

SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

PACIENTE:	116 ESTRELLA ALVAREZ LUZ MARIA OFELIA					
a:	1702768878					
CIE10:	C56					
DESCRIPCION C(E10:	TUMOR MALIGN	O DEL OVARIO				
HC:	257220		F.Desde	4/8/2023	F. Hasta	5/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
4/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
4/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
4/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
4/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1 HISTORIA CLINICA COMPLETA, 2 EXAMEN FISICO COMPLETO, 3 DECISIONES MEDICAS DE BAJA COMPLEJIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA POR EL CUAL EL PACIENTE HA SIDO HOSPITALIZADO ES DE BAJA SEVERIDAD. EL MEDICO CONSUME 30 MINUTOS EN LA HABITACION.	HOSP/CLIN	1	18,38	18,38
4/8/2023		MAGALDRATO CON SIMETICONA (HIDROXIDO DE ALY MG) LQ.ORAL 800MG/10ML + 60MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,72	1,72
4/8/2023		MULTIENZIMAS (LIPASA, PROTEASA, AMILASA) 150 MG(8.000 UI, 10.000 UI, 600 UI) I)	HOSP/CLIN	1	0,44	0,44
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
4/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	6	0,39	2,34
4/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	1	0,12	0,12
4/8/2023	T T	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
4/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
4/8/2023	1	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
4/8/2023	 	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
4/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
4/8/2023		MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
5/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
5/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
5/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
5/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

5/8/2023	99238	ALTA HOSPITALARIA POR EL ULTIMO DIA: ESTE CODIGO SERA USADO PARA RECONOCER LOS HONORARIOS MEDICOS POR EL PERIODO UTILIZADO PARA EL ALTA DEL PACIENTE. ESTE CODIGO ES APROPIADO PARA EL EXAMEN FINAL DEL PACIENTE, ELABORACION DE NOTA DE ALTA CON LA DISCUSION DE LA ESTANCIA HOSPITALARIA DEL PACIENTE, ESTADO DEL PACIENTE AL ALTA Y PLAN DE TRATAMIENTO (EPICRISIS), EL TIEMPO DE APLICAR ESTE CODIGO NO ES CONTINUO, INCLUYE ADEMAS DE LAS PRESCRIPCIONES MEDICAS, LA INFORMACION AL PACIENTE Y FAMILLARES, LOS FORMULARIOS DE CONTRARREFERENCIA Y DE SER NECESARIO LA COORDINACION CON OTRAS INSTITUCIONES EN EL CASO DE PROCESOS DE REFERENCIA. TIEMPO MENOR A 30 MIN.		1	26,46	26,46
5/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AZADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
5/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	5	0,11	0,55
5/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	10	1,63	16,30
5/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
5/8/2023		MULTIENZIMAS (LIPASA, PROTEASA, AMILASA) 150 MG(8.000 UI, 10.000 UI, 600 UI) I)	HOSP/CLIN	2	0,44	0,88
5/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
5/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
5/8/2023		PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 6 MG/ML	HOSP/CLIN	2	55,77	111,54
5/8/2023		PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	648,13	648,13
5/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/CLIN	10	0,01	0,10
5/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	1	0,12	0,12
5/8/2023		DIFENHIDRAMINA LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	1	7,62	7,62
5/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
5/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
5/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
5/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CUN	1	0,28	0,28

SOLCA NUCLEO DE QUITO
SOLCA NUCLEO DE QUITO
NUCLEO DE QUITO
Mariana Ignacia Aveitam Arana
C.C. 1717472599
CARTERA

1005,33

SUMA TOTAL