

| PACIENTE: | 131 | GALLEGOS LEON MARIA D | OLORES | | | |
|-----------------------|--------------|--|-----------|----------|---------|--------|
| CI : | 1703121952 | | | | | |
| CIE10 : | C56 | | | | | |
| DESCRIPCION CIE10: | TUMOR MAUGN | IO DEL OVARIO | · | | | |
| HC: | 107681 | | F.Desde | | F.Hasta | |
| FECHA | CODIGO | DETALLE | TIPO | CANTIDAD | VALOR | TOTAL |
| 23/8/2023 | 381321 | HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 70,22 | 70,22 |
| 23/8/2023 | 381344 | CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. | HOSP/QUIR | 1 | 52,60 | 52,60 |
| 23/8/2023 | 387401 | CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 12,39 | 12,39 |
| 23/8/2023 | 382232 | MERIENDA, INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 5,89 | 5,89 |
| 23/8/2023 | 99221 | CUIDADO HOSPITALARIO INICIAL, POR DIA, PARA EVALUACION Y MANEIO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: 1HISTORIA CLINICA COMPLETA, 2EXAMEN 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 |
| 23/8/2023 | | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL | HOSP/QUIR | 1 | 1,12 | 1,12 |
| 23/8/2023 | | CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUIO SANGUINEO | HOSP/QUIR | 1 | 1,30 | 1,30 |
| 23/8/2023 | | LLAVE DE TRES VIAS | HOSP/QUIR | 1 | 0,61 | 0,61 |
| 23/8/2023 | } | APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | HOSP/QUIR | 1 | 1,09 | 1,09 |
| 23/8/2023 | <u> </u> | EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | HOSP/QUIR | 11 | 0,36 | 0,36 |
| 23/8/2023 | <u> </u> | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | HOSP/QUIR | 1 | 0,40 | 0,40 |
| 23/8/2023 | | LANCETAS(ULTRA FINA) | HOSP/QUIR | 11 | 0,17 | 0,17 |
| 23/8/2023 | ļ | CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) | HOSP/QUIR | 1 | 0,43 | 0,43 |
| 23/8/2023 | | HUMIDIFICADOR | HOSP/QUIR | 1 | 2,31 | 2,31 |
| 24/8/2023 | 381321 | HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 70,22 | 70,22 |
| 24/8/2023 | 381344 | CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. | HOSP/QUIR | 1 | 52,60 | 52,60 |
| 24/8/2023 | 387401 | CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 12,39 | 12,39 |
| 24/8/2023 | 395281 | SALA DE RECUPERACION . INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 40,20 | 40,20 |
| 24/8/2023 | 394299 | DERECHO DE SALA DE CIRUGIA DESDE 211 MIN. HASTA240 MIN. 4 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 445,55 | 445,55 |
| 24/8/2023 | 396309 | MATERIALES DE PROCEDMIENTOS EN CIRUGIA - MATERIALES DE USO MENOR (FUNGIBLES) DESDE 211 MIN. HASTA240 MIN. 4 HORAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 38,99 | 38,99 |
| 24/8/2023 | 999999 | MODIFICADOR POR TIEMPO DE ANESTESIA | HOSP/QUIR | 16 | 13,34 | 213,44 |
| 24/8/2023 | 700014 | EQUIPO RADIOFRECUENCIA | HOSP/QUIR | 1 | 67,00 | |



| 24/8/2023 | 36556 | INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL NO TUNELIZADO, MAYOR DE 5 ALOS | HOSP/QUIR | 1 | 53,36 | 53,36 |
|-----------|---------|---|-----------|-----|--------|--------|
| 24/8/2023 | 44005 | ENTEROLISIS (LIBERACION DE ADHESION INTESTINAL) (PROCEDIMIENTO SEPARADO). | HOSP/QUIR | 1 | 257,54 | 257,54 |
| 24/8/2023 | 44005 | ENTEROUSIS (LIBERACION DE ADHESION (INTESTINAL) (PROCEDIMIENTO SEPARADO). | HOSP/QUIR | 1 | 51,51 | 51,51 |
| 24/8/2023 | 44120 | RESECCION DE INTESTINO DELGADO, RESECCION SIMPLE Y ANASTOMOSIS. | HOSP/QUIR | 1 | 342,22 | 342,22 |
| 24/8/2023 | 44120 | RESECCION DE INTESTINO DELGADO, RESECCION SIMPLE Y ANASTOMOSIS. | HOSP/QUIR | 1 | 68,44 | 68,44 |
| 24/8/2023 | 44120 | RESECCION DE INTESTINO DELGADO, RESECCION SIMPLE Y ANASTOMOSIS. | HOSP/QUIR | 1 | 93,38 | 93,38 |
| 24/8/2023 | 44950 | APENDICETOMIA. | HOSP/QUIR | 0,5 | 202,86 | 101,43 |
| 24/8/2023 | 44950 | APENDICETOMIA. | HOSP/QUIR | 0,5 | 40,57 | 20,29 |
| 24/8/2023 | 49000 | LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, CELIOTOMIA EXPLORATORIA, CON O SIN BIOPSIA, (PROCEDIMIENTO SEPARADO). | HOSP/QUIR | 1 | 229,32 | 229,32 |
| 24/8/2023 | 49000 | LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, CELIOTOMIA EXPLORATORIA, CON O SIN BIOPSIA, (PROCEDIMIENTO SEPARADO). | HOSP/QUIR | 1 | 45,86 | 45,86 |
| 24/8/2023 | 49255 | OMENTECTOMIA O RESECCION DE OMENTO. | HOSP/QUIR | 0,5 | 194,04 | 97,02 |
| 24/8/2023 | 49255 | OMENTECTOMIA O RESECCION DE OMENTO. | HOSP/QUIR | 0,5 | 38,81 | 19,41 |
| 24/8/2023 | 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 |
| 24/8/2023 | 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 |
| 24/8/2023 | 36620 | CATETERIZACION ARTERIAL O CANULACION PARA MUESTRAS, MONITOREO O TRANSFUSION COMO PROCEDIMIENTO SEPARADO PERCUTANEO. | HOSP/QUIR | 1 | 40,02 | 40,02 |
| 24/8/2023 | 370022 | COOMBS DIRECTO | HOSP/QUIR | 1 | 5,03 | 5,03 |
| 24/8/2023 | 370025 | PRUEBAS DE COMPATIBLIDAD (SINONIMO: PRUEBAS CRUZADAS) | HOSP/QUIR | 3 | 3,42 | 10,26 |
| 24/8/2023 | 370076 | SCREENING DE ANTICUERPOS (SINONIMOS: RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES, COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE ANTIGLOBULINAS INDIRECTA) | HOSP/QUIR | 1 | 6,71 | 6,71 |
| 24/8/2023 | 370077 | PRUEBA DE COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO (TITULACIONES) | HOSP/QUIR | 1 | 3,41 | 3,41 |
| 24/8/2023 | 1 | OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG | HOSP/QUIR | 1 | 1,01 | 1,01 |
| 24/8/2023 | | OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG | HOSP/QUIR | 1 | 1,01 | 1,01 |
| 24/8/2023 | 1 | ATROPINA LIQUIDO PARENTERAL 1 MG/ML | HOSP/QUIR | 1 | 0,26 | 0,26 |
| 24/8/2023 | | METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML | HOSP/QUIR | 1 | 0,15 | 0,15 |
| 24/8/2023 | | ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML | HOSP/QUIR | 2 | 0,72 | 1,44 |
| 24/8/2023 | | ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML | HOSP/QUIR | 1 | 0,72 | 0,72 |



| | | | | | |
|-----------|---|-------------|----|--------|--------|
| 24/8/2023 | CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 2 | 0,83 | 1,66 |
| 24/8/2023 | CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 0,83 | 0,83 |
| 24/8/2023 | CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 2 | 0,63 | 1,26 |
| 24/8/2023 | CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 0,87 | 0,87 |
| 24/8/2023 | CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 3 | 1,12 | 3,36 |
| 24/8/2023 | CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 1,12 | 1,12 |
| 24/8/2023 | CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 1,12 | 1,12 |
| 24/8/2023 | COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL | HOSP/QUIR | 1 | 1,12 | 1,12 |
| 24/8/2023 | SULFATO DE MAGNESIO LIQUIDO PARENTERAL 20% | HOSP/QUIR | 1 | 0,44 | 0,44 |
| 24/8/2023 | DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML | HOSP/QUIR | 2 | 0,39 | 0,78 |
| 24/8/2023 | CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG | HOSP/QUIR | 2 | 0,85 | 1,70 |
| 24/8/2023 | CEFTRIAXO NA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG | HOSP/QUIR | 2 | 0,94 | 1,88 |
| 24/8/2023 | METRONIDAZOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML | HOSP/QUIR | 2 | 0,88 | 1,76 |
| 24/8/2023 | KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML | HOSP/QUIR | 1 | 0,36 | 0,36 |
| 24/8/2023 | ROCURONIO BROMURO LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML | HOSP/QUIR | 5 | 1,10 | 5,50 |
| 24/8/2023 | SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACIÓN 1 MG/ML | HOSP/QUIR | 50 | 0,42 | 21,00 |
| 24/8/2023 | SEVOFLURANO LIQUIDO PARA INHALACION 1 MG/ML | HOSP/QUIR | 70 | 0,42 | 29,40 |
| 24/8/2023 | BUPTVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% | HOSP/QUIR | 4 | 1,75 | 7,00 |
| 24/8/2023 | PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML | HOSP/QUIR | 20 | 0,21 | 4,20 |
| 24/8/2023 | LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% | HOSP/QUIR | 2 | 0,53 | 1,06 |
| 24/8/2023 | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML | HOSP/QUIR | 2 | 1,98 | 3,96 |
| 24/8/2023 | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML | HOSP/QUIR | 1 | 1,98 | 1,98 |
| 24/8/2023 | NEOSTIGMINA LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/ML | HOSP/QUIR | 4 | 0,35 | 1,40 |
| 24/8/2023 | AGUA PARA INYECCION LO PAR, 10 ML | HOSP/QUIR | 2 | 0,17 | 0,34 |
| 24/8/2023 | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML | HOSP/QUIR | 1 | 0,17 | 0,17 |
| 24/8/2023 | AGUA PARA INYECCION LO.PAR. 10 ML | HOSP/QUIR | 1 | 0,17 | 0,17 |
| 24/8/2023 | AGUA PARA INYECCION LO, PAR, 10 ML | HOSP/QUIR | 1 | 0,17 | 0,17 |
| 24/8/2023 | APROXIMADOR TLC 75 | HOSP/QUIR | 1 | 198,00 | 198,00 |
| 24/8/2023 | GRAPADORA DE PIEL W35 | HOSP/QUIR | 2 | 7,48 | 14,96 |
| 24/8/2023 | GUANTES QUIRURGICOS # 6 | HOSP/QUIR | 2 | 0,32 | 0,64 |
| 24/8/2023 | GUANTES QUIRURGICOS # 7 | HOSP/QUIR | 1 | 0,33 | 0,33 |
| 24/8/2023 | GUANTES QUIRURGICOS # 7.5 | HOSP/QUIR | 1 | 0,31 | 0,31 |
| 24/8/2023 | GUANTES QUIRURGICOS # 8 | HOSP/QUIR | 2 | 0,32 | 0,64 |
| 24/8/2023 | GUANTES QUIRURGICOS SIN TALCO 7 1/2 (GEL) | HOSP/QUIR | 1 | 2,48 | 2,48 |
| 24/8/2023 | HOJA DE BISTURI # 10 | HOSP/QUIR | 1 | 0,08 | 0,08 |
| 24/8/2023 | HOJA DE BISTURI # 15 | HOSP/QUIR | 1 | 0,08 | 0,08 |
| 24/8/2023 | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 3 | 0.09 | 0,27 |
| 24/8/2023 | APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA ABSORVENTE, 9 CM X 25 CM | HOSP/QUIR | 1 | 3,56 | 3,56 |
| 24/8/2023 | JERINGA DE 50 A 60 ML | HOSP/QUIR | 1 | 0,28 | 0,28 |
| 24/8/2023 | LAPIZ ELECTROBISTURI | HOSP/QUIR | 1 | 1,93 | 1,93 |
| 24/8/2023 | PUNTAS PARA ELECTROBISTURI 6" | HOSP/QUIR | 1 | 7,15 | 7,15 |
| 24/8/2023 | LIMPIADORES DE PUNTA DE BISTURI | HOSP/QUIR | 1 | 1,21 | 1,21 |



| | | | | , | |
|------------------------|---|------------------------|----|--|--------------|
| 24/8/2023 | MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE | HOSP/QUIR | 1 | 1,65 | 1,65 |
| 24/8/2023 | MANTA TERMICA DESCARTABLE ADULTO | HOSP/QUIR | 1 | 31,90 | 31,90 |
| 24/8/2023 | MEDIA ANTIEMBOLICA TALLA M REGULAR | HOSP/QUIR | 1 | 7,70 | 7,70 |
| 24/8/2023 | PINZA DESC. DISECCION, AGARRE, SUJECION DE LIGASURE, SELLADO DE VASOS 23CM-5MM | HOSP/QUIR | 1 | 935,00 | 935,00 |
| 24/8/2023 | RECARGA TCR 75 | HOSP/QUIR | 4 | 77,00 | 308,00 |
| 24/8/2023 | SISTEMA DE DRENAJE, PLANO | HOSP/QUIR | 1 | 12,10 | 12,10 |
| 24/8/2023 | APOSITO DE ESPUMA 15 CM X 15 CM | HOSP/QUIR | 2 | 30,48 | 60,96 |
| 24/8/2023 | SONDA FOLEY 2 VIAS # 14 | HOSP/QUIR | 11 | 1,18 | 1,18 |
| | SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, | HOSP/QUIR | 1 | 1,25 | 1,25 |
| 24/8/2023 | 75 CM | HO3F/QOIK | | | |
| 24/8/2023 | SUTURA MONOFILAR SINT ABSORB. DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CMS (MONOMAX HRT48 | HOSP/QUIR | 1 | 17,60 | 17,60 |
| 24/8/2023 | SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 CT1 | HOSP/QUIR | 2 | 3,30 | 6,60 |
| 24/8/2023 | SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 2-0 SH) | HOSP/QUIR | 2 | 3,30 | 6,60 |
| 24/8/2023 | SUTURA SINT ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM A. AHUSADA 1/2 CIRCULO (VICRYL 3-0 SH) | HOSP/QUIR | 3 | 3,30 | 9,90 |
| 24/8/2023 | ESPONIA HEMOSTATICA, SCM X 8CM | HOSP/QUIR | 1 | 8,79 | 8,79 |
| 24/8/2023 | APOSITO DE ESPUMA 20CM X 20CM | HOSP/QUIR | 1 | 45,18 | 45,18 |
| 24/8/2023 | BOTA DESCARTABLE PARA AREAS ESTERILES | HOSP/QUIR | 8 | 0,32 | 2,56 |
| 24/8/2023 | GORRO DE ENFERMERA | HOSP/QUIR | 5 | 0,06 | 0,30 |
| 24/8/2023 | GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO) | HOSP/QUIR | 3 | 0,10 | 0,30 |
| 24/8/2023 | MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR | HOSP/QUIR | 8 | 0,05 | 0,40 |
| 24/8/2023 | BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO) | HOSP/QUIR | 1 | 0,40 | 0,40 |
| 24/8/2023 | COMPRESA QUIRURGICA, 45 CM X 45 CM | HOSP/QUIR | 25 | 0,39 | 9,75 |
| 24/8/2023 | EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | HOSP/QUIR | 1 | 0,36 | 0,36 |
| 24/8/2023 | GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM, RADIOPACA | HOSP/QUIR | 1 | 1,38 | 1,38 |
| 24/8/2023 | AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 | HOSP/QUIR | 2 | 0,03 | 0,06 |
| 24/8/2023 | EQUIPO DE INFUSION | HOSP/QUIR | 1 | 6,71 | 6,71 |
| 24/8/2023 | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM | HOSP/QUIR | 1 | 9,19 | 9,19 |
| 24/8/2023 | EXTENSION, 75 CM | HOSP/QUIR | 3 | 2,21 | 6,63 |
| 24/8/2023 24/8/2023 | GUANTES QUIRURGICOS # 7 GUANTES QUIRURGICOS # 7.5 | HOSP/QUIR HOSP/QUIR | 1 | 0,33 0,31 | 0,33 |
| 24/8/2023 | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 2 | 0,09 | 0,31 0,18 |
| 24/8/2023 | JERINGA 20 ML, CON AGUJA | HOSP/QUIR | 1 | 0,13 | 0,13 |
| 24/8/2023 | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | HOSP/QUIR | 3 | 0,05 | 0,15 |
| 24/8/2023 | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 2 | 0,06 | 0,12 |
| 24/8/2023 | SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM | HOSP/QUIR | 1 | 1,25 | 1,25 |
| 24/8/2023 | APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | HOSP/QUIR | 1 | 10,67 | 10,67 |
| 24/8/2023 | TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL INVASIVA | HOSP/QUIR | 1 | 28,42 | 28,42 |
| 24/8/2023 | TUBO ENDOTRAQUEAL #7 CON BALON | HOSP/QUIR | 1 | 0,97 | 0,97 |
| 24/8/2023 | APOSITO TRANSPARENTE 10X12CM | HOSP/QUIR | 1 | 1,08 | 1,08 |
| 24/8/2023 | APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM | HOSP/QUIR | 1 | 1,09 | 1,09 |
| 24/8/2023 | CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) | HOSP/QUIR | 1 | 0,43 | 0,43 |
| 24/8/2023 | CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO | HOSP/QUIR | 1 | 1,30 | 1,30 |



| | | CATETER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON | | | 1 | |
|------------------------|--|--|------------------------|-------------|--|--------------|
| 24/8/2023 | | CUBIERTA ANTIMICROBIANA | HOSP/QUIR | 1 | 60,50 | 60,50 |
| 24/8/2023 | - | ELECTRODO | HOSP/QUIR | 3 | 0,18 | 0,54 |
| | | EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON | | | | |
| 24/8/2023 | | JERINGUILLA | HOSP/QUIR | 1 | 31,19 | 31,19 |
| 24/8/2023 | | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 2 | 0,06 | 0,12 |
| 24/8/2023 | | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 2_ | 0,09 | 0,18 |
| 24/8/2023 | | HUMIDIFICADOR | HOSP/QUIR | 1 | 2,31 | 2,31 |
| 24/8/2023 | | LLAVE DE TRES VIAS | HOSP/QUIR | 2 | 0,61 | 1,22 |
| 24/8/2023 | | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM | HOSP/QUIR | 1 | 9,19 | 9,19 |
| 24/8/2023 | <u> </u> | EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | HOSP/QUIR | 2 | 0,36 | 0,72 |
| 24/8/2023 | | EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | HOSP/QUIR | 1 | 2,99 | 2,99 |
| 24/8/2023 | <u> </u> | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 1 | 0,09 | 0,09 |
| 24/8/2023 | 911111 | OXIGENO | HOSP/QUIR | 780 | 0,01 | 7,80 |
| 24/8/2023 | 911111 | OXIGENO | HOSP/QUIR | 570 | 0,01 | 5,70 |
| 24/8/2023 | 911112 | AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL | HOSP/QUIR | 240 | 0,02 | 4,80 |
| 25/8/2023 | 381321 | HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 70,22 | 70,22 |
| | T | CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: | | | 1 7 | |
| 25/8/2023 | 381344 | EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION | HOSP/QUIR | 1 | 52,60 | 52,60 |
| 23/0/2023 | 302344 | CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO | 11037,401 | - | 52,55 | 32,00 |
| _ | <u> </u> | TRATANTE. | | | ⋠ | |
| 25/8/2023 | 387401 | CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE | HOSP/QUIR | 1 | 12,39 | 12,39 |
| 25/0/2022 | 270022 | TERCER NIVEL | 11050/01/10 | 1 | | |
| 25/8/2023 25/8/2023 | 270022 340077 | PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE BIOMETRIA HEMATICA | HOSP/QUIR | 1 | 2,85 | 9,44 |
| | 360009 | GLUCOSA* | HOSP/QUIR HOSP/QUIR | <u> </u> | 1,92 | 2,85 1,92 |
| 25/8/2023 | 390003 | ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE | | | | |
| 25/8/2023 | 360011 | TOTAL | HOSP/QUIR | 1 | 6,09 | 6,09 |
| 25/8/2023 | 360015 | NITROGENO UREICO (BUN) /UREA | HOSP/QUIR | 1 | 2,42 | 2,42 |
| 25/8/2023 | 360016 | CREATININA | HOSP/QUIR | 1 | 3,47 | 3,47 |
| 25/8/2023 | 1 | ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,72 | 2,16 |
| 25/8/2023 | | ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI | HOSP/QUIR | 1 | 3,25 | 3,25 |
| | | (40 MG) | | | | |
| 25/8/2023 | <u> </u> | ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOL.SAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 1,16 | 1,16 |
| 25/8/2023 |] | ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + | HOSP/QUIR | 1 | 1,16 | 1,16 |
| | | SOLSAL) LQ.PAR. 5% + 0,9% | nosr/qoik | | 1,10 | |
| 25/8/2023 | 1 | ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOL.SAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 1,16 | 1,16 |
| 25/8/2023 | | CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 0,63 | 0,63 |
| 25/8/2023 | | CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 0,87 | 0,87 |
| 25/8/2023 | | CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 1,12 | 1,12 |
| 25/8/2023 | 1 | CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%) | HOSP/QUIR | 2 | 0,48 | 0,96 |
| 25/8/2023 | | CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 | HOSP/QUIR | 2 | 0,48 | 0,96 |
| | | MEQ/ML (14,9%) | | | ╂───┼ | |
| 25/8/2023 | | CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1,000 MG METRONIDAZOL LIQUIDO PARENTERAL 5 | HOSP/QUIR | 2 | 0,94 | 1,88 |
| 25/8/2023 | _ | MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,88 | 2,64 |
| 25/8/2023 | <u> </u> | BUPIVACAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL 0,5% | HOSP/QUIR | 4 | 1,75 | 7,00 |
| 25/8/2023 | | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 1,98 | 5,94 |
| 25/8/2023 | | AGUA PARA INYECCION LQ PAR, 10 ML | HOSP/QUIR | 2 | 0,17 | 0,34 |
| 25/8/2023 | <u> </u> | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 2 | 0,09 | 0,18 |
| 25/8/2023 | | LANCETAS(ULTRA FINA) | HOSP/QUIR | 4 | 0,17 | 0,68 |
| 25/8/2023 | | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | HOSP/QUIR | 4 | 0,40 | 1,60 |



| 25/8/2023 | | JERINGA 20 ML, CON AGUJA | HOSP/QUIR | i | 0,13 | 0,13 |
|------------------------|--|---|-----------|------|-------|-------|
| 25/8/2023 | | GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL | HOSP/QUIR | 2 | 0.09 | 0,18 |
| 25/8/2023 | - | APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS | HOSP/QUIR | 1 | 10,67 | 10,67 |
| 25/8/2023 | - | JERINGA 20 ML CON AGUIA | HOSP/QUIR | 1 | 0,13 | 0,13 |
| 25/8/2023 | | INCENTIVADOR RESPIRATORIO | HOSP/QUIR | 1 | 3,19 | 3,19 |
| 25/8/2023 25/8/2023 | - | JERINGA 50 ML | HOSP/QUIR | 1 | 0,28 | 0,28 |
| | | AGUIA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 | HOSP/QUIR | 1 | 0,03 | 0,03 |
| 25/8/2023 | 911111 | OXIGENO | HOSP/QUIR | 960 | 0,01 | 9,60 |
| 25/8/2023 | 311111 | HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES | | | | |
| 26/8/2023 | 381321 | TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 70,22 | 70,22 |
| 26/8/2023 | 381344 | CAMA DE ACOMPAÇANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. | HOSP/QUIR | 1 | 52,60 | 52,60 |
| 26/8/2023 | 387401 | CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 12,39 | 12,39 |
| 26/8/2023 | 350014 | CULTIVO DE SECRECIONES Y OTROS | HOSP/QUIR | 1 | 18,87 | 18,87 |
| 26/8/2023 | 350024 | EXAMEN GRAM | HOSP/QUIR | 1 | 1,55 | 1,55 |
| 26/8/2023 | | OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG | HOSP/QUIR | 1 | 1,01 | 1,01 |
| | | | | | | |
| 26/8/2023 | | ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,72 | 2,16 |
| 26/8/2023 | | ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG) | HOSP/QUIR | 1 | 3,25 | 3,25 |
| 26/8/2023 | | ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LQ.PAR. 5% + 0,9% | HOSP/QUIR | 2 | 1,16 | 2,32 |
| 26/8/2023 | | CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 0,87 | 0,87 |
| 26/8/2023 | | CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%) | HOSP/QUIR | 4 | 0,48 | 1,92 |
| 26/8/2023 | | CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG | HOSP/QUIR | 2 | 0,94 | 1,88 |
| 26/8/2023 | | MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG | HOSP/QUIR | 3 | 8,67 | 26,01 |
| 26/8/2023 | | CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML | HOSP/QUIR | 1 | 1,65 | 1,65 |
| 26/8/2023 | | METRONIDAZOL LIQUIDO PARENTERAL 5 | HOSP/QUIR | 3 | 0,88 | 2,64 |
| 26/8/2023 | | TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,28 | 0,84 |
| 26/8/2023 | | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 1,98 | 5,94 |
| 26/8/2023 | - | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML | HOSP/QUIR | 2 | 0,17 | 0,34 |
| 26/8/2023 | | AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,17 | 0,51 |
| 26/8/2023 | | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML | HOSP/QUIR | 1 | 0,17 | 0,17 |
| 26/8/2023 | 1 | GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL | HOSP/QUIR | 4 | 0,09 | 0,36 |
| 26/8/2023 | | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | HOSP/QUIR | 4 | 0,40 | 1,60 |
| 26/8/2023 | | LANCETAS(ULTRA FINA) | HOSP/QUIR | 4 | 0,17 | 0,68 |
| 26/8/2023 | | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 3 | 0,09 | 0,27 |
| 26/8/2023 | | JERINGA 20 ML, CON AGUIA | HOSP/QUIR | 2 | 0,13 | 0,26 |
| 26/8/2023 | | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | HOSP/QUIR | 3 | 0,05 | 0,15 |
| 26/8/2023 | L | EQUIPO DE VENOCLISIS, 150 CM (+/- 30 CM) | HOSP/QUIR | _ 1 | 0,61 | 0,61 |
| 26/8/2023 | 911111 | OXIGENO | HOSP/QUIR | 1440 | 0,01 | 14,40 |
| 27/8/2023 | 381321 | HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 70,22 | 70,22 |
| 27/8/2023 | 381344 | CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. | HOSP/QUIR | 1 | 52,60 | 52,60 |
| 27/8/2023 | 387401 | CUIDADO Y MANEJO DIARIO, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 12,39 | 12,39 |
| 27/8/2023 | | OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG | HOSP/QUIR | 1 | 1,01 | 1,01 |



| | ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,72 | 2,16 |
|--|--|---|--|--|---|
| | ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI | HOSP/QUIR | 1 | 3,25 | 3,25 |
| | | HOSP/QUIR | 3 | 0,83 | 2,49 |
| | CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 0,87 | 0,87 |
| 1 | MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG | HOSP/QUIR | 3 | 8,67 | 26,01 |
| | CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 | HOSP/QUIR | 2 | 1,65 | 3,30 |
| | TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,28 | 0,84 |
| | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 | HOSP/QUIR | 3 | 1,98 | 5,94 |
| | | HOSP/QUIR | 4 | 0.17 | 0,68 |
| | | | 4 | | 1,60 |
| | | | 4 | | 0,6B |
| | | | | | 0,36 |
| | | | | | 0,13 |
| | | | | | |
| 381321 | TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 70,22 | 70,22 |
| 381344 (| CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA; EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. | HOSP/QUIR | 1 | 52, 6 0 | 52,60 |
| 387401 | CUIDADO Y MANEIO DIARIO, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 12,39 | 12,39 |
| 99252 | INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES. COMPONENTES: HISTORIA FOCALIZADA-EXPANDIDA DEL PROBLEMA: EXAMEN FISICO FOCALIZADO EXPANDIDO: DECISION MEDICA DE BAIA COMPLEJIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE BAIA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO | HOSP/QUIR | 1 | 22,78 | 22,78 |
| 99253 | INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: HISTORIA DETALLADA DEL PROBLEMA: EXAMEN FISICO DETALLADO EXPANDIDO DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE SS MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO | HOSP/QUIR | 1 | 34,55 | 34,55 |
| 270022 | PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE | HOSP/QUIR | 1 | 9,44 | 9,44 |
| 340077 | BIOMETRIA HEMATICA | | 1 | 2,85 | 2,85 |
| 360011 | ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE | HOSP/QUIR | 1 | 6,09 | 6,09 |
| 360015 | | HOSP/OUIR | 1 | 2.42 | 2,42 |
| + | - | | 1 | | 3,47 |
| | | | | | 3,29 |
| + | | | | | 2,61 |
| 1500027 | | | | | |
| | METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 | | 3 | | 1,01 0,45 |
| <u> </u> | MG/ML | | | | |
| 1 | ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,72 | 2,16 |
| | 381344 387401 99252 99253 270022 340077 360011 | ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG) CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9% CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9% MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML AGUA PARA INYECCION LO.PAR. 10 ML TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) LANCETAS(ULTRA FINA) JERINGA 20 ML, CON AGUIA HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPAJANTE Y DIETA: CAMA DE ACOMPAJANTE Y DIETA: CUIDADO Y MANEJO DIARIO, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL UNTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: HISTORIA FOCALIZADA- EXPANDIDA DEL PROBLEMA: EXAMEN FISICO POCALIZADO EXPANDIDO- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE BAJA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: HISTORIA FOCALIZADA- EXPANDIDA DEL PROBLEMA: EXAMEN FISICO POCALIZADO EXPANDIDO- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES: HISTORIA DETALLADA DEL PROBLEMA: EXAMEN FISICO DETALLADA EXPANDIDO DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 55 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO 270022 PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE 340077 BIOMETRIA HEMATICA ELECTROLITOS NA: K-CL EN SUERO O SANGRE TOTAL 360015 NITROGENO UREICO (BUN) /UREA 360016 CREATININA 360017 MAGNESIO OMERRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 | ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI [40 MG] CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% HOSP/QUIR CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% HOSP/QUIR MEROPENEM SOUDO PARENTERAL 1.000 MG HOSP/QUIR CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 HOSP/QUIR PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 HOSP/QUIR AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML HOSP/QUIR TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) HOSP/QUIR JERINGA 10 ML 226, 1 1/2 HOSP/QUIR JERINGA 20 ML CON AGUIA HOSP/QUIR BERINGA 20 ML CON AGUIA HOSP/QUIR TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. CUIDADO Y MANEIO DIARIO, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES- HISTORIA PECALIZADA- EXPANDIDA DEL PROBLEMA- EXAMEN FISICO POCALIZADO EXPANDIDO DECISION MEDICA DE BAIA COMPLEIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE BAIA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES- HISTORIA DETALLADA DEL PROBLEMA ES DE BAIA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 40 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES- HISTORIA DETALLADA DEL PROBLEMA ES DE BAIA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 55 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO 10 EXPANDIDO DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEIDAD USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE 55 MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO 10 EXECTROLITOS NA- KCL EN SUERO O SANGRE TOTAL 10 ELECTROLITOS NA- KCL EN SUERO O SANGRE TOTAL 10 HOSP/QUIR | ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG) CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9% HOSP/QUIR CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9% MEROPENEM SOUDO PARENTERAL 1,000 MG CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML AGUA PARA INYECCION LO.PAR. 10 ML HOSP/QUIR LANCETAS/ULTRA FINA) HOSP/QUIR 4 IERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL CAMA DE ACOMPAJANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. SAB1344 INTERONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES- HISTORIA FOCALIZADA- EYRANDIDA DEL PROBLEMA- EXAMEN FISICO POCALIZADO EXPANDIDO- DECISION MEDICA DE BAJA COMPALIDA DE VISIONA MEDICA DE BAJA COMPALIDA DE VISIONA FOLIZADA- EYRANDIDA DEL PROBLEMA- EXAMEN FISICO POCALIZADO EXPANDIDO- DECISION MEDICA DE BAJA COMPELIDA DE VISIONAL FINICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES- HISTORIA FOCALIZADA- EYRANDIDA DEL PROBLEMA- EXAMEN FISICO POCALIZADO EXPANDIDO- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEIDA DEL SUJULAMENTE, EL PROBLEMA ES DE BAJA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE AO MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES- HISTORIA DETALLADA DEL PROBLEMA EXAMEN FISICO DETALLADO ELPRADDIDO DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEIDAD AUSUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD. EL MEDICO PASA APROXIMADAMENTE SS MINUTOS EN LA HABITACION Y PISO INTERCONSULTA CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE RECULIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES- HISTORIA DETALLADA DEL PROBLEMA EXAMEN FISICO DETALLADA HOSP/QUIR 1 270022 POR CULANTITATIVO ULTRASENSIBLE HOSP/QUIR 1 360015 NITROGENO UREKCO (BUN) /UREA HOSP/QUIR 1 HOSP/QUIR 1 METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 40 MG HOSP/QUIR 1 METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 HOSP/QUIR 1 METOCLOPRAMIDA LIQUI | ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 U HOSP/QUIR |



| 28/8/2023 | | ENDXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG) | HOSP/QUIR | 1 | 3,25 | 3,25 |
|------------|--|---|-----------|---|-------|-------|
| 28/8/2023 | | CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ.PAR. 10% | HOSP/QUIR | 1 | 0,80 | 0,80 |
| 28/8/2023 | | ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LQ.PAR. 5% + 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 1,16 | 1,16 |
| 28/8/2023 | | CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 3 | 0,83 | 2,49 |
| 28/8/2023 | | CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 0,87 | 0,87 |
| | | CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 | | | 0.00 | 0.05 |
| 28/8/2023 | 1 | MEQ/ML (14,9%) | HOSP/QUIR | 2 | 0,48 | 0,96 |
| 28/8/2023 | | TAMSULOSINA SOLIDO ORAL 0,4 MG | HOSP/QUIR | 1 | 0,30 | 0,30 |
| 28/8/2023 | | LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG | HOSP/QUIR | 1 | 0,06 | 0,06 |
| 28/8/2023 | | MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG | HOSP/QUIR | 3 | 8,67 | 26,01 |
| 28/8/2023 | | TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,28 | 0,84 |
| 28/8/2023 | | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 1,98 | 5,94 |
| 28/8/2023 | | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML | HOSP/QUIR | 1 | 0,17 | 0,17 |
| 28/8/2023 | | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,17 | 0,51 |
| 28/8/2023 | | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 4 | 0,09 | 0,36 |
| 28/8/2023 | | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | HOSP/QUIR | 4 | 0,40 | 1,60 |
| 28/8/2023 | | LANCETAS(ULTRA FINA) | HOSP/QUIR | 4 | 0,17 | 0,68 |
| 28/8/2023 | I | JERINGA 50 ML | HOSP/QUIR | 1 | 0,28 | 0,28 |
| 28/8/2023 | Ĭ | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | HOSP/QUIR | 3 | 0,05 | 0,15 |
| 28/8/2023 | | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 3 | 0,06 | 0,18 |
| 28/8/2023 | | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | HOSP/QUIR | 3 | 0,05 | 0,15 |
| 28/8/2023_ | | EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM | HOSP/QUIR | 1 | 9,19 | 9,19 |
| 29/8/2023 | 381321 | HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 70,22 | 70,22 |
| 29/8/2023 | 381344 | CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. | HOSP/QUIR | 1 | 52,60 | 52,60 |
| 29/8/2023 | 387401 | CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 12,39 | 12,39 |
| 29/8/2023 | 382210 | DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 2,94 | 2,94 |
| 29/8/2023 | 382221 | ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 5,89 | 5,89 |
| 29/8/2023 | 382232 | MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 5,89 | 5,89 |
| 29/8/2023 | 350106 | CITOQUÍMICO DE LIQUIDO ASCITICO | HOSP/QUIR | 1 | 24,47 | 24,47 |
| 29/8/2023 | | OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG | HOSP/QUIR | 1 | 1,01 | 1,01 |
| 29/8/2023 | | METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,15 | 0,45 |
| 29/8/2023 | | ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML | HOSP/QUIR | 2 | 0,72 | 1,44 |
| 29/8/2023 | | LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65% | HOSP/QUIR | 1 | 4,93 | 4,93 |
| 29/8/2023 | | ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4,000 UI (40 MG) | HOSP/QUIR | 1 | 3,25 | 3,25 |
| 29/8/2023 | | ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 1,16 | 1,16 |
| 29/8/2023 | | CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 3 | 0,83 | 2,49 |
| 29/8/2023 | | CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 0,87 | 0,87 |
| 29/8/2023 | | CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%) | HOSP/QUIR | 2 | 0,48 | 0,96 |
| 29/8/2023 | | TAMSULOSINA SOLIDO ORAL 0,4 MG | HOSP/QUIR | 1 | 0,30 | 0,30 |
| 29/8/2023 | | LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG | HOSP/QUIR | 1 | 0,06 | 0,06 |
| | T | MEROPENEM SOUDO PARENTERAL 1.000 MG | HOSP/QUIR | | | 26,01 |



| 29/8/2023 | | TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,28 | 0,84 |
|---|---------------|---|--|-------------|------------------------------|------------------------------|
| 29/8/2023 | | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 1,98 | 5,94 |
| 29/8/2023 | - | AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML | HOSP/QUIR | 4 | 0,17 | 0,68 |
| 29/8/2023 | 1 | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | HOSP/QUIR | 3 | 0,40 | 1,20 |
| 29/8/2023 | <u> </u> | LANCETAS(ULTRA FINA) | HOSP/QUIR | 3 | 0,17 | 0,51 |
| 29/8/2023 | | JERINGA 20 ML, CON AGUJA | HOSP/QUIR | 1 | 0,13 | 0,13 |
| 29/8/2023 | | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 4 | 0,09 | 0,36 |
| 29/8/2023 | T | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | HOSP/QUIR | 6 | 0,05 | 0,30 |
| 29/8/2023 | | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 2 | 0,06 | 0,12 |
| 29/8/2023 | | CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS | HOSP/QUIR | 1 | 0,33 | 0,33 |
| 29/8/2023 | | CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO) | HOSP/QUIR | 1 | 0,28 | 0,28 |
| 29/8/2023 | | EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM) | HOSP/QUIR | 1 | 0,36 | 0,36 |
| 29/8/2023 | | GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL | HOSP/QUIR | 2 | 0,09 | 0,18 |
| 29/8/2023 | | EQUIPO MICROGOTERO GENERAL | HOSP/QUIR | 1 | 2,99 | 2,99 |
| 29/8/2023 | | EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM) | HOSP/QUIR | 1 | 0,36 | 0,36 |
| 30/8/2023 | 381321 | HABITACION DE DOS CAMAS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 70,22 | 70,22 |
| 30/8/2023 | 381344 | CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. | HOSP/QUIR | 1 | 52,60 | 52,60 |
| 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 | 382232 | MERIENDA, 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 | | OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG | HOSP/QUIR | 2 | 0,11 | 0,22 |
| 30/8/2023 | | METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL S MG/ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,15 | 0,45 |
| 30/8/2023 | | ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG) | HOSP/QUIR | 1 | 3,25 | 3,25 |
| 30/8/2023 | | ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOL.SAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 1,16 | 1,16 |
| 30/8/2023 | <u> </u> | CLORURO DE SODIO LO, PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 3 | 0,83 | 2,49 |
| 30/8/2023 | | CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 1 | 0,87 | 0,87 |
| 30/8/2023 | <u> </u> | CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%) | HOSP/QUIR | 2 | 0,48 | 0,96 |
| 30/8/2023 | <u> </u> | TAMSULOSINA SOLIDO ORAL 0,4 MG | HOSP/QUIR | 1 | 0,30 | 0,30 |
| 30/8/2023 | | LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG | HOSP/QUIR | 1 | 0,06 | 0,06 |
| 30/8/2023 | | MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG | HOSP/QUIR | 3 | 8,67 | 26,01 |
| 30/8/2023 | <u> </u> | TRAMADOL SOLIDO ORAL 50 MG | HOSP/QUIR | 3 | 0,22 | 0,66 |
| | 1 | PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10 | HOSP/QUIR | 3 | 1,98 | 5,94 |
| 30/8/2023 | <u>. </u> | MG/ML | | | | |
| 30/8/2023 | | AGUA PARA INYECCION LO, PAR. 10 ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,17 | 0,51 |
| 30/8/2023 30/8/2023 | | AGUA PARA INYECCION LO, PAR. 10 ML TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | HOSP/QUIR | 3 | 0,40 | 1,20 |
| 30/8/2023 30/8/2023 30/8/2023 | | AGUA PARA INYECCION LQ PAR. 10 ML TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) LANCETAS(ULTRA FINA) | HOSP/QUIR HOSP/QUIR | 3 | 0,40 0,17 | 1,20 0,51 |
| 30/8/2023 30/8/2023 30/8/2023 30/8/2023 | | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) LANCETAS(ULTRA FINA) JERINGA 20 ML, CON AGUJA | HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR | 3 3 1 | 0,40 0,17 0,13 | 1,20 0,51 0,13 |
| 30/8/2023 30/8/2023 30/8/2023 30/8/2023 30/8/2023 | | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) LANCETAS(ULTRA FINA) JERINGA 20 ML, CON AGUJA AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2 | HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR | 3 3 1 | 0,40 0,17 0,13 0,03 | 1,20 0,51 0,13 0,03 |
| 30/8/2023 | | AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) LANCETAS(ULTRA FINA) JERINGA 20 ML, CON AGUJA | HOSP/QUIR HOSP/QUIR HOSP/QUIR | 3 3 1 | 0,40 0,17 0,13 | |



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER

SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

| 30/8/2023 | | EQUIPO DE INFUSION | HOSP/QUIR | 1 | 6,71 | 6,71 |
|-----------|----------------|---|-----------|----------|-------|-------|
| 30/8/2023 | | GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL | HOSP/QUIR | 4 | 0,09 | 0,36 |
| 31/8/2023 | 381321 | HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 70,22 | 70,22 |
| 31/8/2023 | 381344 | CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE. | HOSP/QUIR | 1 | 52,60 | 52,60 |
| 31/8/2023 | 387401 | CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 12,39 | 12,39 |
| 31/8/2023 | 382210 | DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 2,94 | 2,94 |
| 31/8/2023 | 382221 | ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 5,89 | 5,89 |
| 31/8/2023 | 382232 | MERIENDA, INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 5,89 | 5,89 |
| 31/8/2023 | 382243 | REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS, INSTITUCIONES TERCER NIVEL | HOSP/QUIR | 1 | 0,53 | 0,53 |
| 31/8/2023 | 270022 | PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE | HOSP/QUIR | 1 | 9,44 | 9,44 |
| 31/8/2023 | 340077 | BIOMETRIA HEMATICA | HOSP/QUIR | 1 | 2,85 | 2,85 |
| 31/8/2023 | 360009 | GLUCOSA* | HOSP/QUIR | 1 | 1,92 | 1,92 |
| 31/8/2023 | 360011 | ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL | HOSP/QUIR | 1 | 6,09 | 6,09 |
| 31/8/2023 | 360015 | NITROGENO UREICO (BUN) /UREA | HOSP/QUIR | 1 | 2,42 | 2,42 |
| 31/8/2023 | 360016 | CREATININA | HOSP/QUIR | 1 | 3,47 | 3,47 |
| 31/8/2023 | | OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG | HOSP/QUIR | 1 | 0,11 | 0,11 |
| 31/8/2023 | | METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG | HOSP/QUIR | 2 | 0,02 | 0,04 |
| 31/8/2023 | | METOCLOPRAMIDA LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML | HOSP/QUIR | 1 | 0,15 | 0,15 |
| 31/8/2023 | | ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4.000 UI (40 MG) | HOSP/QUIR | 1 | 3,25 | 3,25 |
| 31/8/2023 | | CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | 3 | 0,83 | 2,49 |
| 31/8/2023 | | CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9% | HOSP/QUIR | <u>1</u> | 0,87 | 0,87 |
| 31/8/2023 | | CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%) | HOSP/QUIR | 2 | 0,48 | 0,96 |
| 31/8/2023 | | TAMSULOSINA SOLIDO ORAL 0,4 MG | HOSP/QUIR | 1 | 0,30 | 0,30 |
| 31/8/2023 | | LEVOTIROXINA SODICA SOLIDO ORAL 0,050 MG | HOSP/QUIR | 1 | 0,06 | 0,06 |
| 31/8/2023 | | MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG | HOSP/QUIR | 3 | 8,67 | 26,01 |
| 31/8/2023 | | TRAMADOL SOUDO ORAL 50 MG | HOSP/QUIR | 2 | 0,22 | 0,44 |
| 31/8/2023 | | TRAMADOL SOLIDO ORAL 50 MG | HOSP/QUIR | 1 | 0,22 | 0,22 |
| 31/8/2023 | | PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG | HOSP/QUIR | 6 | 0,01 | 0,06 |
| 31/8/2023 | | AGUA PARA INYECCIÓN LO PAR, 10 ML | HOSP/QUIR | 3 | 0,17 | 0,51 |
| 31/8/2023 | | GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL | HOSP/QUIR | 4 | 0,09 | 0,36 |
| 31/8/2023 | | TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD) | HOSP/QUIR | 3 | 0,40 | 1,20 |
| 31/8/2023 | | LANCETAS(ULTRA FINA) | HOSP/QUIR | 3 | 0,17 | 0,51 |
| 31/8/2023 | | JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 3 | 0,09 | 0,27 |
| 31/8/2023 | | JERINGA 20 ML, CON AGUJA | HOSP/QUIR | 1 | 0,13 | 0,13 |
| 31/8/2023 | | EQUIPO DE INFUSION | HOSP/QUIR | 1 | 6,71 | 6,71 |
| 31/8/2023 | | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | HOSP/QUIR | 1 | 0,05 | 0,05 |
| 31/8/2023 | | EQUIPO DE INFUSION | HOSP/QUIR | 1 | 6,71 | 6,71 |
| 31/8/2023 | · | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2 | HOSP/QUIR | 1 | 0,06 | 0,06 |
| 31/8/2023 | J | JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4 | HOSP/QUIR | 1 | 0,05 | 0,05 |

SUMA TOTAL 6178,29

Entregue conforme SOLCA NUCLEO DE QUITO



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER

SOLCA NUCLEO DE QUITO PLANILLA INDIVIDUAL

> SOLCA SOLCA SUCLEO DE QUITO

Mariens Ignācia Avellan Arena C.C 1717472599 CARTERA