

PACIENTE:	42	BEJARANO AÑAZCO AD	RIEL			
CI:	1752344968				1	
CIE10:	C402					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	O DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	l			
HC:	301968		F.Desde	7/8/2023	F.Hasta	11/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTA
7/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,2
7/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,6
7/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
7/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	5,89	5,89
7/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
7/8/2023	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	18,34
7/8/2023	336027	QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA POR SESION (A¿ADIR USO DE HABITACION MULTIPLE)	HOSP/CLIN	1	33,50	33,50
7/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
7/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
7/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	6	1,12	6,72
7/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	3	0,83	2,49
7/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	_ 1	0,87	0,87
7/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,12	1,12
7/8/2023		BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	24	0,35	8,40
7/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	6	0,20	1,20
7/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	6	0,48	2,88
7/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	5	0,39	1,95
7/8/2023		METOTREXATO SOUDO PARENTERAL 25 MG/ML EQUIV 500 MG	HOSP/CLIN	36	9,79	352,44
7/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,06	0,18
7/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
7/8/2023		EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM FOTOSENSIBLE)	HOSP/CLIN	1	4,73	4,73
7/8/2023		EQUIPO DE INFUSION AMBAR	HOSP/CLIN	ī	10,86	10,86
7/8/2023		FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA	HOSP/CLIN	9	4,13	37,17
7/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	4	0,09	0,36
7/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	9	0,28	2,52
7/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54



- 40 10000		GODO DE ENCEDACES	LIOSO (CLISS		200	
7/8/2023	 	GORRO DE ENFERMERA GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO,	HOSP/CLIN_	2	0,06	0,12
7/8/2023		NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
7/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
7/8/2023		AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22	HOSP/CLIN	1	7,15	7,15
7/8/2023		APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	HOSP/CLIN	1	10,67	10,67
7/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/CLIN	1	0,31	0,31
7/8/2023		LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CUN	1	2,84	2,84
7/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
7/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
7/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
7/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
7/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/CLIN	1	0,36	0,36
7/8/2023	 	GUANTES QUIRURGICOS # 7.5	HOSP/CLIN	1	0,31	0,31
7/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
7/8/2023	1	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
7/8/2023		JERINGA 50 ML	HOSP/CLIN	2	0,28	0,56
- 10 10000	1	GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12				
7/8/2023	<u> </u>	PULGADAS LARGO)	HOSP/CLIN	1	1,85	1,85
8/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	70,22	70,22
8/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
8/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEXO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
8/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
8/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
8/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	ı	5,89	5,89
8/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
8/8/2023	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 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
8/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	4	0,72	2,88
B/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR.	HOSP/CLIN	5	1,12	5,60
8/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
8/8/2023		BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	20	0,35	7,00
B/8/2023	1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4	HOSP/CLIN	5	0,20	1,00



8/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	5	0,48	2,40
8/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
8/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
8/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
8/8/2023		FOLINATO CALCICO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,86	11,44
8/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	4	0,06	0,24
8/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
8/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
8/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
8/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	4	0,10	0,40
8/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
9/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
9/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAJANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
9/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
9/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
9/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
9/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
9/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
9/8/2023	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 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
9/8/2023	330011	VANCOMICINA	HOSP/CLIN	1	40,79	40,79
9/8/2023 9/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
9/8/2023 9/8/2023	360016 360024	CREATININA BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN		3,47	3,47
9/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN		3,22	3,22
9/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	1 -	2,17	2,17
9/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN HOSP/CLIN	3	4,53 0,72	4,53 2,16
, ,, ,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,						



9/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN		0,83	0.83
9/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
9/8/2023	- 	BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL	HOSF/CLIN		0,0,	0,07
9/8/2023		1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	20	0,35	7,00
9/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	5	0,20	1,00
9/8/2023		CLORURO DE POTASIÓ LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	4	0,48	1,92
9/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	1	0,48	0,48
9/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
9/8/2023		FOLINATO CALCICO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,86	11,44
9/8/2023		MEDIO DE CONTRASTE LIQUIDO PARENTERAL IOVERSOL 320 MG/ML (50ML)	HOSP/CLIN	2	19,80	39,60
9/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
9/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	8	0,06	0,48
9/8/2023		EXTENSION DE BAJA PRESION DE 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)	HOSP/CLIN	1	6,00	6,00
9/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
9/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
9/8/2023	1	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0.61
9/8/2023	 	TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	9	0,18	1,62
9/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	10	0,10	1,00
9/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
9/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	6	0,18	1,08
9/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
9/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	8	0,10	0,80
9/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	8	0,18	1,44
10/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
10/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
10/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
10/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
10/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
10/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
10/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53



10/8/2023	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 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/CUN	1	19,11	19,11
10/8/2023	330011	VANCOMICINA	HOSP/CLIN	1	40,79	40,79
10/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
10/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
10/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
10/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN	1	2,17	2,17
10/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	1	4,53	4,53
10/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CUN	3	0,72	2,16
10/8/2023		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR. 5%	HOSP/CLIN	5	1,12	5,60
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
10/8/2023		BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%)	HOSP/CLIN	20	0,35	7,00
10/8/2023		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%)	HOSP/CLIN	5	0,20	1,00
10/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	5	0,48	2,40
10/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,39	1,17
10/8/2023		FOLINATO CALCICO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/CLIN	2	2,86	5,72
10/8/2023	 	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
10/8/2023	 	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	5	0,06	0,30
10/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
10/8/2023	<u> </u>	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
10/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	6	0,18	1,08
10/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	4	0,10	0,40
10/8/2023	 	TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
11/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
11/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53



						
11/8/2023	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
11/8/2023		HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	3,63	3,63
11/8/2023	 	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0.9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83
11/8/2023		COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160 MG	HOSP/CLIN	20	0,11	2,20
11/8/2023		MEDIO DE CONTRASTE LIQUIDO PARENTERAL IOVERSOL 320 MG/ML (SOML)	HOSP/CLIN	2	19,80	39,60
11/8/2023		EXTENSION DE BAIA PRESION DE 250 CM (RESONANCIA MAGNETICA)	HOSP/CLIN	1	6,00	6,00
11/8/2023	1	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
11/8/2023	1	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/CLIN	2	0,06	
11/8/2023	I	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
11/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
11/8/2023		TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	HOSP/CLIN	3	0,18	0,54
11/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/CLIN	1	0,31	0,31
11/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18

SUMA TOTAL 1532,11

Entregue conforme
SQLEA NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA

SOLCA