

PACIENTE:	276 SALDAÑA ABRIL SARA ELISA					
CI :	1703667657					
CIE10:	C402					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	O DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR				
HC:	298473		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 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	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
1/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	11	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	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/CUN	1	19,11	19,11
1/8/2023	99253	INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: HISTORIA DETALLADA DEL PROBLEMA: EXAMEN FISICO DETALLADO EXPANDIDO DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEIIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE SS MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO	HOSP/CLIN	1	34,55	34,55
1/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AZADIR 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	<del>96</del> 416	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		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,72	1,44
1/8/2023		APREPITANT SOLIDO ORAL 80 MG	HOSP/CLIN	1	107,82	107,82
1/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/CLIN	1	3,25	3,25



1/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN ÁGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	1	0,80	0,80
1/8/2023		MANITOL LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CUN	1	3,50	3,50
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN_	1	0,87	0,87
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
1/8/2023	<del> </del>	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	2	1,12	2,24
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	2	0,39	0,78
1/8/2023		DOXORUBICINA SOLIDO PARENTERAL 50 MG	HOSP/CLIN	1	17,60	17,60
1/8/2023		CISPLATINO LQ.PARENTERAL/SD.PARENTERAL 50	HOSP/CLIN	2	12,65	25,30
1/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,98	1,98
1/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,98	1,98
1/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/CUN	1	0,61	0,61
1/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
1/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	2	10,86	21,72
1/8/2023	1	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
1/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
1/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
1/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
1/8/2023		MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
2/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
2/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
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	382232	MERIENDA, 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	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
2/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AŁADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50



2/8/2023	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
2/8/2023	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
2/8/2023	93306	ECOCARDIOGRAFIA, TRANSTORACICA EN TIEMPO REAL, CON GRABACION DE IMAGEN (2D), INCLUYE LA GRABACION EN M-MODE, SI SE REALIZA COMPLETA, SIN ECOGRAFIA DOPPLER ESPECTRAL Y FLUJOS EN ECOGRAFIA DOPPLER A COLOR	HOSP/CLIN	1	37,50	37,50
2/8/2023	93320	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON ONDAS PULSADAS O CONTINUAS CON IMAGEN ESPECTRAL, PARA SEGUIMIENTO O ESTUDIO LIMITADO (LISTELO SEPARADAMENTE EN ADICION A LOS CODIGOS DE ECOCARDIOGRAFIA).	HOSP/CLIN	1	15,75	15,75
2/8/2023	93325	MAPEO DE FLUIO CON DOPPLER COLOR. (LISTELO SEPARADAMENTE EN ADICION A LOS CODIGOS DE ECOCARDIOGRAFIA).	HOSP/CLIN	1	24,30	24,30
2/8/2023	550140	ECOCARDIOGRAFIA (*) (**)	HOSP/CLIN	1	30,75	30,75
2/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,72	1,44
2/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/CLIN	1	3,25	3,25
2/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	1	0,80	0,80
2/8/2023		MANITOL LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	1	3,50	3,50
2/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN_	1	1,12	1,12
2/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	44	1,12	4,48
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	3	0,20	0,60
2/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	1	0,44	0,44
2/8/2023	ļ	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
2/8/2023	ļ	DOXORUBICINA SOLIDO PARENTERAL SO MG	HOSP/CLIN	1	17,60	17,60
2/8/2023	<del> </del>	CISPLATINO LO PARENTERAL/SO PARENTERAL SO MG	HOSP/CLIN	2	12,65	25,30
2/8/2023	<del> </del>	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,98	1,98
2/8/2023	<u> </u>	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,98	1,98
2/8/2023	<del>}</del>	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
2/8/2023 2/8/2023	<del> </del>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,00
2/8/2023 2/8/2023	<del> </del>	JERINGA 5 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
2/8/2023 2/8/2023	<del> </del>	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
2/8/2023 2/8/2023	<del> </del>	JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
2/8/2023	<del> </del>	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,0
2/8/2023	<del>                                     </del>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,0
2/8/2023	<del>                                     </del>	EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/CLIN	1	0,61	0,6
3/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	70,22	70,22
3/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39



3/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	11	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/CLIN	1	0,53	0,53
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
3/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (A¿ADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
3/8/2023	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
3/8/2023	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
3/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,72	1,44
3/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/CLIN	1	3,25	3,25
3/8/2023	<u> </u>	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	1	0,80	0,80
3/8/2023	<del></del> _	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	3	1,12	3,36
3/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
3/8/2023	<u> </u>	DOXORUBICINA SOLIDO PARENTERAL 50 MG	HOSP/CLIN	1	17,60	17,60
3/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS	HOSP/CLIN	2	0,33	0,66
3/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA ( MACHO )	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
3/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
3/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
3/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
3/8/2023	<del> </del>	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
3/8/2023	<u> </u>	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	2	1,30	2,60
3/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
3/8/2023		LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
3/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
		HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES				



	}	CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN	1			
		CUIDADO SUBSECUENTE, POR DIA, POR LA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES			<b>i</b>	
		COMPONENTES: BAJA DECISION MEDICA.			1	
	}		'		l i	
	- {	PROBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN FISICO.	'		<b>{</b> }	
4/8/2023	99309	REQUIERE DE UNA MODERADA DECISION	HOSP/CLIN	1	19,11	19,11
-10, x025	15555	MEDICA. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL		_	{}	
	- }	CUIDADO CON OTROS SERVICIOS, SEGUN LA			; }	
	ļ	NATURALEZA DEL PROBLEMA(S) Y LAS			<b>)</b>	
	ļ	NECESIDADES DEL PACIENTE(S) O SU FAMILIA(S).			, ,	
	ļ	USUALMENTE, EL PACIENTE ESTA ESTABLE O			! !	
	•	MEJORANDO, TIEMPO 25 MINUTOS CON EL				
		PACIENTE Y/O SU FAMILIA(S) Y CUIDADOR.				
4/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,72	1,44
4/8/2023		LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65%	HOSP/CLIN	1	4,93	4,93
4/8/2023	7	ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI	HOSP/CLIN	1	3,25	3,25
	<del>-}</del>	(40 MG) CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSB/CLIN	1	1,12	1,12
4/8/2023	<del>-}</del>	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4	HOSP/CLIN		<del></del>	
4/8/2023	}	MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
4/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
4/8/2023		EQUIPO DE VENOCUSIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
4/8/2023	- }	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
4/8/2023	<del></del> -	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0.13	0,13
4/8/2023 4/8/2023	<del></del>	JERINGA 20 ML, CON AGUA JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,13	0,13
4/8/2023	<del></del>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,05	0,13
	<del></del>	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA ( HEMBRAS			<del>                                     </del>	
4/8/2023		)	HOSP/CLIN	2	0,33	0,66
4/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA ( MACHO )	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
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. 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
5/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	7	0,11	0,77
5/8/2023		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	15	0,02	0,30
5/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	10	1,63	16,30
5/8/2023		FILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 300 MCG	HOSP/CLIN	7	7,64	53,48
5/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/CLIN	10	0,01	0,10
5/8/2023		HOJA DE BISTURI # 11	HOSP/CLIN	1	0,19	0,19
5/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
5/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	HOSP/CLIN	2	0,33	0,66
5/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA ( MACHO )	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56

SUMA TOTAL 1277,03

SOLCA NUCLEO DE QUITO
SOLCA NUCLEO DE QUITO
Mariana Ignacia Aveitan Arano
C.C. 1717472599
GARTERA