

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

PACIENTE:	204	MEJIA BAUTISTA SCARLETT E	STEFANIA			
a :	1757439599					
CIE10:	C400					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MAUGN	O DEL OMOPLATO Y DE LOS HUESOS LARGOS DEL M	NEMBRO SUPER	IOR		
HC:	302164	<del></del>	F.Desde	28/8/2023	F.Hasta	29/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
28/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
28/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
28/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
28/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	i	5,89	5,89
28/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
28/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1HISTORIA CUNICA 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
28/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (A¿ADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
28/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
28/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
28/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
28/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
28/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
28/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN	1	2,17	2,17
28/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	1	4,53	4,53
28/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
28/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR. 5%	HOSP/CLIN	3	1,12	3,36
28/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	4	0,83	3,32
28/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,63	0,63
28/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
28/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML(20%)	HOSP/CLIN	3	0,20	0,60
28/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	3	0,48	1,44
28/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	5	0,39	1,95
28/8/2023		CICLOFOSFAMIDA SOLIDO PARENTERAL 500 MG	HOSP/CLIN	3	7,00	21,00
28/8/2023		VINCRISTINA LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML	HOSP/CLIN	2	4,84	9,68
28/8/2023		MESNA LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,48	9,92
28/8/2023		AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	8	0,17	1,36
28/8/2023	I	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	_ 3	0,06	



## SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILIA INDIVIDUAL

	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL GORRO DE ENFERMERA	HOSP/CLIN	5 6	0,05 0,09	0,25 0,54
	GORRO DE ENFERMERA			0,09	0,54
		HUCD/CLIN			
		HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
_	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
	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
_	FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	HOSP/CLIN	3	4,13	12,39
	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
	JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
<u></u>	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN			2,99
	GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/CLIN		0,31	0,31
	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	2	0,61	1,22
	NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
	<del></del>			0,18	1,08
382210	<del> </del>			2,94	2,94
382221	ALMUERZO. 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
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
	ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	6	1,63	9,78
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	3,63	3,63
	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	2	0,87	1,74
	COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) LIQUIDO ORAL (200 MG + 40 MG)/5 ML	HOSP/CLIN	2	1,05	2,10
	PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10	HOSP/CLIN	1	648,13	648,13
	,	HLD / FED II	-	, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,
<del> </del>	MG/ML GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	
	MG/ML				0,54
	382221 382243	TAMAÑO ESTANDAR  TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )  FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA  GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL  JERINGA 3 MIL, 22 G, 1 1/4  JERINGA 20 ML, CON AGUJA  JERINGA 50 ML  EQUIPO DE INFUSION  EQUIPO MICROGOTERO GENERAL  GUANTES QUIRURGICOS # 6.5  LLAVE DE TRES VIAS  GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO,  NITRILO (7)  TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )  382210  DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL  ALMUERZO. UNSTITUCIONES TERCER NIVEL  382221  ALMUERZO. UNSTITUCIONES TERCER NIVEL  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.  ONDANSETRON SOLIDO DRAL 8 MG  HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO  PARENTERAL S.000 UJ/ML  CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%  CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	TAMAÑO ESTANDAR  TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD)  HOSP/CLIN  FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA  GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL  JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4  HOSP/CLIN  JERINGA 20 ML, CON AGUJA  JERINGA 20 ML, CON AGUJA  HOSP/CLIN  JERINGA 20 ML  JERINGA 50 ML  EQUIPO DE INFUSION  EQUIPO MICROGOTERO GENERAL  GUANTES QUIRURGICOS # 6.5  HOSP/CLIN  HOSP/CLIN  GUANTES QUIRURGICOS # 6.5  HOSP/CLIN  GUANTES QUIRURGICOS # 6.5  HOSP/CLIN  HOSP/CLIN  GUANTES QUIRURGICOS # 6.5  HOSP/CLIN  GUANTES QUIRURGICOS # 6.5  HOSP/CLIN  HOSP/CLIN	TAMAÑO ESTANDAR  TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD ) HOSP/CLIN 3  FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA HOSP/CLIN 2  JERINGA 3 MI, 22 G, 1 1/4 HOSP/CLIN 1  JERINGA 3 MI, 22 G, 1 1/4 HOSP/CLIN 1  JERINGA 50 ML CON AGUJA HOSP/CLIN 1  JERINGA 50 ML HOSP/CLIN 1  JERINGA 50 ML HOSP/CLIN 1  EQUIPO DE INFUSION HOSP/CLIN 1  EQUIPO MICROGOTERO GENERAL HOSP/CLIN 1  GUANTES QUIRURGICOS # 6.5 HOSP/CLIN 1  LIAVE DE TRES VIAS HOSP/CLIN 2  GUANTES OE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)  TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD ) HOSP/CLIN 6  3822210 DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL HOSP/CLIN 1  3822211 ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL HOSP/CLIN 1  ALTA HOSPITALARIA POR EL ULTIMO DIA: ESTE CODIGO SERA USADO PARA EL EXAMEN FINAL DEL PACIENTE, ESTADO DEL HOSPITALARIA DEL PACIENTE, ESTADO DEL PACIENTE, ELARDARIOS MEDICAS POR EL PERICODO UTILIZADO PARA EL ALTA DEL PACIENTE, ESTADO DEL PACIENTE, ELARDARIOS MEDICAS POR EL PERICODO UTILIZADO PARA EL ALTA DEL PACIENTE, ESTADO DEL PACIENTE, ELARDARIOS MEDICAS POR EL PERICODO UTILIZADO PARA EL ALTA DEL PACIENTE, ESTADO DEL PACIENTE, ELARDARIOS MEDICAS POR EL PERICODO UTILIZADO PARA EL ALTA DEL PACIENTE, ESTADO DEL PACIENTE, ELARDARICION DE NOTA DE ALTA CON LA DISCUSION DE LA ESTANCIA HOSPITALARIA DEL PACIENTE, ESTADO DEL PACIENTE AL ALTA Y PLAN DE TRATAMIENTO HOSP/CLIN 1  99238 PRESCRIPCIONES MEDICAS, LA INFORMACION AL PACIENTE AL ALTA Y PLAN DE TRATAMIENTO HOSP/CLIN 1  PACIENTE AL ALTA Y LIAN DE TRATAMIENTO HOSP/CLIN 1  PACIENTE AL ALTA Y LIAN DE TRATAMIENTO HOSP/CLIN 1  ONDANSETRON SOLIDO CON TRAS INSTITUCIONES EN EL CASO DE PROCESOS DE REFERENCIA. TIEMPO MENOR A 30 MIN.  ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG HOSP/CLIN 1  CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9% HOSP/CLIN 2  COTRIMORAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) LOQUIDO ORAL 200 MG + 40 HOSP/CLIN 2	TAMAÑO ESTANDAR  TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )  TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )  TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )  FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA  GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL  GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL  HOSP/CLIN 1 0,05  JERINGA 3 ML, 22 6, 1 1/4 HOSP/CLIN 1 0,05  LERINGA 20 ML CON AGUIA HOSP/CLIN 1 0,13  JERINGA 50 ML HOSP/CLIN 1 0,13  JERINGA 50 ML HOSP/CLIN 1 0,28  EQUIPO DE INFUSION HOSP/CLIN 1 0,31  LERINGA 50 ML HOSP/CLIN 1 0,31  EQUIPO DE INFUSION HOSP/CLIN 1 0,31  LLAVE DE TRES VIAS HOSP/CLIN 1 0,31  MITRILO (7)  TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )  DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL HOSP/CLIN 6 0,18  382210 DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL HOSP/CLIN 1 2,94  382221 ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL HOSP/CLIN 1 5,89  382243 REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL HOSP/CLIN 1 0,53  ALTA HOSPITALARIA POR EL ULTIMO DIA: ESTE CODIGO DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL HOSP/CLIN 1 0,53  ALTA HOSPITALARIA POR EL ULTIMO DIA: ESTE CODIGO UTILIZADO PARA EL ALTA DEL PACIENTE. ESTE CODIGO DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL HOSP/CLIN 1 0,53  PACIENTE, ELABORACION DE NOTA DE ALTA CON LA DISCUSSON DE LA ESTANDIA HOSPITALARIA DEL PACIENTE. ESTE CODIGO NO ES CONTINUO, INCLUYE ADEMAS DE LAS PRESCRIPCIONES MEDICAS, LA INFORMACION AL PACIENTE L'EMPO DE APLICAR ESTE CODIGO NO ES CONTINUO, INCLUYE ADEMAS DE LAS PRESCRIPCIONES MEDICAS, LA INFORMACION AL PACIENTE L'EMPO DE APLICAR ESTE CODIGO NO ES CONTINUO, UNCLUYE ADEMAS DE LAS PRESCRIPCIONES MEDICAS, LA INFORMACION AL PACIENTE L'EMPO DE APLICAR ESTE CODIGO NO ES CONTINUO, INCLUYE ADEMAS DE LAS PRESCRIPCIONES MEDICAS, LA INFORMACION AL PACIENTE L'EMPO DE SEN RECESARIO LA COORDINACION CON OTRAS INSTITUCIONES EN EL CASO DE PROCESOS DE REFERENCIA. TIEMPO MENORA 30 MIN.  ONDANSETRON SOUIDO ORAL 8 MG HOSP/CLIN 1 3,63  CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% HOSP/CLIN 1 0,83  CLORU



## SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER SOLCA NUCLEO DE QUITO

## PLANILLA INDIVIDUAL

29/8/2023	MASCARILIA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
29/8/2023	TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
29/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/CLIN	1	0,31	0,31
29/8/2023	ÆRINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
29/8/2023	JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
29/8/2023	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06

CHRAG TOTALL	1013.19
SUMA TOTAL	1013.13

Entregue conforme
SOLCA NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Arana G.C 1717472599 CARTERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO