

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

PACIENTE:	232	OJEDA MOREIRA MILENA ALEJANDRA				
CI :	1751275650					
CIE10 :	K295					
DESCRIPCION CIE10:	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS					
HC:	309546		F.Desde	1/8/2023	F.Hasta	2/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
1/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
1/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
1/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
1/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
1/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
1/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
1/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
1/8/2023	97597	RETIRO DE TEJIDO DESVITALIZADO DE HERIDA, DEBRIDAMIENTO SELECTIVO, SIN ANESTESIA (EJ. JET DE AGUA DE ALTA PRESION CON O SIN SUCCION, DEBRIDAMIENTO SELECTIVO CON TIJERAS, BISTURI O FORCEPS), CON O SIN APLICACION TOPICA, EVALUACION DE LA HERIDA E INSTRUCCIONES PARA CUIDADO POSTERIOR, CADA SESION, AREA TOTAL DE HERIDA MENOR A 20 CM2	HOSP/CLIN	1	16,65	16,65
1/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/CLIN	1	9,44	9,44
1/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
1/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
1/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
1/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
1/8/2023	360020	TRIGLICERIDOS	HOSP/CLIN	1	2,54	2,54
1/8/2023	360021	COLESTEROL	HOSP/CLIN	1	3,29	3,29
1/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
1/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN	1	2,17	2,17
1/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	1	4,53	4,53
1/8/2023	360036	LDH (DESHIDROGENASA LACTICA)	HOSP/CLIN	1	3,41	3,41
1/8/2023	360039	FOSFATASA-ALKALINA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
1/8/2023	360040	GGT	HOSP/CLIN	1	4,03	4,03
1/8/2023	360048	PROTEINAS TOTALES	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
1/8/2023	360147	HDL-LDL COLESTEROL	HOSP/CLIN	1	8,26	8,26
1/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	4	0,11	0,44
1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
1/8/2023		CLORURO DE SODIO I.Q.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
1/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
1/8/2023		FLUCONAZOL LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	2,86	5,72
1/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/CLIN	6	0,01	0,06
1/8/2023		SERTRALINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CLIN	2	0,23	0,46
1/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
1/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54

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

1/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	12	0,09	1,08
1/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,03	0,03
1/8/2023		BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE	HOSP/CLIN	1	5,37	5,37
1/8/2023		TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/CLIN	1	1,66	1,66
1/8/2023		PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE LA PIEL, 28 ML SPRAY	HOSP/CLIN	1	9,90	9,90
1/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
1/8/2023		EQUIPO DE VENOCISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
1/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
2/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
2/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
2/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
2/8/2023	99238	ALTA HOSPITALARIA POR EL ULTIMO DIA: ESTE CODIGO SERA USADO PARA RECONOCER LOS MONORARIOS 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
2/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	60	0,11	6,60
2/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/CLIN	30	0,01	0,30
2/8/2023		BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE	HOSP/CLIN	30	5,37	161,10
2/8/2023		BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE	HOSP/CLIN	1	5,37	5,37

SUMA TOTAL						478,70
-------------------	--	--	--	--	--	---------------

Entregue conforme
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO


SOLCA
 NÚCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Ayana
 C.C. 1717472599
 CARTERA