

PACIENTE:	274 SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA					
a :	1851647998					
CIE10:	C910					
DESCRIPCION CIE10:	LEUCEMIA LINFOI	BLASTICA AGUDA		}		
HC:	315768		F.Desde	9/8/2023	F. Hasta	14/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
9/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
9/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
9/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
9/8/2023	382232	MERIENDA, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
9/8/2023	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
9/8/2023	340011	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	HOSP/QUIR	1_	3,60	3,60
9/8/2023	340012	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP)	HOSP/QUIR	1	3,60	3,60
9/8/2023	340014	FIBRINOGENO	HOSP/QUIR	1	8,51	8,51
9/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
9/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/QUIR	1	6,09	6,09
9/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/QUIR	1	2,42	2,42
9/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/QUIR	1	3,47	3,47
9/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/QUIR	1	3,22	3,22
9/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/QUIR	1	2,17	2,17
9/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/QUIR	1	4,53	4,53
9/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
9/8/2023		CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/QUIR	1	2,64	2,64
9/8/2023	1	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,06	0,06
9/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	2	1,30	2,60
9/8/2023	<u> </u>	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
9/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
9/8/2023	<del> </del>	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/QUIR	1	2,84	2,84
9/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, (NITRILO (7)	HOSP/QUIR	1	0,10	0,10
9/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
9/8/2023	<del>                                     </del>	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/QUIR	6	0,10	0,60
10/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22



	<del></del>	CAMA DE ACOMPAÇANTE Y DIETA:			1	
10/8/2023	ĺ	EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION		_		
	381344	CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
	•	TRATANTE.			] ]	
	<del> </del>	CUIDADO Y MANEJO DIARIO, INSTITUCIONES DE			42.20	
10/8/2023	387401	TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
		SALA DE RECUPERACION. INSTITUCIONES	11050 (01110		40.30	40.00
10/8/2023	395281	TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
		DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 61 MÍN.			1	
10/8/2023	394244	HASTA90 MIN. 1 1/2 HORA. INSTITUCIONES DE	HOSP/QUIR	1	183,78	183,78
,,		TERCER NIVEL			<u> </u>	
		MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA -				
	205254	MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES)	HOSP/QUIR	1	35.25	25,25
10/8/2023	396254	DESDE 61 MIN. HASTA90 MIN. 1 1/2 HORA.	HOSP/QUIK	•	[ 25,25	23,23
	1	INSTITUCIONES TERCER NIVEL			<u> </u>	
10/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	6	13,34	80,04
10/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
10/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
					[	
		CUIDADO SUBSECUENTE, POR DIA, POR LA			25,25 13,34 5,89	
	Į.	EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE				
		REQUIERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES				
		COMPONENTES: BAJA DECISION MEDICA.				
	3	CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO			} )	
		UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN			1	
	1	PROBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN FÍSICO,			!!	
10/8/2023	99309	REQUIERE DE UNA MODERADA DECISION	HOSP/QUIR	1	183,78  25,25  13,34  5,89  5,89  183,46  40,02  63,50  35,28  72,04  26,80  33,50	19,11
	1	MEDICA. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL				
	1	CUIDADO CON OTROS SERVICIOS, SEGUN LA				
i	- {	NATURALEZA DEL PROBLEMA(S) Y LAS	1	1		
		NECESIDADES DEL PACIENTE(S) O SU FAMILIA(S).			l 1	
	1	USUALMENTE, EL PACIENTE ESTA ESTABLE O			1 (	
		MEJORANDO. TIEMPO 25 MINUTOS CON EL				
	í	PACIENTE Y/O SU FAMILIA(S) Y CUIDADOR.			[ [	
	<u> </u>				<u> </u>	
10/8/2023	33222	REVISION O RECOLOCACION DE UN BOLSILLO DE	HOSP/QUIR	1	183,46	183,46
		PIEL PARA MARCAPASO	7.05.7 (20		200,10	
10/8/2023	33222	REVISION O RECOLOCACION DE UN BOLSILLO DE	HOSP/QUIR	1	40.02	40,02
		PIEL PARA MARCAPASO			l	
10/8/2023	36566	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL	HOSP/QUIR	0,5	63.50	31,75
	-	TUNELIZADO, CON PUERTO SUBCUTANEO			<b></b>	
10/8/2023	62270	PUNCION ESPINA LUMBAR, DIAGNOSTICA.	HOSP/QUIR			35,28
10/8/2023	76998H	GUIA ECOGRAFICA INTRAOPERATORIA.	HOSP/QUIR	1		72,04
10/8/2023	336005	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL	HOSP/QUIR	0,5	26,80	13,40
		QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION	i		}	
10/8/2023	336027	(A¿ADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/QUIR	1	33,50	33,50
					┠ <del>┈┈</del> ┈┡	
	1	INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8	ľ		1 1	
10/8/2023	96416	HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE	HOSP/QUIR	1	2,10	2,10
	1	INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL				
	<del></del>	<del></del>	<del> </del> -		<del>├──</del> ┼	
		INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8			\ \ \	
10/8/2023	96416	HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE	HOSP/QUIR	1	42,00	42,00
	<b>\</b>	INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL			1 1	
	<del></del>	<del>-   </del>		<del></del>	<del>├</del> ╼──┤	
10/8/2023	350107	CITOQUÍMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	HOSP/QUIR	11	17,33	17,33
10/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
10/8/2023	+	ONDANCETRON LIQUIDO DA BENTERAL 3 447/144	HOSD/OLUB		0,72	0.77
4~! O! EUL)	l .	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1 4,74	0,72



10/8/2023	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
10/8/2023	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	HOSP/QUIR	1	3,63	3,63
10/8/2023	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LQ.PAR. 5% + Q.9%	HOSP/QUIR	2	1,16	2,32
10/8/2023	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
10/8/2023	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,63	0,63
10/8/2023	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
10/8/2023	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
10/8/2023	BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	8	0,35	2,80
10/8/2023	1 MEQ/ML (8,4%) CLORURO DE POTASIO UQUIDO PARENTERAL 2	HOSP/QUIR	2	0,48	0,96
10/8/2023	MEQ/ML (14,9%)  DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4  MG/ML	HOSP/QUIR	4	0,39	1,56
10/8/2023	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO SOLIDO PARENTERAL 100 MG	HOSP/QUIR	1	1,11	1,11
10/8/2023	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/QUIR	1	2,64	2,64
10/8/2023	METOTREXATO LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML	HOSP/QUIR	1	2,20	2,20
10/8/2023	METOTREXATO SOLIDO PARENTERAL 25 MG/ML EQUIV 500 MG	HOSP/QUIR	3	9,79	29,37
10/8/2023	MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
10/8/2023	CITARABINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG	HOSP/QUIR	1	6,91	6,91
10/8/2023	SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACION 1 MG/ML	HOSP/QUIR	30	0,42	12,60
10/8/2023	FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,05 MG/ML	HOSP/QUIR	10	0,24	2,40
10/8/2023	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	1	1,75	1,75
10/8/2023	PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	20	0,21	4,20
10/8/2023	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
10/8/2023	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
10/8/2023	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
10/8/2023	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
10/8/2023	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
10/8/2023	MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML	HOSP/QUIR	1	6,77	6,77
10/8/2023	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
10/8/2023	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
10/8/2023	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	4	0,05	0, 20
10/8/2023	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
10/8/2023	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
10/8/2023	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	6	0,09	0,54
10/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,0
10/8/2023	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	HOSP/QUIR	3	0,07	0,2
10/8/2023	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,0
10/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	1	0,32	0,3
10/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 (GEL)	HOSP/QUIR	1	2,48	2,48
10/8/2023	HOJA DE BISTURI # 15	HOSP/QUIR	1	0,08	0,0
10/8/2023	HOJA DE BISTURI # 11	HOSP/QUIR	1	0,19	0,19
10/8/2023	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,1



10/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
10/8/2023	<del>                                     </del>	LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
10/8/2023		SET DE PUERTO IMPLANTABLE, 5 FR	HOSP/QUIR		288,20	288,20
10/8/2023		PROLENE 4 - O CARDIOBASCULAR AGUJA REDONDA SH 26 MM	HOSP/QUIR	1	6,14	6,14
10/8/2023	<del> </del>	SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	HOSP/QUIR	1	3,74	3,74
10/8/2023	<del> </del>	AGUJA DESCARTABLE # 20 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,02	0,02
10/8/2023	<del> </del>	TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/QUIR	i	1,66	1,66
10/8/2023	+	BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	6	0,32	1,92
10/8/2023	<del> </del>	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	4	0,06	0,24
10/8/2023	<del></del>	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	2	0,10	0,20
10/8/2023	<del></del>	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO			<del>                                     </del>	
10/8/2023	1	TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	6	0,05	0,30
10/8/2023	+	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	1	1,08	1,08
10/8/2023	<del>                                     </del>	COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	5	0,39	1,95
10/8/2023	<del>                                     </del>	FUNDA ESTERIL PARA LAPAROSCOPIA	HOSP/QUIR	$\frac{1}{1}$	7,69	7,69
10/8/2023	<del> </del>	GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,38
10/8/2023	<del></del>	GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	2	0,31	0,62
10/8/2023 10/8/2023	+	GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	1	0,33	0,33
10/8/2023	<del>-                                    </del>	ELECTRODO	HOSP/QUIR	6	0,18	1,08
	<del></del>	EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	2	2,21	4,42
10/8/2023	<del>+</del>	JERINGA 10 ML 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,09	0,27
10/8/2023	<del></del>	JERINGA 10 ML 226, 1 1/2 JERINGA 3 ML 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
10/8/2023	<del></del>	JERINGA 5 ML, 22 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	<del></del>	0,06	0,10
10/8/2023	<del> </del>	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,12
10/8/2023	<del> </del>	CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	HOSP/QUIR	1	0,48	0,03
10/8/2023	<del></del>			1	5,06	5,06
10/8/2023	<del> </del>	AGUJA ESPINAL 22 G 0.7 X 40 MM (1 1/2) MASCARILLA LARINGEA # 2	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1	8,80	8,80
10/8/2023	<del> </del>	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO,	HOSP/QUIR	6	0,10	0,60
10/8/2023	†	NITRILO (7)  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	4	0,05	0,20
10/0/2022	<del></del>	TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	HOSP/QUIR	4	0,18	0,72
10/8/2023	<del>                                     </del>	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
10/8/2023	<del>                                       </del>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
10/8/2023	<del> </del>	EXTENSION PARA MEDICAMENTOS	HO3F/QOIK			0,40
10/8/2023		ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM	HOSP/QUIR	1	4,73	4,73
10/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/QUIR	1	10,86	10,86
10/8/2023	T	FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	HOSP/QUIR	1	4,13	4,13
10/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
10/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
10/8/2023		LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/QUIR	1	2,84	2,84
10/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
10/8/2023	1	JERINGA 50 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
10/8/2023	1	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
10/8/2023	<del>                                     </del>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
10/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/QUIR	3	0,10	0,30
10/8/2023	<del>                                     </del>	TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
10/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	240	0,01	2,40
10/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	80	0,02	1,60
11/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
11/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60



11/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEIO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
11/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
11/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	i	5,89	5,89
11/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
11/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
11/8/2023	330011	VANCOMICINA	HOSP/QUIR	1	40,79	40,79
11/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/QUIR	1	2,42	2,42
11/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/QUIR	1	3,47	3,47
11/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/QUIR	1	3,22	3,22
11/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/QUIR	1	2,17	2,17
11/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/QUIR	1	4,53	4,53
11/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
11/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR. 5%	HOSP/QUIR	2	1,12	2,24
11/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,83	1,66
11/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
11/8/2023		BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/QUIR	10	0,35	3,50
11/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/QUIR	2	0,20	0,40
11/8/2023		CLORURO DE POTASIO LÍQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/QUIR	2	0,48	0,96
11/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,39	1,17
11/8/2023		MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
11/8/2023		FOLINATO CALCICO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	4	2,86	11,44
11/8/2023	7	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	7	0,05	0,35
11/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
11/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/QUIR	6	0,10	0,60
11/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	4	0,05	0,20
11/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	HOSP/QUIR	6	0,18	1,08
11/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	2	0,61	1,22
11/8/2023	ļ	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
11/8/2023	<u> </u>	GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,31
11/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
11/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
11/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/QUIR	3	0,10	0,30
11/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
11/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
11/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
12/8/2023	381321	HABITACIÓN DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
12/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
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	5,89
12/8/2023	382232	MERIENDA, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89



	<del>                                     </del>	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS				
12/8/2023	382243	DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
12/8/2023	330011	VANCOMICINA	HOSP/QUIR	1	40,79	40,79
12/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
12/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/QUIR	1	2,42	2,42
12/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/QUIR	1	3,47	3,47
12/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/QUIR	1	3,22	3,22
12/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/QUIR	1	2,17	2,17
12/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/QUIR	1	4,53	4,53
12/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
12/8/2023	1	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
12/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
12/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	3	1,12	3,36
12/8/2023		BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/QUIR	4	0,35	1,40
12/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/QUIR	3	0,48	1,44
12/8/2023		MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
12/8/2023		ACETAZOLAMIDA SOLIDO ORAL 250 MG	HOSP/QUIR	3	0,66	1,98
12/8/2023		FOLINATO CALCICO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	4	2,86	11,44
12/8/2023		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		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	7	0,06	0,42
12/8/2023		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/QUIR	6	0,10	0,60
12/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	4	0,05	0,20
12/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	6	0,18	1,08
12/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/QUIR	3	0,10	0,30
12/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
13/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
13/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAJANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
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	330011	VANCOMICINA	HOSP/QUIR	1	40,79	40,79
13/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/QUIR	1	2,42	2,42
13/8/2023	350016	CREATININA	HOSP/QUIR	1	3,47	3,47
13/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/QUIR	1	3,22	3,22
13/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/QUIR	1	2,17	2,17
13/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/QUIR	1	4,53	4,53
13/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
13/8/2023	1 -	LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65%	HOSP/QUIR	1	4,93	4,93
13/8/2023	<del>                                     </del>	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,83	1,66
13/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
13/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87



13/8/2023	1	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	3	1,12	3,36
	<del>                                     </del>	BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL		4	<del>                                     </del>	
13/8/2023	}	1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/QUIR	4	0,35	1,40
13/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/QUIR	3	0,48	1,44
13/8/2023		MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
13/8/2023	<del> </del>	LORATADINA LIQUIDO ORAL 5 MG/5 ML	HOSP/QUIR	1	2,22	2,22
13/8/2023		ACETAZOLAMIDA SOLIDO ORAL 250 MG	HOSP/QUIR		0,66	1,98
13/8/2023	†	FOLINATO CALCICO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	4	2,86	11,44
13/8/2023	+	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	HOSP/QUIR	3	0.40	1,20
13/8/2023	<del></del>	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
13/8/2023	<del> </del>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	7	0,06	0,42
13/8/2023		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/QUIR	6	0,10	0,60
13/8/2023	}	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	4	0,05	0,20
13/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	6	0,18	1,08
13/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
13/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
13/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
13/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/QUIR	4	0,10	0,40
13/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
14/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	11	2,94	2,94
14/8/2023	382221	ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	11	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	99238	ALTA HOSPITALARIA POR EL ULTIMO DIA: ESTE CODIGO SERA USADO PARA RECONOCER LOS HONORARIOS MEDICOS POR EL PERIODO UTRIZADO 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	280105	PUNCION CON AGUJA FINA (PAAF)	HOSP/QUIR	1	26,45	26,45
14/8/2023		LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65%	HOSP/QUIR	1	4,93	4,93
14/8/2023		COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) LIQUIDO ORAL (200 MG + 40 MG)/5 ML	HOSP/QUIR	1	1,05	1,05
14/8/2023	+	MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/QUIR	5	0,28	1,40
	+	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO,			<del>                                     </del>	
14/8/2023	<del> </del>	NITRILO (7)  MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO	HOSP/QUIR	3	0,10	0,30
14/8/2023	<del>                                     </del>	TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
14/8/2023	. 1 1	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10



SUMA TOTAL 2441,37 Entregue conforme

SOLCA NUCLEO DE QUITO SOLCA
MUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Aveilan Arana
C.C 1717472599
CARTERA