

PACIENTE:	285 SANGUANO SALAZAR ANDRES ISMAEL					
CI :	1755127055				}	
CIE10:	C220					
DESCRIPCION CIE10:	CARCINOMA DE	CELULAS HEPATICAS	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		<u></u>	
HC:	317453		F.Desde		F.Hasta	10/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
8/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	70,22	70,22
B/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAJANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
8/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
8/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
8/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1HISTORIA 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
8/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (A¿ADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
8/8/2023	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
8/8/2023	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
8/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
8/8/2023		CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 %	HOSP/CLIN	5	0,31	1,55
8/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR. 5%	HOSP/CLIN	5	1,12	5,60
8/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,63	0,63
8/8/2023		CLORURO DE SODIO LO. PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
8/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	5	0,44	2,20
8/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	5	0,48	2,40
8/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	5	0,39	1,95
8/8/2023		COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG	HOSP/CUN	2	0,11	0,22
8/8/2023		CISPLATINO LO.PARENTERAL/SD.PARENTERAL SO MG	HOSP/CLIN	3	12,65	37,95
8/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
8/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	5	0,05	
3/8/2023		URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA	HOSP/CLIN	1	1,10	1,1



						
8/8/2023]	GUANTES DE EXAMINACIÓN, TÁLLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
8/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
8/8/2023	 	EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	1	10,86	10,86
8/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
8/8/2023	 	JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
8/8/2023	 	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
8/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
8/8/2023	 -	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
8/8/2023	 	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
8/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CUN	1	6,71	6,71
8/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
8/8/2023		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
9/8/2023	381321	HABITACIÓN DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
9/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
9/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
9/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
9/8/2023	382221	ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
9/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
9/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE OOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
9/8/2023	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(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
9/8/2023	290309	NT-PRO BNP (PEPTIDO NATRIURETICO)	HOSP/CUN	1	37,63	37,63
9/8/2023	360004	TROPONINA T	HOSP/CLIN	1	17,70	17,70
9/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
9/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
9/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
9/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/CLIN	1	2,61	2,61
9/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
9/8/2023		CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 %	HOSP/CLIN	2	0,31	0,62
9/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LO, PAR.	HOSP/CLIN	2	1,12	2,24



9/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
9/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
9/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	2	0,20	0,40
9/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	2	0,44	0,88
9/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	2	0,48	0,96
9/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
9/8/2023		COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG	HOSP/CLIN	2	0,11	0,22
9/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3_	0,05	0,15
9/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CUN	3	0,06	0,18
9/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
9/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	8	0,10	0,80
9/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
9/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
9/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
9/8/2023	<u> </u>	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
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	382221	ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1_	5,89	5,89
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 FAMILLARES, 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	26,45	26,46
10/8/2023	270093	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO	HOSP/CLIN	1	28,07	28,07
10/8/2023	360049	AMONIO	HOSP/CLIN	1	27,82	27,82
10/8/2023	360049	AMONIO	HOSP/CLIN	1	27,82	27,82
10/8/2023		COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG	HOSP/CLIN	20	0,11	2,20
10/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	8	0,10	0,80
10/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20

SUMA TOTAL 701,75



SOLCA NUCLEO DE QUITO

SOLCA
MucLeo DE QUITO

Mariena Ignacia Avellan Arana
C.C 1717472599
CARTERA