

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

PACIENTE:	169 LARREA JARRIN ANA MARIA SOL					
CI:	1000945194	1.				
CIE10:	C782					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MAUGN	IO SECUNDARIO DEL HIGADO				
HC:	137073	• • • •	F.Desde		F.Hasta	10/8/202
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTA
9/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES	HOSP/CUN	1	70,22	70,2
9/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
9/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO 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	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1 HISTORIA CUNICA COMPLETA, 2 EXAMEN FISICO COMPLETO, 3 DECISIONES MEDICAS DE BAIA COMPLEJIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA POR EL CUAL EL PACIENTE HA SIDO HOSPITALIZADO ES DE BAIA SEVERIDAD. EL MEDICO CONSUME 30 MINUTOS EN LA HABITACION.	HOSP/CLIN	1	18,38	18,31
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	2,89
9/8/2023	360009	GLUCOSA*	HOSP/CLIN	i	1,92	1,92
9/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
9/8/2023	360012	CALCIO IONICO EN SUERO	HOSP/CLIN	1	11,05	11,0
9/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,4
9/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
9/8/2023	360019	FOSFORO	HOSP/CLIN	1	3,29	3,2
9/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,2
9/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/CLIN	1	2,61	2,6
9/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN	1	2,17	2,1
9/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	1	4,53	4,5
9/8/2023	360036	LDH (DESHIDROGENASA LACTICA)	HOSP/CLIN	1 1	3,41	3,4
9/8/2023	360039	FOSFATASA-ALKALINA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,2
9/8/2023	360040	GGT	HOSP/CLIN	1	4,03	4,0
9/8/2023	360048	PROTEINAS TOTALES	HOSP/CLIN	1 1	3,60	3,6
	300048	OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG		1 1	0,11	0,1
9/8/2023	 		HOSP/CUN	+		
9/8/2023	 	LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% 1 CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1 1	4,93	4,9
9/8/2023 9/8/2023	 	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	2	1,12 0,39	0,78
9/8/2023	 -	MG/ML DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4	HOSP/CLIN	4	0,39	1,50
0 /n /2025	 	MG/ML I II.	<u> </u>	╁╾╼╌{		
9/8/2023	 	MORFINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	11	0,73	0,7
9/8/2023	 	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,0
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	1,0
9/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,6



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

9/8/2023	$\overline{}$	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
9/8/2023		MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
3/6/2023	_	VALVULA)		ļ— <u> </u>		
		CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION	 		{	
10/8/2023	381344	CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
		TRATANTE.		ļ	}	
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
10/8/2023	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.		1	26,46	26,46
10/8/2023	99253	INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: HISTORIA DETALLADA DEL PROBLEMA: EXAMEN FISCO DETALLADO EXPANDIDO DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 55 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO	HOSP/CLIN	1	34,55	34,55
10/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AŁADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
10/8/2023	340007	CONTAJE DE RETICULOCITOS	HOSP/CLIN	1	3,35	3,35
10/8/2023	810028	ECOGRAFIA VENOSA	HOSP/CLIN	1	64,89	64,89
10/8/2023		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	3	0,02	0,06
10/8/2023	↓	METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	21	0,02	0,42
10/8/2023	 	ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	68	1,63	110,84
10/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
10/8/2023		LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65%	HOSP/CLIN	54	4,93	266,22
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
10/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,39	0,39
10/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
10/8/2023	1	PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 6 MG/ML	HOSP/CLIN	1	20,20	20,20
10/8/2023		PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 6 MG/ML	HOSP/CLIN	1	145,86	145,86



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER

SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

10/8/2023	PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	648,13	648,13
10/8/2023	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,10	1,10
10/8/2023	MORFINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	136	0,73	99,28
10/8/2023	PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/CLIN	15	0,01	0,15
10/8/2023	DIFENHIDRAMINA LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	1	7,62	7,62
10/8/2023	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
10/8/2023	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
10/8/2023	JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28

SUMA TOTAL 1788,39

SOLCA NUCLEO DE QUITO
SOLCA NUCLEO DE QUITO
MARIANA IGNACIA AVAILAN AVAILAN
C.C. 1717472599
CARTERA