

PACIENTE:	227	NEIRA BRAVO DAVID ALEX	ANDER			
CI :	0550039465				•	
CIE10:	D444					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR DE COM	PORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL COM	NDUCTO CRANE	OFARINGEO		
HC:	260403		F.Desde	1/8/2023	F.Hasta	5/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
1/8/2023	383733	CUBICULO DE EMRGENCIA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	24,12	24,12
1/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
1/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE 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 MANEIO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
1/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	. 1	5,89	5,89
1/8/2023	99283	VISITA EN EMERGENCIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES. HISTORIA FOCALIZADA-EXTENDIDA DEL PROBLEMA- EXAMEN FISICO FOCALIZADO-EXTENDIDO DEL PROBLEMA- DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD	HOSP/CLIN	1	24,26	24,2€
1/8/2023	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/CLIN	1	18,38	18,38
1/8/2023	99254	INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: HISTORIA DETALLADA DEL PROBLEMA: EXAMEN FISICO DETALLADO EXPANDIDO- DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEIIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 80 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO	HOSP/CLIN	1	44,10	44,10
1/8/2023	340011	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
1/8/2023	340012	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP)	HOSP/CLIN	1	3,60	3,60
1/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
1/8/2023	360009	GLUCOSA*	HOSP/CLIN	1	1,92	1,92
1/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
1/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
1/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CUN	1	3,47	3,47
1/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
1/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN	1	2,17	2,17
1/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	1	4,53	4,5



	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/CLIN	1	1,01	1,01
	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT +	HOSP/CLIN	i	1,15	1,16
 -		HOSP/CLIN	1	0.87	0,87
 					
	MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	1	0,48	0,48
	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS,	HOSP/CLIN	1	1.30	1,30
				<u> </u>	
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6		0,54
		HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	HOSP/CLIN	2	0,10	0,20
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
 	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO,	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
					
381321	1	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
 					
l	EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION	HOCDICHE			P4 24
381344	CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
_	TRATANTE.			0,10	
387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO, INSTITUCIONES DE	HOSD/CLIN	1	12 30	12,39
30,401	TERCER NIVEL	11031702111	•		
395281		HOSP/CLIN	1	40,20	40,20
 -					
304355	i '	HOSP/CLIN	1	370.45	278,45
394200	-			2/8,43	
396276		HOSP/CLIN	1 29,34	29,34	
999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/CLIN	9	13,34	120,06
700006	CRANEOTOMO	HOSP/CLIN	1	67,00	67,00
382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS		1		0,53
	381344 387401 395281 394266 396276 999999 700006	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%) AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO LIAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 EQUIPO MICROGOTERO GENERAL JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8 GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7) MASCARILLA QUIRURGCA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7) MASCARILLA QUIRURGCA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7) HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPAÇANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. 381344 CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 121 MIN. HASTA150 MIN. 2 1/2 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DE SECUPERACION. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 121 MIN. HASTA150 MIN. 2 1/2 HORAS. INST. TERCER NIVEL MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 121 MIN. HASTA150 MIN. 2 1/2 HORAS. INST. TERCER NIVEL MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 122 MIN. HASTA150 MIN. 2 1/2 HORAS. INST. TERCER NIVEL MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA 700006 CRANEOTOMO DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LQ.PAR. 5% + 0.9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0.9% CLORURO DE POTASSO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%) AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM HOSP/CLIN APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 EQUIPO MICROGOTERO GENERAL HOSP/CLIN JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7) MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7) HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7) HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL BASTA150 MIN. 2 1/2 HORAS. HOSP/CLIN TERCER NIVEL JERINGA 10 MIN. 2 1/2 HORAS. HOSP/CLIN HOSP/CLIN	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LQ.PAR. 5% + 0.9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0.9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0.9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0.9% AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 EQUIPO MICROGOTERO GENERAL JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 JERINGA 10 ML,	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL-) LO.PAR. 59 + 0.9% HOSP/CLIN

2 de 7



				,		
2/8/2023	99309	CUIDADO SUBSECUENTE, POR DIA, POR LA EVALUACION Y MANEIO 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 FÍSICO, 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).	HOSP/CLIN	1	19,11	19,11
2/8/2023	62223	DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL - PLEURAL Y OTROS	HOSP/CLIN	1	27,52	27,52
2/8/2023	62223	DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL - PLEURAL Y OTROS	HOSP/CLIN	1	550,36	550,36
2/8/2023	62223	DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL - PLEURAL Y OTROS	HOSP/CUN	1	133,40	133,40
2/8/2023	62223	DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL - PLEURAL Y OTROS	HOSP/CLIN	1	27,52	27,52
2/8/2023	62230	REPOSICION O REVISION DE DERIVACION, VALVULA OBSTRUIDA O CATETER DISTAL EN EL SISTEMA DE SHUNT.	HOSP/CLIN	0,5	412,76	206,38
2/8/2023	62230	REPOSICION O REVISION DE DERIVACION, VALVULA OBSTRUIDA O CATETER DISTAL EN EL SISTEMA DE SHUNT.	HOSP/CLIN	0,5	20,64	10,32
2/8/2023	36410AA	VENIPUNTURA, NIZO MAYOR DE TRES AZOS O ADULTO, QUE REQUIERA HABILIDAD DEL MEDICO PARA PROPOSITO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO. NO PARA SER USADO EN VENIPUNTURA DE RUTINA	HOSP/CLIN	1	13,34	13,34
2/8/2023	99140AA	ANESTESIA COMPLICADA POR CONDICIONES DE EMERGENCIA (ESPECIFICAR). (ANOTELO SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO PRIMARIO DE ANESTESIA)	HOSP/CLIN	1	26,68	26,68
2/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/CLIN	1	1,01	1,01
2/8/2023	J	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/CUN	1	1,01	1,01
2/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,72	0,72
2/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOL SAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	2	1,16	2,32
2/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	11	1,12	1,12
2/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	2	0,48	0,96
2/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,39	0,39
2/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
2/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	1	0,85	0,85
2/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,36	0,36
2/8/2023	<u> </u>	SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACION 1 MG/ML	HOSP/CLIN	50	0,42	21,00
2/8/2023		BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/CLIN	1	1,75	1,75



2/8/2023 2/8/2023	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO				
2/8/2023	PARENTERAL 2%	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
	MORFINA UQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,10	1,10
2/8/2023	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	1,98	1,98
2/8/2023	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
2/8/2023	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
2/8/2023	GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
2/8/2023	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
2/8/2023	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
2/8/2023	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CUN	3	0,10	0,30
2/8/2023	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
2/8/2023	AGUJA DESCARTABLE # 20 X 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,02	0,02
2/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 (GEL)	HOSP/CLIN	1	2,48	2,48
2/8/2023	HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/CLIN	1	0,08	0,08
2/8/2023	HOJA DE BISTURI # 11	HOSP/CLIN	1	0,19	0,19
2/8/2023	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
2/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
2/8/2023	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	2	0,13	0,26
2/8/2023	LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/CLIN	1	1,93	1,93
2/8/2023	LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/CLIN	1	1,21	1,21
2/8/2023	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE	HOSP/CLIN	1	1,65	1,65
2/8/2023	MANTA TERMICA DESCARTABLE PEDIATRICA	HOSP/CLIN	1	31,90	31,90
2/8/2023	CAMPO OPERATORIO CON YOOO 90 X 45 (REF.6650)	HOSP/CLIN	1	19,75	19,75
2/8/2023	VALVULA DE DERIVACION VENTRICULOPERITONEAL PRESION MEDIA PEDIATRICO	HOSP/CLIN	1	990,00	990,00
2/8/2023	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/CLIN	4	1,08	4,32
2/8/2023	CERA DE HUESOS	HOSP/CLIN	1	1,87	1,87
2/8/2023	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/CLIN	2	1,25	2,50
2/8/2023	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 1, 37 MM, 75	HOSP/CLIN	1	1,25	1,25
2/8/2023	SUTURA NYLON, MONOFILAMENTO, POLIMEROS ALIFATICOS, POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75CM	HOSP/CLIN	2	1,20	2,40
2/8/2023	SUTURA SINT. ABSORBIBLE TRENZADA CAL 1- 37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCUL (VICRYL 1-CT1)	HOSP/CLIN	1	3,28	3,28
2/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH)	HOSP/CLIN	1	3,30	3,30
2/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/CLIN	4	3,30	13,20
2/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 4-0-17MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 4-0 RB1	HOSP/CLIN	3	3,33	9,99
2/8/2023	COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/CLIN	20	0,39	7,80
2/8/2023	BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/CLIN	7	0,32	2,24
2/8/2023	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/CLIN_	5	0,06	0,30



2/8/2023	T	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO	HOSP/CLIN	7	0,05	0,35
2/8/2023		TAMAÑO ESTANDAR GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/CLIN	2	1,38	 2,76
	 -			1	7,48	7,48
2/8/2023		GRAPADORA DE PIEL W35	HOSP/CLIN		0,32	
2/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6	HOSP/CLIN	- 1 -		0,32
2/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/CLIN	2	0,31	0,62
2/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/CLIN	3	0,33	0,99
2/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/CLIN	1	0,32	0,32
2/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
2/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
2/8/2023		ELECTRODO	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
2/8/2023		EXTENSION, 75 CM	HOSP/CLIN	1	2,21	2,21
2/8/2023	 	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,09	0,27
2/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
2/8/2023	<u> </u>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
2/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
2/8/2023		TUBO ENDOTRAQUEAL # 6 CON BALON	HOSP/CLIN	1	1,10	1,10
2/8/2023		MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	HOSP/CLIN	1	1,40	1,40
2/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	7	0,10	0,70
2/8/2023		HUMIDIFICADOR	HOSP/CLIN	1	2,31	2,31
2/8/2023	- 	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	HOSP/CLIN	1	0,18	0,18
2/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
2/8/2023	 	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	1	0,40	0,40
2/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/CUN	330	0,01	3,30
2/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/CLIN	135	0,02	2,70
3/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	70,22	70,22
3/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE 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 MANEIO 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 FÍSICO, 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		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/CLIN	1	1,01	1,01
3/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
3/8/2023	 	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	2	1,16	2,32
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
3/8/2023	 _	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
3/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	2	0,48	0,96
3/8/2023		HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO SOLIDO PARENTERAL 100 MG	HOSP/CLIN	2	1,11	2,22
3/8/2023		HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO SOLIDO PARENTERAL 100 MG	HOSP/CLIN	1	1,11	1,11
3/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
3/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
3/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
3/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	4	0,06	0,24
3/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
3/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
3/8/2023		JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2	HOSP/CLIN	1	0,18	0,18
3/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CUN	3	0,10	0,30
4/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
4/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
4/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
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	382232	MERIENDA. 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	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
4/8/2023	70450	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADORIZADA DE CABEZA O CEREBRO, SIN MATERIAL DE CONTRASTE (**)	HOSP/CLIN	1	55,95	55,95
4/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	3	1,63	4,89



4/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
4/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,16	1,16
4/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	1	0,48	0,48
4/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
4/8/2023		TRAMADOL SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CLIN	3	0,22	0,66
4/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
4/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0.05	0,15
4/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
4/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
4/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
4/8/2023		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
5/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
5/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
5/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN_	1	5,89	5,89
5/8/2023	382243	REFRIGERIOS® SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	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 FAMILLARES, 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	25,46
5/8/2023	 	LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65%	HOSP/CLIN	1	4,93	4,93
5/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
	1					
5/8/2023	<u> </u>	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	4	0,10	0,40

SUMA TOTAL 3694,72

Entregue conforme

