

PACIENTE:	91 CONCHA CABAY YOLANDA FABIOLA					
CI:	1714387832				l	
CIE10:	C795					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	IO SECUNDARIO DE LOS HUESOS Y DE LA MEDULA O				
HC:	196317		F.Desde		F.Hasta	6/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
3/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
3/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1 _	12,39	12,39
3/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
3/8/2023	99221	CUIDADO MOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1HISTORIA 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/QUIR	1	18,38	18,38
3/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
3/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
3/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
3/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
3/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
3/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
3/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
4/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
4/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEIO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
4/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
4/8/2023	394266	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 121 MIN. HASTA150 MIN. 2 1/2 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	278,45	278,45
4/8/2023	396276	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 121 MIN. HASTA150 MIN. 2 1/2 HORAS. INST. TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	29,34	29,34
4/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	9	13,34	120,06
4/8/2023	800010	USO BISTURI ARMONICO	HOSP/QUIR	1	100,50	100,50
4/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
4/8/2023	38510	BIOPSIA O ESCISION DE NODULO(S) LINFATICO(S) NODULO CERVICAL PROFUNDO.	HOSP/QUIR	0,5	15,52	7,76
4/8/2023	38510	BIOPSIA O ESCISION DE NODULO(S) LINFATICO(S) NODULO CERVICAL PROFUNDO.	HOSP/QUIR	0,5	77,61	38,81
4/8/2023	38510	BIOPSIA O ESCISION DE NODULO(S) LINFATICO(S) NODULO CERVICAL PROFUNDO.	HOSP/QUIR	0,5	15,52	7,76



			<u> </u>			
4/8/2023	38510	BIOPSIA O ESCISION DE NODULO(S) LINFATICO(S) NODULO CERVICAL PROFUNDO.	HOSP/QUIR	0,5	80,04	40,02
4/8/2023	38510	BIOPSIA O ESCISION DE NODULO(S) LINFATICO(S) NODULO CERVICAL PROFUNDO.	HOSP/QUIR	0,25	15,52	3,88
4/8/2023	60220	LOBECTOMIA TOTAL TIROIDES, UNILATERAL, CON O SIN ITSMOSECTOMIA.	HOSP/QUIR	1	324,57	324,57
4/8/2023	60220	LOBECTOMIA TOTAL TIROIDES, UNILATERAL, CON O SIN ITSMOSECTOMIA.	HOSP/QUIR	1	80,04	80,04
4/8/2023	60220	LOBECTOMIA TOTAL TIROIDES, UNILATERAL, CON O SIN ITSMOSECTOMIA.	HOSP/QUIR	1	64,91	64,91
4/8/2023	60220	LOBECTOMIA TOTAL TIROIDES, UNILATERAL, CON O SIN ITSMOSECTOMIA.	HOSP/QUIR	0,5	64,91	32,46
4/8/2023	280018	CONGELACIONES	HOSP/QUIR	1	18,87	18,87
4/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
4/8/2023		OMEPRAZOL SOUDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
4/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
4/8/2023	<u> </u>	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
4/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/QUIR	1	0,94	0,94
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
4/8/2023	- 	CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
4/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
4/8/2023		EFEDRINA LIQUIDO PARENTERAL 60 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,41	0,41
4/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
4/8/2023	 -	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
4/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,36	1,08
4/8/2023		KETOROLACO UQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
4/8/2023		ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	5	1,10	5,50
4/8/2023		REMIFENTANILO SOLIDO PARENTERAL 5 MG	HOSP/QUIR	1	8,80	8,80
4/8/2023		BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	2	1,75	3,50
4/8/2023		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	HOSP/QUIR	1	29,70	29,70
4/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
4/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
4/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
4/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
4/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
4/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
4/8/2023		LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	2	1,93	3,86
4/8/2023		LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1	1,21	1,21
4/8/2023		MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO	HOSP/QUIR	1	31,90	31,90
4/8/2023		MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
4/8/2023		SISTEMA DE DRENAJE, REDONDO, 10FR	HOSP/QUIR	1	13,20	13,20
4/8/2023		TIJERA ULTRASONICA CURVA ACTIVACIÓN MANUAL 9 CM, EQU.BISTURI ARMONI, FCS9/HAR9F	HOSP/QUIR	1	960,30	960,30
4/8/2023	 	TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/QUIR	1	1,66	1,66
						2,40



4/8/2023	1 -	SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	HOSP/QUIR	1	3,74	3,74
		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 3/0, SIN AGUJA	HOSP/QUIR	2	2,19	4,38
4/8/2023	<u>l </u>		HOSP/QOIK		2,13	4,30
4/8/2023		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	_ 2	1,25	2,50
4/8/2023		SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	3	3,30	9,90
4/8/2023		SUTURA SINT. ABSORBIBLE TRENZADA CAL 0- 26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 0-SH)	HOSP/QUIR	2	3,28	6,56
4/8/2023		BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	3	0,32	0,96
4/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	1	0,06	0,06
4/8/2023		GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	4	0,10	0,40
4/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	5	0,05	0,25
4/8/2023		COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	5	0,39	1,95
4/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	2	1,38	2,76
4/8/2023	 	GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	6	0,33	1,98
4/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	1	0,32	0,32
4/8/2023		HOJA DE BISTURI # 15 (PARA CIRUGÍA PLASTICA	HOSP/QUIR	2	0,08	0,16
4/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	3	0,13	0,39
4/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 21 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1 _	0,02	0,02
4/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	i	0,06	0,06
4/8/2023		TUBO ENDOTRAQUEAL # 7 CON BALON	HOSP/QUIR	1	0,97	0,97
4/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 22 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,02	0,02
4/8/2023		CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
4/8/2023	<u> </u>	DISPOSITIVO MEDICO DE ALTA PERFUCIÓN	HOSP/QUIR	1	15,40	15,40
4/8/2023	<u> </u>	ELECTRODO	HOSP/QUIR	5	0,18	0,90
4/8/2023		ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD DE ANESTESIA, 28 CM X 2,8 CM	HOSP/QUIR	1	38,50	38,50
4/8/2023		EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	1	2,21	2,21
4/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
4/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	3	0,05	0,15
4/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	3	0,05	0,15
4/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
4/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
4/8/2023		MARCADOR DE PIEL	HOSP/QUIR	1	1,35	1,35
4/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
4/8/2023	[EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/QUIR	1	9,19	9,19
4/8/2023		EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/QUIR	1	9,19	9,19
4/8/2023		INCENTIVADOR RESPIRATORIO	HOSP/QUIR	1	3,19	3,19
4/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
4/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
4/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
4/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	350	0,01	3,50
4/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	130	0,02	2,60
5/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
5/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
5/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
5/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
5/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89



5/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
5/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	_ 1	0,87	0,87
5/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,36	1,08
5/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
5/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	3	0,05	0,15
5/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	_ 1	0,09	0,09
5/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS	HOSP/QUIR	2	0,33	0,66
5/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	HOSP/QUIR	2	0,28	0,56
6/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
6/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
6/8/2023	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 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.	HOSP/QUIR	1	26,46	26,46
6/8/2023		IBUPROFENO SOLIDO ORAL 400 MG	HOSP/QUIR	15	0,03	0,45
6/8 <u>/2</u> 023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	_ 30	0,01	0,30

SUMA TOTAL 2740,67

SOLCA
Mariana Ignacia Avellan Arraz
C.C 1717472598
CARTERA

Entregue conforme SQLCA NUCLEO DE QUITO