

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

PACIENTE:	310	VALLE SALTOS ANITA DE LOS ANGELES				
CI :	1801012616					
CIE10 :	C229					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGNO DEL HIGADO, NO ESPECIFICADO					
HC:	305815		F.Desde	1/8/2023	F.Hasta	1/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
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	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
1/8/2023	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 30 MIN.	HOSP/CLIN	1	26,46	26,46
1/8/2023	99252	INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: HISTORIA FOCALIZADA-EXPANDIDA DEL PROBLEMA- EXAMEN FISICO FOCALIZADO EXPANDIDO- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE BAJA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO	HOSP/CLIN	1	22,78	22,78
1/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (AZADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
1/8/2023	96416	INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL	HOSP/CLIN	1	2,10	2,10
1/8/2023	96416	INICIO DE INFUSION PROLONGADA (MAS DE 8 HORAS), REQUIRIENDO EL USO DE BOMBA DE INFUSION IMPLANTABLE O PORTATIL	HOSP/CLIN	1	42,00	42,00
1/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	HOSP/CLIN	5	0,11	0,55
1/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/CLIN	1	1,01	1,01
1/8/2023		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	21	0,02	0,42
1/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	14	1,63	22,82
1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	4	0,72	2,88

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

1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,72	1,44
1/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6.000 UI (60 MG)	HOSP/CLIN	1	4,24	4,24
1/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6.000 UI (60 MG)	HOSP/CLIN	15	4,24	63,60
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,63	0,63
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
1/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	2	0,39	0,78
1/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,39	0,39
1/8/2023		PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 6 MG/ML	HOSP/CLIN	1	20,20	20,20
1/8/2023		PACLITAXEL LIQUIDO PARENTERAL 6 MG/ML	HOSP/CLIN	2	55,77	111,54
1/8/2023		CARBOPLATINO LQ.PARENTERAL/SD.PARENTERAL 10 MG/ML (150 MG)	HOSP/CLIN	4	35,29	141,16
1/8/2023		PEGFILGRASTIM LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	1	648,13	648,13
1/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/CLIN	30	0,01	0,30
1/8/2023		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	1	0,04	0,04
1/8/2023		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/CLIN	1	0,04	0,04
1/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	1	0,17	0,17
1/8/2023		JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
1/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	4	0,06	0,24
1/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
1/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
1/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
1/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	1	10,86	10,86
1/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
1/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
1/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05

SUMA TOTAL						1190,95
------------	--	--	--	--	--	---------

Entregue conforme  
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO



Mariana Ignacia Avellan Arana  
 C.C 1717472599  
 CARTERA