

PACIENTE:	218 MOREJON MUÑOZ AIDA AMANDA					
Cl:	1204171829					
CIE10:	C798		<del></del>			
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	O SECUNDARIO DE OTROS SITIOS ESPECIFICADOS				
HC:	276368		F.Desde	1/8/2023	F.Hasta	5/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
1/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
1/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
1/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
1/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
1/8/2023	394244	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 61 MIN. HASTA90 MIN. 1 1/2 HORA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	183,78	183,78
1/8/2023	394255	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 91 MIN. HASTA120 MIN 2 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	245,08	245,08
1/8/2023	396254	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 61 MIN. HASTA90 MIN. 1 1/2 HORA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	25,25	25,25
1/8/2023	396265	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 91 MIN. HASTA120 MIN 2 HORAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	26,59	26,59
1/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	8_	13,34	106,72
1/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	6	13,34	80,04
1/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
1/8/2023	15734	COLGAJOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, TRONCO.	HOSP/QUIR	1	335,16	335,16
1/8/2023	15734	COLGAIOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, TRONCO.	HOSP/QUIR	1	67,03	67,03
1/8/2023	15734	COLGAJOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, TRONCO.	HOSP/QUIR	1	40,02	40,02
1/8/2023	15734	COLGAIOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, TRONCO.	HOSP/QUIR	0,5	67,03	33,52
1/8/2023	15734	COLGAJOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, TRONCO.	HOSP/QUIR	1	335,16	335,16
1/8/2023	15734	COLGAIOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, TRONCO.	HOSP/QUIR	1	67,03	67,03
1/8/2023	15734	COLGAJOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, TRONCO.	HOSP/QUIR	1	40,02	40,02
1/8/2023	15734	COLGAJOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, TRONCO.	HOSP/QUIR	0,5	67,03	33,52
1/8/2023	19330	REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO.	HOSP/QUIR	0,5	114,66	57,33
1/8/2023	19330	REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO.	HOSP/QUIR	0,5	22,93	11,47
1/8/2023	19330	REMOCION DE MATERIAL DE IMPLANTE MAMARIO.	HOSP/QUIR	0,25	22,93	5,73
1/8/2023	19371	CAPSULOTOMIA PERIPROSTETICA DE MAMA.	HOSP/QUIR	0,5	141,12	70,56
1/8/2023	19371	CAPSULOTOMIA PERIPROSTETICA DE MAMA.	HOSP/QUIR	0,5	28,22	14,11
1/8/2023	19371	CAPSULOTOMIA PERIPROSTETICA DE MAMA.	HOSP/QUIR	0,25	28,22	7,06



1/8/2023	20101	(PROCEDIMIENTO SEPARADO) DE TORAX.	HOSP/QUIR	1	58,79	68,79 — —
1/8/2023	20101	EXPLORACION DE HERIDA PENETRANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO) DE TORAX.	HOSP/QUIR	1	13,75	13,75
1/8/2023	20101	EXPLORACION DE HERIDA PENETRANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO) DE TORAX.	HOSP/QUIR	0,5	13,75	6,88
1/8/2023	21501	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA, TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO O TORAX.	HOSP/QUIR	0,5	97,02	48,51
1/8/2023	99140AA	ANESTESIA COMPLICADA POR CONDICIONES DE EMERGENCIA (ESPECIFICAR). (ANOTELO SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO PRIMARIO DE ANESTESIA)	HOSP/QUIR	1	26,68	26,68
1/8/2023	<del></del>	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
1/8/2023		ACIDO TRANEXAMICO LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML	HOSP/QUIR	2	2,97	5,94
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,83	1,66
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
1/8/2023	<del> </del>	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
1/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,63	1,26
1/8/2023	<del></del>	CLORUPO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	<u>1</u>	0,87	0,87
1/8/2023	<del></del>	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%  [COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)	HOSP/QUIR		1,12	2,24
1/8/2023	ļ	LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
1/8/2023	<u> </u>	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
1/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
1/8/2023	<del></del>	EFEDRINA LIQUIDO PARENTERAL 60 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,41	0,41
1/8/2023	<u> </u>	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
1/8/2023	<u> </u>	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
1/8/2023	<del> </del>	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
1/8/2023	<del></del>	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
1/8/2023 1/8/2023	<del> </del>	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG  KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1	0,85	1,70 0,36
1/8/2023	<del> </del>	KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
	<del>-</del>	ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	5	1,10	 5,50
1/8/2023	†	10 MG/ML ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	5	1,10	5,50
1/8/2023	<del>                                     </del>	10 MG/ML SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACION 1	HOSP/QUIR	50	0,42	21,00
1/8/2023	<del>                                     </del>	PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	20	0,21	4,20
1/8/2023	<del>                                     </del>	PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,21	0,21
	<del>                                     </del>	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
1/8/2023					. 1	
1/8/2023 1/8/2023	<del> </del>	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96



1/8/2023	AGUA PARA INYECCION LQ PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
1/8/2023	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	4	0,17	0,68
1/8/2023	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
1/8/2023	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
1/8/2023	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
1/8/2023	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
1/8/2023	HOJA DE BISTURI # 15	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
1/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	_0,09	0,09
1/8/2023	LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
1/8/2023	LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1	1,21	1,21
1/8/2023	MARCADOR DE PIEL	HOSP/QUIR	1	1,35	1,35
1/8/2023	PUNTAS PARA ELECTRO BISTURI TIPO AGUJA	HOSP/QUIR	1	4,18	4,18
1/8/2023	SISTEMA DE DRENAJE, PLANO	HOSP/QUIR	11	12,10	12,10
1/8/2023	SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	HOSP/QUIR	1	3,74	3,74
1/8/2023	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	1	1,25	1,25
1/8/2023	SUTURA TRENZADA DE POLIGLACTINA, NO. 3/0, 19 MM, 70 CM	HOSP/QUIR	3	2,55	7,65
1/8/2023	APOSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	HOSP/QUIR	90	0,02	1,80
1/8/2023	TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/QUIR	1	1,66	1,66
1/8/2023	SUTURA SINT. ABSORBIBLE TRENZADA CAL 0- 26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 0-SH)	HOSP/QUIR	2	3,28	6,56
1/8/2023	BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	10	0,32	3,20
1/8/2023	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	5	0,06	0,30
1/8/2023	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	6	0,10	0,60
1/8/2023	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	11	0,05	0,55
1/8/2023	COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	20	0,39	7,80
1/8/2023	EQUIPO DE VENOCLISIS, 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
1/8/2023	GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,38
1/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,31
1/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 7.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,31
1/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	2	0,32	0,64
1/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 1/2 (GEL)	HOSP/QUIR	2	2,48	4,96
1/8/2023	CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/QUIR	1	0,25	0,25
1/8/2023	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7 CON BALON	HOSP/QUIR	11	0,97	0,97
1/8/2023	CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
1/8/2023	ELECTRODO	HOSP/QUIR	5	0,18	0,90
1/8/2023	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
1/8/2023	EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	2	2,21	4,42
1/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
1/8/2023	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR		0,13	0,13
1/8/2023	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
1/8/2023	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
1/8/2023	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	2	0,40	0,80
1/8/2023	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	2 -	0,17	0,34
1/8/2023	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
1/8/2023	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
1/8/2023	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	8 1	0,09 9,19	0,72
1/0/2022	[EVITION DE INCIDENTIMA DAGA DOSAGA 364 CAA			. યાપા	9,19
1/8/2023	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/QUIR			
1/8/2023 1/8/2023 1/8/2023	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM EQUIPO MICROGOTERO GENERAL HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1	2,99	2,99 0,08



1/8/2023	Γ	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
1/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
1/8/2023		LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
1/8/2023		MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
1/8/2023		VENDA ELASTICA 4 "	HOSP/QUIR	1	0,75	0,75
1/8/2023	<del> </del>	SISTEMA DE DRENAJE, PLANO	HOSP/QUIR	1	12,10	12,10
1/8/2023	<del>                                     </del>	SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	HOSP/QUIR	1	3,74	3,74
1/8/2023	<u> </u>	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	1	1,25	1,25
1/8/2023	<del>                                     </del>	APOSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	HOSP/QUIR	40	0,02	0,80
1/8/2023		SUTURA TRENZADA DE POLIGLACTINA, NO. 3/0,	HOSP/QUIR	2	2,55	5,10
4 10 12002	<del> </del>	19 MM, 70 CM TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/QUIR	2	1,66	3,32
1/8/2023	<del> </del>	HEMOSTATICO 2"X3" NEUROCIRUGIA	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
1/8/2023	<del>}</del>	<del></del>		2	170,50	341,00
1/8/2023	<del> </del>	MATRIZ HEMOSTATICA	HOSP/QUIR		170,50	341,00
1/8/2023		HEMOSTATICO DE CELULOSA 10.2 CM X 20.3 CM	HOSP/QUIR	2	22,00	44,00
1/8/2023	<u> </u>	BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	6	0,32	1,92
1/8/2023	<u> </u>	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
1/8/2023	<u> </u>	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	4	0,10	0,40
1/8/2023	<u> </u>	COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	15	0,39	5,85
1/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	6	0,05	0,30
1/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,38
1/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,31
1/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	1	0,33	0,33
1/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,31
1/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	1	0,32	0,32
1/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 1/2 (GEL)	HOSP/QUIR	1	2,48	2,48
1/8/2023		ELECTRODO	HOSP/QUIR	1_	0,18	0,18
1/8/2023		EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	1	2,21	2,21
1/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
1/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	2	0,13	0,26
1/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
1/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,06	0,06
1/8/2023		TUBO ENDOTRAQUEAL # 7 CON BALON	HOSP/QUIR	1	0,97	0,97
1/8/2023		CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/QUIR	1_	0,25	0,25
1/8/2023	<u></u>	CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
1/8/2023		CIRCUITO DE VENTEO MECANICA ADULTO ( DESCARTABLE)	HOSP/QUIR	1	10,78	10,78
1/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	310	0,01	3,10
1/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	240	0,01	2,40
1/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	110	0,02	2,20
1/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	90	0,02	1,80
2/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
2/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
2/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
2/8/2023	382221	ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
2/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
2/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
2/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
2/8/2023	<del> </del>	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
		Terdana i unetti ciare				



# SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER

# SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

2/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,36	0,72
2/8/2023	<del> </del>	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
2/8/2023	1	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	2	1,30	2,60
2/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
2/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
2/8/2023		JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	HOSP/QUIR	1	0,18	0,18
2/8/2023	<u> </u>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	HOSP/QUIR	3	0,40	1,20
2/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
2/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
2/8/2023		COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	10	0,39	3,90
2/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	HOSP/QUIR	2	0,33	0,66
2/8/2023		CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA ( MACHO)	HOSP/QUIR	2	0,28	0,50
2/8/2023		JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	HOSP/QUIR	1	0,18	0,18
2/8/2023		APOSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	HOSP/QUIR	80	0,02	1,60
3/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
3/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
3/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
3/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
3/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
3/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,5
3/8/2023	<del> </del>	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
3/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,36	0,72
3/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
3/8/2023	1	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
3/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	3	0,40	1,20
3/8/2023	<del></del>	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	3	0,17	0,51
3/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
4/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
4/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
4/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
4/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
4/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
4/8/2023	382243	REFRIGERIOS <sup>®</sup> SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,5
4/8/2023	36430	TRANSFUSION DE SANGRE O COMPONENTES SANGUINEOS.	HOSP/QUIR	1	7,06	7,00
4/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
4/8/2023	370083	FENOTIPO DEL SUBGRUIPO DEL RH (C,C,E,E,K)	HOSP/QUIR	1	4,10	4,10
4/8/2023	370007	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS	HOSP/QUIR	2	140,96	281,92
4/8/2023	370022	COOMBS DIRECTO	HOSP/QUIR	1	5,03	5,0
4/8/2023	370024	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	HOSP/QUIR	1	3,42	3,47



- 12 to 12 -		PRUEBAS DE COMPATIBLIDAD (SINONIMO:	HOCO (OT III)	2	3,42	6,84
4/8/2023	370025	PRUEBAS CRUZADAS)	HOSP/QUIR		3,42	
4/8/2023	370077	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO (TITULACIONES)	HOSP/QUIR	1	3,41	3,41
4/8/2023	370078	FENOTIPO DEL ANTIGENO H	HOSP/QUIR	_1	1,80	1,80
4/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	<u> </u>
4/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
4/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
4/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	HOSP/QUIR	2	0,40	0,80
4/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
4/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
4/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	4	0,09	0,36
4/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
4/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
4/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
4/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	4	1,30	5,20
4/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
5/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
5/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
5/8/2023	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 3D MIN.	HOSP/QUIR	1	26,46	26,46
5/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
5/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	30	0,01	0,30

Entregue conforme
SOLCA NUCLEO DE QUITO
NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellar Arana C.C 1717472599 CARTERA