

PACIENTE:	87 CIFUENTES GUTIERREZ PAOLA NATALI					
CI:	1500789100]	
CIE10:	C73					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	IO DE LA GLANDULA TIROIDES				
HC:	303378		F.Desde	29/8/2023	F.Hasta	31/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
29/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
29/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEIO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
29/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
29/8/2023	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
29/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
29/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
29/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1_	0,61	0,61
29/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
29/8/2023		EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
29/8/2023]	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
29/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
30/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
30/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
30/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
30/8/2023	394266	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 121 MIN. HASTA150 MIN. 2 1/2 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	278,45	278,45
30/8/2023	396276	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 121 MIN. HASTA15D MIN. 2 1/2 HORAS. INST. TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	29,34	29,34
30/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	9	13,34	120,06
30/8/2023	800010	USO BISTURI ARMONICO	HOSP/QUIR	1	100,50	100,50
30/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
30/8/2023	60240	TIROIDECTOMIA, TOTAL O COMPLETA.	HOSP/QUIR	1	444,52	444,52
30/8/2023	60240	TIROIDECTOMIA, TOTAL O COMPLETA.	HOSP/QUIR	1	80,04	80,04
30/8/2023	60240	TIROIDECTOMIA, TOTAL O COMPLETA.	HOSP/QUIR	1	88,90	88,90
30/8/2023	60240	TIROIDECTOMIA, TOTAL O COMPLETA.	HOSP/QUIR	0,5	88,90	44,45
30/8/2023	60240	TIROIDECTOMIA, TOTAL O COMPLETA.	HOSP/QUIR	1	22,23	22,23
30/8/2023	 	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
30/8/2023 30/8/2023	 	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
	 	ATROPINA LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,26	0,26
30/8/2023 		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44



30/8/2023	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
30/8/2023	CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 %	HOSP/QUIR	2	0,31	0,62
30/8/2023	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/QUIR	1	0,80	0,80
30/8/2023	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
30/8/2023	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
30/8/2023	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,63	0,63
30/8/2023	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
30/8/2023	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
30/8/2023	SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/QUIR	1	0,44	0,44
30/8/2023	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
30/8/2023	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
30/8/2023	KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,36	0,72
30/8/2023	KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
30/8/2023	ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	5	1,10	5,50
30/8/2023	SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACION 1 MG/ML	HOSP/QUIR	40	0,42	16,80
30/8/2023	PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	20	0,21	4,20
30/8/2023	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
30/8/2023	MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
30/8/2023	PARACETAMOL L'QUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
30/8/2023	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
30/8/2023	NEOSTIGMINA LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/ML	HOSP/QUIR	4	0,35	1,40
30/8/2023	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
30/8/2023	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
30/8/2023	AGUA PARA INVECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	11	0,17	0,17
30/8/2023 30/8/2023	AGWA DESCARTABLE # 21 X 1 1/2 GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 1/2 (GEL)	HOSP/QUIR		0,02 2,48	0,02 4,96
30/8/2023	INOTA DE RESTURI A CE			<u> </u>	_
30/8/2023	HOJA DE BISTURI # 15	HOSP/QUIR		0,08	0,08
30/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR		0,09	0,18
30/8/2023	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
30/8/2023	LIAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
30/8/2023	LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1	1,21	1,21
30/8/2023	MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO MARCADOR DE PIEL	HOSP/QUIR		31,90	31,90
30/8/2023	MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR	HOSP/QUIR	1	1,35	1,35
30/8/2023	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 15FR	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1 1	7,70	7,70
30/8/2023	TUERA ULTRASONICA CURVA ACTIVACION MANUAL 9 CM, EQU.BISTURI ARMONI, FCS9/HAR9F	HOSP/QUIR	1	19,23 960,30	19,23 960,30
30/8/2023	TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/QUIR	1	1,66	1,66
30/8/2023	SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	HOSP/QUIR	1	3,74	3,74
10/8/2023	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	2	1,25	2,50



30/8/2023		SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	1	3,30	3,30
20/0/2022	 	ESPONJA HEMOSTATICA, 5CM X BCM	HOSP/QUIR	1	8,79	8,79
30/8/2023		BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	6	0,32	1,92
30/8/2023		COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	5	0,39	1,95
30/8/2023	 -	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
30/8/2023	 	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	3	0,10	0,30
30/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO	- *			
30/8/2023		TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	6	0,05	0,30
30/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
30/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,38
30/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6	HOSP/QUIR	1	0,32	0,32
30/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	2	0,33	0,66
30/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	_ 1	0,32	0,32
30/8/2023	1	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
30/8/2023		CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/QUIR	1	0,25	0,25
30/8/2023		CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
30/8/2023		ELECTRODO	HOSP/QUIR	6	0,18	1,08
30/8/2023		EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	2	2,21	4,42
30/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	4	0,09	0,36
30/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
30/8/2023	1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
30/8/2023	<u> </u>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	_0,06	0,12
30/8/2023		TUBO ENDOTRAQUEAL # 7 CON BALON	HOSP/QUIR	1	0,97	0,97
30/8/2023	-	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	2	2,99	5,98
30/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0.10
30/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
30/8/2023	1	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,09	0,27
30/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
30/8/2023	1	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
30/8/2023	1	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
30/8/2023		EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
30/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	340	0,01	3,40
30/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	125	0,02	2,50
31/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
31/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
31/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
31/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53



31/8/2023	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/QUIR	1	26,46	26,46
31/8/2023	360012	CALCIO IONICO EN SUERO	HOSP/QUIR	1	11,05	11,05
31/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
31/8/2023		CALCIO CARBONATO SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	180	0,17	30,60
31/8/2023		CALCIO CARBONATO SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	6	0,17	1,02
31/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
31/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,100 MG	HOSP/QUIR	30	0,07	2,10
31/8/2023		IBUPROFENO SOLIDO ORAL 400 MG	HOSP/QUIR	9	0,03	0,27
31/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	4	0,01	0,04
31/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	30	0,01	0,30
31/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	2	0,01	0,02
31/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
31/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
31/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	1080	0,01	10,80

SUMA TOTAL 2693,12

Entregue conforme

SOLCA NUCLEO DE QUITO

SOLCA NUCLEG DE QUITO Mariana Igracia Aveilari Arana C.C 1717472599 CARTERA