

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

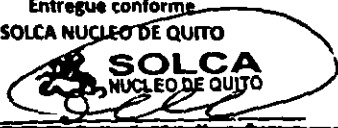
PACIENTE:	316	VERDESOTO TAPIA LESLEY ELIZABETH				
CI :	1500443633					
CIE10 :	C56					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO					
HC:	252524		F.Desde	15/8/2023	F.Hasta	16/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
15/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
15/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
15/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
15/8/2023	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
15/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AZADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
15/8/2023	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
15/8/2023	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
15/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
15/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/CLIN	1	3,25	3,25
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	2	0,63	1,26
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
15/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	2	0,44	0,88
15/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
15/8/2023		GEMCITABINA SOLIDO PARENTERAL 200 MG	HOSP/CLIN	1	19,80	19,80
15/8/2023		GEMCITABINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	1	45,10	45,10
15/8/2023		CARBOPLATINO LQ.PARENTERAL/SD.PARENTERAL 10 MG/ML (150 MG)	HOSP/CLIN	5	35,29	176,45
15/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/CLIN	2	0,01	0,02
15/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	1	0,12	0,12
15/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
15/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	1	10,86	10,86
15/8/2023		EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/CLIN	1	0,36	0,36
15/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
15/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
15/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71

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

15/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
15/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
15/8/2023		AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22	HOSP/CLIN	1	7,15	7,15
15/8/2023		LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
15/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
15/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
15/8/2023		EQUIPO DE VENOCISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
15/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
15/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
15/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
16/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
16/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
16/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
16/8/2023	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
16/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	14	0,11	1,54
16/8/2023		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	21	0,02	0,42
16/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	21	1,63	34,23
16/8/2023		HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	3,63	3,63
16/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
16/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
16/8/2023		FILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 300 MCG	HOSP/CLIN	3	7,64	22,92
16/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/CLIN	30	0,01	0,30
16/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/CLIN	2	0,01	0,02
16/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	1	0,12	0,12
16/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
16/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09

SUMA TOTAL	572,08
-------------------	---------------

Entregue conforme
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO



Mariana Ignacia Avellan Arana
 C.C 1717472599
 CARTERA