

**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER**  
**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**PLANILLA INDIVIDUAL**

PACIENTE:	27	ANRRANGO CALDERON IAN JOSUE				
CI :	1760683084					
CIE10 :	D469					
DESCRIPCION CIE10:	SINDROME MIELODISPLASICO, SIN OTRA ESPECIFICACION					
HC:	311095		F.Desde	1/8/2023	F.Hasta	3/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
1/8/2023	381310	HABITACION INDIVIDUAL INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	82,08	82,08
1/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAÑANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
1/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
1/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
1/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
1/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
1/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
1/8/2023	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/CLIN	1	19,11	19,11
1/8/2023	71020	EXAMEN RADIOLOGICO, TORAX, DOS POSICIONES, FRONTAL Y LATERAL,	HOSP/CLIN	1	24,28	24,28
1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
1/8/2023		PREDNISONA SOLIDO ORAL 5 MG	HOSP/CLIN	2	0,11	0,22
1/8/2023		CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	1	0,94	0,94
1/8/2023		CICLOSPORINA SOLIDO ORAL 25 MG	HOSP/CLIN	6	2,62	15,72
1/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
1/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
1/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
1/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
1/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
1/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
1/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	8	0,10	0,80

**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER**  
**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**PLANILLA INDIVIDUAL**

1/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
1/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
2/8/2023	381310	HABITACION INDIVIDUAL INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	82,08	82,08
2/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAÑANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
2/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
2/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
2/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
2/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
2/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/CLIN	1	9,44	9,44
2/8/2023	340007	CONTAJE DE RETICULOCITOS	HOSP/CLIN	1	3,35	3,35
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	3	0,72	2,16
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
2/8/2023		PREDNISONA SOLIDO ORAL 5 MG	HOSP/CLIN	2	0,11	0,22
2/8/2023		CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	1	0,94	0,94
2/8/2023		CICLOSPORINA SOLIDO ORAL 25 MG	HOSP/CLIN	6	2,62	15,72
2/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
2/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
2/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
2/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
2/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	2	0,10	0,20
2/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
2/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
2/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
2/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	4	0,10	0,40
3/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
3/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
3/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53

**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER**  
**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**PLANILLA INDIVIDUAL**

3/8/2023	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/CLIN	1	26,46	26,46
3/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	5	1,63	8,15
3/8/2023		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	1	0,83	0,83
3/8/2023		PREDNISONA SOLIDO ORAL 5 MG	HOSP/CLIN	15	0,11	1,65
3/8/2023		CICLOSPORINA SOLIDO ORAL 25 MG	HOSP/CLIN	90	2,62	235,80
3/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML	HOSP/CLIN	1	4,39	4,39
3/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
3/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
3/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
3/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
3/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/CLIN	1	0,33	0,33
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	3	0,05	0,15

<b>SUMA TOTAL</b>	<b>727,00</b>
-------------------	---------------

Entregue conforme  
**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**



**Mariana Ignacia Avellan Arana**  
**C.C 17117472599**  
**CARTERA**