

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

PACIENTE:	37	BAQUE RAMOS MARTHA LUCIA				
CI :	1715617351					
CIE10 :	C509					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA					
HC:	290787		F.Desde	9/8/2023	F.Hasta	12/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
9/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
9/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
9/8/2023	395173	DERECHOS DE SALAS DE MEDIANA COMPLEJIDAD. INSTITUCIONES. TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00
9/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	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 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/QUIR	1	18,38	18,38
9/8/2023	590068	GAMMAGRAFIA PARA ESTUDIO DEL GANGLIO CENTINELA EN EL CA DE MAMA	HOSP/QUIR	1	101,47	101,47
9/8/2023	590076	GAMMAGRAFIA SPECT + CT CON INDIO 111	HOSP/QUIR	1	147,18	147,18
9/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
9/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
9/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
9/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
9/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
9/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
9/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
9/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
9/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
9/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
9/8/2023		EQUIPO DE VENOCISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
9/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
9/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
9/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
9/8/2023		TECNECIO -99M (0.75CI)	HOSP/QUIR	1	18,50	18,50
9/8/2023		NANOTEC - EC (RADIOFARMACOS)	HOSP/QUIR	1	129,80	129,80
10/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
10/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
10/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
10/8/2023	394355	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA 391 MIN. HASTA420 MIN. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	733,38	733,38

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

10/8/2023	396365	MATERIALES DE PROCEDIMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 391 MIN. HASTA 420 MIN. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	69,27	69,27
10/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	28	13,34	373,52
10/8/2023	700014	EQUIPO RADIOFRECUENCIA	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00
10/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
10/8/2023	19303	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA.	HOSP/QUIR	1	201,10	201,10
10/8/2023	19303	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA.	HOSP/QUIR	1	40,22	40,22
10/8/2023	19307	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA, INCLUYENDO GANGLIOS LINFATICOS AXILARES, CON O SIN MUSCULO PECTORAL MENOR, PERO EXCLUYENDO EL MUSCULO PECTORAL MAYOR.	HOSP/QUIR	1	368,68	368,68
10/8/2023	19307	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA, INCLUYENDO GANGLIOS LINFATICOS AXILARES, CON O SIN MUSCULO PECTORAL MENOR, PERO EXCLUYENDO EL MUSCULO PECTORAL MAYOR.	HOSP/QUIR	1	73,74	73,74
10/8/2023	19307	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA, INCLUYENDO GANGLIOS LINFATICOS AXILARES, CON O SIN MUSCULO PECTORAL MENOR, PERO EXCLUYENDO EL MUSCULO PECTORAL MAYOR.	HOSP/QUIR	1	66,70	66,70
10/8/2023	38900	IDENTIFICACION INTRAOPERATORIA DEL GANGLIO LINFATICO, INCLUYE LA INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE RADIOACTIVO, CUANDO SE REQUIERA, LISTELO SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO PRIMARIO	HOSP/QUIR	1	67,03	67,03
10/8/2023	38900	IDENTIFICACION INTRAOPERATORIA DEL GANGLIO LINFATICO, INCLUYE LA INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE RADIOACTIVO, CUANDO SE REQUIERA, LISTELO SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO PRIMARIO	HOSP/QUIR	1	13,41	13,41
10/8/2023	800012	USO EQUIPO GET PROBE MAS USO DE Sonda TERMICA	HOSP/QUIR	1	100,50	100,50
10/8/2023	280018	CONGELACIONES	HOSP/QUIR	1	18,87	18,87
10/8/2023	340011	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	HOSP/QUIR	1	3,60	3,60
10/8/2023	340012	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP)	HOSP/QUIR	1	3,60	3,60
10/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
10/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
10/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
10/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
10/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
10/8/2023		ACIDO TRANEXAMICO LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML	HOSP/QUIR	2	2,97	5,94
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	3	0,83	2,49
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	5	0,83	4,15
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,63	0,63
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
10/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	3	1,12	3,36
10/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
10/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/QUIR	2	0,44	0,88

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

10/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,39	0,78
10/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	1	0,85	0,85
10/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	4	0,85	3,40
10/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
10/8/2023		ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	5	1,10	5,50
10/8/2023		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,05 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,24	0,24
10/8/2023		REMIFENTANILO SOLIDO PARENTERAL 5 MG	HOSP/QUIR	1	8,80	8,80
10/8/2023		BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	3	1,75	5,25
10/8/2023		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	HOSP/QUIR	2	29,70	59,40
10/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	2	0,53	1,06
10/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	6	1,10	6,60
10/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
10/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
10/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
10/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	5	0,17	0,85
10/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
10/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	5	0,33	1,65
10/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	2	0,32	0,64
10/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 (GEL)	HOSP/QUIR	3	2,48	7,44
10/8/2023		HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR	2	0,08	0,16
10/8/2023		HOJA DE BISTURI # 15	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
10/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,06	0,06
10/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,09	0,27
10/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
10/8/2023		LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
10/8/2023		LIPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	2	1,21	2,42
10/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	2	1,08	2,16
10/8/2023		MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO	HOSP/QUIR	1	31,90	31,90
10/8/2023		MARCADOR DE PIEL	HOSP/QUIR	1	1,35	1,35
10/8/2023		MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
10/8/2023		SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPO MARYLAND, 5MM X 17 CM	HOSP/QUIR	1	803,00	803,00
10/8/2023		SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 15FR	HOSP/QUIR	3	19,23	57,69
10/8/2023		TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/QUIR	3	1,66	4,98
10/8/2023		SONDA FOLEY 2 VIAS # 14	HOSP/QUIR	1	1,18	1,18
10/8/2023		CLIPS DE TITANIO MEDIUM	HOSP/QUIR	1	16,48	16,48
10/8/2023		SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	HOSP/QUIR	3	3,74	11,22
10/8/2023		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	4	1,25	5,00
10/8/2023		BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
10/8/2023		SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH)	HOSP/QUIR	1	3,30	3,30
10/8/2023		SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	5	3,30	16,50
10/8/2023		SUTURA SINT. ABSORBIBLE TRENZADA CAL 0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 0-SH)	HOSP/QUIR	4	3,28	13,12
10/8/2023		BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	7	0,32	2,24
10/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	4	0,06	0,24

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

10/8/2023		GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	4	0,10	0,40
10/8/2023		COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	50	0,39	19,50
10/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	7	0,05	0,35
10/8/2023		EQUIPO DE VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	2	0,36	0,72
10/8/2023		FUNDA ESTERIL PARA LAPAROSCOPIA	HOSP/QUIR	1	7,69	7,69
10/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,38
10/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	9	0,31	2,79
10/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
10/8/2023		AGUJA STIMUPLEX SIN CATETER 0.7 X 50 MM 30 GRADOS G-22	HOSP/QUIR	1	18,15	18,15
10/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
10/8/2023		CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/QUIR	1	0,25	0,25
10/8/2023		CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
10/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
10/8/2023		CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADULTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL CORRUGADOS	HOSP/QUIR	1	15,40	15,40
10/8/2023		DISPOSITIVO MEDICO DE ALTA PERFUSION	HOSP/QUIR	1	15,40	15,40
10/8/2023		ELECTRODO	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
10/8/2023		ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD DE ANESTESIA, 28 CM X 2,8 CM	HOSP/QUIR	1	38,50	38,50
10/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/QUIR	1	10,86	10,86
10/8/2023		EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	1	2,21	2,21
10/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	1	0,33	0,33
10/8/2023		JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	HOSP/QUIR	1	0,06	0,06
10/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	4	0,09	0,36
10/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	2	0,13	0,26
10/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	3	0,05	0,15
10/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,06	0,06
10/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
10/8/2023		PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
10/8/2023		TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 CON BALON	HOSP/QUIR	1	0,99	0,99
10/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
10/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
10/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
10/8/2023		LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/QUIR	1	2,84	2,84
10/8/2023		EQUIPO DE VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
10/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	910	0,01	9,10
10/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	425	0,02	8,50
11/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
11/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
11/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
11/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
11/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
11/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
11/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,15	0,15
11/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
11/8/2023		ACIDO TRANEXAMICO LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML	HOSP/QUIR	3	2,97	8,91
11/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
11/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12

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

11/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	4	1,98	7,92
11/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
11/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
11/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
11/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
11/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	4	0,09	0,36
11/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
11/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/QUIR	1	10,86	10,86
11/8/2023		EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	2	0,36	0,72
11/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
12/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
12/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
12/8/2023	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/QUIR	1	26,46	26,46
12/8/2023	97597	RETIRO DE TEJIDO DESVITALIZADO DE HERIDA, DEBRIDAMIENTO SELECTIVO, SIN ANESTESIA (EJ. JET DE AGUA DE ALTA PRESION CON O SIN SUCCION, DEBRIDAMIENTO SELECTIVO CON TUEAS, BISTURI O FORCEPS), CON O SIN APLICACION TOPICA, EVALUACION DE LA HERIDA E INSTRUCCIONES PARA CUIDADO POSTERIOR, CADA SESION, AREA TOTAL DE HERIDA MENOR A 20 CM2	HOSP/QUIR	1	16,65	16,65
12/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
12/8/2023		CEFUROXIMA SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	10	0,45	4,50
12/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	30	0,01	0,30
12/8/2023		COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	5	0,39	1,95
12/8/2023		HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
12/8/2023		COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	5	0,39	1,95
12/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	10	0,09	0,90

SUMA TOTAL	4389,35
-------------------	----------------

Entregue conforme
SOLCA NÚCLEO DE QUITO

SOLCA
NÚCLEO DE QUITO

Marlene Ignacia Avellan Arana
C.C 1717472599
CARTERA