

PACIENTE:	79 CAYO CANDO NORMA PATRICIA					
CI:	1500433030					
CIE10:	C53					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	O DEL CUELLO DEL UTERO				
HC:	262360		F.Desde	30/8/2023	F.Hasta	31/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
30/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
30/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
30/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
30/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE 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/QUIR	1	18,38	18,38
30/8/2023	370083	FENOTIPO DEL SUBGRUIPO DEL RH (C,C,E,E,K)	HOSP/QUIR	1	4,10	4,10
30/8/2023	370022	COOMBS DIRECTO	HOSP/QUIR	1	5,03	5,03
30/8/2023	370024	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	HOSP/QUIR	1	3,42	3,42
30/8/2023	370025	PRUEBAS DE COMPATIBLIDAD (SINONIMO: PRUEBAS CRUZADAS)	HOSP/QUIR	2	3,42	6,84
30/8/2023	370077	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO (TITULACIONES)	HOSP/QUIR	1	3,41	3,41
30/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	_1	1,12	1,12
30/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
30/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
30/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
30/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
30/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
30/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
31/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
31/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
31/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
31/8/2023	394312	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 271 MIN. HASTA300 MIN. 5 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	556,83	556,83
31/8/2023	396321	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 271 MIN. HASTA300 MIN. 5 HORAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	47,30	47,30
31/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	19	13,34	253,46
31/8/2023	700014	EQUIPO RADIOFRECUENCIA	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00
31/8/2023	49000	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, CELIOTOMIA EXPLORATORIA, CON O SIN BIOPSIA, (PROCEDIMIENTO SEPARADO).	HOSP/QUIR	1	229,32	229,32



31/8/2023	49000	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, CELIOTOMIA EXPLORATORIA, CON O SIN BIOPSIA, (PROCEDIMIENTO SEPARADO).	HOSP/QUIR	1	45,86	45,86
31/8/2023	52351	CISTOURETROSCOPIA, CON URETEROSCOPIA Y /O PIELOSCOPIA DIAGNOSTICA.	HOSP/QUIR	1	187,87	187,87
31/8/2023	52351	CISTOURETROSCOPIA, CON URETEROSCOPIA Y /O PIELOSCOPIA DIAGNOSTICA.	HOSP/QUIR	1	37,57	37,57
31/8/2023	58150	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL (CUERPO Y CERVIX), CON O SIN REMOCION DE TROMPA (S), CON O SIN REMOCION DE OVARIO (S).	HOSP/QUIR	1	345,74	345,74
31/8/2023	58150	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL (CUERPO Y CERVIX), CON O SIN REMOCION DE TROMPA (S), CON O SIN REMOCION DE OVARIO (S).	HOSP/QUIR	1	69,14	69,14
31/8/2023	58150	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL (CUERPO Y CERVIX), CON O SIN REMOCION DE TROMPA (S), CON O SIN REMOCION DE OVARIO (S).	HOSP/QUIR	1	80,04	80,04
31/8/2023	62319	INYECCION, INCLUYE COLOCACION DE CATETER, INFUSION CONTINUA O BOLOS INTERMITENTES, NO INCLUYE SUSTANCIAS NEUROLITICAS, CON O SIN CONTRASTE (PARA LOCALIZACION O EPIDUROGRAFIA), DE SUSTANCIA(S) DIAGNOSTICAS O TERAPEUTICAS (INCLUYE ANESTESICOS, ANTIESPASMODICOS, OPIOIDES, ESTEROIDES, OTRAS SOLUCIONES), EPIDURAL O SUBARACNOIDEA, LUMBAR, SACRA (CAUDAL)	HOSP/QUIR	1	40,02	40,02
31/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
31/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
31/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
31/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
31/8/2023		ACIDO TRANEXAMICO LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML	HOSP/QUIR	2	2,97	5,94
31/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	3	0,83	2,49
31/8/2023	_	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
31/8/2023	+	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,63	1,26
31/8/2023	+	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1 2	0,87	0,87
31/8/2023 31/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1	1,12 1,12	3,36 1,12
31/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
31/8/2023		EFEDRINA LIQUIDO PARENTERAL 60 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,41	0,41
31/8/2023	_	FUROSEMIDA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML (20 MG/2ML)	HOSP/QUIR	1	0,20	0,20
31/8/2023		TAMSULOSINA SOLIDO ORAL 0,4 MG	HOSP/QUIR	1	0,30	0,30
31/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
31/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	4	0,85	3,40
31/8/2023		ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	15	1,10	16,50
31/8/2023		SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACION 1 MG/ML	HOSP/QUIR	60	0,42	25,20



			,	,	
31/8/2023	FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,05 MG/ML	HOSP/QUIR	10	0,24	2,40
31/8/2023	REMIFENTANILO SOLIDO PARENTERAL 5 MG	HOSP/QUIR	1	8,80	8,80
31/8/2023	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	5	1,75	8,75
31/8/2023	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	2	0,53	1,0€
31/8/2023	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,28	0,56
31/8/2023	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
31/8/2023	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
31/8/2023	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
31/8/2023	SUGAMMADEX LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML	HOSP/QUIR	1	99,09	99,09
31/8/2023	AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	5	0,17	0,85
31/8/2023	AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
31/8/2023	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
31/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 7.5	HOSP/QUIR	4	0,31	1,24
31/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	2	0,32	0,64
31/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 1/2 (GEL)	HOSP/QUIR	1	2,48	2,48
31/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,09	0,27
31/8/2023	JERINGA DE 50 A 60 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
31/8/2023	LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
31/8/2023	PUNTAS PARA ELECTROBISTURI 6"	HOSP/QUIR	1	7,15	7,15
31/8/2023	LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1	1,21	1,21
31/8/2023	MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO	HOSP/QUIR	1	31,90	31,90
31/8/2023	MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M CORTA	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
31/8/2023	APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA ABSORVENTE, 9 CM X 20 CM	HOSP/QUIR	1	2,86	2,86
31/8/2023	PINZA PARA SELLADO DE VASOS PARA PROCEDIMIENTOS ABIERTOS 7 MM	HOSP/QUIR	1	954,80	954,80
31/8/2023	SISTEMA DE DRENAJE, PLANO	HOSP/QUIR	1	12,10	12,10
31/8/2023	SONDA FOLEY 2 VIAS # 14	HOSP/QUIR	1	1,18	1,18
31/8/2023	SONDA FOLEY 2 VIAS # 16	HOSP/QUIR	1	1,18	1,18
31/8/2023	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	1	1,25	1,25
31/8/2023	SUTURA MONOFILAR SINT ABSORB. DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CMS (MONOMAX HRT48	HOSP/QUIR	2	17,60	35,20
31/8/2023	SUTURA SINT. ABSORBIBLE TRENZADA CAL 1- 37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCUL (VICRYL 1-CT1)	HOSP/QUIR	1	3,28	3,28
31/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 CT1	HOSP/QUIR	7	3,30	23,10
31/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH)	HOSP/QUIR	1	3,30	3,30
31/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	4	3,30	13,20
31/8/2023	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
31/8/2023	APOSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	HOSP/QUIR	70	0,02	1,40
31/8/2023	ESPONJA HEMOSTATICA, SCM X 8CM	HOSP/QUIR	1	8,79	8,79
31/8/2023	BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	7	0,32	2,24
31/8/2023	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	6	0,06	0,36



31/8/2023		GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	2	0,10	0,20
21/9/2022		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO	HOSP/QUIR	7	0,05	0,35
31/8/2023	<u> </u>	TAMAÑO ESTANDAR			0,03	0,55
31/8/2023		COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	25	0,39	9,75
31/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	2	0,36	0,72
31/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	2	1,38	2,76
31/8/2023		GRAPADORA DE PIEL W35	HOSP/QUIR	1	7,48	7,48
31/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	5	0,31	1,55
31/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	3	0,33	0,99
31/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
31/8/2023		AGUJA DESCARTABLE # 20 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,02	0,02
31/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	1	1,08	1,08
31/8/2023	I	CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/QUIR	1	0,25	0,25
31/8/2023		CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
31/8/2023		ELECTRODO	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
31/8/2023	1	EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	HOSP/QUIR	1	31,19	31,19
31/8/2023	<u> </u>	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	2	6,71	13,42
31/8/2023	1	EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	2	2,21	4,42
31/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,31
31/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,31
31/8/2023	1	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,09	0,27
31/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	2	0,13	0,26
31/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	5	0,05	0,25
31/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	4	0,06	0,24
31/8/2023		TUBO ENDOTRAQUEAL # 6 CON BALON	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
31/8/2023		HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
31/8/2023		HOJA DE BISTURI # 15	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
31/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
31/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
31/8/2023		HUMIDIFICADOR	HOSP/QUIR	1	2,31	2,31
31/8/2023	1	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
31/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
31/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
31/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
31/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	650	0,01	6,50
31/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	280	0,02	5,60

SUMA TOTAL 3634,72

Entregue conforme
SOLCA NUCLEO DE QUITO
SOLCA
NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA