

PACIENTE:	22	ALVARADO ORTIZ STEPHANIA	ALEJANDRA			
CI:	1753523834					
CIE10:	C910					
DESCRIPCION CIE10:	LEUCEMIA LINFO	BLASTICA AGUDA				
HC:	307980		F.Desde	1/8/2023	F.Hasta	5/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
1/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES	HOSP/CUN	1	70,22	70,22
1/8/2023	381344	TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPAJANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CUN	1	52,60	52,60
1/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEIO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
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	302234	MERICION. INSTITUCIONES TERCER MIVEL	1103F/CLIN	 -	3,03	
1/8/2023	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/CLIN	1	18,38	18,38
1/8/2023	99149AA	SERVICIOS DE SEDACION MODERADOS (DIFERENTES A LOS MENCIONADOS EN LOS CODIGOS 00100-01999), PROVISTOS POR UN MEDICO DIFERENTE AL QUE HIZO EL DIAGNOSTICO O SEGUIMIENTO, MAYOR DE S ALOS, LOS PRIMEROS 30 MINUTOS	HOSP/CLIN	1	40,02	40,02
1/8/2023	336005	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	HOSP/CLIN	1	26,80	26,80
1/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AZADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
1/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AŁADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
1/8/2023	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
1/8/2023	96416	INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL	HOSP/CUN	1	42,00	42,00
1/8/2023	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
1/8/2023	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



1/8/2023 1/8/2023 1/8/2023	96450 96450 340077 350107	DEL SNC (EJ. INTRATECAL) REQUIRIENDO E INCLUYENDO PUNCION LUMBAR ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA, DENTRO DEL SNC (EJ. INTRATECAL) REQUIRIENDO E INCLUYENDO PUNCION LUMBAR BIOMETRIA HEMATICA CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1	14,70	0,74 14,70
1/8/2023	340077 350107	DEL SNC (EJ. INTRATECAL) REQUIRIENDO E INCLUYENDO PUNCION LUMBAR BIOMETRIA HEMATICA			14,70	14,70
1/8/2023	350107		HOSP/CLIN		1	
1/8/2023	350107	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO		1	2,85	2,85
4/0/2022	360011		HOSP/CLIN	1	17,33	17,33
1/8/2023		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
	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
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		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,72	0,72
1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
1/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
1/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	3	1,12	3,36
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	2	0,83	1,66
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
1/8/2023		BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	12	0,35	4,20
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	3	0,20	0,60
1/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	3	0,48	1,44
1/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
1/8/2023		HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO SOLIDO PARENTERAL 100 MG	HOSP/CLIN	1	1,11	1,11
1/8/2023		METOTREXATO LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML	HOSP/CUN	1	2,20	2,20
1/8/2023		METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 25 MG/ML EQUIV 500 MG	HOSP/CLIN	11	9,79	107,69
1/8/2023	<u> </u>	MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
1/8/2023		CITARABINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG	HOSP/CLIN	1	6,91	6,91
1/8/2023		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,21	0,21
1/8/2023		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	19	0,21	3,99
1/8/2023		CANULA NASAL PARA CO2 PEDIATRICO	HOSP/CLIN	1	9,68	9,68
1/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/CLIN	1	0,31	0,31
1/8/2023	<u> </u>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	4	0,09	0,36
1/8/2023	ļ	GUANTES QUIRURGICOS # 6	HOSP/CLIN	1	0,32	0,32
1/8/2023	 	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
1/8/2023	 	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
1/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/CLIN	4	0,06	0,24
1/8/2023 1/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO,	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	4	0,13	0,13
1/8/2023	<u> </u>	NITRILO (7) JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06



				I!	
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
	ELECTRODO			 	0,54
	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	12	0,09	1,08
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	_HOSP/CLIN_	1	10,67	10,67
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
	AGUJA ESPINAL 22 G 0.7 X 40 MM (1 1/2)	HOSP/CLIN	1	5,06	5,06
	CIRCUITO DE VENTEO MECANICA ADULTO (DESCARTABLE)	HOSP/CLIN	1	10,78	10,78
_	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22	HOSP/CLIN	1	7,15	7,15
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	HOSP/CLIN_	3	0,18	0,54
1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	_ 1 _	0,05	0,05
	JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
	EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM FOTOSENSIBLE)	HOSP/CLIN	1	4,73	4,73
	EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	1	10,86	10,86
	FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	HOSP/CLIN	3	4,13	12,39
	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	8	0,09	0,72
	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	4	0,10	0,40
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
	TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,19
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
	TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
911111	OXIGENO	HOSP/CLIN	100	0,01	1,00
381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
	381344 382210 382221 382232	ELECTRODO GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS ILLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION AGUJA ESPINAL 22 G 0.7 X 40 MM (1 1/2) CIRCUITO DE VENTEO MECANICA ADULTO (DESCARTABLE) AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22 JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/4 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 50 ML EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM FOTOSENSIBLE) EQUIPO DE INFUSION AMBAR FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7) MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7) TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) 911111 OXIGENO 181321 HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. 382210 DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL 382221 ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS	ELECTRODO GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS HOSP/CLIN LIAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION HOSP/CLIN AGUJA ESPINAL 22 G 0.7 X 40 MM { 1 1/2 } HOSP/CLIN CIRCUITO DE VENTEO MECANICA ADULTO { DESCARTABLE } AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22 HOSP/CLIN JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 HOSP/CLIN JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 HOSP/CLIN JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/CLIN JERINGA 50 ML EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM FOTOSENSIBLE) EQUIPO DE INFUSION AMBAR FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7) MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/CLIN JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/CLIN HOSP/CLI	ELECTRODO GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS HOSP/CLIN 1 LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION HOSP/CLIN 1 GRUITO DE VENTEO MECANICA ADULTO (DESCARTABLE) AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22 HOSP/CLIN 1 JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 HOSP/CLIN 1 JERINGA 3 ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2 HOSP/CLIN 1 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/CLIN 3 EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM HOSP/CLIN 1 FOTOSENSIBLE) EQUIPO DE INFUSION AMBAR HOSP/CLIN 3 GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL HOSP/CLIN 8 GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (?) MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) HOSP/CLIN 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/CLIN 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (?) TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) HOSP/CLIN 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/CLIN 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/CLIN 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 3 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 1 JERINGA 5 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/CLIN 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/CLIN 1 JERINGA 5 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/CLIN 1 JERINGA 5 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/CLIN 1 JERINGA 5 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/CLIN 1	ELECTRODO



		<u>. </u>				
2/8/2023	99309	CUIDADO SUBSECUENTE, POR DIA, POR LA EVALUACION Y MANEIO 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 LE 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/CUN	1	19,11	19,11
2/8/2023	1	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CUN	3	0,72	2,16
2/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR. 5%	HOSP/CLIN	3	1,12	3,36
2/8/2023	1	CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
2/8/2023		BICARBONATO DE SODIO UQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	12	0,35	4,20
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	3	0,20	0,60
2/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CUN	3	0,48	1,44
2/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
2/8/2023		MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
2/8/2023	<u> </u>	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
2/8/2023	_	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
2/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	1	0,18	0,18
2/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
2/8/2023	<u> </u>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
2/8/2023	ļ	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
2/8/2023	 	JERINGA 20 ML, CON AGUJA GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO,	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
2/8/2023	_	NITRILO (7)	HOSP/CLIN	7	0,10	0,70
2/8/2023 3/8/2023	381321	TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD) HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	5 1	70,22	0,90 70,22
3/8/2023	381344	TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
3/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
3/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
3/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
3/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
3/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	0,53	0,53



<u></u>						
3/8/2023	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
2/0/2022	280105	PUNCION CON AGUJA FINA (PAAF)	HOSP/CLIN	1	26,45	26,45
3/8/2023 3/8/2023	330011	VANCOMICINA	HOSP/CLIN	1	40,79	40,79
3/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
3/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
3/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	<u>i</u>	3,47	3,47
3/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
3/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN	1	2,17	2,17
3/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	1	4,53	4,53
3/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
3/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
3/8/2023	7	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
3/8/2023		BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	4	0,35	1,40
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	1	0,20	0,20
3/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	1	0,48	0,48
3/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
3/8/2023		MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
3/8/2023		FOLINATO CALCICO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,86	11,44
3/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
3/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
3/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	4	0,06	0,24
3/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
3/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	6	0,18	1,08
3/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
3/8/2023		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
3/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
4/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
4/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
4/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39



4/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
4/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
4/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
4/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
4/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
4/8/2023	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
4/8/2023	330011	VANCOMICINA	HOSP/CLIN	1	40,79	40,79
4/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
4/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	3	1,12	3,36
4/8/2023		BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	12	0,35	4,20
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	3	0,20	0,60
4/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	3	0,48	1,44
4/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
4/8/2023		MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
4/8/2023		FOLINATO CALCICO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,86	11,44
4/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
4/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
4/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
4/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
4/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	7	0,06	
4/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 <u>G, 1 1/4</u>	HOSP/CLIN	3	0,05	
4/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
4/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
5/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
5/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
5/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53



5/8/2023	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. 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 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.		1	26,46	26,46
5/8/2023	 	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	3,63	3,63
5/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
5/8/2023		COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG	HOSP/CLIN	15	0,11	1,65
5/8/2023	<u> </u>	MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CLIN	10	0,28	2,80
5/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
5/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/CLIN	1	0,31	0,31
5/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
5/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
5/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
5/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	4	0,10	0,40
5/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10

SUMA TOTAL 1428,19

Entregue conforme
SOLCA NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA