

PACIENTE:	245 PAZ CHANCAY SILVIA KARINA					
a :	0802105312					
CIE10 :	C50					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	NO DE LA MAMA				
HC:	297421		F.Desde	7/8/2023	F.Hasta	9/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
7/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
7/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
7/8/2023	395173	DERECHOS DE SALAS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INSTITUCIONES, TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00
7/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	<u>5,</u> 89
7/8/2023	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/QUIR	1	18,38	18,38
7/8/2023	590068	GAMMAGRAFIIA PARA ESTUDIO DEL GANGLIO CENTINELA EN EL CA DE MAMA	HOSP/QUIR	1	101,47	101,47
7/8/2023	590076	GAMMAGRAFIA SPECT + CT CON INDIO 111	HOSP/QUIR	1	147,18	147,18
7/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
7/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
7/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1_1_	0,17	0,17
7/8/2023		AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
7/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
7/8/2023	1	AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
7/8/2023	<u> </u>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
7/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
7/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1 1	0,61	0,61
7/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
7/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
7/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1 1	0,17	0,17
7/8/2023	 	TECNECIO -99M (1.00Cl)	HOSP/QUIR	1 1	18,59	18,59
7/8/2023 8/8/2023	381321	NANOTEC - EC (RADIOFARMACOS) HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1	129,80 70,22	129,80 70 ,22
8/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
8/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
8/8/2023	394288	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 181 MIN. HASTA210 MIN. 3 1/2 HORAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	389,80	389,80
8/8/2023	396298	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 181 MIN. HASTA210 MIN. 3 1/2 HORAS. INST. TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	35,44	35,44
8/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	13	13,34	173,42



8/8/2023	700014	EQUIPO RADIOFRECUENCIA	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00
8/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
8/8/2023	19303	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA.	HOSP/QUIR	1	201,10	201,10
8/8/2023	19303	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA.	HOSP/QUIR	1	40,02	40,02
8/8/2023	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
8/8/2023	800012	USO EQUIPO GET PROBE MAS USO DE SONDA TERMICA	HOSP/QUIR	1	100,50	100,50
8/8/2023	36410AA	VENIPUNTURA, NIZO MAYOR DE TRES AZOS 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
8/8/2023	64420AA	BLOQUEO NERVIO INTERCOSTAL	HOSP/QUIR	1	66,70	66,70
8/8/2023	76998H	GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA.	HOSP/QUIR	1	72,04	72,04
8/8/2023	280018	CONGELACIONES	HOSP/QUIR	1	18,87	18,87
8/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
8/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
8/8/2023		ATROPINA LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,26	0,26
8/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
8/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
8/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	_0,63	0,63
8/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
8/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
8/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
8/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
8/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
8/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
8/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
8/8/2023		ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	5	1,10	5,50
8/8/2023		SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACION 1 MG/ML	HOSP/QUIR	60	0,42	25,20
8/8/2023		REMIFENTANILO SOLIDO PARENTERAL 5 MG	HOSP/QUIR	1	8,80	8,80
8/8/2023	<u> </u>	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	1	1,75	1,75
8/8/2023		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	20	0,21	4,20
8/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
8/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
8/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
8/8/2023	1	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
8/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
8/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
8/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	1	1,08	1,08
8/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	1	0,32	0,32
8/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 (GEL)	HOSP/QUIR		2,48	4,96
8/8/2023		HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08



8/8/2023	<u> </u>	HOJA DE BISTURI # 15	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
8/8/2023	 -	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
8/8/2023		JERINGA 20 ML CON AGUJA	HOSP/QUIR_	1	0,13	0,13
8/8/2023	 	LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1	1,21	1,21
8/8/2023		MARCADOR DE PIEL	HOSP/QUIR	2	1,35	2,70
8/8/2023		MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M CORTA	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
8/8/2023	 	TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/QUIR	1	1,66	1,66
8/8/2023		COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	15	0,39	5,85
0/0/2023	 		110017 40111			
8/8/2023		PINZA DESC. DISECCION, AGARRE, SWECION DE LIGASURE, SELLADO DE VASOS 23CM-5MM	HOSP/QUIR	1	935,00	935,00
8/8/2023		SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	HOSP/QUIR	2	3,74	7,48
8/8/2023		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	1	1,25	1,25
8/8/2023		SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 CT1	HOSP/QUIR	1	3,30	3,30
8/8/2023		SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-25MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	2	3,30	6,60
8/8/2023		SUTURA TRENZADA DE POLIGLACTINA, NO. 4/0, 19 MM, 70 CM	HOSP/QUIR	3	2,55	7,65
8/8/2023		EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
8/8/2023		BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	8	0,32	2,56
8/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	- 6	0,06	0,36
8/8/2023		GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	3	0,10	0,30
8/8/2023		FUNDA ESTERIL PARA LAPAROSCOPIA	HOSP/QUIR	1	7,69	7,69
8/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,38
8/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6	HOSP/QUIR	1	0,32	0,32
8/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	7	0,31	2,17
8/8/2023	<u> </u>	GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	2	0,33	0,66
8/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,03	0,06
8/8/2023		AGUJA STIMUPLEX DE 100 A 150 MM SIN	HOSP/QUIR	1	18,59	18,59
8/8/2023		CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/QUIR	11	0,25	0,25
8/8/2023	<u> </u>	CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
8/8/2023	ļ	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
8/8/2023		ELECTRODO	HOSP/QUIR	4	0,18	0,72
8/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
8/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	
8/8/2023	 	EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	1	2,21	2,21
8/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,31
8/8/2023	 	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,09	0,27
8/8/2023	<u> </u>	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
8/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
8/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
8/8/2023		PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE	HOSP/QUIR	2	0,08	0,16
8/8/2023	 	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 CON BALON	HOSP/QUIR	1	0,99	0,99
8/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
8/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
8/8/2023	 	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR		0,05	0,10
8/8/2023 8/8/2023		SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 15FR	HOSP/QUIR	1	19,23	19,23
	 -	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/QUIR	1	9,19	9,19
8/8/2023	 	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
8/8/2023 8/8/2023	911111	VENDA ELASTICA 4 " OXIGENO	HOSP/QUIR_	470	0,75	0,75
61 61 FAT2	311111		HOSP/QUIR	470	0,01	4,70
8/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	190	0,02	3,80



9/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
9/8/2023	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.		1	26,46	26,46
9/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/QUIR	15	0,11	1,65
9/8/2023		IBUPROFENO SOLIDO ORAL 400 MG	HOSP/QUIR	9	0,03	0,27
9/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	90	0,01	0,90
9/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	10	0,09	0,90

SUMA TOTAL 3125,57

Entregue conforme
SOLCA NUCLEO DE QUITO.

Mariana Ignacia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA

SOLCA MUCLEO DE QUITO