

PACIENTE:	133	GALLO GUANO DOMENICA A	LEJANDRA 			
CI :	1754720330					
CIE10:	C400					
DESCRIPCION CIE10:	TUMOR MAUGNO	DEL OMOPLATO Y DE LOS HUESOS LARGOS DEL M	IIEMBRO SUPER	IOR		
HC:	303802		F.Desde		F.Hasta	7/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
1/8/2023	383733	CUBICULO DE EMERGENCIA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	24,12	24,12
1/8/2023	381310	HABITACION INDIVIDUAL INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	82,08	82,08
1/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPA¿ANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICIÓN CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
1/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
1/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
1/8/2023	99283	VISITA EN EMERGENCIA PARA EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES. HISTORIA FOCALIZADA-EXTENDIDA DEL PROBLEMA-EXAMEN FISICO FOCALIZADO-EXTENDIDO DEL PROBLEMA-DECISION MEDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD, USUALMENTE, EL PROBLEMA ES DE MODERADA SEVERIDAD	Hosp/Clin	1	24,26	24,2€
1/8/2023	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/CLIN	1	18,38	18,38
1/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/CLIN	1	9,44	9,44
1/8/2023	270093	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO	HOSP/CLIN	1	28,07	28,07
1/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
1/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
1/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K-CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
1/8/2023	360015	NITROGENO UREICO (BUN) /UREA	HOSP/CLIN	1	2,42	2,42
1/8/2023	360016	CREATININA	HOSP/CLIN	1	3,47	3,47
1/8/2023	360024	BILIRRUBINA TOTAL DIRECTA	HOSP/CLIN	1	3,22	3,22
1/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/CLIN	1	2,61	2,61
1/8/2023	360027	MAGNESIO	HOSP/CLIN	1	2,61	2,61
1/8/2023	360034	AST (SGOT)	HOSP/CLIN	1	2,17	2,17
1/8/2023	360035	ALT (SGPT)	HOSP/CLIN	1	4,53	4,53
1/8/2023	360049	AMONIO	HOSP/CLIN	11	27,82	27,82
1/8/2023	360049	AMONO	HOSP/CLIN	1	27,82	27,82
1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,72	0,72
1/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LO.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,16	1,10
L/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,83	0,83



	<del></del>		11000 (0000)		2.2-7	
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LO.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	11	0,87	0,87
1/8/2023	Ì	CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2	HOSP/CLIN	1	0,48	0,48
<del></del>		MEQ/ML (14,9%)	UOSD (CLIP)		- 3 07	E 04
1/8/2023	<del></del>	CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	2	2,97	5,94
1/8/2023	<del></del>	CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	4	2,97	11,88
		COTRIMOXAZOL (SULFAMETOXAZOL +	UOSO/CUM	2	0,11	0,22
1/8/2023		TRIMETOPRIMA) SOLIDO ORAL 800 MG + 160	HOSP/CLIN		0,11	Ų,ZZ
	<del> </del>	CUNDAMIGNA LIQUIDO PARENTERAL 150			<del>                                     </del>	
1/8/2023			HOSP/CLIN	1	2,64	2,64
	<del></del>	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150				
1/8/2023	1	MG/ML	HOSP/CLIN	2	2,64	5,28
	<del></del>	CUNDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150				-
1/8/2023	ì	MG/ML	HOSP/CLIN	1	2,64	2,64
	<del></del>	<del>                                     </del>	14.000 400 404			
1/8/2023		VORICONAZOL SOLIDO PARENTERAL 200 MG	HOSP/CLIN	1	133,67	133,67
			11050 (6111)		422.63	422.62
1/8/2023		VORICONAZOL SOLIDO PARENTERAL 200 MG	HOSP/CLIN	1	133,67	133,67
4 (0 (2022		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	1	0,28	0,28
1/8/2023		TRAMADOL DIQUIDO PARENTERAL SU MOJME	HUSP/CLIN		0,28	
1/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10	HOSP/CLIN	1	1.98	1,98
1/0/2023		MG/ML	1103770011			
1/8/2023		PARACETAMOL LIQUIDO PARENTERAL 10	HOSP/CLIN	2	1,98	3,96
	<del>. </del> _	MG/ML				
1/8/2023	<del></del>	GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	2	0,12	0,24
1/8/2023	<u> </u>	AGUA PARA INYECCION LO PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	2	0,17	0,34
1/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	2	0,17	0,34
1/8/2023	<del></del>	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	8	0,09	0,72
1/8/2023	<u> </u>	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
1/8/2023	<del></del>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
1/8/2023	<del>                                     </del>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	5	0,09	0,45
1/8/2023	<del></del>	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CUN	1	0,61	0,61
1/8 <u>/2</u> 023	<del> </del> -	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	2	2,99	5,98
1/8/2023	<del></del>	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71
1/8/2023	<del></del>	AGUIA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22	HOSP/CLIN	1	7,15	7,15
1/8/2023	<del></del>	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	HOSP/CLIN	1	10,67	10,67
1/8/2023	<del></del>	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
1/8/2023	<del></del>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
1/8/2023	<del></del>	EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CUN	1	6,71	6,71
1/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
1/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	2	0,10	0,20
	<del>                                     </del>	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO		<u> </u>	<del> </del>	
1/8/2023	1	TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10
1/8/2023	<del>                                     </del>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
1/8/2023	<del> </del>	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
	<del></del>	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO,		_		_
1/8/2023	1	NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
		HABITACION INDIVIDUAL INSTITUCIONES				
2/8/2023	381310	TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	82,08	82,08
		CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA:				
2/8/2023	381344	EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
2/0/2023	2012-4-	CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO	HOSE/CLIN		52,60	32,60
		TRATANTE.				
2/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
<u> </u>	<del></del>	TERCER NIVEL			ļļ.	
2/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
2/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
2/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89



2/8/2023	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 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/CLIN	1	19,11	19,11
2/8/2023	290092	PROCALCITONINA LAB. CLINICO	HOSP/CLIN	1	28,50	28,50
2/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K-CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
2/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
2/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CUN	2	1,16	2,32
2/8/2023		CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	6	2,97	17,82
2/8/2023		CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,64	10,56
2/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
2/8/2023		AGUA PARA INYECCIÓN LO PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	3	0,17	0,51
2/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CUN	6	0,10	0,60
2/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
2/8/2023	-∔	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
2/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	7	0,06	0,42
2/8/2023	<del></del>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,09	0,27
2/8/2023		JERINGA 3 ML 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
2/8/2023	<del> </del>	GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	4	0,10	0,40
3/8/2023	381310	HABITACION INDIVIDUAL INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	82,08	82,08
3/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
3/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
3/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
3/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1_	5,89	5,89
3/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
3/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53



			<del>,</del>		<del></del>	
3/8/2023	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 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/CLIN	1	19,110	19,11
3/8/2023	71020	EXAMEN RADIOLOGICO, TORAX, DOS POSICIONES, FRONTAL Y LATERAL,	HOSP/CLIN	1	24,28	24,28
3/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
3/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LO,PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,16	1,16
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	2	0,83	1,66
3/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
3/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	1	0,48	0,48
3/8/2023		CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	- 6	2,97	17,82
3/8/2023		CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,64	10,56
3/8/2023		VORICONAZOL SOLIDO PARENTERAL 200 MG	HOSP/CLIN	2	133,67	267,34
3/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CUN	3	0,28	0,84
3/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	3	0,12	0,36
3/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	3	0,17	0,51
3/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	5	0,09	0,45
3/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	7	0,06	0,42
3/8/2023	<u> </u>	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
3/8/2023		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, (NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
3/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
3/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	1	0,09	0,09
3/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
4/8/2023	381310	HABITACION INDIVIDUAL INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	82,08	82,OB
4/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAZANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
4/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CUN	1	12,39	12,39
4/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
4/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
4/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89



			<del>, -</del>			
4/8/2023	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. CONSEIERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN FÍSICO, REQUIERE DE UNA MODERADA DECISION MEDICA. CONSEIERIA 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
+10/2022	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/CLIN	1	9,44	0.44
4/8/2023 4/8/2023	270022 290092	PROCALCITONINA LAB. CLINICO	HOSP/CLIN	1	28,50	9,44 28,50
4/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	<u> </u>	2,85	2,85
4/8/2023	340077	DIOMETRIA HEIVIATIOA				
4/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
4/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	2	1,16	2,32
4/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	2	0,48	0,96
4/8/2023		FUROSEMIDA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML (20 MG/2ML)	HOSP/CLIN	1	0,20	0,20
4/8/2023		CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	6	2,97	17,82
4/8/2023		CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,64	10,56
4/8/2023		VORICONAZOL SOLIDO PARENTERAL 200 MG	HOSP/CLIN	2	133,67	267,34
4/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
4/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	3	0,12	0,36
4/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	4	0,06	0,24
4/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	3	0,09	0,27
4/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
4/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	i	0,09	0,09
4/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
4/8/2023		GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
5/8/2023	381310	HABITACION INDIVIDUAL INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	82,08	82,08
5/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPALANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
5/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
5/8/2023	382210	DESAYUNO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
5/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
5/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
5/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCÉR NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53



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 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/CLIN	1	19,11	19,11
<del> </del> -	ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
	NISTATINA LIQUIDO ORAL 100.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	1,18	1,18
	ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT +	HOSP/CLIN	2	1,16	2,32
		HOSP/CLIN	3	0,83	2,49
	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
	CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEO/ML (14.9%)	HOSP/CLIN	2	0,48	0,96
1		HOSP/CLIN	6	2,97	17,82
	CUNDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,64	10,56
	VORICONAZOL SOLIDO PARENTERAL 200 MG	HOSP/CLIN	3	133,67	401,01
	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
	TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
	GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	3	0,12	0,36
	AGUA PARA INYECCION LQ.PAR, 10 ML	HOSP/CLIN	6_	0,17	1,02
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN		0,06	0,42
<u> </u>	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
	GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/CLIN	1	0,31	0,31
<u> </u>	GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
<b> </b>	GORRO DE ENFERMERA	HOSP/CLIN	1	0,06	0,06
<b>↓</b>	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	HOSP/CLIN	1	0,10	0,10
	NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22	HOSP/CLIN	1	7,15	7,15
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS	HOSP/CLIN	2	10,67	21,34
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION	HOSP/CLIN	1	2,84	2,84
<u> </u>	LLAVE DE TRES VIAS	HOSP/CLIN	1	0,61	0,61
<b></b> _		HOSP/CLIN		0,31	0,62
<del> </del> -		HOSP/CLIN		0,09	0,18
<del></del>				<del></del>	13,42
<del></del>		HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
	GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
	99309	EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE RECUMERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES COMPONENTES: BAIA DECISION MEDICA. CONSEIRIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN PISICO, REQUIERE DE UNA MODERADA DECISION MEDICA. CONSEIRIA 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.  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL.) LQ.PAR. 5% + 0.9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%) CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1:000 MG CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 1:00 MG CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 1:00 MG LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%  TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 2:00 MG LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%  TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML GABAPENTINA SOLIDO ORAL 3:00 MG AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 1:0 ML JERINGA 3: ML, 22 G, 1 1/2 JERINGA 5: ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 5: ML, 22 G, 1 1/2 JERINGA 5: ML, 21 G, 1 1/2 JERINGA 5: ML, 22 G, 1 1/2 JERINGA 1: ML, 22 G, 1 1/2 JERINGA 2: ML,	EVALUACION Y MANEJO DE UN PACIENTE QUE REQUIERE AL MENGS DE DOS DE ESTOS TRES COMPONENTES BALA DECISION MEDICA. CONSEIERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN EL EXAMEN FISICO, REQUIERE DE UNA MODERADA DECISION MEDICA. CONSEIERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO CON OTROS SERVICIOS, SEGUI LA NATURALEZA DEL PROBLEMA(S) Y LAS NECESIDADES DEL PACIENTES O SU FAMILIA(S). USUALMENTE, EL PACIENTE ESTA ESTABLE O MEJORANDO. TIEMPO 25 MINUTOS CON EL PACIENTE Y/O SU FAMILIA(S) Y CUIDADOR.  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML NISTATINA LIQUIDO GRAL 100.000 UI/ML ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL-) LQ.PAR. 5% + 0.9% CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9% HOSP/CLIN CLINDAMICINA UQUIDO PARENTERAL 100 MG CEFEPINA SOLIDO PARENTERAL 100 MG HOSP/CLIN CLINDAMICINA UQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML VORICONAZOL SOLIDO PARENTERAL 100 MG HOSP/CLIN CLINDAMICINA UQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML VORICONAZOL SOLIDO PARENTERAL 200 MG HOSP/CLIN CLINDAMICINA SIN EPINEFRINA UQUIDO PARENTERAL 2% TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML HOSP/CLIN GABAPENTINA SOLIDO DRAL 300 MG HOSP/CLIN JERINGA 5 ML 21 G, 1 1/2 HOSP/CLIN JERINGA 5 ML 21 G, 1 1/2 MASCARILLA QUIRURGICO TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR GUANTES QUIRURGICOS # 6.5 HOSP/CLIN GORNO DE CIRCURANO (CON FILTRO) HOSP/CLIN GORNO DE CIRCURANO (NON TALLA MEDIANO, NITRILO (7) MASCARILLA QUIRURGICOS # 6.5 HOSP/CLIN GORNO DE CIRCURANDO (NON TALLA MEDIANO, NITRILO (7) MASCARILLA QUIRURGICOS # 6.5 HOSP/CLIN APOSITO DE CLORREXIDINA 8.5 X 11.5 CMS HOSP/CLIN HOSP/CLIN HOSP/CLIN GORNO DE CIRCURSION 8.5 X 11.5 CMS HOSP/CLIN HOSP/CL	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 LE JEAMEN FISICO, REQUIERE DE UNA MODERADA DECISION MEDICA. CONSEJERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO CON OTROS SERVICIOS, SEGUN LA NATURALEZA DEL PROBLEMA(S) Y LAS NECESIOADES DEL PACIENTES IO SU FAMILIA(S). USUALMENTE, EL PACIENTE ESTA ESTABLE O MEJORANDO. TIEMPO 25 MINUTOS CON EL PACIENTE Y/O SU FAMILIA(S) Y CUIDADOR.  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML ELECTROLITOS CON CABBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LU, PAR. 75% + 0.9% CLORURO DE SODIO LQ, PAR. 0.9% CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MESOMA LIA, 9%) CEFEPINA SOLIDO PARENTERAL 1500 MG CUNDAMICINA UQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML VORICONAZOL SOULOD PARENTERAL 1500 MG LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 200 MG LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML SERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2% TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML JERINGA 15 ML, 22 G, 1 1/2 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/2 JERINGA 5 ML, 22 G, 1 1/2	EVALUACION Y MANEJO DE LUN PACIENTE QUE REQUERE AL MENOS DE DOS DE ESTOS TRES COMPONENTES: BALA DECISION MEDICA. CONSCIERIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO UN PROBLEMA ENFOCADO EN LA HISTORIA, UN PROBLEMA ENFOCADO EN LE LEXAMEN FISICO, REQUIERE DE UNA MODERADA DECISION MEDICA. CONSEIRRIA Y/O COORDINACION DEL CUIDADO CON OTROS SERVICIOS, SEGUN LA NATURALEZA DEL PROBLEMASIS Y LAS NECESIDADES DEL PACIENTE(S) O SU FAMILIAIS). USILIAMENTE, EL PACIENTE ESTA ESTABIE O MEJORANDO. TIEMPO 25 MINUTOS CON EL PACIENTE Y/O SU FAMILIA(S) Y CUIDADOR.  ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + DOSP/CLIN 1 1,16 ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + DOSP/CLIN 2 1,16 CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,934 HOSP/CLIN 3 0,83 CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,934 HOSP/CLIN 1 0,87 CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,934 HOSP/CLIN 1 0,87 CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,934 HOSP/CLIN 2 0,48 MEZ/ML (14,934) CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG CLINDAMICINA UQUIDO PARENTERAL 1.50 MG/ML VORICONAZOL SOLIDO PARENTERAL 1.50 MG MG/ML VORICONAZOL SOLIDO PARENTERAL 1.50 MG MG/ML UDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 234 TRAMADOL LUQUIDO PARENTERAL 1.50 MG/ML UDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 234 TRAMADOL LUQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML GABAPENTINA SOLIDO DRAL 300 MG HOSP/CLIN 3 0,28 AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML HOSP/CLIN 6 0,17 JERINGA 3 ML, 21 6, 1 1/2 HOSP/CLIN 7 0,06 GORRO DE CIRUANO (CON FILTRO) HOSP/CLIN 1 0,031 GRANDE ESTANDAR GUANTES QUIRURGICOS # 6.5 GASO DE ALGODON, 100M X 10 CM ESTERIL HOSP/CLIN 1 0,031 GORRO DE CIRUANO (CON FILTRO) HOSP/CLIN 1 0,031 GUANTES QUIRURGICOS # 6.5 GASO DE ALGODON, 100M X 10 CM ESTERIL HOSP/CLIN 1 0,031 GUANTES QUIRURGICOS # 6.5 GASO DE CIRUANO (CON FILTRO) HOSP/CLIN 1 0,031 FIRINGA 3 ML 22 6, 1 1/4 HOSP/CLIN 1 0,059/CLIN 1 0,031 GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, HOSP/CLIN 1 0,031 FIRINGA 10 ML 226, 1 1/2 HOSP/CLIN 1 0,059/CLIN 1 0,059 GUANTES DE EXAMINACION # 5.5 K 1.15 CMS H



6/8/2023	381310	HABITACION INDIVIDUAL INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	82,08	82,08
6/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAJANTE Y DIETA:  EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION  CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO  TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
6/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
6/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	_ 1	2,94	2,94
6/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
6/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
6/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
6/8/2023	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
6/8/2023	<del></del>	ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	3	1,63	4,89
6/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
6/8/2023		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	1,18	1,18
6/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOLSAL) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	2	1,16	2,32
6/8/2023	<del>                                     </del>	CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	3	0,83	2,49
6/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
6/8/2023	<del></del>	CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2	HOSP/CLIN	2	0,48	0,96
6/8/2023	<del></del> -	MEQ/ML (14,9%) CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1.000 MG	HOSP/CLIN	6	2,97	17,82
6/8/2023	<del></del>	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,64	10,56
6/8/2023		VORICONAZOL SOLIDO PARENTERAL 200 MG	HOSP/CUN	3	133,67	401,01
6/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
6/8/2023		TRAMADOL SOLIDO ORAL 50 MG	HOSP/CLIN	3	0,22	0,66
6/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
6/8/2023	<del>                                     </del>	GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	3	0,12	0,36
6/8/2023		AGUA PARA INYECCION LQ.PAR. 10 ML	HOSP/CLIN	6	0,17	1,02
6/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	6	0,09	0,54
6/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	4	0,06	0,24
6/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
6/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
6/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20



6/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/CLIN	11	0,31	0,31
		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO,	HOSP/CLIN	4	0,10	0,40
6/8/2023		NITRILO (7)				
7/8/2023	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
7/8/2023	382221	ALMUERZO, INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
7/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
7/8/2023	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
7/8/2023	270022	PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIBLE	HOSP/CLIN	1	9,44	9,44
7/8/2023	340077	BIOMETRIA HEMATICA	HOSP/CLIN	1	2,85	2,85
7/8/2023	350007	HEMOCULTIVO POR 2 MUESTRAS	HOSP/CLIN	1	52,53	52,53
7/8/2023	350024	EXAMEN GRAM	HOSP/CLIN	1	1,55	1,55
7/8/2023	360011	ELECTROLITOS NA- K -CL EN SUERO O SANGRE TOTAL	HOSP/CLIN	1	6,09	6,09
7/8/2023	73060	EXAMEN RADIOLOGICO, HUMERO, MINIMO DOS POSICIONES	HOSP/CLIN	1	26,95	26,95
7/8/2023		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	1,18	1,18
7/8/2023		HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	3,63	3,63
7/8/2023		CLORURO DE SODIO LO PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1_	0,83	0,83
7/8/2023		AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO SOLIDO ORAL 500 MG + 125 MG	HOSP/CUN	8	0,46	3,68
7/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
7/8/2023		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	HOSP/CLIN	10	0,12	1,20
7/8/2023		GUANTES QUIRURGICOS # 6.5	HOSP/CLIN	1	0,31	0,31
7/8/2023		JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	HOSP/CLIN	2	0,09	0,18
7/8/2023		GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL	HOSP/CLIN	6_	0,09	0,54
7/8/2023		GORRO DE ENFERMERA	HOSP/CLIN	2	0,06	0,12
7/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, (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

SOLCA NUCLEO DE QUITO

SOLCA NUCLEO DE QUITO

NUCLEO DE QUITO

SUMA TOTAL

Mariena Ignacia Avellan Arana C.C 1717472599 CARTERA 3444,06