

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

PACIENTE:	153 HARO VACA JORGE ANIBAL					
ā:	1700915398					
CIE10:	C61					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MAUGN	O DE LA PROSTATA				
HC:	305764		F.Desde	2/8/2023	F.Hasta	4/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
2/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
2/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
2/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
2/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
2/8/2023	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
2/8/2023	340011	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	HOSP/CLIN	1_1_	3,60	3,60
2/8/2023_	340012	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP)	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
2/8/2023	340014	FIBRINOGENO	HOSP/CLIN	1	8,51	8,51
2/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
2/8/2023		URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA	HOSP/CLIN	1	1,10	1,10
3/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
3/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPA¿ANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
3/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
3/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
3/8/2023	382232	MERIENDA, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
3/8/2023	99309	CUIDADO SUBSECUENTE, POR DIA, POR LA EVALUACION Y MANEIO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES COMPONENTES: BAIA DECISION MEDICA. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN FÍSICO, REQUIERE DE UNA MODERADA DECISION MEDICA. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO CON OTROS SERVICIOS, SEGUN LA NATURALEZA DEL PROBLEMA(S) Y LAS NECESIDADES DEL PACIENTE (S) O SU FAMILIA(S). USUALMENTE, EL PACIENTE ESTA ESTABLE O MEJORANDO. TIEMPO 25 MINUTOS CON EL PACIENTE Y/O SU FAMILIA(S).	HOSP/CLIN	1	19,11	19,11



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

3/8/2023	99253	INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: HISTORIA DETALLADA DEL PROBLEMA: EXAMEN FISICO DETALLADO EXPANDIDO DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 55 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO	HOSP/CLIN	1	34,55	34,55
3/8/2023	36430	TRANSFUSION DE SANGRE O COMPONENTES SANGUINEOS.	HOSP/CLIN	1	7,06	7,06
3/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
3/8/2023	340103	BIOMETRIA HEMATICA-DONANTE	HOSP/CLIN	1	3,23	3,23
3/8/2023	370010	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	HOSP/CLIN	1	364,83	364,83
3/8/2023	370048	LEUCOFILTRACION	HOSP/CLIN	1	21,31	21,31
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
3/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
3/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
3/8/2023		LIDOCAINA SEMISOLIDO RECTAL 2 %	HOSP/CLIN	0,2	3,76	0,75
3/8/2023		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CLIN	2	0,07	0,14
3/8/2023		FLUTAMIDA SOLIDO ORAL 250 MG	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
3/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,36	0,72
3/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
3/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	3	1,98	5,94
3/8/2023		EQUIPO DE VENOCUSIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
3/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
3/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
3/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
3/8/2023		HOJA DE BISTURI # 11	HOSP/CLIN	1	0,19	0,19
3/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	10	0,09	0,90
3/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
3/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
3/8/2023		EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/CLIN	1	9,19	9,19
3/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
4/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
4/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
4/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	i	5,89	5,89
4/8/2023	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

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 MÉNOR A 30 MIN.	HOSP/CLIN	1	26,46	26,46
340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2.85	2,85
76942H	GUIA ECOGRAFICA PARA BIOPSIA POR AGUJA (EJ: BIOPSIA, ASPIRACION, INVECCION, LOCALIZACION DE DISPOSITIVO), SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION.	HOSP/CLIN	1	25,15	25,15
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
	LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CLIN	2	0,07	0,14
	FLUTAMIDA SOLIDO ORAL 250 MG	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
	IBUPROFENO SOLIDO ORAL 400 MG	HOSP/CLIN	9	0,03	0,27
	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	4	1,98	7,92
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS	HOSP/CLIN	2	0,33	0,66
	340077	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. 340077 BIOMETRIA HEMATICA GUIA ECOGRAFICA PARA BIOPSIA POR AGUJA (EJ: BIOPSIA, ASPIRACION, INYECCION, LOCALIZACION DE DISPOSITIVO), SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION. COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG FLUTAMIDA SOLIDO ORAL 50 MG IBUPROFENO SOLIDO ORAL 400 MG PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10	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 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 FAMILIARES, 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. 340077 BIOMETRIA HEMATICA GUIA ECOGRAFICA PARA BIOPSIA POR AGUJA (EJ: BIOPSIA, ASPIRACION, INYECCION, LOCALIZACION DE DISPOSITIVO), SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION. COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG HOSP/CLIN PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 HOSP/CLIN	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 COATRARREFERENCIA Y DE SER NECESARIO LA COORDINACION CON OTRAS INSTITUCIONES EN EL CASO DE PROCESOS DE REFERENCIA. TIEMPO MENOR A 30 MIN. 340077 BIOMETRIA HEMATICA GUIA ECOGRAFICA PARA BIOPSIA POR AGUJA (EJ: BIOPSIA, ASPIRACION, INYECCION, LOCALIZACION DE DISPOSITIVO), SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION. COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG HOSP/CLIN 1 BUPROFENO SOLIDO ORAL 250 MG HOSP/CLIN 3 BUPROFENO SOLIDO ORAL 400 MG HOSP/CLIN 9 PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 HOSP/CLIN 9	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. 340077 BIOMETRIA HEMATICA HOSP/CLIN 1 2,85 GUIA ECOGRAFICA PARA BIOPSIA POR AGUJA (EJ: BIOPSIA, ASPIRACION, INYECCION, LOCALIZACION DE DISPOSITIVO), SUPERVISION RADIOLOGICA E INTERPRETACION. COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG HOSP/CLIN 2 0,07 FILUTAMIDA SOLIDO ORAL 250 MG HOSP/CLIN 3 0,28 IBUPROFENO SOLIDO ORAL 250 MG HOSP/CLIN 9 0,03 PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 HOSP/CLIN 9 0,03

SUMA TOTAL 892,66

Entregué conforme SOLCA NUCLEO DE QUITO

Mariana Tignacia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA

SOLCA HUCLEO DE QUITO