

PACIENTE:	30	ARAUJO ESPIN SEGUNDO	EUCIO	_		
a:	1801439611					
CIE10:	C20					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	IO DEL RECTO				
HC:	271218		F.Desde	9/8/2023	F.Hasta	12/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
9/8/2023	383733	CUBICULO DE EMERGENCIA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	24,12	24,12
9/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
9/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEIO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
9/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
9/8/2023	99283	VISITA EN EMERGENCIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES. HISTORIA FOCALIZADA-EXTENDIDA DEL PROBLEMA- EXAMEN FISICO FOCALIZADO-EXTENDIDO DEL PROBLEMA- DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD	HOSP/CLIN	1	24,26	24,26
9/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1 HISTORIA CUINICA 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
9/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AŁADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
9/8/2023	96416	INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL	HOSP/CLIN	1	2,10	2,10
9/8/2023	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
9/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/CLIN	1	9,44	9,44
9/8/2023	340011	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
9/8/2023	340012	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP)	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
9/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
9/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
9/8/2023	350016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
9/8/2023		ATROPINA LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,26	0,26
9/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
9/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
9/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	2	0,83	1,66
9/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
9/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	2	0,63	1,26
9/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87



9/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
9/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
9/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
9/8/2023		FLUORURACILO LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	10	2,42	24,20
9/8/2023		IRINOTECAN LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	HOSP/CLIN	3	19,80	59,40
9/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	13	1,10	14,30
9/8/2023		FOLINATO CALCICO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	12	2,86	34,32
9/8/2023	-	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
9/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	4	0,09	0,36
9/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
9/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
9/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
9/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
9/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	11	0,06	0,06
9/8/2023		APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM	HOSP/CLIN	1	19,80	19,80
9/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
9/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
9/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
9/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
9/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	3	10,86	32,58
9/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
9/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
9/8/2023		URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA	HOSP/CLIN	1	1,10	1,10
9/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
9/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
9/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
9/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
9/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
9/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
9/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
9/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,03	0,03
9/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	1	10,86	10,86
9/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
9/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
9/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
9/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
9/8/2023		BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)	HOSP/CLIN	1	1,47	1,47
10/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
10/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	12,39	12,39
10/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
10/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
10/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
10/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53



		CUIDADO SUBSECUENTE, POR DIA, POR LA EVALUACION Y MANEIO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES				
10/8/2023	99309	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
10/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,72	1,44
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,63	0,63
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LO,PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
10/8/2023		BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	2	0,35	0,70
10/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
10/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	11	1,10	12,10
10/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	4	0,12	0,48
10/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
10/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0.28
10/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
10/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
10/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS	HOSP/CLIN	2	0,33	0,66
10/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
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	3	5,89	17,67
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		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,72	1,44
11/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
11/8/2023	T	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
11/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,63	0,63
11/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
11/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.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	2	0,35	0,70
11/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
11/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	11	1,10	12,10
11/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	4	0,12	0,48
11/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
11/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
11/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
11/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,03	0,03
12/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
12/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
		ALTA HOSPITALARIA POR EL ULTIMO DIA: ESTE				
12/8/2023	99238	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, 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	ī	26,46	26,46
	99238	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.				
12/8/2023 12/8/2023 12/8/2023	99238	HONORARIOS MEDICOS POR EL PERIODO UTILIZADO PARA EL ALTA DEL PACIENTE. ESTÉ 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	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	7 72	26,46 0,11 0,15	26,46 0,77 10,80



12/8/2023	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	12	0,83	9,96
12/8/2023	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	260	1,10	286,00
12/8/2023	GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	120	0,12	14,40
12/8/2023	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)	HOSP/CLIN	7	1,47	10,29
12/8/2023	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	7	1,09	7,63
12/8/2023	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	20	0,05	1,00
12/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	20	0,09	1,80
12/8/2023	GASA CON EMULSION DE NITROFURAZONA 2 G (0,2%)	HOSP/CLIN	1	5,45	5,45
12/8/2023	SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMERICA, 2ML/HORA	HOSP/CLIN	12	18,70	224,40
12/8/2023	JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	12	0,28	3,36
12/8/2023	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO	HOSP/CLIN	7	1,30	9,10
12/8/2023	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/CLIN	12	0,03	0,36
12/8/2023	GASA PARA EMULSION DE PETROLATO, 10 CM X 10 CM	HOSP/CLIN	1	0,35	0,35

SUMA TOTAL 1416,59

Entregue conforme SOLCA NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Arana C.C 1717472599