

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

PACIENTE:	18	ALMEIDA MIRANDA JOSE RAFAEL				
CI :	1701815886					
CIE10 :	C833					
DESCRIPCION CIE10:	LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES (DIFUSO)					
HC:	290755		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	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
1/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
1/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA 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	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AZADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
1/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/CLIN	1	1,01	1,01
1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
1/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6.000 UI (60 MG)	HOSP/CLIN	1	4,24	4,24
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,63	0,63
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	2	0,87	1,74
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
1/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	1	0,44	0,44
1/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	5	0,39	1,95
1/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
1/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0.025 MG	HOSP/CLIN	1	0,03	0,03
1/8/2023		GEMCITABINA SOLIDO PARENTERAL 200 MG	HOSP/CLIN	4	19,80	79,20
1/8/2023		GEMCITABINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	1	45,10	45,10
1/8/2023		CARBOPLATINO LQ.PARENTERAL/SD.PARENTERAL 10 MG/ML (150 MG)	HOSP/CLIN	2	35,29	70,58
1/8/2023		RITUXIMAB LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	2	346,43	692,86
1/8/2023		RITUXIMAB LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1426,69	1426,69
1/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,98	1,98
1/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	1	0,12	0,12
1/8/2023		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	1	0,04	0,04
1/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
1/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
1/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	5	0,05	0,25

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

1/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
1/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	1	10,86	10,86
1/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
1/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
1/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
1/8/2023		EQUIPO DE VENOCISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
1/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
1/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
1/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
1/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
1/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
1/8/2023		MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
1/8/2023		EQUIPO DE VENOCISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
1/8/2023		LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
1/8/2023		ELECTRODO	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
2/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
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 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
2/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	10	0,11	1,10
2/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	21	1,63	34,23
2/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	1	0,44	0,44
2/8/2023		DEXAMETASONA SOLIDO ORAL 4 MG	HOSP/CLIN	20	0,20	4,00
2/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,39	0,39
2/8/2023		COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG	HOSP/CLIN	8	0,11	0,88
2/8/2023		FILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 300 MCG	HOSP/CLIN	10	7,64	76,40
2/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/CLIN	15	0,01	0,15
2/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
2/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
SUMA TOTAL						2654,42

Entregue conforme
SOLCA NÚCLEO DE QUITO



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



Mariana Ignacia Avellan Arana
C.C 1717472599
CARTERA