

PACIENTE:	189	MADRIZ GARCIA DUBRASKA MARI	A DE LOS ANGE			
a:	1757614563					
CIE10:	C539					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	O DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACIO	N			
HC:	292364		F.Desde		F.Hasta	3/8/2023
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	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
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	1	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. CÓNSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN FÍSICO, 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).	HOSP/CLIN	1	19,11	19,11
1/8/2023	99252	INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES» HISTORIA FOCALIZADA-EXPANDIDA DEL PROBLEMA» EXAMEN FISICO FOCALIZADO EXPANDIDO» DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE BAJA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO	HOSP/CLIN	1	22,78	22,78
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 COMPLEJIDAD 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	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 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
- /0/2002	370033	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/CLIN	1	9,44	9,44
1/8/2023	270022 340011	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
1/8/2023	340012	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP)	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
1/8/2023	360004	TROPONINA T	HOSP/CLIN	1	17,70	17,70
1/8/2023	360009	GLUCOSA*	HOSP/CLIN	1	1,92	1,92
1/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
1/8/2023	360012	CALCIO IONICO EN SUERO	HOSP/CLIN	1	11,05	11,05
1/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
1/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
1/8/2023	360017	ACIDO URICO	HOSP/CLIN	1	2,98	2,98
1/8/2023	360019	FOSFORO	HOSP/CLIN	1	3,29	3,29
1/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
1/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/CLIN	1	2,61	2,61
1/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN	11	2,17	2,17
1/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	11	4,53	4,53
1/8/2023	360036	LDH (DESHIDROGENASA LACTICA)	HOSP/CLIN	1	3,41	3,41
1/8/2023	360039	FOSFATASA-ALKALINA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
1/8/2023	360040	GGT	HOSP/CLIN	1	4,03	4,03
1/8/2023	360048	PROTEINAS TOTALES	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
1/8/2023	360079	GASOMETRIA *	HOSP/CLIN	1	10,49	10,49
1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
1/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	4	0,39	1,56
1/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	_ 1	1,10	1,10
1/8/2023	<u> </u>	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	10	1,10	11,00
1/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	2	1,10	2,20
1/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	2	1,10	2,20
1/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,98	1,98
1/8/2023	<u> </u>	GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	1	0,12	0,12
1/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS	HOSP/CLIN	2	0,33	0,66
1/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
1/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
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	4	0,05	0,20
1/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
2/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
2/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
2/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39



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	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 FÍSICO, 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	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
2/8/2023	360009	GLUCOSA*	HOSP/CLIN	1	1,92	1,92
2/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
2/8/2023	360012	CALCIO IONICO EN SUERO	HOSP/CLIN	1	11,05	11,05
2/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
2/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
2/8/2023	360019	FOSFORO	HOSP/CLIN	1	3,29	3,29
2/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
2/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/CLIN	1	2,61	2,61
2/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN	1	2,17	2,17
2/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	1	4,53	4,53
2/8/2023	360036	LDH (DESHIDROGENASA LACTICA)	HOSP/CLIN		3,41	3,41
2/8/2023	360039	FOSFATASA-ALKALINA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
2/8/2023	360040 360048	GGT	HOSP/CLIN	1	4,03	4,03
2/8/202 <u>3</u> 2/8/2023	380012	PROTEINAS TOTALES EMO (UROANAUSIS DE RUTINA)	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
2/0/2023	380012	EXAMEN RADIOLOGICO, TORAX, DOS	HOSP/CLIN		3,23	3,23
2/8/2023	71020	POSICIONES, FRONTAL Y LATERAL,	HOSP/CLIN	1	24,28	24,28
2/8/2023	71250	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADORIZADA, TORAX, SIN MATERIAL DE CONTRASTE	HOSP/CLIN	1	72,16	72,16
2/8/2023	76700	ECOGRAFIA ABDOMINAL, RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACION DE LA IMAGEN, COMPLETA	HOSP/CLIN	1	25,15	25,15
2/8/2023	550123	ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO: INCLUYE INFORME MEDICO	HOSP/CLIN	1	16,75	16,75
2/8/2023	550123	ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO: INCLUYE INFORME MEDICO	HOSP/CLIN	1	16,75	16,75
2/8/2023	550123	ELECTROCARDIOGRAMA DE REPOSO: INCLUYE INFORME MEDICO	HOSP/CLIN	1	16,75	16,75
2/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/CLIN	4	0,15	0,60
2/8/2023_		LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65%	HOSP/CLIN	1	4,93	4,93
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
2/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
2/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	2	1,10	2,20
2/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	10	1,10	11,00



2/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,98	1,98
2/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CUN	11	1,98	1,98
2/8/2023	1	GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	3	0,12	0,36
2/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
2/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
2/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
2/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	6	0,05	0,30
2/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/CLIN	1440	0,01	14,40
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	<u>5,89</u>
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 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	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
3/8/2023	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 FLUIOS EN ECOGRAFIA DOPPLER A COLOR	HOSP/CLIN	1	37,50	37,50



		ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON ONDAS				_
3/8/2023		PULSADAS O CONTINUAS CON IMAGEN			1	
		ESPECTRAL PARA SEGUIMIENTO O ESTUDIO			ll	
	93320	LIMITADO (LISTELO SEPARADAMENTE EN	HOSP/CLIN	1	15,75	15,75
	Į	ADICION A LOS CODIGOS DE	l l]]	
		ECOCARDIOGRAFIA).	i		}	
		MAPEO DE FLUIO CON DOPPLER COLOR.				
3/8/2023	93325	(LISTELO SEPARADAMENTE EN ADICION A LOS	HOSP/CLIN	1	24.30	24,30
0,0,000	0.000	CODIGOS DE ECOCARDIOGRAFIA).	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	•		
3/8/2023	550140	ECOCARDIOGRAFIA (*) (**)	HOSP/CLIN		30,75	30,75
3/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	15	0,11	1,65
		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL S		42	0.15	£ 3/
3/8/2023		MG/ML	HOSP/CLIN	42	0,15	6,30
0/0/2000		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5	HOSP/CLIN	1	0,15	0,15
3/8/2023	l	MG/ML	HO3P/CLIN	•	0,13	0,13
3/8/2023		LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65%	HOSP/CLIN	3	4,93	14,79
3/8/2023		HEPARINA (NO FRACCIONADA) UQUIDO	HOSP/CLIN	1	3.63	3,63
3/8/2023		PARENTERAL 5.000 UI/ML	HOSF/CGIV		3,03	
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	7	0,83	5,81
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
3/8/2023		DEXAMETASONA SOLIDO ORAL 4 MG	HOSP/CLIN	60	0,20	12,00
3/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,39	0,39
3/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,10	1,10
3/8/2023	T	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	200	1,10	220,00
3/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	45	0,12	5,40
0 (0 (0000		BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE	HOSD/GLIN	3	4.47	
3/8/2023		VIAS)	HOSP/CLIN		1,47	4,41
3/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	3	1,09	3,27
3/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	20	0,05	1,00
3/8/2023		SISTEMA DE BOMBA DE INFUSION ELASTOMERICA, 2ML/HORA	HOSP/CLIN	7	18,70	130,90
3/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN		0,28	1,96
	 	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS.	· -			
3/8/2023		VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	3	1,30	3,90
3/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
3/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
3/8/2023	<u> </u>	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN		0,05	0,10
3/8/2023		AMBULANCIA CUYO RECORRIDOS ES SUPERIOR	HOSP/CLIN	20,2		
	397061	A LO ESTABLECIDO DENTRO DEL AREA				
		GEOGRAFICA, FUERA DEL AREA DE INFLUENCIA			1,14	23,03
	}	POR KM RECORRIDO DE IDA Y VUELTA- TARIFA			1	
		PLANA: 0,17				
3/8/2023	397060	PUNTO DE ARRANQUE.	HOSP/CLIN	1	17,48	17,48

SUMA TOTAL 1453,72

Entregue conforme
SOLCA NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Aveitan Arana
C.C 1717472599
CARTERA