

PACIENTE:	149	GUARDERAS FREIRE ALEJANDR	O HERNAN			
a:	1704370459					
CIE10:	C20					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MAUGN	IO DEL RECTO				
HC:	305967		F.Desde		F.Hasta	14/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
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	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	<u>5,89</u>
6/8/2023	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 BAIA COMPLEIIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA POR EL CUAL EL PACIENTE HA SIDO HOSPITALIZADO ES DE BAIA SEVERIDAD. EL MEDICO CONSUME 30 MINUTOS EN LA HABITACION.	HOSP/QUIR	1	18,38	18,38
6/8/2023		POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES SOLIDO ORAL (GRANULADO) NO DEFINIDO	HOSP/QUIR	1	4,65	4,65
6/8/2023	<del> </del>	ERITROMICINA SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	1	0,20	0,20
6/8/2023		ERITROMICINA SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	1	0,20	
6/8/2023	<u> </u>	METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	2	0,03	0,06
7/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
7/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEIO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
7/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
7/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
7/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
7/8/2023	99309	CUIDADO SUBSECUENTE, POR DIA, POR LA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES COMPONENTES: BAIA DECISION MEDICA. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN FÍSICO, 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/QUIR	1	19,11	19,11
7/8/2023		POLIETILENGLICOL (MACROGOL) EN COMBINACIONES SOLIDO ORAL (GRANULADO) NO DEFINIDO COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)	HOSP/QUIR	1	4,65	4,65
7/8/2023 	<u> </u>	LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
7/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1 1	1,12	1,12



- 1- 10	<del></del>	ANALOGIBIA COLIDO CRAL 40 MC	HOSB/OLUB	-	0,08	0.00
7/8/2023 7/8/2023	<del> </del>	AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1 1	0,08	0,08 0,07
	+				<del></del>	
7/8/2023	<u></u>	LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,100 MG	HOSP/QUIR	1	0,07	0,07
7/8/2023	<u> </u>	ERITROMICINA SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	3	0,20	0,60
7/8/2023	<b></b>	ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	HOSP/QUIR	1	0,10	0,10
7/8/2023		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
7/8/2023	<u> </u>	FLUOXETINA SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/QUIR	1	0,14	0,14
7/8/2023		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	_ 3	0,03	0,09
7/8/2023	<del></del>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
7/8/2023	<del> </del>	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1 -	0,17 0,61	0,17 0,61
7/8/2023	<del> </del>	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS,	HOSP/QUIK		- 0,61	0,61
7/8/2023		VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO_	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
7/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
7/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
7/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
7/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
8/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	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	394323	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 301 MIN. HASTA330 MIN. 5 1/2 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	612,58	612,58
8/8/2023	396332	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 301 MIN. HASTA330 MIN. 5 1/2 HORAS,INST. TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	51,99	51,99
8/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	22	13,34	293,48
8/8/2023	700014	EQUIPO RADIOFRECUENCIA	HOSP/QUIR	_ 1	67,00	67,00
8/8/2023	44140	COLECTOMIA PARCIAL, CON ANASTOMOSIS.	HOSP/QUIR	1	326,34	326,34
8/8/2023	44140	COLECTOMIA PARCIAL, CON ANASTOMOSIS.	HOSP/QUIR	1	65,27	65,27
8/8/2023	44140	COLECTOMIA PARCIAL, CON ANASTOMOSIS.	HOSP/QUIR	1	93,38	93,38
8/8/2023	49320	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ABDOMEN, PERITONEO, OMENTO, CON O SIN COLECCION DE ESPECIMEN (ES), POR CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO).	HOSP/QUIR	1	183,46	183,46
8/8/2023	49320	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ABDOMEN, PERITONEO, OMENTO, CON O SIN COLECCION DE ESPECIMEN (ES), POR CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO).	HOSP/QUIR	1	36,69	36,69
8/8/2023	280018	CONGELACIONES	HOSP/QUIR	1	18,87	18,87
8/8/2023	370083	FENOTIPO DEL SUBGRUIPO DEL RH (C,C,E,E,K)	HOSP/QUIR	1	4,10	4,10
8/8/2023	370022	COOMBS DIRECTO	HOSP/QUIR	1	5,03	5,03
8/8/2023	370024	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	HOSP/QUIR	1	3,42	3,42
8/8/2023	370025	PRUEBAS DE COMPATIBLIDAD (SINONIMO: PRUEBAS CRUZADAS)	HOSP/QUIR	2	3,42	6,84
8/8/2023	370077	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO (TITULACIONES)	HOSP/QUIR	1	3,41	3,41
8/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01



<del></del>					
8/8/2023	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
8/8/2023	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
8/8/2023	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	3	0,83	2,49
8/8/2023	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
8/8/2023	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	4	0,63	2,52
8/8/2023	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
8/8/2023	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
8/8/2023	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
8/8/2023	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	3	1,12	3,36
8/8/2023	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0.9%	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
8/8/2023	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	2	1,12	2,24
8/8/2023	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
8/8/2023	SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	0,44	0,44
8/8/2023	NOREPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML	HOSP/QUIR	1	4,18	4,18
8/8/2023	EFEDRINA LIQUIDO PARENTERAL 60 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,41	0,41
8/8/2023	AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
8/8/2023	LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/QUIR	1	0,07	0,07
8/8/2023	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
8/8/2023	LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,100 MG	HOSP/QUIR	1	0,07	0,07
8/8/2023	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/QUIR	2	2,64	5,28
8/8/2023	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/QUIR	2	2,64	5,28
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	100	0,42	42,00
8/8/2023	FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,05 MG/ML	HOSP/QUIR	10	0,24	2,40
8/8/2023	REMIFENTANILO SOLIDO PARENTERAL 5 MG	HOSP/QUIR	1	8,80	8,80
8/8/2023	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	2	1,75	3,50
8/8/2023	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	4	1,75	7,00
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	2	0,53	1,06
8/8/2023	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
8/8/2023	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
8/8/2023	SUGAMMADEX LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML	HOSP/QUIR	1	99,09	99,09
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	2	0,17	0,34
8/8/2023	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
8/8/2023	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,03	0,06
8/8/2023	GRAPADORA ARTICULAR 60 MM - 4.8 MM COD. EC60A	HOSP/QUIR	1	720,50	720,50
8/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	2	0,31	0,62
8/8/2023			5		



8/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 7.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,31
8/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	1	0,32	0,32
				<del>                                     </del>	
8/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 1/2 (GEL)	HOSP/QUIR	2	2,48	4,96
8/8/2023	HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
8/8/2023	HOJA DE BISTURI # 11	HOSP/QUIR	11	0,19	0,19
8/8/2023	JERINGA DE 50 A 60 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
8/8/2023	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
8/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	4	0,09	0,36
8/8/2023	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,06	0,06
8/8/2023	LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1	1,21	1,21
8/8/2023	MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO	HOSP/QUIR	1	31,90	31,90
8/8/2023	MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
8/8/2023	PINZA PARA SELLADO DE VASOS PARA PROCEDIMIENTOS LAPAROSCOPICOS ROTACION 350 º	HOSP/QUIR	1	844,80	844,80
8/8/2023	RECARGA PARA ENDOGRAPADORA 60MM(TEJIDO VASCULAR)	HOSP/QUIR	1	283,80	283,80
8/8/2023	RECARGA PARA GRAPADORA 60 MM 4.1 MM REF. ECR- 60G (J&J) ECHELON	HOSP/QUIR	5	264,00	1320,00
8/8/2023	RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI )	HOSP/QUIR	1	93,50	93,50
8/8/2023	RETRACTOR ELASTICO CON ANILLO DE SOSTEN INT. Y EXT. SMALL DIAM. 11 CM I	HOSP/QUIR	1	93,50	93,50
8/8/2023	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	2	1,08	2,16
8/8/2023	SISTEMA DE DRENAJE, PLANO	HOSP/QUIR	1	12,10	12,10
8/8/2023	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 15FR	HOSP/QUIR	1	19,23	19,23
8/8/2023	SONDA FOLEY 2 VIAS # 16	HOSP/QUIR	1	1,18	1,18
8/8/2023	TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/QUIR	1	1,56	1,66
8/8/2023	FUNDA ESTERIL PARA LAPAROSCOPIA	HOSP/QUIR	11	7,69	7,69
8/8/2023	PROLENE 1 - CT1	HOSP/QUIR	11	3,03	3,03
8/8/2023	PROLENE 4 - 0 CARDIOBASCULAR AGUJA REDONDA SH 26 MM	HOSP/QUIR	1	6,14	6,14
8/8/2023	SUTURA MONOFILAMEN. POLIPROP. 4-0 AGUJA REDON.1/2 CIRCULO (PROLENE 4-0 RB1)	HOSP/QUIR	1	6,14	6,14
8/8/2023	SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	HOSP/QUIR	1	3,74	3,74
8/8/2023	APROXIMADOR CDH 25 (GRAPADORA CIRCULAR CURVA 25MM)	HOSP/QUIR	1	484,00	484,00
8/8/2023	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	3	1,25	3,75
8/8/2023	SUTURA SINT, ABSORBIBLE TRENZADA CAL 1- 37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCUL (VICRYL 1-CT1)	HOSP/QUIR	2	3,28	6,56
8/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	3	3,30	9,90
8/8/2023	Y - TUR (EQUIPO DE IRRIGACION)	HOSP/QUIR	1	5,50	5,50
8/8/2023	TROCAR 5 MM	HOSP/QUIR	2	140,80	281,60
8/8/2023	TROCAR 11 MM	HOSP/QUIR	1	140,80	140,80
8/8/2023	TROCAR 12 MM	HOSP/QUIR	1	140,80	140,80
8/8/2023	SUTURA TRENZADA DE POLIGLACTINA, NO. 4/0, 19 MM, 70 CM	HOSP/QUIR	2	2,55	5,10
8/8/2023	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
8/8/2023	COLA QUIRURGICA SINTÉTICA 1.0 ML - GLUBRAND 2 ( GEL HEMOSTATICO )	HOSP/QUIR	1	174,90	174,90
8/8/2023	BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	8	0,32	2,56
8/8/2023	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	7	0,06	0,42
8/8/2023	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	2	0,10	0,20
8/8/2023	COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	15	0,39	5,85
8/8/2023	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36



8/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	2	1,38	2,76
8/8/2023	<del> </del>	AGUIA DESCARTABLE # 21 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,02	0,02
8/8/2023	<del></del>	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	2	1,08	2,16
8/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	2	1,09	2,18
8/8/2023	<del> </del>	CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/QUIR	1	0,25	0,25
8/8/2023		CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
8/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
8/8/2023		CATETER VENOSO PERIFERICO # 16	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
8/8/2023		CATETERES ARTÉRIALES DE IMPLANTACION CENTRAL 5 CM	HOSP/QUIR	1	47,30	47,30
8/8/2023		ELECTRODO	HOSP/QUIR	5	0,18	0,90
8/8/2023		ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD DE ANESTESIA, 28 CM X 2,8 CM	HOSP/QUIR	1	38,50	38,50
8/8/2023		EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	HOSP/QUIR	1	31,19	31,19
8/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	2	6,71	13,42
8/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	2	0,36	0,72
8/8/2023		EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/QUIR	1	9,19	9,19
8/8/2023	_ <u></u>	EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	3	2,21	6,63
8/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	11	0,31	0,31
8/8/2023	_ <del> </del>	GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	2	0,33	0,66
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	<del></del>	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
8/8/2023	<del></del>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	4	0,06	0,24
8/8/2023	<del>_</del>	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
8/8/2023		TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA	HOSP/QUIR	1	28,42	28,42
8/8/2023	<del></del>	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5 CON BALON	HOSP/QUIR	1	0,99	0,99
8/8/2023	<u> </u>	CLIPS DE TITANIO LARGE	HOSP/QUIR	2	16,48	32,96
8/8/2023	<del></del>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
8/8/2023	<del></del>	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR		0,61	0,61
8/8/2023	<del></del>	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/QUIR	1	9,19	9,19
8/8/2023	<del>- </del> -	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
8/8/2023		INCENTIVADOR RESPIRATORIO	HOSP/QUIR	1	3,19	3,19
8/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	720	0,01	7,20
8/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	315	0,02	6,30
9/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
9/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
9/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39



				<del> </del>	
99309	CUIDADO SUBSECUENTE, POR DIA, POR LA EVALUACION Y MANEIO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES COMPONENTES: BAJA DECISION MEDICA. CONSEIERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN LE EXAMEN FISICO, REQUIERE DE UNA MODERADA DECISION MEDICA. CONSEIERIA 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).	HOSP/QUIR	1	19,11	19,11
	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	4	0,72	2,88
	ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
1	CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,63	0,63
	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/QUIR	3	2,64	7,92
	FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,05 MG/ML	HOSP/QUIR	10	0,24	2,40
	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	4	1,75	7,00
	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	6	0,06	0,36
1	JERINGA 50 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
<del> </del>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
<del> </del>	JERINGA DE 50 A 60 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
<del> </del>		HOSP/QUIR		0,61	0,61
911111		HOSP/QUIR	720	0,01	7,20
381321	TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
	911111 381321	EVALUACION Y MANEIO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES COMPONENTES: BAJA DECISION MEDICA. CONSEIERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN FISICO, REQUIERE DE UNA MODERADA DECISION MEDICA. CONSEIERIA 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.  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG) CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL CUIDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 1,05 MG/ML BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 50 ML JERINGA 50 ML JERINGA 50 ML JERINGA 50 ML JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 JERINGA 50 ML PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML TENCEN NUEL CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE	EVALUACION Y MANEIO 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 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 CUIDA DO RENTERAL 2 MGSP/QUIR USUALMENTE, EL PACIENTE (S) O SU FAMILIA(S). USUALMENTE, EL CUIDADO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM) HOSP/QUIR USUALMENTE, EL CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE HOSP/QUIR HOSP/QUIR USUALMENTE, EL CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE	EVALUACION Y MANEIO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES COMPONENTES: BAJA DECISION MEDICA. CONSEIERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN LE LEXAMEN FÍSICO, REQUIERE DE UNA MODERADA DECISION MEDICA. CONSEIERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO CON OTROS SERVICIOS, SEGUN LA NATURALEZA DEL PROBLEMAIS) Y LAS NECESIDADES DEL PACIENTE ESTA ESTABLE O MEJORANDO. TIEMPO 25 MINUTOS CON EL PACIENTE Y/O SU FAMILIA(S) Y CUIDADOR.  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG) CLORURO DE SODIO LQ.PAR. Q.9% HOSP/QUIR CLORURO DE SODIO LQ.PAR. Q.9% HOSP/QUIR COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 150 HOSP/QUIR DIADEMACIANA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0.5% PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML PRARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 5 D ML JERINGA 5 D ML JERINGA 5 D ML JERINGA DE SO A 60 ML LEQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM) HOSP/QUIR 1 BUPITAL OXIGENO HOSP/QUIR 1 BUPITAL OXIGENO HOSP/QUIR 1 HOSP/QUIR 1 HOSP/QUIR 1 HOSP/QUIR 1 HOSP/QUIR 1 HOSP/QUIR 1 JERINGA 5 D ML 21 G, 1 1/2 JERINGA DE SO A 60 ML LEQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM) HOSP/QUIR 1	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 LE HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN FISICO, PROQUIERE DE UNA MODERADA DECISION MEDICA. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO CON OTROS SERVICIOS, SEGUIL LA NATURALEZA DEL PROBLEMA(S) Y LAS NECESIDADES DEL PACIENTE ESTA ESTABLE O MEJORANDO. TIEMPO 25 MINIUTOS CON EL PACIENTE Y/O SU FAMILIA(S) Y CUIDADOR.  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML HOSP/QUIR 1 0.63 CLORURO DE SODIO LO,PAR. 0,9% HOSP/QUIR 1 0.63 CLORURO DE SODIO LO,PAR. 0,9% HOSP/QUIR 1 0.63 CLORURO DE SODIO LO,PAR. 0,9% HOSP/QUIR 1 1.12 COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL CUNDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML JERINGA 50 ML JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.24  HOSP/QUIR 1 0.92  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.92  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.92  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.92  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.93  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.93  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.93  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.93  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.93  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.93  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.93  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.93  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.93  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.93  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.94  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.92  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.93  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.93  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.94  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.94  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.92  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.94  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.94  JERINGA DE SO A 60 ML HOSP/QUIR 1 0.94  JE



10/8/2023	99309	CUIDADO SUBSECUENTE, POR DIA, POR LA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES COMPONENTES: BAIA DECISION MEDICA. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, 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/QUIR	1	19,11	19,11
10/8/2023	99252	INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: HISTORIA FOCALIZADA-EXPANDIDA DEL PROBLEMA: EXAMEN FISICO FOCALIZADO EXPANDIDO: DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE BAJA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO	HOSP/QUIR	1	22,78	22,78
10/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/QUIR	1	9,44	9,44
10/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
10/8/2023	360009	GLUCOSA*	HOSP/QUIR	1	1,92	1,92
10/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K-CL EN SUERO O SANGRE	HOSP/QUIR	1	6,09	6,09
10/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/QUIR	1	2,42	2,42
10/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/QUIR	1	3,47	3,47
10/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
10/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,15	0,45
10/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
10/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
10/8/2023	Ţ <u>.</u>	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,16	1,16
10/8/2023	<u> </u>	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,16	1,16
10/8/2023	ļ	CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/QUIR	1	0,48	0,48
10/8/2023	<del></del>	LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/QUIR	1	0,07	0,07
10/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOUDO ORAL 0,100 MG	HOSP/QUIR	1	0,07	0,07
10/8/2023		CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/QUIR	3	2,64	7,92
10/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,28	0,84
10/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
10/8/2023	ļ	AGUA PARA INYECCION LO, PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
10/8/2023	<del></del>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	4	0,40	1,60
10/8/2023	<del> </del>	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	4	0,17	0,68
10/8/2023	<del></del> _	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	6	0,06	0,36
10/8/2023	I	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	6	0,05	0,30



		<del></del>	<del></del>	<del>,</del>		
10/8/2023	<u> </u>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
10/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO	HOSP/QUIR	2	1,30	
10/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
10/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
10/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
10/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
11/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
11/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	
11/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	11	1,01	1,01
11/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,15	0,45
11/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
11/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
11/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LO.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,16	1,16
11/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,16	
11/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
11/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/QUIR	1	0,20	0,20
11/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/QUIR	1	0,20	0,20
11/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/QUIR	1	0,48	0,48
11/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/QUIR	1	0,48	0,48
11/8/2023		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
11/8/2023		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/QUIR	_1	0,07	0,07
11/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,100 MG	HOSP/QUIR	1	0,07	0,07
11/8/2023		CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/QUIR	3	2,64	7,92
11/8/2023	<u> </u>	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,28	0,84
11/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
11/8/2023		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	HOSP/QUIR	1	0,10	
11/8/2023	<del> </del>	FLUOXETINA SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/QUIR	1	0,14	
11/8/2023	<del> </del>	AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
11/8/2023	<del> </del>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
11/8/2023	<del> </del>	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	6	0,05	0,30
11/8/2023 11/8/2023	<del> </del>	JERINGA 5 ML 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	
11/8/2023	<del>}</del>	JERINGA 50 ML AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1 1	0,28	0,28
11/8/2023	<del> </del>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	2	0,40	
11/8/2023	<del> </del>	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
11/8/2023	<del> </del>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	
12/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	
12/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
12/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
12/8/2023	382221	ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	
12/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	_



	T					<del></del>
12/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
12/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	_1,01
12/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,15	0,45
12/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
12/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
12/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LO.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,16	1,16
12/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
12/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
12/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/QUIR	1	0,20	0,20
12/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/QUIR	1	0,48	0,48
12/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,100 MG	HOSP/QUIR	1	0,07	0,07
12/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,28	0,84
12/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
12/8/2023		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	HOSP/QUIR	1	0,10	0,10
12/8/2023		AGUA PARA INYECCION LO.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
12/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,09	0,27
12/8/2023	1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR_	6	0,05	0,30
12/8/2023	<del></del>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	3	0,40	1,20
12/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
12/8/2023	<del></del>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
12/8/2023	<u> </u>	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO	HOSP/QUIR	2	1,30	2,60
12/8/2023	<del></del>	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
12/8/2023	<u> </u>	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
12/8/2023	<del></del> _	EQUIPO DE VENOCUSIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
13/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
13/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
13/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
13/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
13/8/2023	382232	MERIENDA, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
13/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
13/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/QUIR	1	9,44	9,44
13/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
13/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/QUIR	1	2,42	2,42
13/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/QUIR	1	3,47	3,47
13/8/2023	<u> </u>	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
13/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,15	0,45
13/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
13/8/2023		MULTIENZIMAS (UPASA, PROTEASA, AMILASA) 150 MG(8.000 UI, 10.000 UI, 600 UI) I}	HOSP/QUIR	3	0,44	1,32



13/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
13/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
13/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,100 MG	HOSP/QUIR	1	0,07	0,07
13/8/2023	1	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,28	0,84
13/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
13/8/2023	<del>                                     </del>	ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	HOSP/QUIR	1	0,10	0,10
13/8/2023	<del> </del>	AGUA PARA INYECCION LO, PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
13/8/2023	1	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
13/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	6	0,05	0,30
13/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS	HOSP/QUIR	2	0,33	0,66
13/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	HOSP/QUIR	2	0,28	0,5€
13/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS, 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
13/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	2	2,99	5,98
13/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	3	0,40	1,20
13/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
14/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
14/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
14/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
14/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
14/8/2023	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/QUIR	1	19,11	19,11



14/8/2023	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
14/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
14/8/2023		METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL S MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,15	0,45
14/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
14/8/2023		MULTIENZIMAS (LIPASA, PROTEASA, AMILASA) 150 MG(8.000 UI, 10.000 UI, 600 UI) I)	HOSP/QUIR	3	0,44	1,32
14/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
14/8/2023	<del> </del>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
14/8/2023		IBUPROFENO SOLIDO ORAL 400 MG	HOSP/QUIR	9	0,03	0,27
14/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,28	0,84
14/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	30	0,01	0,30
14/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
14/8/2023	1	FLUOXETINA SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/QUIR	1	0,14	0,14
14/8/2023	$\mathbf{I} = \mathbf{I}$	AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
14/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	HOSP/QUIR	3	0,40	1,20
14/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
14/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	6	0,05	0,30
14/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
14/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
14/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS	HOSP/QUIR	2	0,33	0,66
14/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA ( MACHO )	HOSP/QUIR	2	0,28	0,56

SUMA TOTAL 8137,29

Entregue conforme

fariana Ignacia Aveilan Arra C.C 1717472599 C.CARTERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO