

PACIENTE:	259 RAZA ZALDUMBIDE GIOVANNY ALEXIS					
CI :	1709494130					
CIE10 :	C787		- <u>-</u>			
DESCRIPCION CIE10:		IO SECUNDARIO DEL HIGADO	<del></del>	T - a to to ba		40 (0 (0 00)
HC:	188523		F.Desde			13/8/202
FECHA	СОВІВО	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
10/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	70,22	70,2
10/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
10/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
10/8/2023	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	18,3
10/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AŁADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,5
10/8/2023	96416	INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL	HOSP/CLIN	1	2,10	2,1
10/8/2023	96416	INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL	HOSP/CLIN	1	42,00	42,00
10/8/2023	<del> </del>	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/CLIN	1	1,01	1,0
10/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,15	0,30
10/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,10
10/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/CLIN	1	3,25	3,2
10/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LO PAR.	HOSP/CLIN	1	0,80	0,84
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,8
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,63	0,6
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,8
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,1
10/8/2023	ļ	BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	1	0,35	0,3
10/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,7
10/8/2023		FLUORURACILO LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	9	2,42	21,7
10/8/2023		OXALIPLATINO LQ.PARENTERAL/SD.PARENTERAL 100 MG	HOSP/CLIN	1	38,61	38,6
10/8/2023		FOLINATO CALCICO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	6	2,86	17,1
10/8/2023	<del>                                     </del>	AGUA PARA INYECCION LO. PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,1
10/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	
10/8/2023	<del> </del>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	<u> </u>



10/8/2023	<del></del> _	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
10/8/2023		FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	HOSP/CLIN	1	4,13	4,13
10/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
10/8/2023	<u> </u>	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
10/8/2023	<u> </u>	JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
10/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	3	10,86	32,58
10/8/2023	<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22	HOSP/CLIN	1	7,15	7,15
10/8/2023		APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	HOSP/CLIN	41	10,67	437,47
10/8/2023	<u> </u>	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
10/8/2023		LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	11	2,84	2,84
10/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
10/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
10/8/2023	<u> </u>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
10/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
10/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/CLIN	1	0,36	0,36
11/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
11/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
11/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
11/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
11/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
11/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
11/8/2023	99309	CUIDADO SUBSECUENTE, POR DIA, POR LA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES COMPONENTES: BAJA DECISION MEDICA. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN FISICO, 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) Y CUIDADOR.	HOSP/CLIN	1	19,11	19,11
11/8/2023	<del> </del>	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/CLIN	1	1,01	1,01
11/8/2023	<u> </u>	METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,15	0,45
11/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,72	1,44
11/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/CLIN	1	3,25	3,25
11/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
11/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
11/8/2023		BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	1	0,35	0,35
11/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
11/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,100 MG	HOSP/CLIN	1	0,07	0,07
11/8/2023		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	HOSP/CLIN	1	0,08	0,08
11/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CUN	1	0,17	0,17
11/8/2023	1	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18



11/8/2023	1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
11/8/2023	<del>-}</del>	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	5	0,05	0,25
12/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
12/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
12/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
12/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
12/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
12/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
12/8/2023	99309	CUIDADO SUBSECUENTE, POR DIA, POR LA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES COMPONENTES: BAJA DECISION MEDICA. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN FISICO, 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) Y CUIDADOR.	HOSP/CLIN	1	19,11	19,11
12/8/2023	<del>                                     </del>	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/CLIN	1	1,01	1,01
12/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,15	0,45
12/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,72	1,44
12/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/CLIN	1	3,25	3,25
12/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
12/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
12/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
12/8/2023		BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	1	0,35	0,35
12/8/2023	<u> </u>	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
12/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,100 MG	HOSP/CLIN	1	0,07	0,07
12/8/2023		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	HOSP/CLIN	1	0,08	0,08
12/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
12/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
12/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
12/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	5	0,05	0,25
13/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
13/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
13/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53



13/8/2023	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/CLIN	1	26,46	26,46
13/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	10	0,11	1,10
13/8/2023		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	15	0,02	0,30
13/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CUN	15	1,63	24,45
13/8/2023		HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	3,63	3,63
13/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
13/8/2023		FILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 300 MCG	HOSP/CLIN	4	7,64	30,56
13/8/2023		FORM.NUTR.ENT, SD.ORAL SIN LACTOSA	HOSP/CLIN	12	12,28	147,36
13/8/2023		FORM.NUTR.ENT. A BASE DE SUERO DE LECHE	HOSP/CLIN	8	23,04	184,32
13/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
13/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18

SUMA TOTAL 1446,16

SOLCA NUCLEO DE QUITO
SOLCA NUCLEO DE QUITO
MUCLEO DE QUITO
Mariana Ignacia Aveilan Aran.:
C.C 1717472599
CARTERA