

SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

PACIENTE:	20 ALMEIDA QUINTANA WASHINGTON AMADOR					
CI :	1000776284					
CIE10:	C61					
DESCRIPCION CIE10:	N TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA					
HC:	243448		F.Desde	2/8/2023	F.Hasta	4/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
	<u> </u>	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES	LUCCO (OLUE		70.00	70.33
2/8/2023	381321	TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
		CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE	NOSD/OUR	, ,	13.20	43.20
2/8/2023	387401	TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1 1	12,39	12,39
2/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	_ 5,89	5,89
2/8/2023	99221	CLIDADO 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
2/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
2/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
2/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
2/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
2/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
2/8/2023		LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
2/8/2023		TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40
3/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
3/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
3/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
3/8/2023	394233	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 46 MIN. HASTAGO MIN 1 HORA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	122,47	122,47
3/8/2023	396243	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 46 MIN. HASTAGO MIN 1 HORA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	22,91	22,91
3/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	4	13,34	53,36
3/8/2023	700025	PANTALLA INST.CIRUG UROLOG LAS	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00
3/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
3/8/2023	52601	RESECCION TRANSURETRAL ELECTROQUIRURGICA DE LA PROSTATA, INCLUYE CONTROL POST-OPERATORIO DE SANGRADO, COMPLETO (VASECTOMIA, MEATOTOMIA, CISTOURETROSCOPIA, CALIBRACION URETERAL Y/O DILATACION, URETROTOMIA INTERNA, TODO INCLUIDO)		1	352,80	352,80



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILIA INDIVIDUAL

			,			
		RESECCION TRANSURETRAL				
3/8/2023 526	(ELECTROQUIRURGICA DE LA PROSTATA, INCLUYE	1		1 1	
		CONTROL POST-OPERATORIO DE SANGRADO,				
	52601	COMPLETO (VASECTOMIA, MEATOTOMIA,	HOSP/QUIR	1	66,70	66,70
		CISTOURETROSCOPIA, CALIBRACION URETERAL			1 1	
	1	Y/O DILATACION, URETROTOMIA INTERNA,	l j) }	
	1	TODO INCLUIDO)			ļ	
		ANESTESIA PARA PACIENTE DE EDAD EXTREMA,			1	
•	[MENOR A 1 ANO Y MAYOR DE 70 (ANOTELO		İ	<u> </u>	
3/8/2023	99100AA	SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO	HOSP/QUIR	1	13,34	13,34
	- {	PRIMARIO DE ANESTESIA)		ı	1 1	
3/8/2023	 	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
		BUTILESCOPOLAMINA (N-BUTILBROMURO DE				
3/8/2023			HOSP/QUIR	2	0,39	0,78
· 		HIOSCINA) LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML			<u> </u>	
3/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
				1	0,87	0,87
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	9		
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR		1,12	10,08
3/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)	HOSP/QUIR	1	1,12	1,17
	_	LIQUIDO PARENTERAL	11-22 12:02		{ }-	
3/8/2023		TAMSULOSINA SOLIDO ORAL 0,4 MG	HOSP/QUIR	1	0,30	0,30
3/8/2023	1	DEXAMETASONA UQUIDO PARENTERAL 4	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
3/8/2023		MG/ML CEFAZOUNA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
3/8/2023	- 	BUPIVACAINA HIPERBARICA LIQUIDO			 	
3/8/2023	1	PARENTERAL 0,75%	HOSP/QUIR	1	3,99	3,99
	 -	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO	HOSP/OUID		0.53	
3/8/2023		PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
3/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,28	0,28
0.00000	+	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10	uoen/outin		1,98	3,96
3/8/2023		MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,50	3,50
2 (0 /2022	7	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
3/8/2023		MG/ML	HUSP/QUIK		1,50	1,30
3/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	4	0,17	0,68
3/8/2023		AGUA PARA IRRIGACION LQ.PAR. 3.000 ML	HOSP/QUIR	1	3,66	3,66
3/8/2023		AGUA PARA IRRIGACION LQ.PAR. 3.000 ML	HOSP/QUIR	2	3,66	7,32
3/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,31
3/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	3	0,33	0,99
3/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	2	0,13	0,26
3/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
3/8/2023		MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
3/8/2023		Y - TUR (EQUIPO DE IRRIGACION)	HOSP/QUIR	2	5,50	11,00
3/8/2023	-+ -	SONDA FOLEY SIMPLASTIC 3 VIAS #22	HOSP/QUIR	1	19,80	19,80
3/8/2023		BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	8	0,32	2,56
				8	0,32	
3/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR		+	0,41
3/8/2023		GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO	HOSP/QUIR	1	0,10	0,10
3/8/2023	i	TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	9	0,05	0,45
3/8/2023		BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA	HOSP/QUIR	1	1,65	1,69
3/8/2023	- 	COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	5	0,39	1,9
		ELECTRODO (ASA) BIPOLAR 24 FR.	HOSP/QUIR	_ 1	198,00	198,00
3/8/2023		ELECTRODO BIPOLAR TIPO BOTON PARA	1103F/QUIK		156,00	130,0
3/8/2023	ľ	VAPORIZACION 24 FR.	HOSP/QUIR	1	198,00	198,0
3/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,3
3/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6	HOSP/QUIR	1	0,32	0,3
3/8/2023	- -	CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,4
3/8/2023	- 	ELECTRODO	HOSP/QUIR	3	0,18	0,5



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

3/8/2023 JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 3/8/2023 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 3/8/2023 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 3/8/2023 AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 3/8/2023 JERINGA 5 ML, 27 CON PUNTA DE LAPIZ 3/8/2023 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 3/8/2023 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 3/8/2023 EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CR 3/8/2023 EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM 3/8/2023 EQUIPO MICROGOTERO GENERAL 3/8/2023 91111 OXIGENO 4/8/2023 382210 DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL 4/8/2023 ALTA HOSPITALARIA POR EL ULTIMO DIA: E	HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1 1 1 1 2 1 2 1 2 1 240	0,09 0,05 0,06 0,03 5,78 0,05 9,19 0,61 2,99 0,01 2,94	0,09 0,05 0,06 0,03 5,78 0,10 9,19 1,22 2,99 2,40 2,94
3/8/2023 JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1 1 2 1 2 1 2 1 240	0,06 0,03 5,78 0,05 9,19 0,61 2,99 0,01	0,06 0,03 5,78 0,10 9,19 1,22 2,99 2,40
3/8/2023 AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 3/8/2023 AGUJA ESPINAL N° 27 CON PUNTA DE LAPIZ 3/8/2023 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 3/8/2023 EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CN 3/8/2023 EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM 3/8/2023 EQUIPO MICROGOTERO GENERAL 3/8/2023 91111 OXIGENO 4/8/2023 382210 DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL 4/8/2023 382243 REFRIGERIOS° SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS° INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1 2 1 2 1 2 1 240	0,03 5,78 0,05 9,19 0,61 2,99 0,01	0,03 5,78 0,10 9,19 1,22 2,99 2,40
3/8/2023 AGUJA ESPINAL N° 27 CON PUNTA DE LAPIZ 3/8/2023 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 3/8/2023 EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CR 3/8/2023 EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM 3/8/2023 EQUIPO MICROGOTERO GENERAL 3/8/2023 911111 OXIGENO 4/8/2023 382210 DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL 4/8/2023 382243 REFRIGERIOS° SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS° INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1 2 1 2 1 240 1	5,78 0,05 9,19 0,61 2,99 0,01	5,78 0,10 9,19 1,22 2,99 2,40
3/8/2023 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 3/8/2023 EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CR 3/8/2023 EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM 3/8/2023 EQUIPO MICROGOTERO GENERAL 3/8/2023 911111 OXIGENO 4/8/2023 382210 DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL 4/8/2023 382243 REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS* INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR	2 1 2 1 240 1	0,05 9,19 0,61 2,99 0,01	0,10 9,19 1,22 2,99 2,40
3/8/2023 EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CR	HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1 2 1 240 1	9,19 0,61 2,99 0,01	9,19 1,22 2,99 2,40
3/8/2023 EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM 3/8/2023 EQUIPO MICROGOTERO GENERAL 3/8/2023 911111 OXIGENO DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL 4/8/2023 382243 REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR	2 1 240 1	0,61 2,99 0,01	1,22 2,99 2,40
3/8/2023 EQUIPO MICROGOTERO GENERAL 3/8/2023 911111 OXIGENO 4/8/2023 382210 DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL 4/8/2023 382243 REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR	1 240 1	2,99 0,01	2,99 2,40
3/8/2023 91111 OXIGENO 4/8/2023 382210 DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL 4/8/2023 382243 REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR HOSP/QUIR	240	0,01	2,40
4/8/2023 382210 DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL 4/8/2023 382243 REFRIGERIOS® SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	 	
4/8/2023 382243 REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS* DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	8105		2,94	2,94
4/8/2023 382243 DIARIOS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1		
ALTA HOSPITALARIA POR EL ULTIMO DIA: E			0,53	0,53
CODIGO SERA USADO PARA RECONOCER LO HONORARIOS MEDICOS POR EL PERIODO UTILIZADO PARA EL ALTA DEL PACIENTE. ES CODIGO ES APROPIADO PARA EL EXAMEN F DEL PACIENTE, ELABORACION DE NOTA DE CON LA DISCUSION DE LA ESTANCIA HOSPITALARIA DEL PACIENTE, ESTADO DEL 4/8/2023 99238 PACIENTE AL ALTA Y PLAN DE TRATAMIENT (EPICRISIS), EL TIEMPO DE APLICAR ESTE CO NO ES CONTINUO, INCLUYE ADEMAS DE LA PRESCRIPCIONES MEDICAS, LA INFORMACIO PACIENTE Y FAMILIARES, LOS FORMULARIO CONTRARREFERENCIA Y DE SER NECESARIO COORDINACION CON OTRAS INSTITUCIONE EL CASO DE PROCESOS DE REFERENCIA. TIEI MENOR A 30 MIN.	TE FINAL ALTA O HOSP/QUIR DIGO S ON AL S DE LA S EN	1	26,46	26,46
4/8/2023 METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/QUIR	6	0,02	0,12
4/8/2023 COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
4/8/2023 TAMSULOSINA SOLIDO ORAL 0,4 MG	HOSP/QUIR	10	0,30	3,00
4/8/2023 PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	18	0,01	0,18
4/8/2023 AGUA PARA IRRIGACION LQ.PAR. 3.000 ML	HOSP/QUIR	8	3,66	29,28
4/8/2023 AGUA PARA IRRIGACION LQ.PAR. 3.000 ML	HOSP/QUIR	2	3,66	7,32

SUMA TOTAL 1517,70

Mariana Ignacia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA

Entregue conforme
SOLCA NUCLEO DE QUITO