

PACIENTE:	128	FUENTES MEJIA FELIPE R	AFAEL			
CI:	1050974235	"				
CIE10:	C910			_		
DESCRIPCION CIE10:	LEUCEMIA LINFO	DBLASTICA AGUDA				
HC:	314664		F.Desde	1/8/2023	F.Hasta	4/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
1/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
1/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
	1	TRATANTE.			!	
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: 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/CLIN	1	19,11	19,11
		PUNCION CON AGUJA FINA (PAAF)	HOSP/CLIN	1	26,45	26,45
1/8/2023	330011	VANCOMICINA	HOSP/CLIN	1	40,79	40,79
1/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
· ·	360016	CREATININA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN	1	2,17	2,17
118/1/11/4	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	1	4,53	4,53
-, -, -, -, -, -,	_	 	11221/2			
1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
	_	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT +			0,72	2,16 4,64
1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	3	1,16	4,64
1/8/2023 1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOL.SAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	3 4 1	1,16 0,83	4,64
1/8/2023 1/8/2023 1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN	3	1,16 0,83 0,83	4,64 0,83 0,83
1/8/2023 1/8/2023 1/8/2023 1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	3 4 1 1	1,16 0,83	4,64
1/8/2023 1/8/2023 1/8/2023 1/8/2023 1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN	3 4 1 1 1	1,16 0,83 0,83 0,87	4,64 0,83 0,83 0,87



					T	
1/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
1/8/2023	-	MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CUN	ı	0,28	0,28
1/8/2023	_	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
1/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
1/8/2023		GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	HOSP/CLIN	2	1,85	3,70
1/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	2	0,18	0,36
1/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
1/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
1/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
1/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	8	0,10	0,80
1/8/2023	i i	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CUN	4	0,05	0,20
1/8/2023	<u> </u>	GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	HOSP/CLIN	1	1,85	1,85
1/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	6	0,18	1,08
1/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	2	0,40	0,80
1/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/CLIN	2	0,17	0,34
1/8/2023		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
1/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
2/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
2/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAJANTE 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	ī	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
		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,				
2/8/2023	99309	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
	99309 330011	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	HOSP/CLIN	1	40,79	40,79
2/8/2023		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.				
2/8/2023 2/8/2023 2/8/2023	330011 340077 360015	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. VANCOMICINA BIOMETRIA HEMATICA NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1	40,79	40,79
2/8/2023 2/8/2023 2/8/2023 2/8/2023	330011 340077 360015 360016	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. VANCOMICINA BIOMETRIA HEMATICA NITROGENO UREICO (BUN) /UREA CREATININA	HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1 1 1	40,79 2,85 2,42 3,47	40,79 2,85 2,42 3,47
2/8/2023 2/8/2023 2/8/2023 2/8/2023 2/8/2023 2/8/2023 2/8/2023	330011 340077 360015	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. VANCOMICINA BIOMETRIA HEMATICA NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN	1 1	40,79 2,85 2,42	40,79 2,85 2,42



2/8/2023	<u> </u>	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
2/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	2	1,12	2,24
2/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LO,PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
2/8/2023		BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	8	0,35	2,80
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	2	0,20	0,40
2/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	2	0,48	0,96
2/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
2/8/2023		MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
2/8/2023		FOLINATO CALCICO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,86	11,44
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/CUN	4	0,05	0,20
2/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN_	6	0,18	1,08
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	7	0,06	0,42
2/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
2/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	2	0,18	0,36
2/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
2/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
2/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
2/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
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	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
3/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	5,89	5,89
3/8/2023	382232	MERIENDA. 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



			 -		 -	 -1
3/8/2023	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. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN LE 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).	HOSP/CLIN	1	19,11	19,11
3/8/2023	270039	CD-13	HOSP/CLIN	1	27,26	27,26
3/8/2023	270040	CD-22	HOSP/CLIN	1	27,26	27,26
3/8/2023	280115	CD-3	HOSP/CLIN	1	26,39	26,39
3/8/2023	280116	CD-43	HOSP/CLIN	1	26,39	26,39
3/8/2023	280121	CD-117	HOSP/CLIN	1	35,71	35,71
3/8/2023	280137	CD 79	HOSP/CLIN	1	79,36	79,36
3/8/2023	330011	VANCOMICINA	HOSP/CLIN	1	40,79	40,79
3/8/2023	340028	LINFOCITOS CD-10	HOSP/CLIN	1	27,01	27,01
3/8/2023	340029	LINFOCITOS CD-19	HOSP/CLIN	1	27,01	27,01
3/8/2023	340030	LINFOCITOS CD-2	HOSP/CLIN	1	27,01	27,01
3/8/2023	340031	LINFOCITOS CD-20	HOSP/CLIN	1	27,01	27,01
3/8/2023	340033	LINFOCITOS CD-45	HOSP/CLIN	1	27,01	27,01
3/8/2023	340036	LINFOCITOS CD-7	HOSP/CLIN	1	27,01	27,01
3/8/2023	340096	ACIDO FOLICO SERICO E INTRAERITROCITARIO	HOSP/CUN	1	16,89	16,89
3/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
3/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
3/8/2023	270047L	CD-HLA-DR	HOSP/CLIN	1	25,03	25,03
3/8/2023	340032L	UNFOCITOS CD-34	HOSP/CLIN	1	27,01	27,01
3/8/2023	340034L	UNFOCITOS CD-5	HOSP/CLIN	1	27,01	27,01
3/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
3/8/2023	+	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
3/8/2023	- 	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0.9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	2	1,12	2,24
3/8/2023		BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	4	0,35	1,40
3/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	2	0,48	0,96
3/8/2023	 	MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
3/8/2023		ACETAZOLAMIDA SOLIDO ORAL 250 MG	HOSP/CLIN	3	0,28	1,98
3/8/2023	1	FOLINATO CALCICO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	2	2,86	5,72
3/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/CLIN	3	0,17	0,51
3/8/2023	 	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	3	0,40	1,20
3/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	5	0,06	0,30
3/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
3/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
3/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	6	0,18	1,08
3/8/2023	<u>-†</u>	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		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
3/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
3/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
4/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
4/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	ī	2,94	2,94
4/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
4/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	0,53	0,53
4/8/2023	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
4/8/2023	340044	CITOQUÍMICA DE M / S (POX)	HOSP/CLIN	1	23,66	23,66
4/8/2023		ONDANSETRON SOUDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	5	1,63	8,15
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	11	0,83	0,83
4/8/2023_		MERCAPTOPURINA SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CLIN	10	0,28	2,80
4/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CUN	3	0,10	0,30
4/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
4/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
4/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0.13	0,13

SUMA TOTAL 1329,98

Entregue conforme SOLCA NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Pr. C.C 171747259 CARTERA

SOLCA NUCLEO DE QUITO