

PACIENTE:	217 MOREJON JARRIN BERTHA ORESTILA					
Cl:	1000107894					
CIE10 :	C50					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MALIGN	O DE LA MAMA				
HC:	107998		F.Desde	13/8/2023	F.Hasta	16/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	ПРО	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
13/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
13/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
13/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
13/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
13/8/2023	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 BAIA COMPLEJIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA POR EL CUAL EL PACIENTE HA SIDO HOSPITALIZADO ES DE BAIA SEVERIDAD. EL MEDICO CONSUME 30 MINUTOS EN LA HABITACION.	HOSP/QUIR	. 1	18,38	18,38
13/8/2023	<del> </del>	INCENTIVADOR RESPIRATORIO	HOSP/QUIR	1	3,19	3,19
14/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
14/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPA¿ANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60
14/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
14/8/2023	395281	SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	40,20	40,20
14/8/2023	394277	DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 151 MIN. HASTA180 MIN. 3 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	334,12	334,12
14/8/2023	396287	MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA- MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 151 MIN. HASTA180 MIN. 3 HORAS.INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	32,22	32,22
14/8/2023	999999	MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA	HOSP/QUIR	11	13,34	146,74
14/8/2023	700014	EQUIPO RADIOFRECUENCIA	HOSP/QUIR	1	67,00	67,00
14/8/2023	19307	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA, INCLUYENDO GANGLIOS LINFATICOS AXILARES, CON O SIN MUSCULO PECTORAL MENOR, PERO EXCLUYENDO EL MUSCULO PECTORAL MAYOR.	HOSP/QUIR	1	368,68	368,68
14/8/2023	19307	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA, INCLUYENDO GANGLIOS LINFATICOS AXILARES, CON O SIN MUSCULO PECTORAL MENOR, PERO EXCLUYENDO EL MUSCULO PECTORAL MAYOR.	HOSP/QUIR	1	66,70	66,70



	<del></del>	<del></del> _	-		<del></del>	
	1	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA,			l	
	4000	INCLUYENDO GANGLIOS LINFATICOS AXILARES,	HOSP/QUIR	1	73,74	73,74
14/8/2023	19307	CON O SIN MUSCULO PECTORAL MENOR, PERO	HOSP/QUIK	•	'3,''	, 2, , -
	ļ	EXCLUYENDO EL MUSCULO PECTORAL MAYOR.	,		1	
14/8/2023	64420AA	BLOQUEO NERVIO INTERCOSTAL	HOSP/QUIR	1	66,70	66,70
24/0/2000		ANESTESIA PARA PACIENTE DE EDAD EXTREMA,				
	1	MENOR A 1 ANO Y MAYOR DE 70 (ANOTELO		_	امدحما	42.24
14/8/2023	99100AA	SEPARADAMENTE EN ADICION AL CODIGO	HOSP/QUIR	1	13,34	13,34
	1	PRIMARIO DE ANESTESIA)			J j	
14/8/2023	<del></del>	OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
14/8/2023		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	HOSP/QUIR	1	1,01	1,01
14/8/2023		ATROPINA LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,26	0,26
14/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,72	1,44
14/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,72	0,72
14/8/2023	<del></del>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,83	0,83
14/8/2023	<del> </del> -	CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
14/8/2023	<del>                                     </del>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
14/8/2023	<del></del> -	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	2	0,87	1,74
14/8/2023	<del> </del>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
	<del></del>	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER)	11000/0140	•	113	- 1 11
14/8/2023	<u>. 1</u>	LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
14/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
14/8/2023	<del> </del> -	EFEDRINA LIQUIDO PARENTERAL 60 MG/ML	HOSP/QUIR	1	0,41	0,41
14/8/2023		CARVEDILOL SOLIDO ORAL 6,25 MG	HOSP/QUIR	1	0,14	0,14
14/8/2023	<del>                                     </del>	AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
14/8/2023		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4	HOSP/QUIR	1	0,39	0,39
14/8/2023		LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG	HOSP/QUIR	1	0,06	0,06
14/8/2023	<del> </del>	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/QUIR	2	0,85	1,70
14/8/2023	\	ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	5	1,10	5,50
14/8/2023	<del> </del>	REMIFENTANILO SOLIDO PARENTERAL 5 MG	HOSP/QUIR	1	8,80	8,80
	<del></del>	BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO			$\overline{}$	
14/8/2023		PARENTERAL 0,5%	HOSP/QUIR	1	1,75	1,75
14/8/2023		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	20	0,21	4,20
14/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/QUIR	4	0,53	2,12
14/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,28	0,56
14/8/2023	1	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,28	0,56
14/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	2	1,98	3,96
14/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	1	1,98	1,98
14/8/2023	<del> </del>	AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
14/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	4	0,17	0,68
14/8/2023	<del>                                     </del>	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	<del>                                     </del>	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
14/8/2023	<del></del>	EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
14/8/2023	<del> </del>	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )	HOSP/QUIR	1	0,36	0,40
14/8/2023	<del></del> -	LANCETAS(ULTRA FINA)	HOSP/QUIR	1	0,40	0,40



### SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER

## SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

14/8/2023	<del></del>	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,03	0,03
14/8/2023	<del></del>	HOJA DE BISTURI # 10	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
14/8/2023	<del> </del> -	HOJA DE BISTURI # 15	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
14/8/2023	<del> </del>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	<u></u>	0,09	0,18
14/8/2023	<del> </del>	LAPIZ ELECTROBISTURI	HOSP/QUIR	1	1,93	1,93
14/8/2023	<del> </del>	LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI	HOSP/QUIR	1	1,21	1,21
_	<del> </del>	MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO	HOSP/QUIR	1	31,90	31,90
14/8/2023	<del> </del>	MARCADOR DE PIEL	HOSP/QUIR	1	1,35	1,35
14/8/2023	+	MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M CORTA	HOSP/QUIR	1	7,70	7,70
14/8/2023	<del> </del>	SISTEMA DE DRENAJE REDONDO 15FR	HOSP/QUIR		19,23	38,46
14/8/2023	<del></del>	TIRA ADHESIVA CUTANEA, 6 MM X 100 MM	HOSP/QUIR	1	1,66	1,66
14/8/2023 14/8/2023	<del></del>	APOSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM	HOSP/QUIR	90	0,02	1,80
14/8/2023	<del> </del>	PINZA DESC. DISECCION, AGARRE, SUJECION DE LIGASURE, SELLADO DE VASOS 23CM-5MM	HOSP/QUIR	1	935,00	935,00
14/8/2023		SUTURA MONOCRYL 4-0 AGUJA CORTANTE	HOSP/QUIR	1	3,74	3,74
		SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM,	HOSP/QUIR	1	1,25	1,25
14/8/2023	<u> </u>	75 CM	HUSP/QUIK		1,25	1,23
14/8/2023		SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH)	HOSP/QUIR	3	3,30	9,90
14/8/2023		BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES	HOSP/QUIR	8	0,32	2,56
14/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/QUIR	4	0,06	0,24
14/8/2023		GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/QUIR	4	0,10	0,40
14/8/2023		COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM	HOSP/QUIR	15	_0,39	5,85
14/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/QUIR	8	0,05	0,40
14/8/2023		EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)	HOSP/QUIR	1	0,36	0,36
14/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA	HOSP/QUIR	1	1,38	1,38
14/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/QUIR	3	0,31	0,93
14/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 7	HOSP/QUIR	4	0,33	1,32
14/8/2023	<u></u>	GUANTES QUIRURGICOS # 7.5	HOSP/QUIR	1	0,31	0,31
14/8/2023	<u> </u>	GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 (GEL)	HOSP/QUIR	1	2,48	2,48
14/8/2023	<u> </u>	AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,03	0,09
14/8/2023	<u> </u>	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	1	0,05	0,05
14/8/2023	<del> </del>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	3	0,06	0,18
14/8/2023	<del></del>	TUBO ENDOTRAQUEAL # 7 CON BALON	HOSP/QUIR	1	0,97	0,97
14/8/2023		AGUJA STIMUPLEX SIN CATETER 0.7 X 50 MM 30 GRADOS G-22	HOSP/QUIR	1	18,15	18,15
14/8/2023	<b></b>	CANULA DE SUCCION # 14	HOSP/QUIR		0,25	0,25
14/8/2023	<del> </del>	CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO)	HOSP/QUIR	1	0,43	0,43
14/8/2023	<del> </del>	ELECTRODO	HOSP/QUIR	4	0,18	0,72
14/8/2023	<del> </del>	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
14/8/2023	<del> </del>	EXTENSION, 75 CM	HOSP/QUIR	1	2,21	2,21
14/8/2023	<del> </del>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	4	0,09	0,36
14/8/2023	<del> </del>	JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/QUIR	1	0,13	0,13
14/8/2023	<del> </del>	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
14/8/2023	<del> </del>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR		0,09	0,09
14/8/2023	<del> </del>	HUMIDIFICADOR	HOSP/QUIR		2,31	2,31
14/8/2023	<del> </del>	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/QUIR	1	6,71	6,71
14/8/2023	011111	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
14/8/2023	911111	OXIGENO ASSIGNAL	HOSP/QUIR	415	0,01	4,15
14/8/2023	911112	AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	HOSP/QUIR	155	0,02	3,10
15/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	70,22	70,22
15/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/QUIR	1	52,60	52,60



		CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE	HOSP/QUIR	1	12,39	12,39
15/8/2023	387401	TERCER NIVEL	HUSP/QUIK	<u>.</u>	12,39	12,59
15/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
15/8/2023	382221	ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	_1	5,89	5,89
15/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	5,89	5,89
15/8/2023	382243	REFRIGERIOS * SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53
15/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/QUIR	1	2,85	2,85
15/8/2023	360009	GLUCOSA*	HOSP/QUIR	1	1,92	1,92
15/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/QUIR	1	6,09	6,09
15/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/QUIR	1	2,42	2,42
15/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/QUIR	1	3,47	3,47
15/8/2023	360017	ACIDO URICO	HOSP/QUIR	1	2,98	2,98
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	2	0,72	1,44
15/8/2023		ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG)	HOSP/QUIR	1	3,25	3,25
15/8/2023	<u> </u>	CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	0,87	0,87
15/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
15/8/2023		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
15/8/2023		CARVEDILOL SOLIDO ORAL 6,25 MG	HOSP/QUIR	1	0,14	0,14
15/8/2023		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	HOSP/QUIR	1	0,08	0,08
15/8/2023		TRAMADOL UQUIDO ORAL 100 MG/ML	HOSP/QUIR	2	4,39	8,78
15/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,28	0,56
15/8/2023	T	PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	HOSP/QUIR	3	1,98	5,94
15/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/QUIR	1	0,17	0,17
15/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/QUIR	1	1,30	1,30
15/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
15/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/QUIR	1	1,09	1,09
15/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/QUIR	1	2,99	2,99
15/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/QUIR	2	0,05	0,10
15/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/QUIR	2	0,06	0,12
15/8/2023	<del></del>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/QUIR	1	0,09	0,09
15/8/2023	<del></del>	EQUIPO DE VENOCUSIS, 150 CM (+/- 30 CM)	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
15/8/2023	911111	OXIGENO	HOSP/QUIR	960	0,01	9,60
16/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	2,94	2,94
16/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/QUIR	1	0,53	0,53



16/8/2023	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		1	26,46	26,46
16/8/2023		MENOR A 30 MIN.  COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL	HOSP/QUIR	1	1,12	1,12
16/8/2023	<u> </u>	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/QUIR	2	0,28	0,56
16/8/2023	<del>                                     </del>	PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	HOSP/QUIR	15	0,01	0,15
16/8/2023		LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/QUIR	1	0,61	0,61
16/8/2023		VENDA ELASTICA 6 "	HOSP/QUIR	1	0,92	0,92

SUMA TOTAL 2903,71

Entregue conforme
SOLCA NUCLEO DE QUITO

SOLCA NUCLEO DE QUITO

Mariana Ignacia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA