

PACIENTE:	315 VELASCO BRAVO TELMO HUGO					
CI :	0200073302					
CIE10:	C434					
DESCRIPCION CIE10:	MELANOMA MA	ALIGNO DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADER	RA			
HC:	54622		F.Desde	28/8/2023	F.Hasta	30/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
28/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
28/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPA¿ANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
28/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
28/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
28/8/2023	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
28/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
28/8/2023	 	CARVEDILOL SOLIDO ORAL 6,25 MG	HOSP/QUIR	2	0,14	0,28
28/8/2023	 	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	2	0,40	0,80
28/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
28/8/2023		URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
29/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
29/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
29/8/2023	395173	DERECHOS DE SALAS DE MEDIANA COMPLEJIDAD, INSTITUCIONES, TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00
29/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
29/8/2023	394255	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 91 MIN. HASTA120 MIN 2 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	245,08	245,08
29/8/2023	396265	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 91 MIN. HASTA120 MIN 2 HORAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	26,5 9	26,59
29/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	8	13,34	106,72
29/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	



						
29/8/2023	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) Y CUIDADOR.	HOSP/QUIR	1	19,11	19,11
29/8/2023	26951	AMPUTACIÓN DE DEDO O PULGAR, PRIMARIA O SECUNDARIA, CUALQUIER ARTICULACIÓN O FALANGE, UNICA, INCLUYENDO NEURECTOMIAS, CON CIERRE PRIMARIO.	HOSP/QUIR	1	111,13	111,13
29/8/2023	26951	AMPUTACION DE DEDO O PULGAR, PRIMARIA O SECUNDARIA, CUALQUIER ARTICULACION O FALANGE, UNICA, INCLUYENDO NEURECTOMIAS, CON CIERRE PRIMARIO.	HOSP/QUIR	1	40,02	40,02
29/8/2023	38900	IDENTIFICACION INTRAOPERATORIA DEL GANGLIO LINFATICO, INCLUYE LA INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE RADIOACTIVO, CUANDO SE REQUIERA, LISTELO SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO PRIMARIO	HOSP/QUIR	1	67,03	67,03
29/8/2023	800012	USO EQUIPO GET PROBE MAS USO DE SONDA TERMICA	HOSP/QUIR	1	100,50	100,50
29/8/2023	99100AA	ANESTESIA PARA PACIENTE DE EDAD EXTREMA, MENOR A 1 ANO Y MAYOR DE 70 (ANOTELO SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO PRIMARIO DE ANESTESIA)	HOSP/QUIR	1	13,34	13,34
29/8/2023	590068	GAMMAGRAFIIA PARA ESTUDIO DEL GANGLIO CENTINELA EN EL CA DE MAMA	HOSP/QUIR	1	101,47	101,47
29/8/2023	590076	GAMMAGRAFIA SPECT + CT CON INDIO 111	HOSP/QUIR	1	147,18	147,18
29/8/2023	 	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1.01	1,01
29/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
29/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
29/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	11	0,83	0,83
29/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
29/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,63	0,63
29/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
29/8/2023	ļ <u>.</u>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
29/8/2023	Ļ <u> </u>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
29/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
29/8/2023	 	EFEDRINA LIQUIDO PARENTERAL 60 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,41	0,41
29/8/2023	 	CARVEDILOL SOLIDO ORAL 6,25 MG	HOSP/QUIR	2	0,14	0,28
29/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
29/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
29/8/2023	}	SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACIÓN 1 MG/ML	HOSP/QUIR	40	0,42	16,80



29/8/2023	FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,05 MG/ML	HOSP/QUIR	10	0,24	2,40
29/8/2023	PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	20	0,21	4,20
29/8/2023	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL SO MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,28	0,56
29/8/2023	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL SO MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
29/8/2023	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
29/8/2023	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
29/8/2023	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
29/8/2023	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	4	0,17	0,68
29/8/2023	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	HOSP/QUIR	1	0,07	0,07
29/8/2023	AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
29/8/2023	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0.05
29/8/2023	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
29/8/2023	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS.			$\overline{}$	
29/8/2023	VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
20/9/2022	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
29/8/2023 29/8/2023	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
29/8/2023	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		1	0,03	0,03
29/8/2023 29/8/2023	GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1	1,38	1,38
70/0/2073	CHARTES OF THE TRANSPORTER	HOSP/QUIR	2	0,32	0,64
29/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 6				
29/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	2	0,31	0,62
29/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	11	0,32	0,32
29/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 (GEL)	HOSP/QUIR	2	2,48	4,96
29/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 1/2 (GEL)	HOSP/QUIR	2	2,48	4,96
29/8/2023	HOJA DE BISTURI # 15	HOSP/QUIR	2	0,08	0,16
29/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
29/8/2023	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
29/8/2023	LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
29/8/2023	LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1	1,21	1,21
29/8/2023	MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO	HOSP/QUIR	1_	31,90	31,90
29/8/2023	MARCADOR DE PIEL	HOSP/QUIR	1	1,35	1,39
29/8/2023	MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
29/8/2023	SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	HOSP/QUIR	1	3,74	3,74
29/8/2023	SUTURA NYLON, MONOFILAMENTO, POLIMEROS ALIFATICOS, POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75CM	HOSP/QUIR	1	1,20	1,20
29/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH)	HOSP/QUIR	3	3,30	9,90
29/8/2023	FUNDA ESTERIL PARA LAPAROSCOPIA	HOSP/QUIR	1	7,69	7,69
29/8/2023	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	2	1,08	2,16
29/8/2023	APOSITO DE ESPUMA 15 CM X 15 CM	HOSP/QUIR	2	30,48	60,96
29/8/2023	APOSITO DE ESPUMA 18CM X 20CM	HOSP/QUIR	2	41,14	82,28
29/8/2023	APOSITO DE ESPUMA 20CM X 20CM	HOSP/QUIR	1	45,18	45,18
29/8/2023	COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	10	0,39	3,90
29/8/2023	EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
29/8/2023	CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)		1	0,38	0,3
29/8/2023	CIRCUITO DE VENTEO MECANICA ADULTO (DESCARTABLE)	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1	10,78	10,78
	IUESCAR IABLE I				



29/8/2023	1	EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	2	2,21	4,42
29/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
29/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
29/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
29/8/2023		MASCARILLA LARINGEA I - GEL # 3	HOSP/QUIR	11	52,47	52,47
29/8/2023		MASCARILLA LARINGEA # 4	HOSP/QUIR	1	8,80	8,80
29/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	3	0,40	1,20
29/8/2023	1	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
29/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
29/8/2023	I	HUMIDIFICADOR	HOSP/QUIR	1	2,31	2,31
29/8/2023		TECNECIO -99M (1.00Cl)	HOSP/QUIR	11	18,59	18,59
29/8/2023		NANOTEC - EC (RADIOFARMACOS)	HOSP/QUIR	1	129,80	129,80
29/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	310	0,01	3,10
29/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	110	0,02	2,20
30/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
30/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
30/8/2023	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/QUIR	1	26,46	26,46
30/8/2023	1	METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/QUIR	5	0,02	0,10
30/8/2023	l	TRAMADOL SOUDO ORAL 50 MG	HOSP/QUIR	5	0,22	1,10
30/8/2023		PARACETAMOL SOUDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	30	0,01	0,30
30/8/2023	J	GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/QUIR	30	0,12	3,60
30/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	780	0,01	7,80

SUMA TOTAL 1937,60

Entregue conforme

SOLCA NUCLEO DE QUITO

SOLCA
NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Aveilan Arana
C.C 1717472599
CARTERA