

PACIENTE:	250 POVEDA GAIBOR MARCIA ULIAN					
CI:	0804037521					
CIE10:	C920					
DESCRIPCION CIE10:	LEUCEMIA MIEL	OIDE AGUDA	<u></u>			
HC:	301072		F.Desde		F. Hasta	29/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
27/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
27/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
27/8/2023	382232	MERIENDA, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	11	5,89	5,89
27/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEIO 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
27/8/2023	370022	COOMBS DIRECTO	HOSP/QUIR	1	5,03	5,03
27/8/2023	370025	PRUEBAS DE COMPATIBLIDAD (SINONIMO: PRUEBAS CRUZADAS)	HOSP/QUIR	2	3,42	6,84
27/8/2023	370077	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO (TITULACIONES)	HOSP/QUIR	1	3,41	3,41
27/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
27/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
27/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
27/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
27/8/2023		EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
27/8/2023]	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
27/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
28/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
28/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEIO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
28/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
28/8/2023	394277	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 151 MIN. HASTA180 MIN. 3 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	334,12	334,12
28/8/2023	396287	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 151 MIN. HASTA180 MIN. 3 HORAS.INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	32,22	32,22
28/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR		13,34	146,74
28/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
28/8/2023	36556	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL NO TUNELIZADO, MAYOR DE 5 A¿OS	HOSP/QUIR	1	53,36	53,36
28/8/2023	47562	COLECISTECTOMIA	HOSP/QUIR	1	326,34	326,34
28/8/2023	47562	COLECISTECTOMIA	HOSP/QUIR	1	93,38	93,38
28/8/2023	47562	COLECISTECTOMIA	HOSP/QUIR	1	65,26	65,26



28/8/2023	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 <u>.</u> 02
28/8/2023	36620	CATETERIZACION ARTERIAL O CANULACION PARA MUESTRAS, MONITOREO O TRANSFUSION COMO PROCEDIMIENTO SEPARADO PERCUTANEO.	HOSP/QUIR	1	40,02	40,02
28/8/2023	280018	CONGELACIONES	HOSP/QUIR	i	18,87	18,87
28/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
28/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
28/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
28/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,83	1,66
28/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
28/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,63	1,26
28/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
28/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
28/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
28/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
28/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	2	1,12	2,24
28/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
28/8/2023		EFEDRINA LIQUIDO PARENTERAL 60 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,41	0,41
28/8/2023	<u> </u>	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
28/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1,000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
28/8/2023		COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG	HOSP/QUIR	1	0,11	0,11
28/8/2023		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 400MG	HOSP/QUIR	2	0,76	1,52
28/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
28/8/2023		ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	5	1,10	5,50
28/8/2023		SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACION 1 MG/ML	HOSP/QUIR	60	0,42	25,20
28/8/2023		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,05 MG/ML	HOSP/QUIR	10	0,24	2,40
28/8/2023		REMIFENTANILO SOLIDO PARENTERAL 5 MG	HOSP/QUIR	1	8,80	8,80
28/8/2023		BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	2	1,75	3,50
28/8/2023		8UPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	4	1,75	7,00
28/8/2023		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	20	0,21	4,20
28/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	2	0,53	1,06
28/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
28/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98



28/8/2023	GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/QUIR	1	0,12	0,12
28/8/2023	AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	2	0,17	0,34
28/8/2023	AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
28/8/2023	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
28/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	2	0,31	0,62
28/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	3	0,33	0,99
28/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	2	0,32	0,64
28/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 (GEL)	HOSP/QUIR	1	2,48	2,48
28/8/2023	HOJA DE BISTURI # 11	HOSP/QUIR	1	0,19	0,19
28/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
28/8/2023	JERINGA 20 ML CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
28/8/2023	LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
28/8/2023					
28/8/2023	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE	HOSP/QUIR	1	1,65	1,65
28/8/2023	MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO	HOSP/QUIR	11	31,90	31,90
28/8/2023	AGUJA DESCARTABLE # 22 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,02	0,02
28/8/2023	MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M CORTA	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
28/8/2023	SONDA FOLEY 2 VIAS # 14	HOSP/QUIR	1	1,18	1,18
28/8/2023	TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/QUIR	1	1,66	1,66
28/8/2023	TROCAR 5 MM	HOSP/QUIR	2	140,80	281,60
28/8/2023	TROCAR 11 MM	HOSP/QUIR_	2	140,80	281,60
28/8/2023	CLIPS DE TITANIO LARGE	HOSP/QUIR	1	16,48	16,48
28/8/2023	CLIPS HEM-O-LOK (XL) DORADO REF. 544250	HOSP/QUIR	1	88,00	88,00
28/8/2023	SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	HOSP/QUIR_	1	3,74	3,74
28/8/2023	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	1	1,25	1,25
28/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH)	HOSP/QUIR	1	3,30	3,30
28/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	1	3,30	3,30
28/8/2023	BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	- 6	0,32	1,92
28/8/2023	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	4	0,06	0,24
28/8/2023	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	3	0,10	0,30
28/8/2023	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	6	0,05	0,30
28/8/2023	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
28/8/2023	COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	10	0,39	3,90
28/8/2023	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
28/8/2023	FUNDA ESTERIL PARA LAPAROSCOPIA	HOSP/QUIR	1	7,69	7,69
28/8/2023	GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	2	1,38	2,76
28/8/2023	AGUJA DESCARTABLE # 21 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,02	0.02
28/8/2023	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	HOSP/QUIR	1	10,67	10,67
28/8/2023	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	1	1,08	1,08
28/8/2023	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
28/8/2023	CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/QUIR	1	0,25	0,25
28/8/2023	CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS,				
28/8/2023	VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	2	1,30	2,60
28/8/2023	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	2	1,30	2,60
28/8/2023	CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA	HOSP/QUIR	1	60,50	60,50
28/8/2023	CATETERES ARTERIALES DE IMPLANTACION CENTRAL 5 CM	HOSP/QUIR	1	47,30	47,30
28/8/2023	ELECTRODO	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54



28/8/2023		EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	HOSP/QUIR	1	31,19	31,19
28/8/2023	 	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
28/8/2023		EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/QUIR	1	9,19	9,19
28/8/2023		EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	2	2,21	4,42
28/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	1	0,33	0,33
28/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7.5	HOSP/QUIR	ī	0,31	0,31
28/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
28/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	3	0,13	0,39
28/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
28/8/2023	 	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	5	0,06	0,30
28/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
28/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
28/8/2023		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	1	1,25	1,25
28/8/2023		TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA	HOSP/QUIR	1	28,42	28,42
28/8/2023		TUBO ENDOTRAQUEAL N 7 CON BALON	HOSP/QUIR	1	0,97	0,97
28/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
28/8/2023		EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/QUIR	1	9,19	9,19
28/8/2023		EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
28/8/2023		HUMIDIFICADOR	HOSP/QUIR	1	2,31	<u>2,</u> 31
28/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
28/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	410	0,01	4,10
28/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	160	0,02	3,20
29/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
29/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
29/8/2023	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 FAMILLARES, LOS FORMULARIOS DE CONTRARREFERENCIA Y DE SER NECESARIO LA COORDINACION CON OTRAS INSTITUCIONES EN EL CASO DE PROCESOS DE REFERENCIA. TIEMPO MÉNOR A 30 MIN.	Ì	1	26,46	26,46
29/8/2023		IBUPROFENO SOLIDO ORAL 400 MG	HOSP/QUIR	10	0,03	0,30
29/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	30	0,01	0,30
29/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	1080	0,01	10,80

SUMA TOTAL 2512,85

Entregue conforme
SOLCA NUCLEO DE QUITO
MUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Afana C.C 1717472599 CARTERA