

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

PACIENTE:	273	SALAZAR SALINAS GABRIELA FERNANDA				
CI:	1851647998					
CIE10:	C910					
DESCRIPCION CIE10:	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA					
HC:	315768		F.Desde	1/8/2023	F.Hasta	5/8/2023
FECHA	CODIGO	DETALLE	TIPO	CANTIDAD	VALOR	TOTAL
1/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
1/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAÑANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION 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	382210	DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	2,94	2,94
1/8/2023	382221	ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
1/8/2023	382232	MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	5,89	5,89
1/8/2023	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
1/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
1/8/2023		LACTULOSA LIQUIDO ORAL 65%	HOSP/CLIN	1	4,93	4,93
1/8/2023		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	1,18	1,18
1/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOL.SAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,16	1,16
1/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
1/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	1	0,48	0,48
1/8/2023		CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,64	10,56
1/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
1/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
1/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	4	0,06	0,24
1/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
1/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
1/8/2023		JERINGA 20 ML, CON AGUJA	HOSP/CLIN	1	0,13	0,13
1/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
1/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	4	0,05	0,20

**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER**  
**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**PLANILLA INDIVIDUAL**

1/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
1/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILLO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
2/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
2/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAÑANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60
2/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	12,39	12,39
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	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
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	340044	CITOQUIMICA DE M / S (POX)	HOSP/CLIN	1	23,66	23,66
2/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
2/8/2023		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	1,18	1,18
2/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOL.SAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,16	1,16
2/8/2023		CLORURO DE SODIO LQ.PAR. 0,9%	HOSP/CLIN	1	0,87	0,87
2/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	1	0,48	0,48
2/8/2023		CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,64	10,56
2/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
2/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
2/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILLO (7)	HOSP/CLIN	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		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILLO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
2/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	HOSP/CLIN	1	1,09	1,09
2/8/2023		EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	HOSP/CLIN	1	2,99	2,99
2/8/2023		EQUIPO DE INFUSION	HOSP/CLIN	1	6,71	6,71

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

2/8/2023		CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO	HOSP/CLIN	1	1,30	1,30
2/8/2023		APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)	HOSP/CLIN	1	1,16	1,16
2/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)	HOSP/CLIN	7	0,10	0,70
3/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
3/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAÑANTE 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
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	19,11	19,11
3/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
3/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOL.SAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,16	1,16
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		CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,64	10,56
3/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
3/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
3/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	7	0,06	0,42
3/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)	HOSP/CLIN	6	0,10	0,60
3/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
4/8/2023	381321	HABITACION DE DOS CAMAS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	70,22	70,22
4/8/2023	381344	CAMA DE ACOMPAÑANTE Y DIETA: EXCLUSIVAMENTE EN CASOS EN CONDICION CRITICA, POR INDICACION DE MEDICO TRATANTE.	HOSP/CLIN	1	52,60	52,60

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

4/8/2023	387401	CUIDADO Y MANEJO DIARIO. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	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
4/8/2023	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
4/8/2023	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
4/8/2023	310080	P.R.A. 24 HORAS (40 ANTIGENOS)	HOSP/CLIN	3	614,98	1844,94
4/8/2023	440004	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA	HOSP/CLIN	1	86,13	86,13
4/8/2023	440024	DISTROFIA DE BECKER DIAG. DIR.	HOSP/CLIN	1	186,98	186,98
4/8/2023	440024	DISTROFIA DE BECKER DIAG. DIR.	HOSP/CLIN	1	307,64	307,64
4/8/2023	440024	DISTROFIA DE BECKER DIAG. DIR.	HOSP/CLIN	1	204,99	204,99
4/8/2023		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL 2 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,72	2,16
4/8/2023		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100.000 UI/ML	HOSP/CLIN	1	1,18	1,18
4/8/2023		ELECTROLITOS CON CARBOHIDRATOS (DEXT + SOL.SAL.) LQ.PAR. 5% + 0,9%	HOSP/CLIN	1	1,16	1,16
4/8/2023		CLORURO DE POTASIO LIQUIDO PARENTERAL 2 MEQ/ML (14,9%)	HOSP/CLIN	1	0,48	0,48
4/8/2023		CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML	HOSP/CLIN	4	2,64	10,56
4/8/2023		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA LIQUIDO PARENTERAL 2%	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53
4/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO PARENTERAL 50 MG/ML	HOSP/CLIN	3	0,28	0,84
4/8/2023		JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	HOSP/CLIN	7	0,06	0,42
4/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	3	0,05	0,15
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	1	0,09	0,09
4/8/2023		JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	HOSP/CLIN	1	0,05	0,05
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	382243	REFRIGERIOS* SE RECONOCE DOS REFRIGERIOS DIARIOS. INSTITUCIONES TERCER NIVEL	HOSP/CLIN	1	0,53	0,53

**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER**  
**SOLCA NÚCLEO DE QUITO**  
**PLANILLA INDIVIDUAL**

5/8/2023	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
5/8/2023		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	HOSP/CLIN	4	1,63	6,52
5/8/2023		AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO SOLIDO ORAL (POLVO) (250 MG + 62,5 MG)/5 ML	HOSP/CLIN	1	5,28	5,28
5/8/2023		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML	HOSP/CLIN	1	4,39	4,39
5/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	3	0,10	0,30
5/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	12	0,05	0,60
5/8/2023		GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRILO (7)	HOSP/CLIN	4	0,10	0,40
5/8/2023		MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	HOSP/CLIN	2	0,05	0,10

<b>SUMA TOTAL</b>	<b>3479,34</b>
-------------------	----------------

Entregue conforme  
 SOLCA NÚCLEO DE QUITO

  
**SOLCA**  
 NÚCLEO DE QUITO  
 Mariana Ignacia Avelar Arana  
 C.C 1717472599  
 CARTERA