

SOCIEDAD DE LUCHA CÓNTRA EL CANCER

SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

PACIENTE: C1: C1: C1: C1: C1: C1: C1: C1: C1: C1	1759380064 C910 LEUCEMIA LINFO 299677 CODIGO 381321 381344 387401 382232	DETALLE HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE	F.Desde TIPO HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN	2/8/2023 CANTIDAD 1 1	F.Hasta VALOR 70,22 52,60 12,39 5,89	
CIE10: DESCRIPCION CIE10: HC: FECHA 2/8/2023 2/8/2023	C910 LEUCEMIA LINFO 299677 CODIGO 381321 381344	DETALLE HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE	HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1 1 1	70,22 52,60	70,22 52,60 12,39
DESCRIPCION CIE10: HC: FECHA 2/8/2023 2/8/2023	299677 CODIGO 381321 381344	DETALLE HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE	HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1 1 1	70,22 52,60	70,22 52,60 12,39
HC: FECHA 2/8/2023 2/8/2023 2/8/2023	381321 381344 387401	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE	HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1 1 1	70,22 52,60	70,22 52,60 12,39
FECHA 2/8/2023 2/8/2023 2/8/2023	381321 381344 387401	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE	HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1 1 1	70,22 52,60	70,22 52,60 12,39
2/8/2023 2/8/2023 2/8/2023	381321 381344 387401	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1 1 1	70,22 52,60 12,39	70,22 52,60 12,39
2/8/2023 2/8/2023	381344 387401	TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60 12,39
2/8/2023	387401	EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
		TERCER NIVEL MERIENDA, INSTITUCIONES TERCER NIVEL CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE		<u> </u>		12,39
2/8/2023	382232	MERIENDA, INSTITUCIONES TERCER NIVEL CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE	HOSP/CLIN	1	5,89	F 64
-, 0, 2020		CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE				5,89
2/8/2023	99221	REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1 HISTORIA 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
2/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AZADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
2/8/2023	340011	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
2/8/2023	340012	TEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP)	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
2/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
2/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
2/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
2/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
2/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN	1	2,17	2,17
2/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	1	4,53	4,53
2/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,72	0,72
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
2/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
2/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
2/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,39	0,39
2/8/2023		VINCRISTINA LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML	HOSP/CLIN	1	4,84	4,84
2/8/2023		ASPARAGINASA SOLIDO PARENTERAL 10.000 UI	HOSP/CLIN	1	30,80	30,80
2/8/2023		URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA	HOSP/CUN	1	1,10	1,10
2/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
2/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
2/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
2/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
2/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

11 11 1:

2/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
2/8/2023		LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
2/8/2023		EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/CLIN	1	9,19	9,19
2/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
3/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
3/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
3/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
3/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TÈRCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	40,20	40,20
3/8/2023	394233	DÈRECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 46 MIN. HASTA60 MIN 1 HORA. INSTITUCIONES DE TÈRCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	122,47	122,47
3/8/2023	396243	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 46 MIN. HASTAGO MIN 1 HORA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	22,91	22,91
3/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/CLIN	4	13,34	53,36
3/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
3/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
3/8/2023	33222	REVISION O RECOLOCACION DE UN BOLSILLO DE PIEL PARA MARCAPASO	HOSP/CUN	1	183,46	183,46
3/8/2023	33222	RÉVISION O RECOLOCACION DE UN BOLSILLO DE PIEL PARA MARCAPASO	HOSP/CLIN	1	40,02	40,02
3/8/2023	36566	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO, CON PUERTO SUBCUTANEO	HOSP/CLIN	0,5	63,50	31,75
3/8/2023	76998H	GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA.	HOSP/CLIN	1	72,04	72,04
3/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,72	1,44
3/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,72	0,72
3/8/2023	<u> </u>	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	3,63	3,63
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	11	0,83	0,83
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,63	0,63
3/8/2023 3/8/2023	 -	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9% COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)	HOSP/CLIN	1	0,87 1,12	0,87 1,12
3/8/2023	 	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
3/8/2023	+	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4	HOSP/CLIN	1	0,39	0,39
2/0/2022	 -	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSB/CUN	1	0,85	0.85
3/8/2023 3/8/2023		SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACION 1	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	20	0,42	0,85 8,40
3/8/2023	 	MG/ML BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/CUN	1	1,75	1,75
3/8/2023		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	20	0,21	4,20
3/8/2023	 	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
3/8/2023	1	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
3/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,98	1,98
3/8/2023	<u> </u>	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR, 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023		EQUIPO DE VENOCUSIS, 150 CM (+/- 30 CM) AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 HOJA DE BISTURI # 15 (PARA CIRUGÍA PLASTICA) HOJA DE BISTURI # 11 JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1 1 1 2	0,61 0,03 0,08	0,61 0,06 0,08
3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023		HOJA DE BISTURI # 15 (PARA CIRUGÍA PLASTICA) HOJA DE BISTURI # 11 JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1 1	0,08 0,19	0,08
3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023) ' HOJA DE BISTURI # 11 JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	<u>1</u>	0,19	
3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN			0 10
3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 20 ML, CON AGUJA		2		0,13
3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023		JERINGA 20 ML CON AGUJA	HOSP/CLIN		0,09	0,18
3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023				1	0,06	0,06
3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023			HOSP/CLIN	1_	0,13	0,13
3/8/2023 3/8/2023 3/8/2023		LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/CLIN	1	1,93	1,93
3/8/2023 3/8/2023		SET DE PUERTO IMPLANTABLE, 5 FR	HOSP/CLIN	1	288,20	288,20
3/8/2023		SUTURA MONOCRYL 4-P AGUJA CORTANTE	HOSP/CLIN	1	3,74	3,74
		TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/CLIN	1	1,66	1,66
3/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/CLIN	2	1,08	2,16
7 0 2 2 3		BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/CLIN	5	0,32	1,60
3/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/CLIN_	3	0,06	0,18
3/8/2023		GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
2/9/2022		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO	HOSP/CLIN		0.05	0,25
3/8/2023		TAMAÑO ESTANDAR			L	
3/8/2023		COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/CLIN	5	0,39	1,95
3/8/2023		FUNDA ESTERIL PARA LAPAROSCOPIA	HOSP/CLIN	1	7,69	7,69
3/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/CLIN	1	1,38	1,38
3/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/CLIN	1	0,31	0,31
3/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS #7	HOSP/CLIN	1	0,33	0,33
3/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS #7.5	HOSP/CLIN	_1	0,31	0,31
3/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 (GEL)	HOSP/CLIN	1	2,48	2,48
3/8/2023		ELECTRODO	HOSP/CLIN	4	0,18	0,72
3/8/2023		EXTENSION, 75 CM	HOSP/CLIN	1	2,21	2,21
3/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
3/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
3/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
3/8/2023		MASCARILLA LARINGEA # 2	HOSP/CLIN	1	8,80	8,80
3/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/CUN	1	0,03	0,03
3/8/2023		CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	HOSP/CLIN	_1	0,48	0,48
3/8/2023		CIRCUITO DE VENTEO MECANICA PEDIATRICO (DESCARTABLE)	HOSP/CLIN	1	10,45	10,45
3/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
3/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
3/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	_ 1	0,40	0,40
3/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
3/8/2023		SUTURA MONOFILAMEN. POLIPROP. 4-0 AGUJA REDON.1/2 CIRCULO (PROLENE 4-0 RB1)	HOSP/CLIN	1	6,14	6,14
3/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 20 X 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,02	0,02
3/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,03	0,03
3/8/2023		HUMIDIFICADOR	HOSP/CLIN	1	2,31	2,31
3/8/2023		EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/CLIN	1	9,19	9,19
	11111	OXIGENO	HOSP/CLIN	200	0,01	2,00
	11112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/CLIN	55	0,02	1,10
	82210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
	82221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
	82243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER

-

į,

SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

MOLEO DE GUITO		SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL			,	
4/8/2023	99238	ALTA HOSPITALARIA POR EL ULTIMO DIA: ESTE CÓDIGO 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/CLIN	1	26,46	26,46
4/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AŁADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
4/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,72	0,72
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
4/8/2023		DEXAMETASONA SOLIDO ORAL 4 MG	HOSP/CLIN	10	0,20	2,00
4/8/2023		COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG	HOSP/CLIN	1	0,11	0,11
4/8/2023		COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) LIQUIDO ORAL (200 MG + 40 MG)/5 ML	HOSP/CLIN	1	1,05	1,05
4/8/2023		ASPARAGINASA SOLIDO PARENTERAL 10.000 UI	HOSP/CLIN	1	30,80	30,80
4/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
4/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
4/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
4/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/CLIN	360	0,01	3,60

SUMA TOTAL 1489,71

Entregue conforme SOLCA NUCLEO DE QUITO SOLCA NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA

1