

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

PACIENTE:	40	BARONA PILCO CECILIA BEATRIZ				
CI :	1802286375					
CIE10 :	C773					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA AXILA Y DEL MIEMBRO SUPERIOR					
HC:	185710		F.Desde	3/8/2023	F.Hasta	7/8/2023
FECHA	CÓDIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
3/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
3/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
3/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
3/8/2023	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
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
3/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
3/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
3/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
3/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
3/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
3/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
3/8/2023		EQUIPO DE VENOCISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
4/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
4/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
4/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
4/8/2023	394277	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 151 MIN. HASTA180 MIN. 3 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	334,12	334,12
4/8/2023	396287	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 151 MIN. HASTA180 MIN. 3 HORAS.INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	32,22	32,22
4/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	11	13,34	146,74
4/8/2023	700014	EQUIPO RADIOFRECUENCIA	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00
4/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
4/8/2023	50220	NEFRECTOMIA, INCLUYENDO URETERECTOMIA PARCIAL, CUALQUIER VIA DE ACCESO INCLUYENDO RESECCION DE COSTILLA.	HOSP/QUIR	1	370,44	370,44
4/8/2023	50220	NEFRECTOMIA, INCLUYENDO URETERECTOMIA PARCIAL, CUALQUIER VIA DE ACCESO INCLUYENDO RESECCION DE COSTILLA.	HOSP/QUIR	1	93,38	93,38

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

4/8/2023	62319	INYECCION, INCLUYE COLOCACION DE CATETER, INFUSION CONTINUA O BOLOS INTERMITENTES, NO INCLUYE SUSTANCIAS NEUROLITICAS, CON O SIN CONTRASTE (PARA LOCALIZACION O EPIDUROGRAFIA), DE SUSTANCIA(S) DIAGNOSTICAS O TERAPEUTICAS (INCLUYE ANESTESICOS, ANTIESPASMODICOS, OPIOIDES, ESTEROIDES, OTRAS SOLUCIONES), EPIDURAL O SUBARACNOIDEA, LUMBAR, SACRA (CAUDAL)	HOSP/QUIR	1	40,02	40,02
4/8/2023	36410AA	VENIPUNTURA, NIÑO MAYOR DE TRES AÑOS O ADULTO, QUE REQUIERA HABILIDAD DEL MEDICO PARA PROPOSITO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO. NO PARA SER USADO EN VENIPUNTURA DE RUTINA	HOSP/QUIR	1	13,34	13,34
4/8/2023	370083	FENOTIPO DEL SUBGRUPO DEL RH (C,C,E,E,K)	HOSP/QUIR	1	4,10	4,10
4/8/2023	370022	COOMBS DIRECTO	HOSP/QUIR	1	5,03	5,03
4/8/2023	370024	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	HOSP/QUIR	1	3,42	3,42
4/8/2023	370025	PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD (SINONIMO: PRUEBAS CRUZADAS)	HOSP/QUIR	2	3,42	6,84
4/8/2023	370077	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO (TITULACIONES)	HOSP/QUIR	1	3,41	3,41
4/8/2023	370078	FENOTIPO DEL ANTIGENO H	HOSP/QUIR	1	1,80	1,80
4/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
4/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,15	0,30
4/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
4/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,63	1,26
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,63	0,63
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
4/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
4/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/QUIR	1	0,44	0,44
4/8/2023		EFEDRINA LIQUIDO PARENTERAL 60 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,41	0,41
4/8/2023		SIMVASTATINA SOLIDO ORAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
4/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
4/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	1	0,85	0,85
4/8/2023		LETROZOL SOLIDO ORAL 2.5 MG	HOSP/QUIR	1	1,72	1,72
4/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,36	1,08
4/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
4/8/2023		ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	5	1,10	5,50
4/8/2023		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,05 MG/ML	HOSP/QUIR	10	0,24	2,40
4/8/2023		REMIFENTANILO SOLIDO PARENTERAL 5 MG	HOSP/QUIR	1	8,80	8,80
4/8/2023		BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	4	1,75	7,00
4/8/2023		BUPIVACAINA HIPERBARICA LIQUIDO PARENTERAL 0,75%	HOSP/QUIR	1	3,99	3,99

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

4/8/2023		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	20	0,21	4,20
4/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	2	0,53	1,06
4/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
4/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
4/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
4/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,03	0,06
4/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
4/8/2023		CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/QUIR	1	0,25	0,25
4/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	1	1,08	1,08
4/8/2023		CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
4/8/2023		CATETER VENOSO PERIFERICO # 16	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
4/8/2023		ELECTRÓDO	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
4/8/2023		EQUIPO PERIDURAL DOBLE TECNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 GX90 MM AGUJA ESPINAL 27 G	HOSP/QUIR	1	61,74	61,74
4/8/2023		EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	1	2,21	2,21
4/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,31
4/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
4/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	2	0,13	0,26
4/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	3	0,05	0,15
4/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
4/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
4/8/2023		TUBO ENDOTRAQUEAL # 7 CON BALON	HOSP/QUIR	1	0,97	0,97
4/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
4/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	3	0,33	0,99
4/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7.5	HOSP/QUIR	2	0,31	0,62
4/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	2	0,32	0,64
4/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 (GEL)	HOSP/QUIR	1	2,48	2,48
4/8/2023		HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
4/8/2023		HOJA DE BISTURI # 15	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
4/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
4/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
4/8/2023		JERINGA DE 50 A 60 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
4/8/2023		LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1	1,21	1,21
4/8/2023		MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE	HOSP/QUIR	1	1,65	1,65
4/8/2023		MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO	HOSP/QUIR	1	31,90	31,90
4/8/2023		MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
4/8/2023		PUNTAS PARA ELECTROBISTURI 6"	HOSP/QUIR	1	7,15	7,15
4/8/2023		PINZA PARA SELLADO DE VASOS PARA PROCEDIMIENTOS ABIERTOS 7 MM	HOSP/QUIR	1	954,80	954,80
4/8/2023		SISTEMA DE DRENAJE, PLANO	HOSP/QUIR	1	12,10	12,10
4/8/2023		SONDA FOLEY 2 VIAS # 14	HOSP/QUIR	1	1,18	1,18
4/8/2023		CLIPS AEM-O- LOK (L) VIOLETA REF.544240	HOSP/QUIR	2	44,00	88,00
4/8/2023		CLIPS DE TITANIO LARGE	HOSP/QUIR	2	16,48	32,96
4/8/2023		CLIPS HEM-O-LOK (XL) DORADO REF. 544250	HOSP/QUIR	2	88,00	176,00
4/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	3	1,08	3,24
4/8/2023		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, SIN AGUJA	HOSP/QUIR	1	3,14	3,14
4/8/2023		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	1	1,25	1,25
4/8/2023		SUTURA SINT. ABSORBIBLE TRENZADA CAL 1-37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCUL (VICRYL 1-CT1)	HOSP/QUIR	2	3,28	6,56

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

4/8/2023		SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 CT1)	HOSP/QUIR	1	3,30	3,30
4/8/2023		SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH)	HOSP/QUIR	2	3,30	6,60
4/8/2023		SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	1	3,30	3,30
4/8/2023		ESPONJA HEMOSTATICA, SCM X 8CM	HOSP/QUIR	3	8,79	26,37
4/8/2023		SUTURA SINT. ABSORBIBLE TRENZADA CAL 0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 0-SH)	HOSP/QUIR	4	3,28	13,12
4/8/2023		BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
4/8/2023		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 0, 37 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	1	1,25	1,25
4/8/2023		BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	6	0,32	1,92
4/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
4/8/2023		GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	3	0,10	0,30
4/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	6	0,05	0,30
4/8/2023		COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	20	0,39	7,80
4/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,38
4/8/2023		GRAPADORA DE PIEL W35	HOSP/QUIR	1	7,48	7,48
4/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	2	0,31	0,62
4/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	5	0,05	0,25
4/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	4	0,06	0,24
4/8/2023		HUMIDIFICADOR	HOSP/QUIR	1	2,31	2,31
4/8/2023		EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/QUIR	1	9,19	9,19
4/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
4/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	440	0,01	4,40
4/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	160	0,02	3,20
5/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
5/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
5/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
5/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
5/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
5/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
5/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
5/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K-CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/QUIR	1	6,09	6,09
5/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/QUIR	1	2,42	2,42
5/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/QUIR	1	3,47	3,47
5/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,15	0,45
5/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
5/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,63	0,63
5/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
5/8/2023		SIMVASTATINA SOLIDO ORAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
5/8/2023		LETROZOL SOLIDO ORAL 2.5 MG	HOSP/QUIR	1	1,72	1,72
5/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,36	1,08
5/8/2023		BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	4	1,75	7,00

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

5/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
5/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
5/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	6	0,05	0,30
5/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
5/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
5/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	4	0,09	0,36
5/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	1440	0,01	14,40
6/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
6/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
6/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
6/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
6/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
6/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
6/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,15	0,45
6/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
6/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
6/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
6/8/2023		SIMVASTATINA SOLIDO ORAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
6/8/2023		LETROZOL SOLIDO ORAL 2.5 MG	HOSP/QUIR	1	1,72	1,72
6/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,36	1,08
6/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
6/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	6	0,05	0,30
6/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	6	0,09	0,54
6/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	HOSP/QUIR	2	0,33	0,66
6/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	HOSP/QUIR	2	0,28	0,56
6/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
7/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
7/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
7/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
7/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53

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

7/8/2023	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
7/8/2023		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/QUIR	6	0,02	0,12
7/8/2023		LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65%	HOSP/QUIR	1	4,93	4,93
7/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML	HOSP/QUIR	1	4,39	4,39
7/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	24	0,01	0,24
SUMA TOTAL						3229,49

Entregue conforme
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO



Mariana Ignacia Avellan Arana
 C.C.1717472599
 CARTERA