

PACIENTE:	237	ORTEGA ORDOÑEZ JHONATA	N RAFAEL			
CI:	1900390897	_ 	*			
CIE10:	C402					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	O DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR				
HC:	303616		F.Desde	13/8/2023	F.Hasta	18/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
13/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
13/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
13/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
13/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
13/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO 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
13/8/2023		URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
14/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
14/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	_, 52,60	52,60
14/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	i	12,39	12,39
14/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
14/8/2023	394277	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 151 MIN. HASTA180 MIN. 3 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	334,12	334,12
14/8/2023	396287	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 151 MIN. HASTA180 MIN. 3 HORAS.INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	32,22	32,22
14/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	12	13,34	160,08
14/8/2023	700015	FIBROSCOPIO ADULTO	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00
14/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
14/8/2023	32663	TORACOSCOPIA, QUIRURGICA, CON LOBECTOMIA, TOTAL O SEGMENTARIA	HOSP/QUIR	1	601,52	
14/8/2023	32663	TORACOSCOPIA, QUIRURGICA, CON LOBECTOMIA, TOTAL O SEGMENTARIA	HOSP/QUIR	1	160,08	160,08
14/8/2023	32663	TORACOSCOPIA, QUIRURGICA, CON LOBECTOMIA, TOTAL O SEGMENTARIA	HOSP/QUIR	1	30,08	30,08
14/8/2023	32663	TORACOSCOPIA, QUIRURGICA, CON LOBECTOMIA, TOTAL O SEGMENTARIA	HOSP/QUIR	1	601,52	601,52
14/8/2023	32663	TORACOSCOPIA, QUIRURGICA, CON LOBECTOMIA, TOTAL O SEGMENTARIA	HOSP/QUIR	1	30,08	30,08



SUBSECUENTES MISMO PROCEDIMIENTO. HOSP/QUIR 106,72 213,44 2 14/8/2023 64421AA **BLOQUEO NERVIO INTERCOSTAL** GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA. HOSP/QUIR 72,04 72,04 14/8/2023 76998H HOSP/QUIR 1 5,03 5,03 COOMBS DIRECTO 14/8/2023 370022 PRUEBAS DE COMPATIBLIDAD (SINONIMO: HOSP/QUIR 2 6,84 3,42 14/8/2023 370025 PRUEBAS CRUZADAS) PRUEBA DE COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO HOSP/QUIR 3,41 3.41 1 14/8/2023 370077 (TITULACIONES) OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG HOSP/QUIR 1 1.01 1.01 14/8/2023 HOSP/QUIR 1 ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML 0.72 0.72 14/8/2023 ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML HOSP/QUIR 1 0,72 0,72 14/8/2023 0,83 CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% HOSP/QUIR 0,83 14/8/2023 0,83 CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% HOSP/QUIR 1 0,83 14/8/2023 CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9% HOSP/QUIR 2 0,87 1,74 14/8/2023 HOSP/QUIR 2 0,87 1,74 CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9% 14/8/2023 COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) HOSP/QUIR 1 1,12 1,12 14/8/2023 LIQUIDO PARENTERAL COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) HOSP/QUIR 1 1,12 1,12 14/8/2023 LIQUIDO PARENTERAL SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 14/8/2023 HOSP/QUIR 1 0,44 0,44 20% DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 HOSP/QUIR 1 0.39 0.39 14/8/2023 MG/ML HOSP/QUIR 2 0,85 1.70 CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG 14/8/2023 HOSP/QUIR 1 0.36 0.36 KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML 14/8/2023 ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL HOSP/QUIR 10 1,10 11.00 14/8/2023 10 MG/ML BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO 1,75 3,50 HOSP/QUIR 2 14/8/2023 PARENTERAL 0.5% BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO HOSP/QUIR 2 1,75 3,50 14/8/2023 PARENTERAL 0,5% 59,40 PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML HOSP/QUIR 2 29,70 14/8/2023 LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO 1.06 HOSP/QUIR 2 0.53 14/8/2023 PARENTERAL 2% LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO HOSP/QUIR 2 0,53 1,06 14/8/2023 PARENTERAL 2% 3 0,28 0,84 14/8/2023 TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML HOSP/QUIR TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML HOSP/QUIR 1 0.28 0.28 14/8/2023 PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 HOSP/QUIR 2 1,98 3,96 14/8/2023 MG/ML PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 HOSP/QUIR 1 1,98 1,98 14/8/2023 MG/ML HOSP/QUIR 1 0,12 0,12 GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG 14/8/2023 2 0,17 0,34 AGUA PARA INYECCIÓN LQ.PAR. 10 ML HOSP/QUIR 14/8/2023 AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML HOSP/QUIR 1 0,17 0,17 14/8/2023 AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML HOSP/QUIR 1 0.17 0,17 14/8/2023 CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, 1 1,30 1,30 HOSP/QUIR 14/8/2023 VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO 1 0,61 0.61 LLAVE DE TRES VIAS HOSP/QUIR 14/8/2023 HOSP/QUIR 1 1,09 1,09 APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM 14/8/2023 0,36 0,36 EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) HOSP/QUIR 1 14/8/2023 0,03 0,03 HOSP/QUIR 1 AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 14/8/2023 0,99 **GUANTES QUIRURGICOS #7** HOSP/QUIR 3 0,33 14/8/2023 **GUANTES QUIRURGICOS # 7.5** HOSP/QUIR 3 0,31 0,93 14/8/2023



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER

SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

GUANTES QUIRURGICOS #8 HOSP/QUIR 0,32 0,64 14/8/2023 0,19 HOJA DE BISTURI # 11 HOSP/QUIR 1 0,19 14/8/2023 HOSP/QUIR 0.13 0,13 JERINGA 20 ML, CON AGUJA 1 14/8/2023 HOSP/QUIR 1 0,09 0,09 JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 14/8/2023 14/8/2023 LAPIZ ELECTROBISTURI HOSP/QUIR 1 1,93 1,93 MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO HOSP/QUIR 1 31,90 31,90 14/8/2023 14/8/2023 MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR HOSP/QUIR 1 7,70 7,70 14/8/2023 **PUNTAS PARA ELECTROBISTURI 6"** HOSP/QUIR 1 7,15 7,15 RECARGA PARA ENDOGRAPADORA HOSP/QUIR 3 283,80 851,40 14/8/2023 60MM(TEJIDO VASCULAR) RECARGA PARA GRAPADORA 60 MM 4.1 MM HOSP/QUIR 5 264,00 1320,00 14/8/2023 REF.ECR-60G (J&J) ECHELON RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI) 1 93,50 14/8/2023 HOSP/QUIR 93,50 SISTEMA DE DRENAJE TORACICO, TRES 14/8/2023 HOSP/QUIR 2 \$5,00 110,00 CAMARAS 2 14/8/2023 SONDA PARA TORAX CON TROCAR # 24 HOSP/QUIR 8,58 17,16 TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM HOSP/QUIR 1 1,66 14/8/2023 1,66 3,74 14/8/2023 SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE HOSP/QUIR 1 3,74 SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 1, 37 MM, 75 2 14/8/2023 HOSP/QUIR 1,25 2,50 SUTURA SINT. ABSORBIBLE TRENZADA CAL 1-HOSP/QUIR 2 14/8/2023 3,28 6,56 37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCUL (VICRYL 1-CT1) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM 14/8/2023 HOSP/QUIR 2 3,30 6,60 A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH) COLA QUIRURGICA SINTÉTICA 1.0 ML -14/8/2023 HOSP/QUIR 1 174,90 174,90 GLUBRAND 2 (GEL HEMOSTATICO) 14/8/2023 HEMOSTATICO 2"X3" NEUROCIRUGIA HOSP/QUIR 1 7,70 7,70 14/8/2023 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/QUIR 1 0,05 0,05 BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES HOSP/QUIR 8 14/8/2023 0,32 2,56 14/8/2023 GORRO DE ENFERMERA HOSP/QUIR 5 0,06 0,30 14/8/2023 GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) HOSP/QUIR 3 0.10 0,30 14/8/2023 COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM HOSP/QUIR 5 0.39 1,95 MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO HOSP/QUIR 8 14/8/2023 0,05 0,40 TAMAÑO ESTANDAR EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) HOSP/QUIR 14/8/2023 1 0,36 0,36 7,69 FUNDA ESTERIL PARA LAPAROSCOPIA HOSP/QUIR 1 14/8/2023 7,69 1 14/8/2023 GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA HOSP/QUIR 1,38 1,38 GRAPADORA ARTICULAR 60 MM - 4.8 MM COD. HOSP/QUIR 1 720,50 720,50 14/8/2023 EC60A AGUJA STIMUPLEX SIN CATETER 0.7 X 50 MM 30 HOSP/QUIR 1 18.15 18,15 14/8/2023 GRADOS G-22 JERINGA 20 ML, CON AGUJA HOSP/QUIR 2 0.13 0.26 14/8/2023 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/QUIR 0,05 14/8/2023 1 0,05 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/QUIR 1 0,06 0,06 14/8/2023 HOSP/QUIR 0,25 **CANULA DE SUCCION # 14** 1 0,25 14/8/2023 CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) HOSP/QUIR 1 0,43 0,43 14/8/2023 CIRCUITO DE VENTEO MECANICA ADULTO (HOSP/QUIR 1 10,78 10,78 14/8/2023 DESCARTABLE) DISPOSITIVO MEDICO DE ALTA PERFUCIÓN HOSP/QUIR 1 15.40 15,40 14/8/2023 HOSP/QUIR 5 0,90 14/8/2023 **ELECTRODO** 0,18 ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE 14/8/2023 HOSP/QUIR 1 38,50 38,50 PROFUNDIDAD DE ANESTESIA, 28 CM X 2.8 CM 14/8/2023 **GUANTES QUIRURGICOS # 6.5** HOSP/QUIR 1 0,31 0,31 14/8/2023 JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 HOSP/QUIR 1 0,09 0,09 14/8/2023 PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE HOSP/QUIR 0,08 0,08



HÚCLEO DE OUTO		PLANILLA INDIVIDUAL			•	
		T	 _	,	i 	
14/8/2023		TUBO DE INTUBACION PULMONAR SELECTIVA # 37 IZQUIERDO	HOSP/QUIR	1	69,96	69,96
14/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
14/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
14/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
14/8/2023	† 	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/QUIR	1	9,19	9,19
14/8/2023		EQUIPO DE VENOCUSIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
14/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
14/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
14/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	390	0,01	3,90
14/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	150	0,02	3,00
15/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
15/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPA¿ANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
15/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEIO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
15/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
15/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	11	5,89	5,89
15/8/2023	382232	MERIENDA, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
15/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
15/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
15/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
15/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
15/8/2023	T	ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,87	1,74
15/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
15/8/2023	<u> </u>	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
15/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
15/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	3	- 0,28	0,84
15/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	4	1,98	7,92
15/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/QUIR	2	0,12	0,24
15/8/2023	 	AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	11	0,17	0,17
15/8/2023	<u> </u>	HUMIDIFICADOR	HOSP/QUIR	_1	2,31	2,31
15/8/2023	 	CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
15/8/2023	ļ	JERINGA 50 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
15/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
15/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
15/8/2023	 	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
15/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS	HOSP/QUIR	2	0,33	0,66
15/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	HOSP/QUIR	2	0,28	0,56
15/8/2023		INCENTIVADOR RESPIRATORIO	HOSP/QUIR	1	3,19	3,19
15/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
15/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	4	_ 0,09	0,36
15/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	540	0,01	5,40



16/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
16/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
16/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
16/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
16/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
16/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
16/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
16/8/2023	1	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
16/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
16/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
16/8/2023	1	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,87	1,74
16/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	_ 1	0,87	0,87
16/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
16/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,28	0,84
16/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	4	1,98	7,92
16/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/QUIR	2	0,12	0,24
16/8/2023	 	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
16/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
16/8/2023		AGUIA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	i	0,03	0,03
16/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
16/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
16/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS	HOSP/QUIR	3	0,33	0,99
16/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	HOSP/QUIR	3	0,28	0,84
16/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
16/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	3	1,30	3,90
16/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
16/8/2023	Ī	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	2	1,09	2,18
16/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
16/8/2023		HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
16/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	1440	0,01	14,40
17/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
17/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
17/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
17/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
17/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
17/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
17/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1 _	0,53	0,53



17/8/2023	32552	REMOCION DE CATETER INTRAPLEURAL TUNELIZADO CON BACK	HOSP/QUIR	1	40,10	40,10
17/8/2023	71020	EXAMEN RADIOLOGICO, TORAX, DOS POSICIONES, FRONTAL Y LATERAL,	HOSP/QUIR	1	- 24,28	24,28
17/8/2023	 	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
17/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
17/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,87	1,74
17/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,28	0,84
17/8/2023	 	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
17/8/2023	 	GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/QUIR	2	0,12	0,24
17/8/2023	<u> </u>	AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
17/8/2023	† · · · · ·	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
17/8/2023	<u> </u>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
17/8/2023	<u> </u>	JERINGA 50 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
17/8/2023	 	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0.03	0,03
17/8/2023	 	HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR	1	0.08	0,08
17/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	1440	0,01	14,40
18/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
18/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
18/8/2023	382221	ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	i	5,89	5,89
18/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
18/8/2023	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
18/8/2023	71020	EXAMEN RADIOLOGICO, TORAX, DOS POSICIONES, FRONTAL Y LATERAL,	HOSP/QUIR	1	24,28	24,28
18/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
18/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
18/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
18/8/2023	L [–]	ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI [40 MG]	HOSP/QUIR	10	3,25	32,50
18/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,87	1,74
18/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,28	0,84
18/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	30	0,01	0,30
18/8/2023	1	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER

SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

18/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	1440	0,01	14,40
18/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	HOSP/QUIR	3	0,28	0,84
18/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS	HOSP/QUIR	3	0,33	0,99
18/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
18/8/2023		EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	_ 1	0,36	0,36
18/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
18/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
18/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
18/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
18/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
18/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/QUIR	30	0,12	3,60
18/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/QUIR	2	0,12	0,24

SUMA TOTAL 7088,66

Entregue conforme

SOLCA NUCLEO DE QUITO

SOLCA
MucLeo DE CUITO

Maciana Ignacia Avellan Arana
C.C 1717472599
CARTERA