

PACIENTE:	322 YACELGA DIAZ LUIS ENRIQUE					
CI:	1758905648					
CIE10:	C69					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGNO	D DE LA RETINA				
HC:	246204		F.Desde		F.Hasta	25/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
22/8/2023	383733	CUBICULO DE EMRGENCIA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	24,12	24,12
22/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	70,22	70,22
22/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
22/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
22/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
22/8/2023	99283	VISITA EN EMERGENCIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES. HISTORIA FOCALIZADA-EXTENDIDA DEL PROBLEMA-EXAMEN FISICO FOCALIZADO-EXTENDIDO DEL PROBLEMA-DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD	HOSP/CLIN	1	24,26	24,26
22/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEIO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1HISTORIA CLINICA COMPLETA, 2 EXAMEN FISICO COMPLETO, 3 DECISIONES MEDICAS DE BAIA COMPLEIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA POR EL CUAL EL PACIENTE HA SIDO HOSPITALIZADO ES DE BAIA SEVERIDAD. EL MEDICO CONSUME 30 MINUTOS EN LA HABITACION.	HOSP/CLIN	1	18,38	18 ,38
22/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
22/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
22/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
22/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
22/8/2023	360024	SILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
22/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN	1	2,17	2,17
22/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	1	4,53	4,53
22/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,16	1,16
22/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,16	1,16
22/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
22/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
22/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	1	0,48	0,48
22/8/2023	†	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	3	0,85	2,55
22/8/2023	<u> </u>	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	1	0,85	0,85
22/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,98	1,98



22/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10	HOSP/CLIN	1	1,98	1,98
22/8/2023	+	MG/ML AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
	+	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS,		· · -	0,17	
22/8/2023	<u> </u>	VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	2	1,30	2,60
22/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
22/8/2023		LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
22/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	2	2,99	5,98
22/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
22/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
22/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
22/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
22/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
22/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
22/8/2023		AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22	HOSP/CLIN	1	7,15	7,15
22/8/2023		APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	HOSP/CLIN	1	10,67	10,67
22/8/2023		LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
22/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
22/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CUN	2	0,10	0,20
23/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
23/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
23/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
23/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
23/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
23/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	5,89	5,89
23/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
23/8/2023	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 ESTA ESTABLE O MEJORANDO. TIEMPO 25 MINUTOS CON EL PACIENTE Y/O SU FAMILIA(S).	HOSP/CLIN	1	19,11	19,11
23/8/2023	290309	NT-PRO BNP (PEPTIDO NATRIURETICO)	HOSP/CLIN	1	37,63	37,63
23/8/2023	360004	TROPONINA T	HOSP/CLIN	1	17,70	17,70
13/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LQ. PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,16	1,16
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	ī	0,87	0,87
3/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	1	0,48	0,48
3/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN		0,85	2,55



					,	····
23/8/2023		CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	1	1,98	1,98
23/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,98	1,98
23/8/2023		AGUA PARA INYECCION LO, PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	3	0,17	0,51
23/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
23/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
23/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
23/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	2	0,10	0,20
23/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
24/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
24/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
24/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
24/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
24/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
24/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
24/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
24/8/2023	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 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/CLIN	1	19,11	19,11
24/8/2023	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 BAIA COMPLEIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE BAIA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS EN LA HABITACIÓN Y PISO	HOSP/CLIN	1	22,78	22,78
24/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOL.SAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,16	1,16
24/8/2023	<u> </u>	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOL.SAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,16	1,16
24/8/2023	+	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
24/8/2023	I	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87



24/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	1	0,48	0,48
24/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	2	1,98	3,96
24/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
24/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
25/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
25/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
25/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
25/8/2 023	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	26,46	26,46
25/9/2023	280054	ENLISCHEACION DE CHO	HOCD (CLIP)	1	63.00	
25/8/2023 25/8/2023	1200034	ENUCLEACION DE OJO CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1	62,90 0,83	62,90
25/8/2023	 	PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	HOSP/CLIN	1	1,54	0,83
25/8/2023 25/8/2023	 - -	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/CLIN	6	0,06	1,54
25/8/2023	+	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/CLIN	2	0,06	0,36 0,20
	+	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO,	1103F/CLIN		0,10	0,20
25/8/2023		NITRILO (7)	HOSP/CLIN		0,10	0,30
25/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
25/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
25/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/CLIN	1	0,31	0,31
25/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
25/8/2023	397153	PUNTO DE ARRANQUE DE AMBULANCIA DE SOPORTE VITAL INTEGRAL PACIENTE ESTABLE CON SOPORTE MINIMO	HOSP/CLIN	1	20,57	20,57

Entregue conforme
SOLCA NOCLEO DE QUITO
SOLCA
NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA 856,20