

!. .

PACIENTE:	236 ORDOÑEZ JARAMILLO MARIA PIEDAD					
CI:	0700693336					
CIE10:	C795					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	O SECUNDARIO DE LOS HUESOS Y DE LA MEDULA O	SEA			
HC:	186010		F.Desde	28/8/2023	F.Hasta	30/8/2023
FECHA	CODIGO	DÉTALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
28/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
28/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
28/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
28/8/2023	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/QUIR	1	18,38	18,38
29/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
29/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
29/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
29/8/2023	394244	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 61 MÍN. HASTA90 MIN. 1 1/2 HORA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	183,78	183,78
29/8/2023	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
29/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	6	13,34	80,04
29/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
29/8/2023	15732	COLGAIOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, CABEZA Y CUELLO (EJ. TEMPORAL, MASETERO, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO Y ELEVADOR DE LA ESCAPULA).	HOSP/QUIR	1	370,44	370,44
29/8/2023	15732	COLGAJOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, CABEZA Y CUELLO (EJ. TEMPORAL, MASETERO, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO Y ELEVADOR DE LA ESCAPULA).	HOSP/QUIR	1	74,09	74,09
29/8/2023	15732	COLGAJOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, CABEZA Y CUELLO (EJ. TEMPORAL, MASETERO, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO Y ELEVADOR DE LA ESCAPULA).	HOSP/QUIR	0,5	74,09	37,05
29/8/2023	15732	COLGAIOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, CABEZA Y CUELLO (EJ. TEMPORAL, MASETERO, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO Y ELEVADOR DE LA ESCAPULA).	HOSP/QUIR	1	66,70	66,70



29/8/2023	15732	COLGAJOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, CABEZA Y CUELLO (EJ. TEMPORAL, MASETERO, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO Y ELEVADOR DE LA	HOSP/QUIR	1	18,52	18,57
29/8/2023	15732	ESCAPULA). COLGAJOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, CABEZA Y CUELLO (EJ. TEMPORAL, MASETERO, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO Y ELEVADOR DE LA ESCAPULA).	HOSP/QUIR	0,5	370,44	185,22
29/8/2023	15732	COLGAJOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, CABEZA Y CUELLO (EJ. TEMPORAL, MASETERO, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO Y ELEVADOR DE LA ESCAPULA).	HOSP/QUIR	0,5	74,09	37,05
29/8/2023	15732	COLGAJOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, CABEZA Y CUELLO (EJ. TEMPORAL, MASETERO, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO Y ELEVADOR DE LA ESCAPULA).	HOSP/QUIR	0,25	74,09	18,52
29/8/2023	15732	COLGAJOS EN MUSCULO, MIOCUTANEO O FASCIOCUTANEO, CABEZA Y CUELLO (EJ. TEMPORAL, MASETERO, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO Y ELEVADOR DE LA ESCAPULA).	HOSP/QUIR	1	18,52	18,52
29/8/2023	99100AA	ANESTESIA PARA PACIENTE DE EDAD EXTREMA, MENOR A 1 ANO Y MAYOR DE 70 (ANOTELO SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO PRIMARIO DE ANESTESIA)	HOSP/QUIR	1	13,34	13,34
29/8/2023	71010	EXAMEN RADIOLOGICO, TORAX, POSICION UNICA, FRONTAL	HOSP/QUIR	1	16,46	16,46
29/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
29/8/2023		ATROPINA LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,26	0,26
29/8/2023	<u>.</u>	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
29/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
29/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,63	0,63
29/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
29/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
29/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0.87	0,87
29/8/2023		CLORURO DE SODIO LO,PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	i	1,12	1,12
29/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
29/8/2023	:	DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
29/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG	HOSP/QUIR	1	0,06	0,06
29/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
29/8/2023		CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
29/8/2023		ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	5	. 1,10	5,50
29/8/2023		SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACIÓN 1 MG/ML	HOSP/QUIR	30	0,42	12,60
29/8/2023		REMIFENTANILO SOUDO PARENTERAL 5 MG	HOSP/QUIR	_1	8,80	8,80
29/8/2023		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	20	0,21	4,20
29/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
29/8/2023		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96



				,	
29/8/2023	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,9
29/8/2023	NEOSTIGMINA LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/ML	HOSP/QUIR	4	0,35	1,4
29/8/2023	AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	4	0,17	0,6
29/8/2023	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,4
29/8/2023	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,1
29/8/2023	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
29/8/2023	APOSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,0
29/8/2023	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1_	0,61	0,6
29/8/2023	EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,3
29/8/2023	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,0
29/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 7.5	HOSP/QUIR	2	0,31	0,6
29/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 1/2 (GEL)	HOSP/QUIR	2	2,48	4,9
29/8/2023	HOJA DE BISTURI # 15	HOSP/QUIR	1	0,08	0,0
29/8/2023	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,1
29/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,0
29/8/2023	LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,9
29/8/2023	MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO	HOSP/QUIR	1	31,90	31,9
29/8/2023	MARCADOR DE PIEL	HOSP/QUIR	1	1,35	1,3
	MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M CORTA		1	7,70	7,70
29/8/2023		HOSP/QUIR		······································	
29/8/2023	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	1	1,25	1,2
29/8/2023	SUTURA NYLON, MONOFILAMENTO, POLIMEROS ALIFATICOS, POLIAMIDA, 3/0, 24MM, 45-75CM	HOSP/QUIR	2	1,20	2,40
29/8/2023	SUTURA SINTETICA 5-0 POLILACTINA 910 CON AGUJA P-3	HOSP/QUIR	1	3,98	3,9
29/8/2023	SUTURA TRENZADA DE POLIGLACTINA, NO. 4/0, 19 MM, 70 CM	HOSP/QUIR	1	2,55	2,5!
29/8/2023	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 4-0-17MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 4-0 RB1	HOSP/QUIR	1	3,33	3,33
29/8/2023	BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	10	0,32	3,20
29/8/2023	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	4	0,06	0,24
29/8/2023	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	6	0,10	0,60
29/8/2023	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	1	1,08	1,0
29/8/2023	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	10	0,05	0,50
29/8/2023	COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	10	0,39	3,90
29/8/2023	EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
29/8/2023	GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,3
29/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,33
29/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	1	0,33	0,33
29/8/2023	CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/QUIR	1	0,25	0,2
29/8/2023	CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,4
29/8/2023	CIRCUITO DE VENTEO MECANICA ADULTO (DESCARTABLE)	HOSP/QUIR	1	10,78	10,78
20/9/2022	ELECTRODO	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
29/8/2023			1		6,71
29/8/2023	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR		6,71	
29/8/2023	EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	3	2,21	6,63
29/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
29/8/2023	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,1
29/8/2023	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
29/8/2023	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	11	0,06	0,06
29/8/2023	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7 CON BALON	HOSP/QUIR	1	0,97	0,97



29/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
29/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
29/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
29/8/2023		HUMIDIFICADOR	HOSP/QUIR	1	2,31	2,31
29/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	250	0,01	2,50
29/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	80	0,02	1,60
30/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
30/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
30/8/2023	382221	ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
30/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
30/8/2023	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/QUIR	1	26,46	26,46
30/8/2023		CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
30/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG	HOSP/QUIR	1	0,06	0,06
30/8/2023	1	CEFALEXINA SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	6	0,13	0,78
30/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	30	0,01	0,30
30/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
30/8/2023	 	EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
30/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	4	0,09	0,36
30/8/2023	 	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	1	1,08	1,08
30/8/2023	 	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/QUIR	2	0,09	0,18
30/8/2023	 	APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	1	1,08	1,08

Entregue conforme

SOLCA-NUCLEO DE QUITO

SOLCA
Augusta Seguito

Mariana Ignacia Avelian Arana
C.C 1717472599
CARTERA