 39,055.35	600.00	38,455.35
 Firma del Auditor		 Representante de la PSS		

