

PACIENTE:	80 CAZAR ESPINOSA LUIS EDUARDO ABDON					
CI:	1001423746					
CIE10:	C679					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	O DE LA VEJIGA URINARIA, PARTE NO ESPECIFICADA				
HC:	270394		F.Desde		F.Hasta	17/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
14/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
14/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
14/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
14/8/2023	99221	CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEJO 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
14/8/2023	1	CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
14/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
14/8/2023	· -	LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/QUIR	1	0,07	0,07
14/8/2023		TAMSULOSINA SOLIDO ORAL 0,4 MG	HOSP/QUIR	1	0,30	0,30
14/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
14/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
14/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
14/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
14/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
14/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
14/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
14/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
14/8/2023		URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA	HOSP/QUIR	1	1,10	1,10
14/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	2	1,30	2,60
14/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
14/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
14/8/2023		EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/QUIR	1	9,19	9,19
15/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL 1		1	70,22	70,22
15/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
15/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
15/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
15/8/2023	394277	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 151 MIN. HASTA180 MIN. 3 HORAS, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	334,12	334,12



15/8/2023	396287	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 151 MIN. HASTA180 MIN. 3 HORAS.INSTITUCIONES TERCER NIVEL	MENOR (FUNGIBLES) STA180 MIN. 3 HOSP/QUIR 1		32,22	32,22
15/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	11	13,34	146,74
15/8/2023	700014	EQUIPO RADIOFRECUENCIA	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00
15/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
15/8/2023	49010	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, EXPLORACION DEL ESPACIO RETROPERITONEAL, CON O SIN BIOPSIAS. (PROCEDIMIENTO SEPARADO).	HOSP/QUIR	1	273,42	273,42
15/8/2023	49010	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, EXPLORACION DEL ESPACIO RETROPERITONEAL, CON O SIN BIOPSIAS. (PROCEDIMIENTO SEPARADO).	HOSP/QUIR	1	80,04	80,04
15/8/2023	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	40,02
15/8/2023	36410AA	VENIPUNTURA, NI¿O MAYOR DE TRES A¿OS O ADULTO, QUE REQUIERA HABILIDAD DEL MEDICO PARA PROPOSITO TERAPEUTICO O DIAGNOSTICO. NO PARA SER USADO EN VENIPUNTURA DE RUTINA			13,34	13,34
15/8/2023	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
15/8/2023	36620	CATETERIZACION ARTERIAL O CANULACION PARA MUESTRAS, MONITOREO O TRANSFUSION COMO PROCEDIMIENTO SEPARADO PERCUTANEO.	HOSP/QUIR	1	40,02	40,02
15/8/2023	370083	FENOTIPO DEL SUBGRUIPO DEL RH (C,C,E,E,K)	HOSP/QUIR	1	4,10	4,10
15/8/2023	370022	COOMBS DIRECTO	HOSP/QUIR	1	5,03	5,03
15/8/2023	370024	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	HOSP/QUIR	1	3,42	3,42
15/8/2023	370025	PRUEBAS DE COMPATIBLIDAD (SINONIMO: PRUEBAS CRUZADAS)	HOSP/QUIR	3	3,42	10,26
15/8/2023	370077	PRUEBA DE COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO (TITULACIONES)	HOSP/QUIR	1	3,41	3,41
15/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
15/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	 		1,44
15/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,83	1,66
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,63	0,63
15/8/2023	1	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	<u>1</u>	0,87	0,87
	1			1	0,87	
		ICLORURO DE SODIO LO PAR A GEL				
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR			0,87
15/8/2023 15/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
15/8/2023 15/8/2023 15/8/2023 15/8/2023						



15/8/2023	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
	LIQUIDO PARENTERAL EFEDRINA LIQUIDO PARENTERAL 60 MG/ML	HOSP/QUIR 1		0,41	0,41
15/8/2023 15/8/2023	AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/QUIR 1		0,08	0,08
15/8/2023	LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG				0,07
15/8/2023	TAMSULOSINA SOLIDO ORAL 0,4 MG	HOSP/QUIR	1	0,07	0,30
	DEXAMETASONA UQUIDO PARENTERAL 4		 	1	
15/8/2023	MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
15/8/2023	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	1	0,85	0,85
15/8/2023	ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	5	1,10	5,50
15/8/2023	SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACION 1 MG/ML	HOSP/QUIR	60	0,42	25,20
15/8/2023	FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,05 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,24	0,24
15/8/2023	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	5	1,75	8,75
15/8/2023	PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	HOSP/QUIR	1	29,70	29,70
15/8/2023	LIDOCÁINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	3	0,53	1,59
15/8/2023	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,28	0,56
15/8/2023	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
15/8/2023	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
15/8/2023	SUGAMMADEX LIQUIDO PARENTERAL 100 MG/ML	HOSP/QUIR	1	99,09	99,09
15/8/2023	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	6	0,17	1,02
15/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 7.5	HOSP/QUIR	2	0,31	0,62
15/8/2023	GUANTES QUIRURGICOS # 8	HOSP/QUIR	2	0,32	0,64
15/8/202 <u>3</u>	GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 (GEL)	HOSP/QUIR	2	2,48	4,96
15/8/2023	HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
15/8/2023	HOJA DE BISTURI # 15	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
15/8/2023	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,09	0,27
15/8/2023	JERINGA DE 50 A 60 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
15/8/2023	LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
15/8/2023	UMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1	1,21	1,21
15/8/2023	MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO	HOSP/QUIR	1	31,90	31,90
15/8/2023	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA	HOSP/QUIR	1	1,65	1,65
15/8/2023	MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
15/8/2023 15/8/2023	PUNTAS PARA ELECTROBISTURI 6" PINZA PARA SELLADO DE VASOS PARA PROCEDIMIENTOS ABIERTOS 7 MM	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1	7,15 954,80	7,15 954,80
15/8/2023	APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA ABSORVENTE, 9 CM X 25 CM	HOSP/QUIR	1	3,56	3,56
15/8/2023	SISTEMA DE DRENAJE, PLANO	HOSP/QUIR	1	12,10	12,10
15/8/2023	SONDA FOLEY 3 VIAS # 18	HOSP/QUIR	1	3,08	3,08
15/8/2023	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. O, SIN AGUJA	HOSP/QUIR	1	2,19	2,19
15/8/2023	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM	HOSP/QUIR	1	1,25	1,25
15/8/2023	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, SIN AGUJA	HOSP/QUIR	2	3,14	6,28
15/8/2023	SUTURA MONOFILAR SINT ABSORB, DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CMS (MONOMAX HRT48	HOSP/QUIR	2	17,60	35,20
15/8/2023	COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	20	0,39	7,80



	<u></u>	· ——		
SUTURA SINT. ABSORBIBLE TRENZADA CAL 1- 37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCUL (VICRYL 1-CT1)	HOSP/QUIR	2	3,28	6,56
SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MN A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH)	HOSP/QUIR	1	3,30	3,30
SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MN A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	1	3,30	3,30
SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZADA CAL 3-0- 17MM A. AHUSADA 1/2 CIR.(VICRYL 3-0 RB1	HOSP/QUIR	1	3,28	3,28
HEMOSTATICO DE CELULOSA 10.2 CM X 20.3 CM	HOSP/QUIR	1	22,00	22,00
BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	8	0,32	2,56
GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	8	0,06	0,48
EQUIPO DE VENOCUSIS, 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
		4	+ +	0,40
TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	4	0,05	0,20
GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,38
GRAPADORA DE PIEL W35	HOSP/QUIR	1	7,48	7,48
GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	2	0,31	0,62
GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	2	0,33	0,66
AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM	HOSP/QUIR	1	1,08	1,08
APOSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM	<u> </u>	3	1,09	3,27
CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/OUIR	1	0.25	0,25
	1	,	$- \rightarrow$	0,43
	HOSF/QUIK		0,43	0,43
VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	4	1,30	5,20
ELECTRODO	HOSP/QUIR	3	0,18	0,54
EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA	HOSP/QUIR	1	31,19	31,19
EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM	HOSP/QUIR	1	9,19	9,19
	HOSP/QUIR	1	2,21	2,21
		1		0,31
				0,27
		2		0,26
				0,05
				0,06
				0,61
			-	0,98
TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA	HOSP/QUIR	1	28,42	28,42
JERINGA 5 MI 21 G 1 1/2	HOSB/OLUB		0.00	0.10
			 +	0,12
				2,31
				0,36
				0,10
				2,99
				0,61
				3,80
				7,20
HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES	nusr/QUIK	100	0,02	3,20
HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES	HOSP/QUIR			
	37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCUL (VICRYL 1-CT1) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZADA CAL 3-0-17MM A. AHUSADA 1/2 CIR.(VICRYL 3-0 RB1 HEMOSTATICO DE CELULOSA 10.2 CM X 20.3 CM BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES GORRO DE ENFERMERA EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM) GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA GRAPADORA DE PIEL W35 GUANTES QUIRURGICOS # 6.5 GUANTES QUIRURGICOS # 7.5 AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 APOSITO TRANSPARENTE LV. ADULTO 8,5 X 7CM CANULA DE SUCCION # 14 CANULA DE SUCCION # 14 CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM EXTENSION, 75 CM GUANTES QUIRURGICOS # 7.5 JERINGA 10 ML, 226, 1 1/2 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 LIAVE DE TRES VIAS TUBO ENDOTRAQUEAL # 8 CON BALON TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HUMIDIFICADOR EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM) JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM) JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM) JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM) JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM) JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM) JERINGA 3 ML, 21 G, 1 1/2 HUMIDIFICADOR EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM) JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM) JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM) JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM) JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	SYTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH) HOSP/QUIR SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZADA CAL 3-0-17MM A. AHUSADA 1/2 CIR. (VICRYL 3-0 RB1 HEMOSTATICO DE CELULOSA 10.2 CM X 20.3 CM HOSP/QUIR BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES GORRO DE ENFERMERA EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (1/-10CM) HOSP/QUIR GORRO DE ENFERMERA GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA HOSP/QUIR GRAPADORA DE PIEL W35 GUANTES QUIRURGICOS # 7 AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 APOSITO TRANSPARENTE LOY. ADULTO 8,5 X 7CM HOSP/QUIR APOSITO TRANSPARENTE LOY. ADULTO 8,5 X 7CM HOSP/QUIR CANULA DE SUCCION # 14 HOSP/QUIR CANULA DE SUCCION # 14 CANULA CONTROL DE FULIO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FULIO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FULIO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FULIO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FULIO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 23G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FULIO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 23G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FULIO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 25G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FULIO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 25G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FULIO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 25G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FULIO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FULIO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 25G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FULIO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FULIO SANGUINEO HOSP/QUIR EXTENSION, 75 CM GUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM HOSP/QUIR EXTENSION 75 CM GUIPO DE ROPESION ATERIAL INVASIVA HOSP/QUIR TRANSDUCTOR DE PRESION ATERIAL INVASIVA HOSP/QUIR TRANSDUCTOR DE PRESION ATERIAL INVASIVA HO	SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZADA CAL 3-0-17MM A. AHUSADA 1/2 CIR. (VICRYL 3-0 SH) HEMOSTATICO DE CELULOSA 10.2 CM X 20.3 CM HOSP/QUIR BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES HOSP/QUIR BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES HOSP/QUIR GORRO DE ENFERMERA HOSP/QUIR GORRO DE ENFERMERA HOSP/QUIR GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) HOSP/QUIR GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) HOSP/QUIR GRAPADORA DE PIEL W35 HOSP/QUIR GRAPADORA DE PIEL W35 HOSP/QUIR GUANTES QUIRURGICOS # 7 HOSP/QUIR APOSITO TRANSPARENTE 1V. ADULTO 8,5 X 7CM HOSP/QUIR APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM CANULA DE SUCCION # 14 CANULA DE SUCCION # 14 CANULA DE SUCCION # 14 CANULA CONTROL DE FILUJO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 216 CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FILUJO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 216 CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FILUJO SANGUINEO CATETER INTRAVENOSO 216 CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FILUJO SANGUINEO ELECTRODO EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM HOSP/QUIR 1 JERINGA 20 ML, CON AGUIA JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/QUIR 1 TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA HOSP/QUIR 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/QUIR 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/QUIR 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/4 HOSP/QUIR 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/4 HOSP/QUIR 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/QUIR 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/QUIR 1 JERINGA 6 ML, CON AGUIA HOSP/QUIR 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/QUIR 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/QUIR 1 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 HOSP/QUIR 1 JERINGA 5 ML, 22 G, 1 1/4 HOSP/QUIR 1 JERINGA 6 ML, CON ROBUSA HOSP/QUIR 1 JERINGA 7 ML, 22	37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCUL (WCRYL 1-CT1) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-O-ZEMM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (WCRYL 2-O SH) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-O-ZEMM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (WCRYL 3-O SH) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-O-ZEMM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (WCRYL 3-O SH) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-O-ZEMM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (WCRYL 3-O SH) SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZADA CAL 3-O-17MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (WCRYL 3-O SH) HEMOSTATICO DE CELLULOSA 10.2 CMX 20.3 CM HOSP/QUIR 1 22,00 BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES HOSP/QUIR 8 0,32 GORRO DE ENIFEMBRA HOSP/QUIR 1 0,36 GORRO DE ENIFEMBRA HOSP/QUIR 1 0,36 GORRO DE ENIFEMBRA HOSP/QUIR 1 0,36 GORRO DE CINCULOSIO. 20CCM (4-J.0CM) HOSP/QUIR 1 1,38 GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA HOSP/QUIR 1 1,38 GRAPADORA DE PIEL W35 GUANTES QUIRURGICOS 8 6.5 HOSP/QUIR 2 0,31 GUANTES QUIRURGICOS 8 7 HOSP/QUIR 2 0,31 APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM HOSP/QUIR 1 1,08 APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM HOSP/QUIR 1 1,08 APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM HOSP/QUIR 1 1,08 CANULA DE SUCCION 8 14 HOSP/QUIR 1 0,25 CANULA DE SUCCION 8 14 HOSP/QUIR 1 0,25 CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) HOSP/QUIR 1 1,30 CATETRE INTRAVENOSO 13G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FILUD SANGUINEO HOSP/QUIR 1 1,30 CATETRE INTRAVENOSO 13G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FILUD SANGUINEO HOSP/QUIR 1 1,30 ECUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON HOSP/QUIR 1 1,30 ECUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON HOSP/QUIR 1 1,30 ECUIPO DE RABSTESIA PERIDURAL CON HOSP/QUIR 1 1,30 ERRINGA 10M1, 226, 11/4 HOSP/QUIR 1 1,31 JERRINGA 10M1, 226, 11/2 HOSP/QUIR 1 1,31 JERRINGA 10M1, 226, 11/4 HOSP/QUIR 1 1,31 JERRINGA 5 ML, 21 G, 11/2 HOSP/QUIR 1 1,31 JERRINGA 5 ML, 21 G, 11/2 HOSP/QUIR 1 1,31 JERRINGA 5 ML, 21 G, 11/4 HOSP/QUIR 1 1,31 JERRINGA 3 ML, 22 G, 11/4 HOSP/QUIR 1 1,31 JERRINGA 3 ML, 22 G, 11/4 HOSP/QUIR 1 1,31 JERRINGA 3 ML, 22 G, 11/4



16/8/2023 381344		CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
16/8/2023	387401	TRATANTE. CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1 12,39		12,39
16/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
16/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
16/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
16/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
16/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,72	2,16
16/8/2023	-	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,63	0,63
16/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
16/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
16/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
16/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
16/8/2023		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
16/8/2023	1	LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/QUIR	1	0,07	0,07
16/8/2023		TAMSULOSINA SOLIDO ORAL 0,4 MG	HOSP/QUIR	1	0,30	0,30
16/8/2023		BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	4	1,75	7,00
16/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	3	0,28	0,84
16/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
16/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	3	0,05	0,15
16/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
16/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
16/8/2023	Ī	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
17/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
17/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
17/8/2023	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
17/8/2023		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/QUIR	6	0,02	0,12
17/8/2023		LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65%	HOSP/QUIR	1	4,93	4,93
17/8/2023		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
17/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML	HOSP/QUIR	1	4,39	4,39
17/8/2023		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	30	0,01	0,30



17/8/2023	911111	OXIGENO		HOSP/QUIR	1440	0,01	14,40
				S	UMA TOTAL		3038,78
			Entregue conforme				
			SOLCA NUCLEO DE QUITÓ)			
			SOLCA NUCLEO DE QUIT				
	<u>-</u>		Mariana Igpácia Avellan A C.C 171747259 CARTERA	Arana 9			