

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

PACIENTE:	136	GOMEZ MANRIQUE CARMEN AMELIA				
CI :	1001120375					
CIE10 :	C349					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA					
HC:	201502		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 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		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/CLIN	1	3,25	3,25
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	3	0,83	2,49
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
1/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	3	0,44	1,32
1/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
1/8/2023		PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOLIDO PARENTERAL 4.000 MG + 500 MG	HOSP/CLIN	3	4,40	13,20
1/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,09	0,27
1/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
2/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
2/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
2/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
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

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

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	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
2/8/2023	36430	TRANSFUSION DE SANGRE O COMPONENTES SANGUINEOS.	HOSP/CLIN	1	7,06	7,06
2/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/CLIN	1	9,44	9,44
2/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
2/8/2023	360009	GLUCOSA*	HOSP/CLIN	1	1,92	1,92
2/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K- CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
2/8/2023	360012	CALCIO IONICO EN SUERO	HOSP/CLIN	1	11,05	11,05
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	360017	ACIDO URICO	HOSP/CLIN	1	2,98	2,98
2/8/2023	360019	FOSFORO	HOSP/CLIN	1	3,29	3,29
2/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
2/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/CLIN	1	2,61	2,61
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	360036	LDH (DESHIDROGENASA LACTICA)	HOSP/CLIN	1	3,41	3,41
2/8/2023	360039	FOSFATASA-ALKALINA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
2/8/2023	360040	GGT	HOSP/CLIN	1	4,03	4,03
2/8/2023	360048	PROTEINAS TOTALES	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
2/8/2023	370083	FENOTIPO DEL SUBGRUPO DEL RH (C,C,E,E,K)	HOSP/CLIN	1	4,10	4,10
2/8/2023	71250	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADORIZADA, TORAX, SIN MATERIAL DE CONTRASTE	HOSP/CLIN	1	72,16	72,16
2/8/2023	370007	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS	HOSP/CLIN	1	140,96	140,96
2/8/2023	370022	COOMBS DIRECTO	HOSP/CLIN	1	5,03	5,03
2/8/2023	370024	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	HOSP/CLIN	1	3,42	3,42
2/8/2023	370025	PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD (SINONIMO: PRUEBAS CRUZADAS)	HOSP/CLIN	1	3,42	3,42
2/8/2023	370077	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO (TITULACIONES)	HOSP/CLIN	1	3,41	3,41
2/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/CLIN	1	3,25	3,25
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	4	0,83	3,32
2/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
2/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12

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

2/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	2	0,44	0,88
2/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
2/8/2023		PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOLIDO PARENTERAL 4.000 MG + 500 MG	HOSP/CLIN	4	4,40	17,60
2/8/2023		SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML	HOSP/CLIN	1	5,49	5,49
2/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
2/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	4	0,13	0,52
2/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/CLIN	360	0,01	3,60
3/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
3/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAÑANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
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/CLIN	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
3/8/2023	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
3/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AÑADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
3/8/2023	350007	HEMOCULTIVO POR 2 MUESTRAS	HOSP/CLIN	1	52,53	52,53
3/8/2023	350014	CULTIVO DE SECRECIONES Y OTROS	HOSP/CLIN	1	18,87	18,87
3/8/2023	350016	EXAMEN KOH	HOSP/CLIN	1	1,55	1,55
3/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	4	0,72	2,88
3/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/CLIN	1	3,25	3,25
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	5	0,83	4,15
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	2	0,63	1,26
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
3/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12

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

3/8/2023		SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20%	HOSP/CLIN	2	0,44	0,88
3/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
3/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
3/8/2023		PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOLIDO PARENTERAL 4.000 MG + 500 MG	HOSP/CLIN	4	4,40	17,60
3/8/2023		PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 6 MG/ML	HOSP/CLIN	1	20,20	20,20
3/8/2023		PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 6 MG/ML	HOSP/CLIN	2	55,77	111,54
3/8/2023		CARBOPLATINO LQ.PARENTERAL/SD.PARENTERAL 10 MG/ML (150 MG)	HOSP/CLIN	4	35,29	141,16
3/8/2023		BEVACIZUMAB LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML	HOSP/CLIN	2	1708,40	3416,80
3/8/2023		DIFENHIDRAMINA LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	1	7,62	7,62
3/8/2023		EQUIPO DE VENOCISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
3/8/2023		MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
3/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
3/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	4	0,13	0,52
3/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	4	0,06	0,24
3/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
3/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
3/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
3/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	2	6,71	13,42
3/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	1	10,86	10,86
3/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	2	6,71	13,42
3/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/CLIN	720	0,01	7,20
3/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/CLIN	1440	0,01	14,40
4/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	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/CLIN	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 ADEMÁS 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		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	5	0,11	0,55
4/8/2023		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	15	0,02	0,30
4/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	10	1,63	16,30
4/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,72	0,72
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12

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

4/8/2023		PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOLIDO PARENTERAL 4.000 MG + 500 MG	HOSP/CLIN	1	4,40	4,40
4/8/2023		PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	648,13	648,13
4/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	2	0,17	0,34
4/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	HOSP/CLIN	2	0,33	0,66
4/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
4/8/2023	397061	AMBULANCIA CUYO RECORRIDOS ES SUPERIOR A LO ESTABLECIDO DENTRO DEL AREA GEOGRAFICA, FUERA DEL AREA DE INFLUENCIA POR KM RECORRIDO DE IDA Y VUELTA- TARIFA PLANA: 0,17	HOSP/CLIN	202	1,14	230,28
4/8/2023	397060	PUNTO DE ARRANQUE.	HOSP/CLIN	1	17,48	17,48

SUMA TOTAL						5738,83
------------	--	--	--	--	--	---------

Entregue conforme
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO

 **SOLCA**
 NÚCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan C.A. in.
 C.C.1717472599
 CARTERA